



MODELLO 730/2017 redditi 2016

Mod. N. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



|                                                                                                                                                                                                              |  |                                                 |  |                                              |  |                                                  |  |                                                  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------|--|----------------------------------------------|--|--------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------|--|
| <b>CONTRIBUENTE</b>                                                                                                                                                                                          |  | Dichiarante <input checked="" type="checkbox"/> |  | Coniuge dichiarante <input type="checkbox"/> |  | Dichiarazione congiunta <input type="checkbox"/> |  | Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/> |  |
| CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)                                                                                                                                                               |  | Soggetto fiscalmente a carico di altri          |  | 730 integrativo (vedere istruzioni)          |  | 730 senza sostituto                              |  | Situazioni particolari                           |  |
| QRNMHL74E29A662G                                                                                                                                                                                             |  | <input type="checkbox"/>                        |  | <input type="checkbox"/>                     |  | <input type="checkbox"/>                         |  | <input type="checkbox"/>                         |  |
| CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE                                                                                                                                                                   |  | Quadro K                                        |  |                                              |  |                                                  |  |                                                  |  |
| COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)                                                                                                                                                         |  | NOME                                            |  | SESSO (M o F)                                |  |                                                  |  |                                                  |  |
| QUARANTA                                                                                                                                                                                                     |  | MICHELANGELO                                    |  | M                                            |  |                                                  |  |                                                  |  |
| DATA DI NASCITA                                                                                                                                                                                              |  | COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA              |  | PROVINCIA (sigla)                            |  | TUTELATO/A MINORE                                |  |                                                  |  |
| GIORNO MESE ANNO                                                                                                                                                                                             |  | BARI                                            |  | BA                                           |  | <input type="checkbox"/>                         |  | <input type="checkbox"/>                         |  |
| 29 05 1974                                                                                                                                                                                                   |  |                                                 |  |                                              |  |                                                  |  |                                                  |  |
| RESIDENZA ANAGRAFICA                                                                                                                                                                                         |  | COMUNE                                          |  | PROVINCIA (sigla)                            |  | C.A.P.                                           |  |                                                  |  |
| Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione                                                                                                                     |  | TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)                   |  | INDIRIZZO                                    |  | NUM. CIVICO                                      |  |                                                  |  |
| FRAZIONE                                                                                                                                                                                                     |  | DATA DELLA VARIAZIONE                           |  | Dichiarazione presentata per la prima volta  |  | <input type="checkbox"/>                         |  |                                                  |  |
| TELEFONO E POSTA ELETTRONICA                                                                                                                                                                                 |  | TELEFONO                                        |  | CELLULARE                                    |  | INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA                   |  |                                                  |  |
| PREFIXO NUMERO                                                                                                                                                                                               |  |                                                 |  |                                              |  |                                                  |  |                                                  |  |
| DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016                                                                                                                                                                              |  | COMUNE                                          |  | PROVINCIA (sigla)                            |  | Casi particolari add.le regionale                |  |                                                  |  |
| BARI (A662)                                                                                                                                                                                                  |  |                                                 |  | BA                                           |  | <input type="checkbox"/>                         |  |                                                  |  |
| DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017                                                                                                                                                                              |  | COMUNE                                          |  | PROVINCIA (sigla)                            |  | FUSIONE COMUNI                                   |  | <input type="checkbox"/>                         |  |
|                                                                                                                                                                                                              |  |                                                 |  |                                              |  |                                                  |  |                                                  |  |
| <b>FAMILIARI A CARICO</b>                                                                                                                                                                                    |  |                                                 |  |                                              |  |                                                  |  |                                                  |  |
| BARRARE LA CASELLA<br>C = Coniuge<br>F1 = Primo figlio<br>F = Figlio<br>A = Altro<br>D = Figlio con disabilità                                                                                               |  |                                                 |  |                                              |  |                                                  |  |                                                  |  |
| CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)                                                                                                                         |  |                                                 |  |                                              |  |                                                  |  |                                                  |  |
| MESI A CARICO MINORE DI 3 ANNI % DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI                                                                                                                                           |  |                                                 |  |                                              |  |                                                  |  |                                                  |  |
| PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI                                                                                                                                             |  |                                                 |  |                                              |  |                                                  |  |                                                  |  |
| NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE                                                                                                                                                  |  |                                                 |  |                                              |  |                                                  |  |                                                  |  |
| 1 <input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE PPRFLC77D52A662A 5                                                                                                                                             |  |                                                 |  |                                              |  |                                                  |  |                                                  |  |
| 2 <input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO D QRNMRT04E45A662J 12 6 7 100 8                                                                                                                           |  |                                                 |  |                                              |  |                                                  |  |                                                  |  |
| 3 <input checked="" type="checkbox"/> A D QRNMTN04E45A662J 12 100                                                                                                                                            |  |                                                 |  |                                              |  |                                                  |  |                                                  |  |
| 4 F A D                                                                                                                                                                                                      |  |                                                 |  |                                              |  |                                                  |  |                                                  |  |
| 5 F A D                                                                                                                                                                                                      |  |                                                 |  |                                              |  |                                                  |  |                                                  |  |
| <b>DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO</b>                                                                                                                                            |  |                                                 |  |                                              |  |                                                  |  |                                                  |  |
| Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante                                                                                                                                          |  |                                                 |  |                                              |  |                                                  |  |                                                  |  |
| COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE CODICE FISCALE COMUNE                                                                                                                                                         |  |                                                 |  |                                              |  |                                                  |  |                                                  |  |
| AOU CONSORZIALE POLICLICO DI BARI 04846410720 BARI (A662)                                                                                                                                                    |  |                                                 |  |                                              |  |                                                  |  |                                                  |  |
| PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P.                                                                                                                                             |  |                                                 |  |                                              |  |                                                  |  |                                                  |  |
| BA PIAZZA GIULIO CESARE 11 70100                                                                                                                                                                             |  |                                                 |  |                                              |  |                                                  |  |                                                  |  |
| FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO/FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE                                                                                                                                   |  |                                                 |  |                                              |  |                                                  |  |                                                  |  |
| 08055911111 AGRP.UFFICIORETRIBUZIONI@P                                                                                                                                                                       |  |                                                 |  |                                              |  |                                                  |  |                                                  |  |
| <b>FIRMA DELLA DICHIARAZIONE</b>                                                                                                                                                                             |  |                                                 |  |                                              |  |                                                  |  |                                                  |  |
| N. modelli compilati 1 Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente del soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate                 |  |                                                 |  |                                              |  |                                                  |  |                                                  |  |
| FIRMA DEL CONTRIBUENTE                                                                                                                                                                                       |  |                                                 |  |                                              |  |                                                  |  |                                                  |  |
| QUARANTA MICHELANGELO                                                                                                                                                                                        |  |                                                 |  |                                              |  |                                                  |  |                                                  |  |
| Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione                                                                                    |  |                                                 |  |                                              |  |                                                  |  |                                                  |  |
| <b>QUADRO A REDDITI DEI TERRENI</b>                                                                                                                                                                          |  |                                                 |  |                                              |  |                                                  |  |                                                  |  |
| N. ORD. REDDITO DOMINICALE TITOLO REDDITO AGRARIO POSSESSO CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO CASI PARTICOLARI CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente) IMU NON DOVUTA COLTIVATORE DIRETTO O IAP |  |                                                 |  |                                              |  |                                                  |  |                                                  |  |
| 4 GIORNI 5 %                                                                                                                                                                                                 |  |                                                 |  |                                              |  |                                                  |  |                                                  |  |
| A1 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00                                                                                                                                                                                       |  |                                                 |  |                                              |  |                                                  |  |                                                  |  |
| A2 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00                                                                                                                                                                                       |  |                                                 |  |                                              |  |                                                  |  |                                                  |  |
| A3 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00                                                                                                                                                                                       |  |                                                 |  |                                              |  |                                                  |  |                                                  |  |
| A4 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00                                                                                                                                                                                       |  |                                                 |  |                                              |  |                                                  |  |                                                  |  |
| A5 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00                                                                                                                                                                                       |  |                                                 |  |                                              |  |                                                  |  |                                                  |  |
| A6 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00                                                                                                                                                                                       |  |                                                 |  |                                              |  |                                                  |  |                                                  |  |

| SEZIONE II - REDDITI RICAVATI A TASSAZIONE SEPARATA |                                                                            |                      |                        |        |           |                           |                             |            |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------|--------|-----------|---------------------------|-----------------------------|------------|
| D6                                                  | Redditi percepiti da eredi e legatari                                      | TIPO DI REDDITO<br>1 | 2 TASSAZIONE ORDINARIA | 3 ANNO | 4 REDDITO | 5 REDDITO TOTALE DECEDUTO | 6 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI | 7 RITENUTE |
|                                                     |                                                                            |                      |                        |        | ,00       | ,00                       | ,00                         | ,00        |
| D7                                                  | Imposte ed oneri rimborsati nel 2016 e altri redditi a tassazione separata | TIPO DI REDDITO<br>1 | 2 TASSAZIONE ORDINARIA | 3 ANNO | 4 REDDITO |                           |                             | 7 RITENUTE |
|                                                     |                                                                            |                      |                        |        | ,00       |                           |                             | ,00        |

**SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19% o 26%**

| Spese patologie esenti |                                                                         | SPESE SANITARIE |              | Numero rata                           |                    |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------|---------------------------------------|--------------------|
| E1                     | SPESE SANITARIE                                                         | <sup>1</sup>    | ,00          | Rateazione<br>(barrare<br>la casella) | <sup>2</sup>       |
| E2                     | SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI  |                 |              |                                       |                    |
| E3                     | SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'                             |                 |              |                                       |                    |
| E4                     | SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'                               |                 |              |                                       |                    |
| E5                     | SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA                                      |                 |              |                                       |                    |
| E6                     | SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA                                |                 |              |                                       |                    |
| E7                     | INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE |                 |              |                                       |                    |
| E8                     | ALTRE SPESE                                                             | CODICE SPESA    |              |                                       |                    |
| E9                     | ALTRE SPESE                                                             | CODICE SPESA    |              |                                       |                    |
| E10                    | ALTRE SPESE                                                             | CODICE SPESA    |              |                                       |                    |
| E14                    | SPESE PER CANONI DI LEASING                                             | Data stipula    | Numero anno  | Importo canone di leasing             | Prezzo di riscatto |
|                        |                                                                         | <sup>1</sup>    | <sup>2</sup> | <sup>3</sup>                          | <sup>4</sup>       |

## Contributi per previdenza complementare

|            |                                                                  |             |   |     |                                                |                                              |                                 |                                  |     |                           |
|------------|------------------------------------------------------------------|-------------|---|-----|------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|-----|---------------------------|
| <b>E21</b> | CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI                        |             |   | ,00 | <b>Contributi per previdenza complementare</b> |                                              |                                 |                                  |     |                           |
|            | Codice fiscale del coniuge                                       |             |   |     | Dedotti dal sostituto                          |                                              | Non dedotti dal sostituto       |                                  |     |                           |
| <b>E22</b> | ASSEGNO AL CONIUGE                                               | 1           |   | 2   |                                                |                                              |                                 |                                  |     |                           |
|            |                                                                  |             |   | ,00 | <b>E27</b>                                     | DEDUCIBILITA' ORDINARIA                      | 1                               |                                  | 2   |                           |
|            |                                                                  |             |   | ,00 |                                                |                                              |                                 | ,00                              |     | ,00                       |
| <b>E23</b> | CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI          |             |   |     |                                                | <b>E28</b>                                   | LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE |                                  |     |                           |
|            |                                                                  |             |   | ,00 |                                                |                                              |                                 | ,00                              |     | ,00                       |
| <b>E24</b> | EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE            |             |   |     |                                                | <b>E29</b>                                   | FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO |                                  |     |                           |
|            |                                                                  |             |   | ,00 |                                                |                                              |                                 | ,00                              |     | ,00                       |
| <b>E25</b> | SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'         |             |   |     |                                                | <b>E30</b>                                   | FAMILIARI A CARICO              |                                  |     |                           |
|            |                                                                  |             |   | ,00 |                                                |                                              |                                 | ,00                              |     | ,00                       |
| <b>E26</b> | ALTRI ONERI DEDUCIBILI                                           | Codice<br>1 | 2 |     | <b>E31</b>                                     | FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI |                                 |                                  |     |                           |
|            |                                                                  |             |   | ,00 |                                                | Dedotti dal sostituto                        |                                 | Quota TFR                        |     | Non dedotti dal sostituto |
|            |                                                                  |             |   |     |                                                | 1                                            |                                 | 2                                |     | 3                         |
|            |                                                                  |             |   |     |                                                |                                              | ,00                             |                                  | ,00 |                           |
| <b>E32</b> | SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE |             |   |     |                                                | Data stipula locazione                       |                                 | Spesa acquisto/costruzione       |     | Interessi mutuo           |
|            |                                                                  |             |   |     |                                                | 1                                            |                                 | 2                                |     | 3                         |
|            |                                                                  |             |   |     |                                                |                                              |                                 |                                  | ,00 |                           |
| <b>E33</b> | RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE                         |             |   |     |                                                | Somme restituite nell'anno                   |                                 | Residuo precedente dichiarazione |     |                           |
|            |                                                                  |             |   |     |                                                | 1                                            |                                 | 2                                |     |                           |
|            |                                                                  |             |   |     |                                                |                                              | ,00                             |                                  | ,00 |                           |

|     | Anno | 2012<br>(2013 - 2016<br>antisismico) | CODICE FISCALE | Interventi<br>particolari | Acquisto,<br>eredità o<br>donazione | Numero<br>rata | IMPORTO SPESA | N. d'ordine<br>immobile |
|-----|------|--------------------------------------|----------------|---------------------------|-------------------------------------|----------------|---------------|-------------------------|
| E41 | 1    | 2                                    | 3              | 4                         | 5                                   | 8              | 9             | 10                      |
| E42 |      |                                      |                |                           |                                     |                | ,00           |                         |
| E43 |      |                                      |                |                           |                                     |                | ,00           |                         |

|     | N. ord. immobile | Condominio | CODICE COMUNE | T/U | SEZ.URB./COMUNE CATAST. | FOGLIO | PARTICELLA | SUBALTERNO |
|-----|------------------|------------|---------------|-----|-------------------------|--------|------------|------------|
| E51 | 1                | 2          | 3             | 4   | 5                       | 6      | 7 /        | 8          |
| E52 |                  |            |               |     |                         |        | /          |            |

|     |                                      |                 |                       |                       |                                                         |                    |
|-----|--------------------------------------|-----------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------|--------------------|
| E57 | SPESA ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI  | NUMERO RATA     | SPESA ARREDO IMMOBILE | NUMERO RATA           | SPESA ARREDO IMMOBILE                                   |                    |
|     |                                      | 1               | 2                     | 3                     | 4                                                       |                    |
|     |                                      |                 | ,00                   |                       | ,00                                                     |                    |
| E58 | SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE | MENO DI 35 ANNI | NUMERO RATA           | SPESA ARREDO IMMOBILE | NUMERO RATA                                             | IMPORTO IVA PAGATA |
|     |                                      | 1               | 2                     | 3                     | 1                                                       | 2                  |
|     |                                      |                 |                       | ,00                   | E59 IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B | ,00                |

|     | TIPO INTERVENTO | ANNO | PERIODO 2013 | CASI PARTICOLARI | PERIODO 2008<br>Rideterminazione rate | RATEAZIONE | NUMERO RATA | IMPORTO SPESA |
|-----|-----------------|------|--------------|------------------|---------------------------------------|------------|-------------|---------------|
|     | 1               | 2    | 3            | 4                | 5                                     | 6          | 7           | 8             |
| E61 |                 |      |              |                  |                                       |            |             | ,00           |
| E62 |                 |      |              |                  |                                       |            |             | ,00           |

| SEZIONE 1 - SOSTAIONE E LAVORAZIONE IN CONTRASTO      |           |        |  | SEZIONE 2   |                                                                           |        |   |             |
|-------------------------------------------------------|-----------|--------|--|-------------|---------------------------------------------------------------------------|--------|---|-------------|
|                                                       | TIPOLOGIA | GIORNI |  | PERCENTUALE |                                                                           | GIORNI |   | PERCENTUALE |
| E71                                                   | 1         | 2      |  | 3           | E72                                                                       | 1      | 2 |             |
| INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE |           |        |  |             | LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO |        |   |             |

|            |                                                        |                      |            |                                                   |     |            |                  |             |   |     |
|------------|--------------------------------------------------------|----------------------|------------|---------------------------------------------------|-----|------------|------------------|-------------|---|-----|
| <b>E81</b> | DETRAZIONE PER SPESE<br>DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA | (Barrare la casella) | <b>E82</b> | DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI<br>AI GIOVANI | ,00 | <b>E83</b> | ALTRE DETRAZIONI | CODICE<br>1 | 2 | ,00 |
|------------|--------------------------------------------------------|----------------------|------------|---------------------------------------------------|-----|------------|------------------|-------------|---|-----|



AGENZIA DELLE ENTRATE  
 MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O  
 PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO  
 REDDITI 2016

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA  
 DICHIARAZIONE MOD. 730 E DELLA BUSTA  
 CONTENENTE IL MOD 730-1

Modello 730 integrativo

pagina n. 1  
 di pagine 1

SI DICHIARA CHE

|                            |                             |                                           |
|----------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------|
| COGNOME<br><b>QUARANTA</b> | NOME<br><b>MICHELANGELO</b> | CODICE FISCALE<br><b>QRNMHL74E29A662G</b> |
| COGNOME                    | NOME                        | CODICE FISCALE                            |

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA **07/07/2017** LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2017 PER I REDDITI 2016, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA ☐ NON SI IMPEGNA ☐

AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

| TIPOLOGIA                                                                                     | ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI | IMPORTO   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------|
| <b>DOCUMENTI RELATIVI AL DICHIARANTE:</b>                                                     |                              |           |
| N. 3 CU lavoro dipendente/assimilato con ritenute IRPEF relativi a redditi per euro 41.192,00 |                              | 10.736,00 |
| N. 3 CU lavoro dipendente/assimilato con ritenute Add. Reg. per euro                          |                              | 582,00    |
| N. 3 CU lavoro dip./assimilato con rit. Add. Com.-acconto 2016 per euro                       |                              | 88,00     |
| N. 3 CU lavoro dip./assimilato con rit. acc. Add. Com.-saldo 2016 per euro                    |                              | 181,00    |
| N. 3 CU lavoro dip./assimilato con rit. Add. Com.-acconto 2017 per euro                       |                              | 81,00     |
| Documentazione attinente le spese mediche di cui al rigo E1 per euro                          |                              | 1.295,00  |
| Ricevute per spese di istruzione per euro                                                     |                              | 80,00     |
| Documentazione attestante gli acconti Irpef versati per euro                                  |                              | 1.849,00  |
| Documentazione attestante gli acconti Addizionale Comunale all'Irpef versati per euro         |                              | 32,00     |

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O  
 DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

FORTUNATO PASQUA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

QUARANTA MICHELANGELO

QRNMHL74E29A662G



730

**MODELLO 730-1 redditi 2016**Scheda per la scelta della destinazione  
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEFDa consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2017 al sostituto d'imposta, al C.A.F.  
o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.**CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE  
(obbligatorio)

QRNMHL74E29A662G

DATI  
ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

QUARANTA

NOME

MICHELANGELO

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO | MESE | ANNO  
29 | 05 | 1974

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

BARI

PROVINCIA (sigla)

BA

LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE  
DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.  
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)**

STATO

CHIESA CATTOLICA

UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE  
DEL 7° GIORNO

ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA

CHIESA EVANGELICA VALDESE  
(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)CHIESA EVANGELICA LUTERANA  
IN ITALIAUNIONE COMUNITA' EBRAICHE  
ITALIANESACRA ARCIDIOCESI  
ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO  
PER L'EUROPA MERIDIONALE

CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA

UNIONE CRISTIANA EVANGELICA  
BATTISTA D'ITALIA

UNIONE BUDDHISTA ITALIANA

UNIONE INDUISTA ITALIANA

ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO  
SOKA GAKKAI (IBISG)**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

QRNMHL74E29A662G

Copia conforme al provvedimento del 16/01/2017 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A.

CODICE FISCALE | Q | R | N | M | H | L | 7 | 4 | E | 2 | 9 | A | 6 | 6 | 2 | G |

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)**

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI  
NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE  
SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO  
NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

**X**

Firma .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 9 | 6 | 2 | 5 | 6 | 4 | 4 | 0 | 5 | 8 | 5 |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

Firma .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

Firma .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA,  
PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI  
(SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

Firma .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

Firma .....

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE  
AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO  
UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

Firma .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | |

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)**

PARTITO POLITICO

CODICE

Firma .....

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

**In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.**

## AUTOCERTIFICAZIONE

(Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto QUARANTA MICHELANGELO

codice fiscale QRNMHL74E29A662G, consapevole delle conseguenze civili, penali e fiscali, conseguenti ad una falsa dichiarazione, **sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:**

### Dichiarazione di responsabilità

Il contribuente dichiara inoltre:

che i familiari indicati nel quadro familiari a carico sono effettivamente a suo carico, non avendo percepito, nel corso del 2016, un reddito superiore a 2.840,51 euro, tenuto conto, nel calcolo del citato reddito massimo, delle indicazioni fornite nelle istruzioni per la presentazione del modello 730/2017;

che la misura del carico fiscale per i figli, se diversa da 50%, e' stata concordata con l'altro genitore;

che l'importo del canone di locazione indicato nel presente modello coincide con quanto indicato nel contratto.

Data 30/05/2017

Firma QUARANTA MICHELANGELO

Documento d'identità:

Tipo:Carta d'identita'; Numero:AS8365752; Rilasciato da:COMUNE DI BARI;In data:03/02/2014;  
Scadenza:29/05/2024;

QRNMHL74E29A662G



## RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730 E DEL PROSPETTO MOD. 730/3

Il sottoscritto QUARANTA MICHELANGELO C.F. QRNMHL74E29A662G

dichiara di aver ricevuto in data odierna la copia del Mod. 730 ed il prospetto di liquidazione Mod.  
730/3 relativi alla dichiarazione dei redditi 2016

Data 07/07/2017

QUARANTA MICHELANGELO  
Firma del contribuente

QRNMHL74E29A662G



## RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

|                                                                                                                                                                                                                                          |               |         |         |        |        |        |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------|---------|--------|--------|--------|--|
| <b>Importo complessivamente trattenuto in busta paga</b>                                                                                                                                                                                 | <b>662,00</b> |         |         |        |        |        |  |
| <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">1^ Rata</td> <td style="width: 33%;">2^ Rata</td> <td style="width: 33%;">3^ Rata</td> </tr> <tr> <td>220,67</td> <td>221,40</td> <td>222,13</td> </tr> </table> | 1^ Rata       | 2^ Rata | 3^ Rata | 220,67 | 221,40 | 222,13 |  |
| 1^ Rata                                                                                                                                                                                                                                  | 2^ Rata       | 3^ Rata |         |        |        |        |  |
| 220,67                                                                                                                                                                                                                                   | 221,40        | 222,13  |         |        |        |        |  |

**Importo rimborsato dal sostituto in busta paga** \_\_\_\_\_

**Importo complessivamente trattenuto in busta paga Novembre** **980,00**





MODELLO 730/2017 redditi 2016

Mod. N. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



QRNMHL74E29A662G

|                                                                                          |  |                                                                 |                                              |                                                                      |                                                 |                                                   |                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>CONTRIBUENTE</b>                                                                      |  | Dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>                 | Coniuge dichiarante <input type="checkbox"/> | Dichiarazione congiunta <input type="checkbox"/>                     | Situazioni particolari <input type="checkbox"/> | Quadro K <input type="checkbox"/>                 | Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/> |
| CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)                                           |  | Soggetto fiscalmente a carico di altri <input type="checkbox"/> |                                              | 730 integrativo (vedere istruzioni) <input type="checkbox"/>         | 730 senza sostituto <input type="checkbox"/>    | CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE        |                                                  |
| QRNMHL74E29A662G                                                                         |  |                                                                 |                                              |                                                                      |                                                 |                                                   |                                                  |
| COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)                                     |  | NOME                                                            |                                              | SESSO (M o F)                                                        |                                                 |                                                   |                                                  |
| QUARANTA                                                                                 |  | MICHELANGELO                                                    |                                              | M                                                                    |                                                 |                                                   |                                                  |
| DATA DI NASCITA                                                                          |  | COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA                              |                                              | PROVINCIA (sigla)                                                    |                                                 | TUTELATO/A MINORE                                 |                                                  |
| GIORNO MESE ANNO                                                                         |  | BARI                                                            |                                              | BA                                                                   |                                                 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |                                                  |
| 29 05 1974                                                                               |  |                                                                 |                                              |                                                                      |                                                 |                                                   |                                                  |
| RESIDENZA ANAGRAFICA                                                                     |  | COMUNE                                                          |                                              | PROVINCIA (sigla)                                                    |                                                 | C.A.P.                                            |                                                  |
| Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione |  | TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)                                   |                                              | INDIRIZZO                                                            |                                                 | NUM. CIVICO                                       |                                                  |
| FRAZIONE                                                                                 |  | DATA DELLA VARIAZIONE                                           |                                              | Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/> |                                                 |                                                   |                                                  |
| TELEFONO E POSTA ELETTRONICA                                                             |  | TELEFONO                                                        |                                              | CELLULARE                                                            |                                                 | INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA                    |                                                  |
| PREFIXO NUMERO                                                                           |  |                                                                 |                                              |                                                                      |                                                 |                                                   |                                                  |
| DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016                                                          |  | COMUNE                                                          |                                              | PROVINCIA (sigla)                                                    |                                                 | Casi particolari add.le regionale                 |                                                  |
| BARI (A662)                                                                              |  |                                                                 |                                              | BA                                                                   |                                                 | <input type="checkbox"/>                          |                                                  |
| DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017                                                          |  | COMUNE                                                          |                                              | PROVINCIA (sigla)                                                    |                                                 | FUSIONE COMUNI                                    |                                                  |
|                                                                                          |  |                                                                 |                                              |                                                                      |                                                 | <input type="checkbox"/>                          |                                                  |

|                           |                                                  |                                                                                      |    |               |                  |     |                                   |                                                                  |
|---------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------|------------------|-----|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <b>FAMILIARI A CARICO</b> |                                                  | CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico) |    | MESI A CARICO | MINORE DI 3 ANNI | %   | DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI | PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI |
| 1                         | <input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE      | PPRFLC77D52A662A                                                                     | 5  |               |                  |     |                                   |                                                                  |
| 2                         | <input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO | QRNMRT04E45A662J                                                                     | 12 | 6             | 7                | 100 | 8                                 |                                                                  |
| 3                         | <input checked="" type="checkbox"/> FIGLIO       | QRNMTN04E45A662J                                                                     | 12 |               |                  | 100 |                                   |                                                                  |
| 4                         | <input type="checkbox"/> ALTRO                   |                                                                                      |    |               |                  |     |                                   | NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE      |
| 5                         | <input type="checkbox"/> ALTRO                   |                                                                                      |    |               |                  |     |                                   |                                                                  |

|                                                                   |                               |                                                                     |             |             |  |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|--|
| <b>DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO</b> |                               | Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante |             |             |  |
| COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE                                    |                               | CODICE FISCALE                                                      |             | COMUNE      |  |
| AOU CONSORZIALE POLICLICO DI BARI                                 |                               | 04846410720                                                         |             | BARI (A662) |  |
| PROV.                                                             | TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) | INDIRIZZO                                                           | NUM. CIVICO | C.A.P.      |  |
| BA                                                                | PIAZZA                        | GIULIO CESARE                                                       | 11          | 70100       |  |
| FRAZIONE                                                          | NUMERO DI TELEFONO/FAX        | INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA                                      | CODICE SEDE |             |  |
|                                                                   | 08055911111                   | AGRP.UFFICIORETRIBUZIONI@P                                          |             |             |  |

|                                                                                                                                                                       |   |                        |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------|--|
| <b>FIRMA DELLA DICHIARAZIONE</b>                                                                                                                                      |   | FIRMA DEL CONTRIBUENTE |  |
| N. modelli compilati                                                                                                                                                  | 1 | QUARANTA MICHELANGELO  |  |
| Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente del soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate |   |                        |  |

| QUADRO A REDDITI DEI TERRENI |   |                    |   |        |   |                 |          |        |   |                                          |   |                  |   |                                                |   |                |    |                           |
|------------------------------|---|--------------------|---|--------|---|-----------------|----------|--------|---|------------------------------------------|---|------------------|---|------------------------------------------------|---|----------------|----|---------------------------|
| N. ORD.                      | 1 | REDDITO DOMINICALE | 2 | TITOLO | 3 | REDDITO AGRARIO | POSSESSO |        | 6 | CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO | 7 | CASI PARTICOLARI | 8 | CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente) | 9 | IMU NON DOVUTA | 10 | COLTIVATORE DIRETTO O IAP |
|                              |   |                    |   |        |   |                 | 4        | GIORNI |   |                                          |   |                  |   |                                                |   |                |    |                           |
| A1                           |   | ,00                |   |        |   | ,00             |          |        |   | ,00                                      |   |                  |   |                                                |   |                |    |                           |
| A2                           |   | ,00                |   |        |   | ,00             |          |        |   | ,00                                      |   |                  |   |                                                |   |                |    |                           |
| A3                           |   | ,00                |   |        |   | ,00             |          |        |   | ,00                                      |   |                  |   |                                                |   |                |    |                           |
| A4                           |   | ,00                |   |        |   | ,00             |          |        |   | ,00                                      |   |                  |   |                                                |   |                |    |                           |
| A5                           |   | ,00                |   |        |   | ,00             |          |        |   | ,00                                      |   |                  |   |                                                |   |                |    |                           |
| A6                           |   | ,00                |   |        |   | ,00             |          |        |   | ,00                                      |   |                  |   |                                                |   |                |    |                           |

## SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE**QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

## SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

**SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE**SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEFSEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**SEZIONE V - BONUS IRPEF**SEZIONEVI - ALTRI DATI

## QUADRO D ALTRI REDDITI

## SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

Copia conforme al provvedimento del 16/01/2017 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.

QRNMHL74E29A662G

QUADRO E ONERI E SPESE

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19% o 26%

|     |                                                                        |                        |   |     |                                 |   |          |                           |                                                                         |              |                    |       |     |
|-----|------------------------------------------------------------------------|------------------------|---|-----|---------------------------------|---|----------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------|-------|-----|
| E1  | SPESE SANITARIE                                                        | Spese patologie esenti | 1 | ,00 | Rateazione (barrare la casella) | 2 | 1.295,00 | E6                        | SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA                                | Numero rata  |                    | ,00   |     |
| E2  | SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI |                        |   | ,00 |                                 |   |          | E7                        | INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE |              |                    | ,00   |     |
| E3  | SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'                            |                        |   | ,00 |                                 |   |          | E8                        | ALTRE SPESE                                                             | CODICE SPESA | 12                 | 80,00 |     |
| E4  | SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'                              | Numero rata            |   | ,00 |                                 |   |          | E9                        | ALTRE SPESE                                                             | CODICE SPESA |                    | ,00   |     |
| E5  | SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA                                     |                        |   | ,00 |                                 |   |          | E10                       | ALTRE SPESE                                                             | CODICE SPESA |                    | ,00   |     |
| E14 | SPESE PER CANONI DI LEASING                                            | Data stipula           | 1 |     | Numero anno                     | 2 |          | Importo canone di leasing | 3                                                                       |              | Prezzo di riscatto | 4     | ,00 |

SEZIONE II - SPESE E ONERI PER I QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DAL REDDITO COMPLESSIVO

|     |                                                                  |                            |     |     |                                              |                                 |     |                 |                           |   |     |                           |   |     |
|-----|------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----|-----|----------------------------------------------|---------------------------------|-----|-----------------|---------------------------|---|-----|---------------------------|---|-----|
| E21 | CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI                        |                            | ,00 | E27 | DEDUCIBILITA' ORDINARIA                      | Dedotti dal sostituto           | 1   | ,00             | Non dedotti dal sostituto | 2 | ,00 |                           |   |     |
| E22 | ASSEGNO AL CONIUGE                                               | Codice fiscale del coniuge | 1   | ,00 | E28                                          | LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE |     | ,00             |                           |   | ,00 |                           |   |     |
| E23 | CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI          |                            | ,00 | E29 | FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO              |                                 | ,00 |                 |                           |   | ,00 |                           |   |     |
| E24 | EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE            |                            | ,00 | E30 | FAMILIARI A CARICO                           |                                 | ,00 |                 |                           |   | ,00 |                           |   |     |
| E25 | SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'         |                            | ,00 | E31 | FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI | Dedotti dal sostituto           | 1   | ,00             | Quota TFR                 | 2 | ,00 | Non dedotti dal sostituto | 3 | ,00 |
| E26 | ALTRI ONERI DEDUCIBILI                                           | Codice                     | 1   | ,00 |                                              |                                 |     |                 |                           |   |     |                           |   | ,00 |
| E32 | SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE | Data stipula locazione     | 1   |     | Spesa acquisto/costruzione                   | 2                               | ,00 | Interessi mutuo | 3                         |   | ,00 |                           |   |     |
| E33 | RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE                         | Somme restituite nell'anno | 1   | ,00 | Residuo precedente dichiarazione             | 2                               | ,00 |                 |                           |   |     |                           |   |     |

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO (DETRAZIONE DEL 36%, 50% o 65%)

|     |   |                         |   |   |                |   |                        |   |                               |   |             |   |               |   |     |   |                      |    |  |
|-----|---|-------------------------|---|---|----------------|---|------------------------|---|-------------------------------|---|-------------|---|---------------|---|-----|---|----------------------|----|--|
| E41 | 1 | Anno (2012 antisismico) | 2 | 3 | CODICE FISCALE | 4 | Interventi particolari | 5 | Acquisto, eredità o donazione | 6 | Numero rata | 7 | IMPORTO SPESA | 8 | ,00 | 9 | N. d'ordine immobile | 10 |  |
| E42 |   |                         |   |   |                |   |                        |   |                               |   |             |   | ,00           |   |     |   |                      |    |  |
| E43 |   |                         |   |   |                |   |                        |   |                               |   |             |   | ,00           |   |     |   |                      |    |  |

SEZIONE III B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E ALTRI DATI PER FRUIRE DELLA DETRAZIONE

|     |            |                  |                      |            |            |               |                                              |     |       |                         |                      |        |                                |            |                                     |            |                        |   |        |    |                                   |
|-----|------------|------------------|----------------------|------------|------------|---------------|----------------------------------------------|-----|-------|-------------------------|----------------------|--------|--------------------------------|------------|-------------------------------------|------------|------------------------|---|--------|----|-----------------------------------|
| E51 | 1          | N. ord. immobile | 2                    | Condominio | 3          | CODICE COMUNE | 4                                            | T/U | 5     | SEZ.URB./COMUNE CATAST. | 6                    | FOGLIO | 7                              | PARTICELLA | 8                                   | SUBALTERNO |                        |   |        |    |                                   |
| E52 |            |                  |                      |            |            |               |                                              |     |       |                         |                      |        |                                |            |                                     |            |                        |   |        |    |                                   |
| E53 | ALTRI DATI | 1                | N. d'ordine immobile | 2          | Condominio | 3             | CONDUTTORE (estremi registrazione contratto) | 4   | SERIE | 5                       | NUMERO E SOTTONUMERO | 6      | CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE | 7          | CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO | 8          | DOMANDA ACCATASTAMENTO | 9 | NUMERO | 10 | PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE |

SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI E IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE A o B (DETRAZIONE DEL 50%)

|     |                                     |             |   |                       |   |             |   |                       |   |             |   |                       |   |             |   |                       |   |             |   |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |    |             |    |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |     |             |     |                       |       |
|-----|-------------------------------------|-------------|---|-----------------------|---|-------------|---|-----------------------|---|-------------|---|-----------------------|---|-------------|---|-----------------------|---|-------------|---|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-------|
| E57 | SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI | NUMERO RATA | 1 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 2 | NUMERO RATA | 3 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 4 | NUMERO RATA | 5 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 6 | NUMERO RATA | 7 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 8 | NUMERO RATA | 9 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 10 | NUMERO RATA | 11 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 12 | NUMERO RATA | 13 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 14 | NUMERO RATA | 15 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 16 | NUMERO RATA | 17 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 18 | NUMERO RATA | 19 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 20 | NUMERO RATA | 21 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 22 | NUMERO RATA | 23 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 24 | NUMERO RATA | 25 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 26 | NUMERO RATA | 27 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 28 | NUMERO RATA | 29 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 30 | NUMERO RATA | 31 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 32 | NUMERO RATA | 33 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 34 | NUMERO RATA | 35 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 36 | NUMERO RATA | 37 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 38 | NUMERO RATA | 39 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 40 | NUMERO RATA | 41 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 42 | NUMERO RATA | 43 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 44 | NUMERO RATA | 45 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 46 | NUMERO RATA | 47 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 48 | NUMERO RATA | 49 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 50 | NUMERO RATA | 51 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 52 | NUMERO RATA | 53 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 54 | NUMERO RATA | 55 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 56 | NUMERO RATA | 57 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 58 | NUMERO RATA | 59 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 60 | NUMERO RATA | 61 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 62 | NUMERO RATA | 63 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 64 | NUMERO RATA | 65 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 66 | NUMERO RATA | 67 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 68 | NUMERO RATA | 69 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 70 | NUMERO RATA | 71 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 72 | NUMERO RATA | 73 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 74 | NUMERO RATA | 75 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 76 | NUMERO RATA | 77 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 78 | NUMERO RATA | 79 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 80 | NUMERO RATA | 81 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 82 | NUMERO RATA | 83 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 84 | NUMERO RATA | 85 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 86 | NUMERO RATA | 87 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 88 | NUMERO RATA | 89 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 90 | NUMERO RATA | 91 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 92 | NUMERO RATA | 93 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 94 | NUMERO RATA | 95 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 96 | NUMERO RATA | 97 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 98 | NUMERO RATA | 99 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 100 | NUMERO RATA | 101 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 102 | NUMERO RATA | 103 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 104 | NUMERO RATA | 105 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 106 | NUMERO RATA | 107 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 108 | NUMERO RATA | 109 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 110 | NUMERO RATA | 111 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 112 | NUMERO RATA | 113 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 114 | NUMERO RATA | 115 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 116 | NUMERO RATA | 117 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 118 | NUMERO RATA | 119 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 120 | NUMERO RATA | 121 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 122 | NUMERO RATA | 123 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 124 | NUMERO RATA | 125 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 126 | NUMERO RATA | 127 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 128 | NUMERO RATA | 129 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 130 | NUMERO RATA | 131 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 132 | NUMERO RATA | 133 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 134 | NUMERO RATA | 135 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 136 | NUMERO RATA | 137 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 138 | NUMERO RATA | 139 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 140 | NUMERO RATA | 141 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 142 | NUMERO RATA | 143 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 144 | NUMERO RATA | 145 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 146 | NUMERO RATA | 147 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 148 | NUMERO RATA | 149 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 150 | NUMERO RATA | 151 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 152 | NUMERO RATA | 153 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 154 | NUMERO RATA | 155 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 156 | NUMERO RATA | 157 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 158 | NUMERO RATA | 159 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 160 | NUMERO RATA | 161 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 162 | NUMERO RATA | 163 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 164 | NUMERO RATA | 165 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 166 | NUMERO RATA | 167 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 168 | NUMERO RATA | 169 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 170 | NUMERO RATA | 171 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 172 | NUMERO RATA | 173 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 174 | NUMERO RATA | 175 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 176 | NUMERO RATA | 177 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 178 | NUMERO RATA | 179 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 180 | NUMERO RATA | 181 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 182 | NUMERO RATA | 183 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 184 | NUMERO RATA | 185 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 186 | NUMERO RATA | 187 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 188 | NUMERO RATA | 189 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 190 | NUMERO RATA | 191 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 192 | NUMERO RATA | 193 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 194 | NUMERO RATA | 195 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 196 | NUMERO RATA | 197 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 198 | NUMERO RATA | 199 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 200 | NUMERO RATA | 201 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 202 | NUMERO RATA | 203 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 204 | NUMERO RATA | 205 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 206 | NUMERO RATA | 207 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 208 | NUMERO RATA | 209 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 210 | NUMERO RATA | 211 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 212 | NUMERO RATA | 213 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 214 | NUMERO RATA | 215 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 216 | NUMERO RATA | 217 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 218 | NUMERO RATA | 219 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 220 | NUMERO RATA | 221 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 222 | NUMERO RATA | 223 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 224 | NUMERO RATA | 225 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 226 | NUMERO RATA | 227 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 228 | NUMERO RATA | 229 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 230 | NUMERO RATA | 231 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 232 | NUMERO RATA | 233 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 234 | NUMERO RATA | 235 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 236 | NUMERO RATA | 237 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 238 | NUMERO RATA | 239 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 240 | NUMERO RATA | 241 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 242 | NUMERO RATA | 243 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 244 | NUMERO RATA | 245 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 246 | NUMERO RATA | 247 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 248 | NUMERO RATA | 249 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 250 | NUMERO RATA | 251 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 252 | NUMERO RATA | 253 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 254 | NUMERO RATA | 255 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 256 | NUMERO RATA | 257 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 258 | NUMERO RATA | 259 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 260 | NUMERO RATA | 261 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 262 | NUMERO RATA | 263 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 264 | NUMERO RATA | 265 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 266 | NUMERO RATA | 267 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 268 | NUMERO RATA | 269 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 270 | NUMERO RATA | 271 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 272 | NUMERO RATA | 273 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 274 | NUMERO RATA | 275 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 276 | NUMERO RATA | 277 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 278 | NUMERO RATA | 279 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 280 | NUMERO RATA | 281 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 282 | NUMERO RATA | 283 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 284 | NUMERO RATA | 285 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 286 | NUMERO RATA | 287 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 288 | NUMERO RATA | 289 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 290 | NUMERO RATA | 291 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 292 | NUMERO RATA | 293 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 294 | NUMERO RATA | 295 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 296 | NUMERO RATA | 297 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 298 | NUMERO RATA | 299 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 300 | NUMERO RATA | 301 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 302 | NUMERO RATA | 303 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 304 | NUMERO RATA | 305 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 306 | NUMERO RATA | 307 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 308 | NUMERO RATA | 309 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 310 | NUMERO RATA | 311 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 312 | NUMERO RATA | 313 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 314 | NUMERO RATA | 315 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 316 | NUMERO RATA | 317 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 318 | NUMERO RATA | 319 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 320 | NUMERO RATA | 321 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 322 | NUMERO RATA | 323 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 324 | NUMERO RATA | 325 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 326 | NUMERO RATA | 327 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 328 | NUMERO RATA | 329 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 330 | NUMERO RATA | 331 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 332 | NUMERO RATA | 333 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 334 | NUMERO RATA | 335 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 336 | NUMERO RATA | 337 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 338 | NUMERO RATA | 339 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 340 | NUMERO RATA | 341 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 342 | NUMERO RATA | 343 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 344 | NUMERO RATA | 345 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 346 | NUMERO RATA | 347 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 348 | NUMERO RATA | 349 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 350 | NUMERO RATA | 351 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 352 | NUMERO RATA | 353 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 354 | NUMERO RATA | 355 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 356 | NUMERO RATA | 357 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 358 | NUMERO RATA | 359 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 360 | NUMERO RATA | 361 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 362 | NUMERO RATA | 363 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 364 | NUMERO RATA | 365 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 366 | NUMERO RATA | 367 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 368 | NUMERO RATA | 369 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 370 | NUMERO RATA | 371 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 372 | NUMERO RATA | 373 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 374 | NUMERO RATA | 375 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 376 | NUMERO RATA | 377 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 378 | NUMERO RATA | 379 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 380 | NUMERO RATA | 381 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 382 | NUMERO RATA | 383 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 384 | NUMERO RATA | 385 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 386 | NUMERO RATA | 387 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 388 | NUMERO RATA | 389 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 390 | NUMERO RATA | 391 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 392 | NUMERO RATA | 393 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 394 | NUMERO RATA | 395 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 396 | NUMERO RATA | 397 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 398 | NUMERO RATA | 399 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 400 | NUMERO RATA | 401 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 402 | NUMERO RATA | 403 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 404 | NUMERO RATA | 405 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 406 | NUMERO RATA | 407 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 408 | NUMERO RATA | 409 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 410 | NUMERO RATA | 411 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 412 | NUMERO RATA | 413 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 414 | NUMERO RATA | 415 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 416 | NUMERO RATA | 417 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 418 | NUMERO RATA | 419 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 420 | NUMERO RATA | 421 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 422 | NUMERO RATA | 423 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 424 | NUMERO RATA | 425 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 426 | NUMERO RATA | 427 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 428 | NUMERO RATA | 429 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 430 | NUMERO RATA | 431 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 432 | NUMERO RATA | 433 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 434 | NUMERO RATA | 435 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 436 | NUMERO RATA | 437 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 438 | NUMERO RATA | 439 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 440 | NUMERO RATA | 441 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 442 | NUMERO RATA | 443 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 444 | NUMERO RATA | 445 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 446 | NUMERO RATA | 447 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 448 | NUMERO RATA | 449 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 450 | NUMERO RATA | 451 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 452 | NUMERO RATA | 453 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 454 | NUMERO RATA | 455 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 456 | NUMERO RATA | 457 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 458 | NUMERO RATA | 459 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 460 | NUMERO RATA | 461 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 462 | NUMERO RATA | 463 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 464 | NUMERO RATA | 465 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 466 | NUMERO RATA | 467 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 468 | NUMERO RATA | 469 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 470 | NUMERO RATA | 471 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 472 | NUMERO RATA | 473 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 474 | NUMERO RATA | 475 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 476 | NUMERO RATA | 477 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 478 | NUMERO RATA | 479 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 480 | NUMERO RATA | 481 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 482 | NUMERO RATA | 483 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 484 | NUMERO RATA | 485 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 486 | NUMERO RATA | 487 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 488 | NUMERO RATA | 489 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 490 | NUMERO RATA | 491 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 492 | NUMERO RATA | 493 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 494 | NUMERO RATA | 495 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 496 | NUMERO RATA | 497 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 498 | NUMERO RATA | 499 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 500 | NUMERO RATA | 501 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 502 | NUMERO RATA | 503 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 504 | NUMERO RATA | 505 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 506 | NUMERO RATA | 507 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 508 | NUMERO RATA | 509 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 510 | NUMERO RATA | 511 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 512 | NUMERO RATA | 513 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 514 | NUMERO RATA | 515 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 516 | NUMERO RATA | 517 | SPESE ARREDO IMMOBILE | 518</ |
|-----|-------------------------------------|-------------|---|-----------------------|---|-------------|---|-----------------------|---|-------------|---|-----------------------|---|-------------|---|-----------------------|---|-------------|---|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|----|-------------|----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------------|-------|

**QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI****SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2016 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24**

|    |                    |   |            |   |                      |                                   |   |         |                             |   |            |   |                      |
|----|--------------------|---|------------|---|----------------------|-----------------------------------|---|---------|-----------------------------|---|------------|---|----------------------|
| F1 | Acconto IRPEF 2016 | 1 | Prima rata | 2 | Seconda o unica rata | Acconto Addizionale Comunale 2016 | 3 | Importo | Acconto cedolare secca 2016 | 5 | Prima rata | 6 | Seconda o unica rata |
|    |                    |   | 740 ,00    |   | 1.109 ,00            |                                   |   | 32 ,00  |                             |   | ,00        |   | ,00                  |

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE DIVERSE DA QUELLE INDICATE NEI QUADRI C E D**

|    |   |        |   |       |   |                       |   |                      |   |                                                                |   |                                                               |   |                                    |   |                                                          |
|----|---|--------|---|-------|---|-----------------------|---|----------------------|---|----------------------------------------------------------------|---|---------------------------------------------------------------|---|------------------------------------|---|----------------------------------------------------------|
| F2 | 1 | Codice | 2 | IRPEF | 3 | Addizionale Regionale | 4 | Addizionale Comunale | 5 | Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche | 6 | Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche | 7 | IRPEF per lavori socialmente utili | 8 | Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili |
|    |   |        |   | ,00   |   | ,00                   |   | ,00                  |   | ,00                                                            |   | ,00                                                           |   | ,00                                |   | ,00                                                      |

**SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE**

|    |                |       |                                 |                          |                              |                               |                              |                          |               |                |                                |                          |                              |  |
|----|----------------|-------|---------------------------------|--------------------------|------------------------------|-------------------------------|------------------------------|--------------------------|---------------|----------------|--------------------------------|--------------------------|------------------------------|--|
| F3 | 1              | IRPEF | 2                               | di cui compensata in F24 | 3                            | Imposta sostitutiva quadro RT | 4                            | di cui compensata in F24 | 5             | Cedolare secca | 6                              | di cui compensata in F24 |                              |  |
|    |                | ,00   |                                 | ,00                      |                              | ,00                           |                              | ,00                      |               | ,00            |                                | ,00                      |                              |  |
|    | Codice Regione | 7     | Addizionale Regionale all'IRPEF | 8                        | di cui già compensata in F24 | 9                             | di cui già compensata in F24 | 10                       | Codice Comune | 11             | Addizionale Comunale all'IRPEF | 12                       | di cui già compensata in F24 |  |
|    |                |       | ,00                             |                          | ,00                          |                               | ,00                          |                          | ,00           |                | ,00                            |                          | ,00                          |  |

**SEZIONE III-B - ECCEDENZE RISULTANTI DA DICHIARAZIONI INTEGRATIVE A FAVORE PRESENTATE OLTRE L'ANNO SUCCESSIVO**

|    |   |      |   |       |   |                               |   |                |   |                |   |                                 |   |               |   |                                |   |                                        |
|----|---|------|---|-------|---|-------------------------------|---|----------------|---|----------------|---|---------------------------------|---|---------------|---|--------------------------------|---|----------------------------------------|
| F4 | 1 | Anno | 2 | IRPEF | 3 | Imposta sostitutiva quadro RT | 4 | Cedolare secca | 5 | Codice Regione | 6 | Addizionale Regionale all'IRPEF | 7 | Codice Comune | 8 | Addizionale Comunale all'IRPEF | 9 | Imposta sostitutiva sulla produttività |
|    |   |      |   | ,00   |   | ,00                           |   | ,00            |   |                |   | ,00                             |   |               |   | ,00                            |   | ,00                                    |

**SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI**

|    |   |               |     |       |     |                  |     |                 |     |                                        |     |                |     |                        |
|----|---|---------------|-----|-------|-----|------------------|-----|-----------------|-----|----------------------------------------|-----|----------------|-----|------------------------|
| F5 | 1 | Eventi eccez. | 2   | IRPEF | 3   | Add.le Regionale | 4   | Add.le Comunale | 5   | Imposta sostitutiva premi di risultato | 6   | Cedolare secca | 7   | Contributo solidarietà |
|    |   |               | ,00 |       | ,00 |                  | ,00 |                 | ,00 |                                        | ,00 |                | ,00 |                        |

**SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2017 E RATEAZIONE DEL SALDO 2016**

|    |                                                                              |   |                                                          |   |     |                                                                                                    |   |                                                           |   |     |
|----|------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------------------------------------|---|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------------------------------|---|-----|
| F6 | Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF          | 1 | Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore          | 2 |     | Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale                      | 3 | Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore | 4 |     |
|    |                                                                              |   | ,00                                                      |   | ,00 |                                                                                                    |   | ,00                                                       |   | ,00 |
|    | Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca | 5 | Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore | 6 |     | Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante) |   |                                                           |   | 7   |
|    |                                                                              |   | ,00                                                      |   | ,00 |                                                                                                    |   |                                                           |   | 3   |

**SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE (in presenza di condizioni non desumibili dal Mod. 730)**

|    |                             |   |     |                                                |     |  |    |                               |   |     |                                                  |   |     |
|----|-----------------------------|---|-----|------------------------------------------------|-----|--|----|-------------------------------|---|-----|--------------------------------------------------|---|-----|
| F7 | Soglia esenzione saldo 2016 | 1 |     | Esenzione totale/altra agevolazioni saldo 2016 | 2   |  | F8 | Soglia esenzione acconto 2017 | 1 |     | Esenzione totale/altra agevolazioni acconto 2017 | 2 |     |
|    |                             |   | ,00 |                                                | ,00 |  |    |                               |   | ,00 |                                                  |   | ,00 |

**SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO**

|     |                                                                          |   |               |   |                                 |   |                                |   |                        |
|-----|--------------------------------------------------------------------------|---|---------------|---|---------------------------------|---|--------------------------------|---|------------------------|
| F9  | Importi rimborsati                                                       | 1 | IRPEF         | 2 | Addizionale Regionale all'IRPEF | 3 | Addizionale Comunale all'IRPEF | 4 | Cedolare secca         |
|     |                                                                          |   | ,00           |   | ,00                             |   | ,00                            |   | ,00                    |
| F10 | Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte | 1 | Credito IRPEF | 2 | Credito Addizionale Regionale   | 3 | Credito Addizionale Comunale   | 4 | Credito cedolare secca |
|     |                                                                          |   | ,00           |   | ,00                             |   | ,00                            |   | ,00                    |

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

|     |                                  |   |                                |   |                             |     |                    |   |         |   |               |     |                           |   |              |   |          |
|-----|----------------------------------|---|--------------------------------|---|-----------------------------|-----|--------------------|---|---------|---|---------------|-----|---------------------------|---|--------------|---|----------|
| F11 | Importi rimborsati dal sostituto | 1 | Ulteriore detrazione per figli | 2 | Detrazioni canoni locazione | F12 | Restituzione bonus | 1 | fiscale | 2 | straordinario | F13 | Pignoramento presso terzi | 1 | Tipo reddito | 2 | Ritenute |
|     |                                  |   | ,00                            |   | ,00                         |     |                    |   | ,00     |   | ,00           |     |                           |   |              |   | ,00      |

**QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA****SEZIONE I - FABBRICATI**

|    |                               |   |                                  |   |                   |   |                                |    |                                                               |     |
|----|-------------------------------|---|----------------------------------|---|-------------------|---|--------------------------------|----|---------------------------------------------------------------|-----|
| G1 | Credito riacquisto prima casa | 1 | residuo precedente dichiarazione | 2 | credito anno 2016 | 3 | di cui compensato nel mod. F24 | G2 | Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni) |     |
|    |                               |   | ,00                              |   | ,00               |   | ,00                            |    |                                                               | ,00 |

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

|    |                    |   |                           |   |                   |   |                               |   |           |   |                                |   |     |
|----|--------------------|---|---------------------------|---|-------------------|---|-------------------------------|---|-----------|---|--------------------------------|---|-----|
| G3 | Anno anticipazione | 1 | Reintegro Totale/Parziale | 2 | Somma reintegrata | 3 | Residuo precedente dichiaraz. | 4 | Anno 2016 | 5 | di cui compensato nel mod. F24 | 6 |     |
|    |                    |   |                           |   | ,00               |   | ,00                           |   | ,00       |   | ,00                            |   | ,00 |

**SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO**

|    |                     |     |               |     |                                                   |     |                                             |     |                     |   |     |
|----|---------------------|-----|---------------|-----|---------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------|-----|---------------------|---|-----|
| G4 | Codice Stato estero | 1   | Anno          | 2   | Reddito estero                                    | 3   | Imposta estera                              | 4   | Reddito complessivo | 5 |     |
|    |                     |     |               |     | ,00                                               |     | ,00                                         |     | ,00                 |   | ,00 |
|    | Imposta lorda       | 6   | Imposta netta | 7   | Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni | 8   | di cui relativo allo Stato estero di col. 1 | 9   |                     |   |     |
|    |                     | ,00 |               | ,00 |                                                   | ,00 |                                             | ,00 |                     |   | ,00 |

**SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO**

|    |                       |   |                |   |             |   |                |   |                                  |
|----|-----------------------|---|----------------|---|-------------|---|----------------|---|----------------------------------|
| G5 | Abitazione principale | 1 | Codice fiscale | 2 | Numero rata | 3 | Totale credito | 4 | Residuo precedente dichiarazione |
|    |                       |   |                |   |             |   | ,00            |   | ,00                              |
| G6 | Altri immobili        | 1 | Codice fiscale | 2 | Numero rata | 3 | Rateazione     | 4 | Totale credito                   |
|    |                       |   |                |   |             |   |                |   | ,00                              |

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**

|    |                               |     |                                |     |           |     |                                |     |  |
|----|-------------------------------|-----|--------------------------------|-----|-----------|-----|--------------------------------|-----|--|
| G7 | Residuo precedente dichiaraz. | 1   | di cui compensato nel mod. F24 | 2   | Anno 2016 | 3   | di cui compensato nel mod. F24 | 4   |  |
|    |                               | ,00 |                                | ,00 |           | ,00 |                                | ,00 |  |

**SEZIONE VI - MEDIAZIONI**

|    |                               |     |                                |     |           |     |                                |     |  |
|----|-------------------------------|-----|--------------------------------|-----|-----------|-----|--------------------------------|-----|--|
| G8 | Residuo precedente dichiaraz. | 1   | di cui compensato nel mod. F24 | 2   | Anno 2016 | 3   | di cui compensato nel mod. F24 | 4   |  |
|    |                               | ,00 |                                | ,00 |           | ,00 |                                | ,00 |  |

**SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA**

|    |            |     |              |     |                   |     |                   |     |            |
|----|------------|-----|--------------|-----|-------------------|-----|-------------------|-----|------------|
| G9 | Spesa 2016 | 1   | Residuo 2015 | 2   | Rata credito 2015 | 3   | Rata credito 2014 | 4   | Spesa 2016 |
|    |            | ,00 |              | ,00 |                   | ,00 |                   | ,00 | ,00        |

**SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA**

|     |            |     |              |     |                   |     |                   |     |            |
|-----|------------|-----|--------------|-----|-------------------|-----|-------------------|-----|------------|
| G10 | Spesa 2016 | 1   | Residuo 2015 | 2   | Rata credito 2015 | 3   | Rata credito 2014 | 4   | Spesa 2016 |
|     |            | ,00 |              | ,00 |                   | ,00 |                   | ,00 | ,00        |

**SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO**

|     |                   |     |                                  |     |                          |     |                   |     |                          |
|-----|-------------------|-----|----------------------------------|-----|--------------------------|-----|-------------------|-----|--------------------------|
| G11 | Credito spettante | 1   | Residuo precedente dichiarazione | 2   | di cui utilizzato in F24 | 3   | Credito spettante | 1   | di cui utilizzato in F24 |
|     |                   | ,00 |                                  | ,00 |                          | ,00 |                   | ,00 | ,00                      |

**SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA**

|     |                   |     |                          |     |                   |     |                          |
|-----|-------------------|-----|--------------------------|-----|-------------------|-----|--------------------------|
| G12 | Credito spettante | 1   | di cui utilizzato in F24 | 2   | Credito spettante | 1   | di cui utilizzato in F24 |
|     |                   | ,00 |                          | ,00 |                   | ,00 | ,00                      |

**QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE**

|    |                                                                                                                              |     |        |                                                                                                                                                                       |   |  |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|
| I1 | Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730 | 1   | oppure | Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta) | 2 |  |
|    |                                                                                                                              | ,00 |        |                                                                                                                                                                       |   |  |



MODELLO 730-3 redditi 2016  
 prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Modello N. 1

☐ 730 rettificativo

☐ 730 integrativo



☐ Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione

☐ Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

☐ Sostituto, CAF o professionista non delegato

QRNMHL74E29A662G

| CODICE FISCALE                                          |  | COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE |                       | N. DI ISCRIZIONE ALBO DEI CAF |
|---------------------------------------------------------|--|--------------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO |  | 04391911007                    | C.A.F. UIL S.P.A.     | 21                            |
| RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE                         |  | SCBSRG46R12H579T               | SCIBETTA SERGIO       |                               |
| DICHIARANTE                                             |  | QRNMHL74E29A662G               | QUARANTA MICHELANGELO |                               |
| CONIUGE DICHIARANTE                                     |  |                                |                       |                               |

| RIEPILOGO DEI REDDITI |                                                                 | 1 DICHIARANTE | 2 CONIUGE |
|-----------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------|-----------|
| 1                     | REDDITI DOMINICALI                                              | ,00           | ,00       |
| 2                     | REDDITI AGRARI                                                  | ,00           | ,00       |
| 3                     | REDDITI DEI FABBRICATI                                          | 5.358,00      | ,00       |
| 4                     | REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI                       | 41.192,00     | ,00       |
| 5                     | ALTRI REDDITI                                                   | ,00           | ,00       |
| 6                     | IMPONIBILE CEDOLARE SECCA                                       | ,00           | ,00       |
| 7                     | Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU) | 444,00        | ,00       |

| CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA |                                                                                 | 1 DICHIARANTE | 2 CONIUGE |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------|
| 11                                                  | REDDITO COMPLESSIVO                                                             | 46.994,00     | ,00       |
| 12                                                  | Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)               | 444,00        | ,00       |
| 13                                                  | ONERI DEDUCIBILI                                                                | ,00           | ,00       |
| 14                                                  | REDDITO IMPONIBILE                                                              | 46.550,00     | ,00       |
| 15                                                  | Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta | ,00           | ,00       |
| 16                                                  | IMPOSTA LORDA                                                                   | 14.009,00     | ,00       |

| CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA |                                                                                       | 1 DICHIARANTE | 2 CONIUGE |
|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------|
| 21                                     | Detrazione per coniuge a carico                                                       | ,00           | ,00       |
| 22                                     | Detrazione per figli a carico                                                         | 1.096,00      | ,00       |
| 23                                     | Ulteriore detrazione per figli a carico                                               | ,00           | ,00       |
| 24                                     | Detrazione per altri familiari a carico                                               | ,00           | ,00       |
| 25                                     | Detrazione per redditi di lavoro dipendente                                           | 306,00        | ,00       |
| 26                                     | Detrazione per redditi di pensione                                                    | ,00           | ,00       |
| 27                                     | Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi       | ,00           | ,00       |
| 28                                     | Detrazione oneri ed erogazioni liberali                                               | 237,00        | ,00       |
| 29                                     | Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio                   | ,00           | ,00       |
| 30                                     | Detrazione spese arredo immobili ristrutturati                                        | ,00           | ,00       |
| 31                                     | Detrazioni spese per interventi di risparmio energetico                               | ,00           | ,00       |
| 32                                     | Detrazione spese arredo immobili giovani coppie                                       | ,00           | ,00       |
| 33                                     | Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B                        | ,00           | ,00       |
| 37                                     | Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani | ,00           | ,00       |
| 38                                     | Altre detrazioni d'imposta                                                            | ,00           | ,00       |
| 41                                     | Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa                                  | ,00           | ,00       |
| 42                                     | Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione                                   | ,00           | ,00       |
| 43                                     | Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione                              | ,00           | ,00       |
| 44                                     | Credito d'imposta per mediazioni                                                      | ,00           | ,00       |
| 45                                     | Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato                                        | ,00           | ,00       |
| 48                                     | TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA                                                 | 1.639,00      | ,00       |

| CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA |                                                               | 1 DICHIARANTE | 2 CONIUGE |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------|-----------|
| 50                                               | IMPOSTA NETTA                                                 | 12.370,00     | ,00       |
| 51                                               | Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo          | ,00           | ,00       |
| 52                                               | Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo | ,00           | ,00       |
| 53                                               | Credito d'imposta per imposte pagate all'estero               | ,00           | ,00       |
| 54                                               | Credito d'imposta per erogazioni cultura                      | ,00           | ,00       |
| 55                                               | Credito d'imposta per erogazioni scuola                       | ,00           | ,00       |
| 56                                               | Credito d'imposta per videosorveglianza                       | ,00           | ,00       |
| 57                                               | Credito d'imposta per canoni non percepiti                    | ,00           | ,00       |
| 58                                               | Credit residui per detrazioni incapienti                      | ,00           | ,00       |
| 59                                               | RITENUTE                                                      | 10.736,00     | ,00       |
| 60                                               | DIFFERENZA                                                    | 1.634,00      | ,00       |

QRNMHL74E29A662G

| ECCEDENZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE                    |                                                                             | 1                      | DICHIARANTE              | 2       | CONIUGE                                       |                      |                        |                               |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------|---------|-----------------------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------------------|
| 61                                                       | ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE              |                        | ,00                      |         | ,00                                           |                      |                        |                               |
| 62                                                       | ACCONTI VERSATI                                                             |                        | 1.849,00                 |         | ,00                                           |                      |                        |                               |
| 63                                                       | Restituzione bonus fiscale e straordinario                                  |                        | ,00                      |         | ,00                                           |                      |                        |                               |
| 64                                                       | Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto                           |                        | ,00                      |         | ,00                                           |                      |                        |                               |
| 66                                                       | Bonus IRPEF spettante                                                       |                        | ,00                      |         | ,00                                           |                      |                        |                               |
| 67                                                       | Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione                                   |                        | ,00                      |         | ,00                                           |                      |                        |                               |
| 68                                                       | Restituzione Bonus IRPEF non spettante                                      |                        | ,00                      |         | ,00                                           |                      |                        |                               |
| CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF |                                                                             | 1                      | DICHIARANTE              | 2       | CONIUGE                                       |                      |                        |                               |
| 71                                                       | REDDITO IMPONIBILE                                                          |                        | 46.550,00                |         | ,00                                           |                      |                        |                               |
| 72                                                       | ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA                                      |                        | 703,00                   |         | ,00                                           |                      |                        |                               |
| 73                                                       | ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE             |                        | 582,00                   |         | ,00                                           |                      |                        |                               |
| 74                                                       | ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE          |                        | ,00                      |         | ,00                                           |                      |                        |                               |
| 75                                                       | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA                                       |                        | 372,00                   |         | ,00                                           |                      |                        |                               |
| 76                                                       | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA  |                        | 301,00                   |         | ,00                                           |                      |                        |                               |
| 77                                                       | ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE           |                        | ,00                      |         | ,00                                           |                      |                        |                               |
| 78                                                       | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2017                                 |                        | 112,00                   |         | ,00                                           |                      |                        |                               |
| 79                                                       | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2017 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE |                        | 81,00                    |         | ,00                                           |                      |                        |                               |
| CEDOLARE SECCA LOCAZIONI                                 |                                                                             | 1                      | DICHIARANTE              | 2       | CONIUGE                                       |                      |                        |                               |
| 81                                                       | CEDOLARE SECCA DOVUTA                                                       |                        | ,00                      |         | ,00                                           |                      |                        |                               |
| 82                                                       | ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE          |                        | ,00                      |         | ,00                                           |                      |                        |                               |
| 83                                                       | ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2016                                  |                        | ,00                      |         | ,00                                           |                      |                        |                               |
| CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'                               |                                                                             | 1                      | DICHIARANTE              | 2       | CONIUGE                                       |                      |                        |                               |
| 84                                                       | BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'                                  |                        | ,00                      |         | ,00                                           |                      |                        |                               |
| 85                                                       | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' DOVUTO                                           |                        | ,00                      |         | ,00                                           |                      |                        |                               |
| 86                                                       | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE                  |                        | ,00                      |         | ,00                                           |                      |                        |                               |
| LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE               |                                                                             | Codice Regione/ Comune | CREDITI                  |         |                                               |                      | DEBITI                 |                               |
|                                                          |                                                                             |                        | importi non rimborsabili | Credito | di cui da utilizzare in compensazione con F24 | di cui da rimborsare | Importi da non versare | Importi da trattenere/versare |
| 91                                                       | IRPEF                                                                       |                        | 2,00                     | 3215,00 | 4,00                                          | 5215,00              | 6,00                   | 7,00                          |
| 92                                                       | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF                                                 | 114                    | ,00                      | ,00     | ,00                                           | ,00                  | ,00                    | 121,00                        |
| 93                                                       | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF                                                  | A662                   | ,00                      | ,00     | ,00                                           | ,00                  | ,00                    | 71,00                         |
| 94                                                       | PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2017                                               |                        |                          |         |                                               |                      |                        | 654,00                        |
| 95                                                       | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2017                                     |                        |                          |         |                                               |                      |                        | 980,00                        |
| 96                                                       | ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA                                     |                        |                          |         |                                               |                      | ,00                    | ,00                           |
| 97                                                       | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017                                           | A662                   |                          |         |                                               |                      |                        | 31,00                         |
| 98                                                       | IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO                                      |                        |                          |         |                                               |                      | ,00                    | ,00                           |
| 99                                                       | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI                                                    |                        | ,00                      | ,00     | ,00                                           | ,00                  | ,00                    | ,00                           |
| 100                                                      | PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017                                      |                        |                          |         |                                               |                      |                        | ,00                           |
| 101                                                      | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017                            |                        |                          |         |                                               |                      |                        | ,00                           |
| 102                                                      | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'                                                  |                        |                          |         |                                               |                      | ,00                    | ,00                           |
| LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE                   |                                                                             | Codice Regione/ Comune | CREDITI                  |         |                                               |                      | DEBITI                 |                               |
|                                                          |                                                                             |                        | importi non rimborsabili | Credito | di cui da utilizzare in compensazione con F24 | di cui da rimborsare | Importi da non versare | Importi da trattenere/versare |
| 111                                                      | IRPEF                                                                       |                        | 2,00                     | 3,00    | 4,00                                          | 5,00                 | 6,00                   | 7,00                          |
| 112                                                      | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF                                                 | 1                      | ,00                      | ,00     | ,00                                           | ,00                  | ,00                    | ,00                           |
| 113                                                      | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF                                                  |                        | ,00                      | ,00     | ,00                                           | ,00                  | ,00                    | ,00                           |
| 114                                                      | PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2017                                               |                        |                          |         |                                               |                      |                        | ,00                           |
| 115                                                      | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2017                                     |                        |                          |         |                                               |                      |                        | ,00                           |
| 116                                                      | ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA                                     |                        |                          |         |                                               |                      | ,00                    | ,00                           |
| 117                                                      | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017                                           |                        |                          |         |                                               |                      |                        | ,00                           |
| 118                                                      | IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO                                      |                        |                          |         |                                               |                      | ,00                    | ,00                           |
| 119                                                      | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI                                                    |                        | ,00                      | ,00     | ,00                                           | ,00                  | ,00                    | ,00                           |
| 120                                                      | PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017                                      |                        |                          |         |                                               |                      |                        | ,00                           |
| 121                                                      | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017                            |                        |                          |         |                                               |                      |                        | ,00                           |
| 122                                                      | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'                                                  |                        |                          |         |                                               |                      | ,00                    | ,00                           |

QRNMHL74E29A662G

| ALTRI DATI |                                                                                             | 1                                  | DICHIARANTE | 2    | CONIUGE                   |           |                    |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------|------|---------------------------|-----------|--------------------|
| 130        | Residuo credito d'imposta per erogazione cultura                                            |                                    | ,00         |      | ,00                       |           |                    |
| 131        | Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione |                                    | ,00         |      | ,00                       |           |                    |
| 132        | Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione  |                                    | ,00         |      | ,00                       |           |                    |
| 133        | Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo                       |                                    | ,00         |      | ,00                       |           |                    |
| 134        | Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione                            |                                    | ,00         |      | ,00                       |           |                    |
| 135        | Residuo credito d'imposta per mediazioni                                                    |                                    | ,00         |      | ,00                       |           |                    |
| 136        | Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)          |                                    | ,00         |      | ,00                       |           |                    |
| 137        | Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)   |                                    | 46.994      | ,00  | ,00                       |           |                    |
| 138        | ACCONTO IRPEF 2017<br>CASI PARTICOLARI                                                      | Reddito complessivo                |             | ,00  | ,00                       |           |                    |
| 139        |                                                                                             | Importo su cui calcolare l'acconto |             | ,00  | ,00                       |           |                    |
| 141        | ACCONTI 2017<br>COMPENSATI<br>INTERAMENTE<br>NEL MOD. 730/2017                              | Prima rata acconto IRPEF           |             | ,00  | ,00                       |           |                    |
| 142        |                                                                                             | Acconto addizionale comunale       |             | ,00  | ,00                       |           |                    |
| 143        |                                                                                             | Prima rata acconto cedolare secca  |             | ,00  | ,00                       |           |                    |
| 145        | Crediti per imposte<br>pagate all'estero                                                    | DICHIARANTE                        | 1           | Anno | Totale credito utilizzato | Stato     | Credito utilizzato |
| 146        |                                                                                             | CONIUGE DICHIARANTE                |             |      |                           |           |                    |
| 147        | Redditi fondiari non imponibili                                                             |                                    |             |      | ,00                       |           | ,00                |
| 148        | Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)                                 |                                    |             |      | ,00                       |           | ,00                |
| 149        | Residuo deduzione somme restituite                                                          |                                    |             |      | ,00                       |           | ,00                |
| 150        | Residuo erogazioni scuola                                                                   |                                    |             |      | ,00                       |           | ,00                |
| 151        | Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato                                      |                                    |             |      | ,00                       |           | ,00                |
| 152        | Residuo credito d'imposta per videosorveglianza                                             |                                    |             |      | ,00                       |           | ,00                |
| 160        | Credito d'imposta<br>per erogazione cultura                                                 | DICHIARANTE                        | Rata 2015   | 1    | ,00                       | Rata 2016 | 2                  |
|            |                                                                                             | CONIUGE DICHIARANTE                | Rata 2015   |      | ,00                       | Rata 2016 |                    |

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

| MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE                       |                                                                                                                            |  |   |      |         |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|------|---------|
| RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN |                                                                                                                            |  | 3 | RATE |         |
| 161                                                                             | IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA                                  |  |   | 1    |         |
|                                                                                 | Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre |  |   |      |         |
|                                                                                 | Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto  |  |   |      |         |
| 162                                                                             | IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto).                                                           |  |   |      |         |
|                                                                                 | Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre.                                    |  |   |      |         |
|                                                                                 | Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righe da 231 a 245                                                      |  |   |      |         |
|                                                                                 |                                                                                                                            |  |   |      | CREDITO |
| 163                                                                             | IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA                                  |  |   |      |         |
|                                                                                 | Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)                                                                     |  |   |      |         |
| 164                                                                             | IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)                                       |  |   |      |         |

| MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE |                                                                                           |                       |     |                       |        |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----|-----------------------|--------|
|                                             | 1                                                                                         | CODICE REGIONE/COMUNE | 2   | RIMBORSO DICHIARANTE  | 3      |
|                                             |                                                                                           |                       |     | CODICE REGIONE/COMUNE | 4      |
|                                             |                                                                                           |                       |     |                       | 5      |
|                                             |                                                                                           |                       |     |                       | TOTALE |
| 171                                         | IRPEF                                                                                     |                       | ,00 |                       | ,00    |
| 172                                         | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF                                                               |                       | ,00 |                       | ,00    |
| 173                                         | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF                                                                |                       | ,00 |                       | ,00    |
| 174                                         | ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA                                                   |                       | ,00 |                       | ,00    |
| 175                                         | IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO                                                    |                       | ,00 |                       | ,00    |
| 176                                         | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI                                                                  |                       | ,00 |                       | ,00    |
| 177                                         | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'                                                                |                       | ,00 |                       | ,00    |
| 178                                         | IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA |                       |     |                       | ,00    |
| 179                                         | IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)      |                       |     |                       | ,00    |

Copia conforme al provvedimento del 16/01/2017 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A.

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

| CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24 |     |                             | 1                                      | 2                   | 3                     | 4                     | 5                                                             |
|------------------------------------------------|-----|-----------------------------|----------------------------------------|---------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------|
|                                                |     |                             | CODICE TRIBUTO                         | ANNO DI RIFERIMENTO | CODICE REGIONE/COMUNE | CREDITO (DA QUADRO I) | DIPENDENTI SENZA SOSTITUITO (credito non superiore a 12 euro) |
| DICHIARANTE                                    | 191 | IRPEF                       | 4001                                   | 2016                |                       | ,00                   | ,00                                                           |
|                                                | 192 | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF | 3801                                   | 2016                |                       | ,00                   | ,00                                                           |
|                                                | 193 | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF  | 3844                                   | 2016                |                       | ,00                   | ,00                                                           |
|                                                | 194 | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI    | 1842                                   | 2016                |                       | ,00                   | ,00                                                           |
|                                                | 195 | SOLO MOD. 730 INTEGRATIVO   | ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA        | 4200                | 2016                  |                       | ,00                                                           |
|                                                | 196 |                             | IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO | 1816                | 2016                  |                       | ,00                                                           |
|                                                | 197 |                             | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'             | 1683                | 2016                  |                       | ,00                                                           |
|                                                | 198 | TOTALE                      |                                        |                     |                       | ,00                   | ,00                                                           |

| CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24 |     |                             | 1                                      | 2                   | 3                     | 4                     | 5                                                             |
|------------------------------------------------|-----|-----------------------------|----------------------------------------|---------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------|
|                                                |     |                             | CODICE TRIBUTO                         | ANNO DI RIFERIMENTO | CODICE REGIONE/COMUNE | CREDITO (DA QUADRO I) | DIPENDENTI SENZA SOSTITUITO (credito non superiore a 12 euro) |
| CONIUGE                                        | 211 | IRPEF                       | 4001                                   | 2016                |                       | ,00                   | ,00                                                           |
|                                                | 212 | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF | 3801                                   | 2016                |                       | ,00                   | ,00                                                           |
|                                                | 213 | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF  | 3844                                   | 2016                |                       | ,00                   | ,00                                                           |
|                                                | 214 | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI    | 1842                                   | 2016                |                       | ,00                   | ,00                                                           |
|                                                | 215 | SOLO MOD. 730 INTEGRATIVO   | ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA        | 4200                | 2016                  |                       | ,00                                                           |
|                                                | 216 |                             | IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO | 1816                | 2016                  |                       | ,00                                                           |
|                                                | 217 |                             | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'             | 1683                | 2016                  |                       | ,00                                                           |
|                                                | 218 | TOTALE                      |                                        |                     |                       | ,00                   | ,00                                                           |

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUITO)

| IMPORTI DA VERSARE – GIUGNO   |                                                                   |                                   | <sup>1</sup> CODICE TRIBUTO | <sup>2</sup> ANNO DI RIFERIMENTO | <sup>3</sup> CODICE REGIONE/COMUNE | <sup>4</sup> IMPORTO DA VERSARE |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| 231                           | IRPEF                                                             |                                   | 4001                        | 2016                             |                                    | ,00                             |
| 232                           | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF                                       |                                   | 3801                        | 2016                             |                                    | ,00                             |
| 233                           | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF                                        |                                   | 3844                        | 2016                             |                                    | ,00                             |
| 234                           | PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2017                                     |                                   | 4033                        | 2017                             |                                    | ,00                             |
| 235                           | ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA                                   |                                   | 4200                        | 2016                             |                                    | ,00                             |
| 236                           | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017                                 |                                   | 3843                        | 2017                             |                                    | ,00                             |
| 237                           | IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO                            |                                   | 1816                        | 2016                             |                                    | ,00                             |
| 238                           | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI                                          |                                   | 1842                        | 2016                             |                                    | ,00                             |
| 239                           | PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017                            |                                   | 1840                        | 2017                             |                                    | ,00                             |
| 240                           | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'                                        |                                   | 1683                        | 2016                             |                                    | ,00                             |
| 241                           | Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF       | 3801                        | 2016                             |                                    | ,00                             |
| 242                           |                                                                   | ADDIZIONALE COMUNALE IPERF        | 3844                        | 2016                             |                                    | ,00                             |
| 243                           |                                                                   | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 | 3843                        | 2017                             |                                    | ,00                             |
| IMPORTI DA VERSARE – NOVEMBRE |                                                                   |                                   |                             |                                  |                                    |                                 |
| 244                           | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2017                           |                                   | 4034                        | 2017                             |                                    | ,00                             |
| 245                           | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017                  |                                   | 1841                        | 2017                             |                                    | ,00                             |

SEGUE

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

SCIBETTA SERGIO

MODELLO 730-3 redditi 2016 prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata

MESSAGGI

DICHIARANTE:

- Non è stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici

- Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF

- E' stata effettuata la scelta per la destinazione del 5 per mille dell'IRPEF

- Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E1 e/o E2 sono state ridotte di Euro 129,00 ai sensi di legge

- Le rate verranno prelevate dal datore di lavoro con una maggiorazione dello 0,33% mensile

- Presenza di piu' tipologie di reddito: e' stata riconosciuta la detrazione piu' favorevole per il contribuente tra quelle previste per i righi 25, 26 e 27

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE  
DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F. O  
DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

SCIBETTA SERGIO

GUIDA ALLA LETTURA DEL PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE

**DATI IDENTIFICATIVI**  
Sono riportati il codice fiscale, il cognome e il nome o la denominazione del sostituto d'imposta o del CAF o del professionista abilitato che ha prestato l'assistenza fiscale.  
Per il CAF viene anche riportato il numero di iscrizione al relativo Albo.  
Sono, inoltre, riportati il codice fiscale, il cognome e il nome del contribuente e, in caso di dichiarazione congiunta, del coniuge dichiarante, ai quali è stata prestata l'assistenza fiscale.  
L'impegno da parte del soggetto che ha prestato l'assistenza fiscale (CAF o professionista abilitato) ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle entrate relative alla presente dichiarazione è attestato dalla barratura della relativa casella. Infine viene indicato se si tratta di un modello 730 integrativo o rettificativo.  
Nel caso di 730 non precompilato, viene indicato se il sostituto, il CAF o il professionista abilitato non è stato delegato ad accedere alla dichiarazione precompilata.

**RIEPILOGO DEI REDDITI**  
Sono riportati i dati per la determinazione del reddito imponibile e della relativa imposta dovuta.  
Sono riportati per ciascun tipo di reddito gli importi determinati sulla base di quanto indicato nei corrispondenti quadri dal contribuente, che concorrono alla determinazione del reddito complessivo ai fini IRPEF.  
Inoltre viene riportato l'ammontare del reddito dei fabbricati locati con applicazione della cedolare secca, che quindi non concorre alla formazione del reddito complessivo.  
In caso di dichiarazione congiunta sono riportati anche gli importi dei redditi del coniuge dichiarante.

**CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA**  
Sono riportati i dati per la determinazione del reddito imponibile e della relativa imposta dovuta.  
L'importo del reddito imponibile è ottenuto sottraendo dal reddito: la deduzione per l'abitazione principale che il soggetto che presta l'assistenza fiscale calcola sulla base dei dati indicati nel quadro B; gli oneri deducibili sulla base di quanto indicato nella SEZ. II del quadro E del Mod. 730.  
L'imposta lorda è calcolata sulla base delle aliquote corrispondenti agli scaglioni di reddito.

**CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA**  
L'imposta netta è ottenuta sottraendo dall'imposta lorda:  
• le detrazioni per carichi di famiglia (art. 12 del TUIR);  
• le detrazioni per redditi di lavoro dipendente e assimilati, di pensione e altri redditi (art. 13 del TUIR);  
• la detrazione per oneri determinata sulla base di quanto indicato nella SEZ. I, nella SEZ. III e nelle SEZ. IV, V e VI del quadro E del Mod. 730;  
• i crediti d'imposta: per il riacquisto della prima casa (rigo G1); per reintegro anticipazioni sui fondi pensione (rigo G3); per l'incremento dell'occupazione (rigo G7); per le mediazioni (rigo G8); per negoziazioni e arbitrato (rigo G11).

**CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA**  
Dall'importo dell'imposta netta vengono sottratti:  
• i crediti d'imposta per gli immobili colpiti dal sisma verificatosi in Abruzzo (righe G5 e G6);  
• i crediti d'imposta per i redditi prodotti all'estero determinato sulla base di quanto indicato nel quadro G, sezione III;  
• il credito d'imposta per canoni non percepiti (rigo G2), per Art-bonus (rigo G9), per erogazioni scuola (rigo G10) e per videosorveglianza (rigo G12);  
• le ritenute già effettuate dal sostituto d'imposta all'atto della corresponsione della retribuzione o della pensione e degli altri emolumenti;  
• le ritenute relative ai redditi diversi da quelli di lavoro dipendente o di pensione, dichiarate nei quadri D e F del Mod. 730;  
• l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione;  
• gli acconti versati tramite il sostituto d'imposta ovvero direttamente dal contribuente;  
• il bonus Irpef riconosciuto in dichiarazione.

**CALCOLO DELL'ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF E DELL'ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**  
E' riportato:  
• l'importo del reddito su cui sono dovute l'addizionale regionale e l'addizionale comunale all'IRPEF;  
• l'importo dovuto dell'addizionale regionale all'IRPEF;  
• l'addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla certificazione;  
• l'eccedenza di addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;  
• l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;  
• l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;  
• l'eccedenza di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione.  
• l'acconto dell'addizionale comunale all'IRPEF;  
• l'acconto per l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione.

**CECOLARE SECCA LOCAZIONI**  
Sono riportati l'ammontare della cedolare secca dovuta, l'eccedenza risultante dalla precedenza dichiarazione e l'importo degli acconti della cedolare secca versati.

**CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'**  
Sono riportati la base imponibile su cui calcolare il contributo di solidarietà, l'importo del contributo dovuto e l'importo del contributo risultante dalla certificazione.

**LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE E DEL CONIUGE**  
E' riportato il risultato contabile del calcolo dell'IRPEF e delle addizionali all'IRPEF che saranno trattenute ovvero rimborsate dal sostituto d'imposta.  
Nel caso di compilazione dei quadri I, l'eventuale credito relativo a ciascuna imposta è ripartito tra l'ammontare che può essere utilizzato in compensazione con il mod. F24 per il versamento di altre imposte e l'ammontare che sarà rimborsato dal sostituto d'imposta.  
Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto IRPEF che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.  
E' indicato l'eventuale acconto del 20 per cento sui redditi soggetti a tassazione separata della SEZ. II del quadro D.  
E' indicato l'acconto dell'addizionale comunale IRPEF che sarà trattenuto, alla scadenza dovuta, dal sostituto d'imposta.  
E' indicato l'ammontare dell'imposta sostitutiva relativa ai compensi percepiti per premi di risultato.  
E' riportato l'ammontare della cedolare secca sulle locazioni che sarà trattenuta o rimborsata dal sostituto d'imposta. Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto della cedolare secca che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.  
E' riportato l'ammontare del contributo di solidarietà che sarà trattenuto dal sostituto d'imposta.

**ALTRI DATI**  
Sono riportati i dati relativi all'ammontare residuo dei crediti d'imposta per il riacquisto della prima casa, per l'incremento dell'occupazione, per gli immobili colpiti dal sisma in Abruzzo, per il reintegro delle anticipazioni sui fondi pensione, per le mediazioni, per la negoziazione e l'arbitrato e per le erogazioni a sostegno della cultura che il contribuente può utilizzare in compensazione ovvero riportare nella successiva dichiarazione dei redditi.  
E' indicato l'ammontare complessivo delle spese sanitarie per le quali si è fruito della rateizzazione nella presente dichiarazione; tale importo dovrà essere riportata nella successiva dichiarazione dei redditi mod. 730 per fruire della seconda rata della detrazione spettante.  
E' indicato il reddito di riferimento (somma di reddito complessivo e base imponibile della cedolare secca) per la determinazione delle detrazioni commisurate al reddito (es. detrazioni per carichi di famiglia e lavoro) e di altri benefici collegati al possesso di requisiti reddituali, quali ad esempio l'ISEE.  
Sono riportati i dati per la determinazione dell'acconto Irpef in presenza di situazioni particolari (ad esempio redditi di lavoro dipendente prodotti in zone di frontiera).  
Sono presenti i dati relativi al credito per imposte pagate all'estero con distinta indicazione dello Stato e dell'anno di produzione del reddito estero; tali informazioni dovranno essere utilizzate nelle successive dichiarazioni dei redditi qualora il contribuente intenda fruire del credito d'imposta per redditi prodotti all'estero.  
Sono indicati i redditi fondiari relativi a terreni non affittati e fabbricati non locati, nonché il reddito dell'abitazione principale e delle relative pertinenze soggette a IMU, non imponibili in quanto l'irpef e le relative addizionali sono sostituiti dall'Imu. Tali informazioni possono assumere rilievo nell'ambito di prestazioni previdenziali e assistenziali.

**RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE**  
Nel prospetto viene indicato l'ammontare dell'importo che sarà trattenuto o rimborsato dal datore di lavoro o dall'ente pensionistico in busta paga. Nel caso di dichiarazione presentata in forma congiunta, nel prospetto è indicato un unico importo complessivo che tiene conto della liquidazione delle imposte di entrambi i coniugi.  
E' inoltre indicato il numero delle rate richieste per i versamenti del saldo e degli eventuali acconti.  
Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi che andranno versati con il modello F24 o che saranno rimborsati dall'Agenzia delle entrate. Sono infine evidenziati gli importi da rimborsare a cura del datore di lavoro o dell'ente pensionistico nel caso di presentazione di un modello 730 Integrativo.

**DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24**  
Nel caso di compilazione del modello F24 i dati relativi agli importi a credito che devono essere utilizzati per la compilazione del mod. F24 ai fini del pagamento delle imposte non comprese nel modello 730. In particolare, per ogni credito sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i crediti relativi alle addizionali regionale e comunale è inoltre riportato il codice regione/comune.  
Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi dei crediti non superiori a euro 12 che possono essere utilizzati in compensazione con il mod. F24.  
Sono infine riportati i dati relativi agli importi a debito che devono essere versati con il mod. F24 nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta. Per ogni imposta sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i debiti relativi alle addizionali regionale e comunale è inoltre riportato il codice regione/comune.



AGENZIA DELLE ENTRATE  
 MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O  
 PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO  
 REDDITI 2016

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA  
 DICHIARAZIONE MOD. 730 E DELLA BUSTA  
 CONTENENTE IL MOD 730-1

Modello 730 integrativo

pagina n. 1 di pagine 1

SI DICHIARA CHE

|                            |                             |                                           |
|----------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------|
| COGNOME<br><b>QUARANTA</b> | NOME<br><b>MICHELANGELO</b> | CODICE FISCALE<br><b>QRNMHL74E29A662G</b> |
| COGNOME                    | NOME                        | CODICE FISCALE                            |

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA **07/07/2017** LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2017 PER I REDDITI 2016, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA ☐ NON SI IMPEGNA ☐

AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

| TIPOLOGIA                                                                                     | ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI | IMPORTO   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------|
| <b>DOCUMENTI RELATIVI AL DICHIARANTE:</b>                                                     |                              |           |
| N. 3 CU lavoro dipendente/assimilato con ritenute IRPEF relativi a redditi per euro 41.192,00 |                              | 10.736,00 |
| N. 3 CU lavoro dipendente/assimilato con ritenute Add. Reg. per euro                          |                              | 582,00    |
| N. 3 CU lavoro dip./assimilato con rit. Add. Com.-acconto 2016 per euro                       |                              | 88,00     |
| N. 3 CU lavoro dip./assimilato con rit. acc. Add. Com.-saldo 2016 per euro                    |                              | 181,00    |
| N. 3 CU lavoro dip./assimilato con rit. Add. Com.-acconto 2017 per euro                       |                              | 81,00     |
| Documentazione attinente le spese mediche di cui al rigo E1 per euro                          |                              | 1.295,00  |
| Ricevute per spese di istruzione per euro                                                     |                              | 80,00     |
| Documentazione attestante gli acconti Irpef versati per euro                                  |                              | 1.849,00  |
| Documentazione attestante gli acconti Addizionale Comunale all'Irpef versati per euro         |                              | 32,00     |

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O  
 DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

FORTUNATO PASQUA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

QUARANTA MICHELANGELO

QRNMHL74E29A662G



## RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730 E DEL PROSPETTO MOD. 730/3

Il sottoscritto QUARANTA MICHELANGELO C.F. QRNMHL74E29A662G

dichiara di aver ricevuto in data odierna la copia del Mod. 730 ed il prospetto di liquidazione Mod.  
730/3 relativi alla dichiarazione dei redditi 2016

Data 07/07/2017

QUARANTA MICHELANGELO  
Firma del contribuente

QRNMHL74E29A662G



## RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

|                                                                                                                                                                                                                                          |               |         |         |        |        |        |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------|---------|--------|--------|--------|--|
| <b>Importo complessivamente trattenuto in busta paga</b>                                                                                                                                                                                 | <b>662,00</b> |         |         |        |        |        |  |
| <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">1^ Rata</td> <td style="width: 33%;">2^ Rata</td> <td style="width: 33%;">3^ Rata</td> </tr> <tr> <td>220,67</td> <td>221,40</td> <td>222,13</td> </tr> </table> | 1^ Rata       | 2^ Rata | 3^ Rata | 220,67 | 221,40 | 222,13 |  |
| 1^ Rata                                                                                                                                                                                                                                  | 2^ Rata       | 3^ Rata |         |        |        |        |  |
| 220,67                                                                                                                                                                                                                                   | 221,40        | 222,13  |         |        |        |        |  |

**Importo rimborsato dal sostituto in busta paga** \_\_\_\_\_

**Importo complessivamente trattenuto in busta paga Novembre** **980,00**



# CASSETTO DEL CONTRIBUENTE C.A.F. UIL

Egregio Signore/ra QUARANTA MICHELANGELO

Il C.A.F. UIL ha come obiettivo generale quello di soddisfare le sempre crescenti esigenze dei propri utenti attraverso il miglioramento continuo della Qualità dei propri servizi e attraverso una politica che pone al centro delle attività lo stesso utente.

A tal fine, è lieto di offrirLe un nuovo servizio, chiamato "**Cassetto del contribuente**", **gratuito e innovativo**, dove potrà verificare, 24 ore su 24, tutte le Sue dichiarazioni dei redditi (730 e/o Unico e/o Red e/o Ise) a partire dal 2002, corredate dell'eventuale documentazione fiscale di supporto, presentate presso le nostre sedi e per alcune di esse (730 e/o Unico) anche stamparle, senza doversi necessariamente presentare presso la sede C.A.F. UIL che Le ha prestato assistenza.

Al fine di usufruire di tale servizio, dovrà collegarsi al ns. sito internet [www.cafuil.it](http://www.cafuil.it), accedere alla sezione "**Cassetto del Contribuente**", inserire il Suo **codice di primo accesso** che Le indichiamo qui di seguito:

**Il Suo codice di primo accesso è : A01EDF399BBD09A3**

Le ricordiamo che, al fine di garantire la riservatezza dei Suoi dati, tale codice è strettamente personale e **NON** deve essere ceduto ad altre persone.

La informiamo, altresì, che la dichiarazione dei redditi che presenterà nel corso di quest'anno presso il C.A.F. UIL sarà disponibile, successivamente alla sua trasmissione telematica all'Agenzia delle Entrate o all'ENTE competente, già a partire dal prossimo mese di settembre.

Presto attiveremo altri servizi che troverà sicuramente interessanti e, nel ringraziarLa per aver scelto i servizi C.A.F. UIL, La invitiamo a visitare il ns. sito internet e a provare il nuovo servizio a Lei riservato.

Data 24/10/2017

Cordiali saluti.

