

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE ☒ CONIUGE DICHIARANTE ☐ DICHIARAZIONE CONGIUNTA ☐ RAPPRESENTANTE D'INTERESSE ☐

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **SP** **01/01/2010** **06** **1976** **BARI** **BA** **00184** **1**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **SPIZZICO** NOME **MASSIMILIANO** SESSO (M o F) **M**

DATA DI NASCITA **26** **06** **1976** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **BARI** PROVINCIA (sigla) **BA** C.A.P. **00184**

RESIDENZA **COMUNE** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **INDIRIZZO** **INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA**

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA **TELEFONO PREFISSO** **NUMERO** **CELLULARE** **INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA**

DOMICILIO FISCALE **COMUNE** **BARI (A662)** **BA** **00184** **1**

DOMICILIO FISCALE **COMUNE** **BARI (A662)** **BA** **00184** **1**

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

C = Coniuge
F1 = Primo figlio
F = Figlio
A = Altro
D = Figlio con disabilità

1 ☒ CONIUGE
2 ☐ F1 PRIMO FIGLIO
3 ☐ F FIGLIO
4 ☐ F FIGLIO
5 ☐ F FIGLIO

CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDIO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **MIN. INTERNO DIPARTIMENTO P.S.** CODICE FISCALE **80202230589** **ROMA**

PROV. **RM** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **PIAZZA DEL VIMINALE** **INDIRIZZO** **INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA**

FRAZIONE **NUMERO DI TELEFONO / FAX** **NUM. CIVICO** **C.A.P.** **00184** **1**

CODICE SEDE **00184**

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati **1** Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione **SPIZZICO MASSIMILIANO**

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO	CANONE D'AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno, non dovuta)	COLTIVATORE DIRETTO
1	2	3	4	5	6	7	8	9
A1	.00		.00			.00		
A2	.00		.00			.00		
A3	.00		.00			.00		
A4	.00		.00			.00		
A5	.00		.00			.00		
A6	.00		.00			.00		

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO	POSSESSO	POSSESSO	POSSESSO	POSSESSO	POSSESSO	POSSESSO	POSSESSO	POSSESSO	POSSESSO	POSSESSO
B1	909,00	1	365	100,00						A662		
B2	89,00	5	365	100,00						A662		
B3	,00											
B4	,00											
B5	,00											
B6	,00											
B7	,00											

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
REDAZIONE	MOD. II	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO	SERIE	NUMERO E SOTTO NUMERO	CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	CONTRATTI NON SUPERIORI A 30 GG	ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE (anno)			
B11												

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
TIPOLOGIA REDDITO	INDETERMINATO/ DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	TIPOLOGIA REDDITO	INDETERMINATO/ DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	TIPOLOGIA REDDITO	INDETERMINATO/ DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)				
C1	2	1	30.257,00									

SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
TIPOLOGIA LIMITE	SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA								
C4		,00	,00	,00	,00							
	TASSAZIONE ORDINARIA	TASSAZIONE SOSTITUTIVA	ASSENZA REQUISITI									

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2018)												
C5												

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)							
C6	22.418,00	C7		C8								

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2018)	REDDITO	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2018)										
C9	16.561,00	C10	730,00									

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 26 CU 2018)	REDDITO	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 27 CU 2018)	REDDITO	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 28 CU 2018)	REDDITO							
C11	73,00	C12	348,00	C13	73,00							

SEZIONE V - BONUS IRPEF

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
CODICE BONUS (punto 301 CU 2018)	BONUS EROGATO (punto 302 CU 2018)	TIPOLOGIA ESENZIONE	PARTE REDDITO ESENTE	QUOTA TFR								
C14	2		,00	,00								

QUADRO D - Altri redditi

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE									
D1		,00	,00									
ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE									
D2		,00	,00									
REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE									
D3		,00	,00									
REDDITI DIVERSI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE									
D4		,00	,00									
REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE									
D5		,00	,00									
SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE					
D6		,00		,00	,00	,00	,00					
IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2017 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO			RITENUTE					
D7		,00		,00			,00					

SEGNARE: - SPESSE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 10% o 36%

Spese patologie esenti		Spese sanitarie		Spese sanitarie rateizzate in precedenza		Spese sanitarie	
E1	SPESE SANITARIE			E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		
		0,00	Relazione d'interessi dell'istituto	252,00			0,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		1.007,00
				0,00			
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E8	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	
				0,00	vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni		0,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'			E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	
				0,00			0,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E10	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	
				0,00			0,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING						
					Data stipula leasing	Numero anno	Importo canone di leasing
							Prezzo di riscatto
							0,00

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		Contributi per previdenza complementare		
		Dedotti dal sostituto		Non dedotti dal sostituto
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI			
E22	ASSEGNO AL CONIUGE			
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICHE FAMILIARI			
E24	EROGAZIONI LIBERALTA' FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE			
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'			
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI			
E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA			
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE			
E29	FONDI DI SOLIDARIETA' FINANZIARIA			
E30	FAMILIARIA CARICO			
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI			
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONE DATA IN LOCAZIONE			
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE			

	ANNO 2012 (2013-2017 antisismico)	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto crediti o donazione	Numero rate	IMPORTO SPESA	N. ordine immissione
	1	2	3	4	5	6	7
E41							10
						,00	
E42						,00	
						,00	
E43						,00	

N. ord. Immobile		Condannato	CODICE COMUNE	TSU	SEZ. URS. COMUNE CATAST.	FOLGIO	PARTICELLA	SUBALTERN			
1	2	3	4	5	6	7	8	9			
E51							/				
E52							/				
ALTRI DATI			CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO		
N. dotazione variabile	Condannato		DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE EFFETTO PRESENZA ENTRATA			DATA	NUMERO	PREZZO DI ACQUISTO ACQUA CHIL. LIT.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
E53					/						

NUMERO RATA		SPESA ARREDO IMMOBILE		NUMERO RATA		SPESA ARREDO IMMOBILE	
1	2	3	4	1	2	3	4
E57	SPESA ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI						
			,00				,00
	MENO DI 35 ANNI		SPESA SOSTENUTA NEL 2016				
E58	SPESA ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE			E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B		
			,00				,00

	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2006 Rideterminazione rate	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
	1	2	3	4	5	6	7
E61							
E62							

E71			E72		
MODULI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	1	2	MODULI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	1	2
	TIPICITÀ	GIORNI		GIORNI	PERCENTUALE

E81		DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA		E82		DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI		E83		ALTRE DETRAZIONI		CODICE		2																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
-----	--	---	--	-----	--	--	--	-----	--	------------------	--	--------	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2017 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24

F1	Acconto IRPEF 2017	Prima rata	Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2017	Imposta	Acconto cedolare secca 2017	Prima rata	Seconda o unica rata
		1.225,00	1.837,00		54,00		,00	,00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE, SUE E DIVERSE DA QUELLE INDICATE NEI QUADRI C E D

F2	Codice	IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale comunale	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	IRPEF per lavori socialmente utili	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili
		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

F3	IRPEF	di cui compensata in F24	Imposta sostitutiva cedolare secca	di cui compensata in F24	Cedolare secca	di cui compensata in F24	Premio di risultato	di cui compensata in F24
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

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

F4	Anno	IRPEF	Imposta sostitutiva quadro RT	Cedolare secca	Codice Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF	Codice Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF	Imposta sostitutiva quadro produttiva
		,00	,00	,00		,00		,00	,00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccezionali	IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale Comunale	Imposta sostitutiva premio di risultato	Cedolare secca
		,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2018 E RATEAZIONE DEL SALDO 2017

F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore
		,00		,00		,00		,00

SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE NON DESUMIBILI DAL MOD. 730

F7	Soglia esenzione saldo 2017	Esenzione totale/altra agevolazione saldo 2017	Soglia esenzione acconto 2018	Esenzione totale/altra agevolazione acconto 2018
	,00	,00	,00	,00

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	Importi rimborsati	IRPEF	Addizionale Regionale all'IRPEF	Addizionale Comunale all'IRPEF	Cedolare secca
		,00	,00	,00	,00

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F10	Credito utilizzato con il modello F24 per il versamento di altre imposte	Credito IRPEF	Credito Addizionale Regionale	Credito Addizionale Comunale	Credito cedolare secca
		,00	,00	,00	,00

QUADRO G - Crediti d'imposta

SEZIONE I - FABBRICATI

G1	Credito acquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	credito anno 2017	di cui compensato nel mod. F24
		,00	,00	,00

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	Anno anticipazione	Rintegro Totale/Parziale	Somma rimborsata	Residuo precedente dichiarazione	Anno 2017	di cui compensato nel mod. F24
		,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	Codice Stato estero	Anno	Reddito estero	Imposta estera	Reddito complessivo
			,00	,00	,00

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5	Abitazione principale	Codice fiscale	Numero rata	Totale credito	Residuo precedente dichiarazione
				,00	,00

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	Residuo 2016	di cui compensato nel mod. F24	G9	Spesa 2017	Residuo 2018	Rata credito 2018	Rata credito 2019
	,00	,00		,00	,00	,00	,00

SEZIONE VI - PROVAZIONI SCUOLA

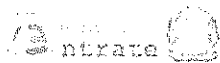
G10	Spesa 2017	Spesa 2018	Residuo 2019	G11	Credito spettante	Residuo 2016	Rata credito 2016	Rata credito 2017
	,00	,00	,00		,00	,00	,00	,00

SEZIONE VII - VIDEOSORVEGLIANZA

G12	Residuo 2016	di cui compensato in F24	G13	Anno 2017	di cui compensato nel mod. 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	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)
	,00		



QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

K1 CODICE FISCALE 1 DENOMINAZIONE 2

SEZIONE II - DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO (interventi di recupero del patrimonio edilizio)

K2 DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO 1 CODICE COMUNE 2 TAJ 3 SEZ. URB. / COMUNE CATAST. 4 FOGLIO 5 PARTICELLA 6 SUBALTERNO 7

K3 DOMANDA DI ACCATASTAMENTO 1 GIORNO 2 MESE 3 ANNO 4 NUMERO 5 PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE 6

SEZIONE III - DATI RELATIVI AI FORNITORI E AGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI

K4 CODICE FISCALE 1 COGNOME o DENOMINAZIONE 2 NOME (solo per le persone fisiche) 3

K5 SESSO (M o F) 4 DATA DI NASCITA 5 giorno mese anno 6 COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA 7 PROVINCIA DI NASCITA (sigla) 8 IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI 9 CODICE STATO ESTERO 10

K6 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

K7 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

K8 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

K9 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2017

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 SPIZZICO	NOME MASSIMILIANO	CODICE FISCALE SPZM76H26A662N
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA **22/06/2018** LA DICHIARAZIONE

MOD. 730/2018 PER I REDDITI 2017, 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.

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA	IMPORTO
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	424,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2017	73,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2018	73,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.2 - RITENUTE EFFETTUATE	9.640,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.2 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	306,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2017	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.2 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2017	179,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2018	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE - PRIMO ACCONTO IRPEF - RIGO F1-1	1.225,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE - SECONDO ACCONTO IRPEF - RIGO F1-2	1.837,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE - ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE - RIGO F1-3	54,00
SPESE SANITARIE - ONERI DETRAIBILI E1	252,00
INTERESSI MUTUI ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE - ONERI DETRAIBILI E7	1.007,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - RITENUTE EFFETTUATE	6.921,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2017	169,00

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

CARBONARA VITO

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

SPIZZICO MASSIMILIANO

MODELLO 730-3 redditi 2017

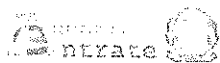
160720610

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

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F.
O PROFESSIONISTA ABILITATO

04432921007

CAF CIA S.R.L. 160720610

00027

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE NSNFNC63D14E472P

ANSANELLI FRANCESCO

DICHIARANTE

SPIZZICO MASSIMILIANO

SPIZZICO MASSIMILIANO

CONIUGE DICHIARANTE

1	REDDITI DOMINICALI	0,00	0,00
2	REDDITI AGRARI	0,00	0,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	0,00	0,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	52.675,00	0,00
5	ALTRI REDDITI	0,00	0,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	0,00	0,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	1.047,00	0,00
11	REDDITO COMPLESSIVO	53.722,00	0,00
12	Detrazione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	1.047,00	0,00
13	ONERI DEDUCIBILI	0,00	0,00
14	REDDITO IMPONIBILE	52.675,00	0,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	0,00	0,00
16	IMPOSTA LORDA	16.337,00	0,00
21	Detrazione per coniuge a carico	0,00	0,00
22	Detrazione per figli a carico	0,00	0,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	0,00	0,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	0,00	0,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	84,00	0,00
26	Detrazione per redditi di pensione	0,00	0,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	0,00	0,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	215,00	0,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	0,00	0,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	0,00	0,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	0,00	0,00
32	Detrazione spese arredo immobili giovani coppie	0,00	0,00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	0,00	0,00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	0,00	0,00
38	Altre detrazioni d'imposta	0,00	0,00
41	Credito d'imposta per ilacquisto della prima casa	0,00	0,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	0,00	0,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	0,00	0,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	0,00	0,00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	0,00	0,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	299,00	0,00
50	IMPOSTA NETTA	16.038,00	0,00
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	0,00	0,00
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	0,00	0,00
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	0,00	0,00
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura	0,00	0,00
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola	0,00	0,00
56	Credito d'imposta per videosorveglianza	0,00	0,00
57	Credito d'imposta per canoni non percepiti	0,00	0,00
58	Crediti residui per detrazioni incapienti	0,00	0,00
59	RITENUTE	16.561,00	0,00
60	DIFFERENZA	-523,00	0,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018 - ITWorking S.r.l.

Codice fiscale contribuente: SPZMSM76H26A662N

RISULTATO AL QUOTIDIO DELL'IRPEF (Art. 11)		IRPEF 2018	
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI	.00	.00
62	ACCONTI VERSATI	3.062,00	.00
63	Restituzione bonus fiscale o 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
IRPEF 2018 (Art. 11)			
71	REDDITO IMPONIBILE	52.675,00	.00
72	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	807,00	.00
73	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	730,00	.00
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	.00	.00
75	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	421,00	.00
76	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	475,00	.00
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	.00	.00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2018	126,00	.00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2018 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	73,00	.00
CEDOLARE SECCA (Art. 11)			
80	CEDOLARE SECCA DOVUTA	.00	.00
81	DIFFERENZA	.00	.00
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	.00	.00
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2017	.00	.00

RIPARTIZIONE DELLE ENTRATE DEL QUOTIDIO DELL'IRPEF		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		.00 ³	3.585,00 ⁴	.00 ⁵	3.585,00 ⁶	.00	.00
92	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	14	.00 ¹	.00	.00	.00	.00	77,00
93	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	A662	.00 ¹	54,00	.00	54,00	.00	.00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2018							.00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2018							.00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						.00	.00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018	A662						53,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						.00	.00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		.00	.00	.00	.00	.00	.00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018							.00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018							.00

RIPARTIZIONE DELLE ENTRATE DEL QUOTIDIO DELL'IRPEF		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	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	1	.00	.00	.00	.00	.00	.00
113	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF		.00	.00	.00	.00	.00	.00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2018							.00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2018							.00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						.00	.00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018							.00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						.00	.00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		.00	.00	.00	.00	.00	.00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018							.00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018							.00

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)		53.722	.00	.00
138	ACCONTO IRPEF 2018	Reddito complessivo		.00	.00
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto		.00	.00
141	ACCONTI 2018	Prima rata acconto IRPEF		.00	.00
142	COMPENSATI	Acconto addizionale comunale		.00	.00
143	INTERAMENTE NEL MOD. 730/2018	Prima rata acconto cedolare secca		.00	.00

		Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	.00		.00		.00
146		CONIUGE DICHIARANTE	.00		.00		.00
147	Redditi fondiari non imponibili			.00		.00	
148	Reddito abitazione principale e pertinenza (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 per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2016 ¹	.00	Rata 2017 ²	.00
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2016	.00	Rata 2017	.00

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

IMPORTO DA VERSARE/DA RIMBORSARE - IMPORTO DA RIMBORSARE			
RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN		RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO
161		IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA	SECONDO O UNICO ACCONTO
		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 richieste	
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)	3.509,00
164		IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)	.00

IMPORTO DA RIMBORSARE/DA VERSARE - IMPORTO DA RIMBORSARE			
		Importo da versare	Importo da rimborsare
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
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

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

1	2	3	4	5	6
191	IRPEF	4001	2017		
192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2017		
193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2017		
194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2017		
195	SOLO MOD.730	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2017	
196	INTEGRATIVO	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2017	
198	TOTALE				

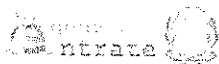
211	IRPEF	4001	2017		
212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2017		
213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2017		
214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2017		
215	SOLO MOD.730	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2017	
216	INTEGRATIVO	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2017	
218	TOTALE				

231	IRPEF	4001	2017		
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2017		
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2017		
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2018	4033	2018		
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2017		
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018	3843	2018		
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2017		
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2017		
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018	1840	2018		
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2017	
242		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2017	
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018	3843	2018	
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2018	4034	2018		
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018	1841	2018		

MESSAGGI

- D) In presenza di piu' redditi per i quali spettano detrazioni, e' stata riconosciuta la detrazione piu' favorevole
- D) Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici
- D) Non e' stata effettuata la scelta dell'otto per mille dell'IRPEF
- D) Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF non effettuata dal contribuente
- D) Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei rigi E01 e/o E02 sono -
- * state ridotte di euro 129 ai sensi di legge, importo originariamente dichiarato rigo E1 colonna -
- * 1 0, E1 colonna 2 252, E2 0

Scheda per la scelta della destinazione
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF



Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2018 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)

DATI
ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

SPIZZICO

MASSIMILIANO

M

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

26

06

1976

BARI

BA

LE SCELTE 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 Valdese)

CHIESA EVANGELICA LUTERANA
IN ITALIA

UNIONE COMUNITA' EBRAICHE
ITALIANE

SACRA 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.

CODICE FISCALE []

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

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) []

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) []

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) []

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinatarie 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.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DAL CONTRIBUENTE
Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il sottoscritto _____, nato/a _____ il _____, codice fiscale _____,
ed il coniuge _____, nato/a _____ il _____, codice fiscale _____,
avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti prevista dall'art. 75 e
delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti
falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

Righi 730	D	C	DICHIARAZIONE
E1	☐	☐	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica esente.
E2	☐	☐	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto il familiare non a carico, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E4	☐	☐	L'autoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio del disabile. È stato riconosciuto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata ai fini del riconoscimento dell'invalidità civile/di lavoro/guerra ed è in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta impedite e/o ridotte capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 8 della legge 449/1997. È stato riconosciuto portatore di handicap psichico o mentale con assegnazione dell'indennità di accompagnamento/invalido con grave limitazione della capacità di deambulazione/affetto da pluriamputazione dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della Legge 104/92 o, limitatamente a determinate patologie, da altre Commissioni mediche pubbliche ed è in possesso della relativa certificazione dalla quale risulta una situazione di handicap grave, così come definito dall'art. 3 comma 3 della Legge 104/92 tale da riconoscere le agevolazioni di cui all'art. 30 comma 7 della Legge 23/12/2000 n.388. È stato riconosciuto sordomuto ai sensi delle leggi 381 e 382 del 1970 o non vedente ai sensi degli artt.2, 3, 4 della legge n.138 del 2001 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica idonea al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 50 della legge 21 novembre 2000, n. 342. Negli ultimi quattro anni non ha acquistato autoveicoli o motoveicoli per i quali ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA. Le condizioni di detraibilità sussistono per l'anno 2017 in quanto non ha trasferito l'autoveicolo a titolo oneroso o gratuito nei due anni successivi all'acquisto ovvero lo ha ceduto in quanto, a seguito delle mutate esigenze dovute al proprio handicap ha dovuto acquistarne un altro sul quale ha realizzato nuovi e diversi adattamenti.
E5	☐	☐	Negli ultimi quattro anni non ha acquistato un cane guida per il quale ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma si è determinata una situazione di perdita dell'animale. E' stato riconosciuto non vedente ai sensi degli artt.2, 3, 4 della legge n.138 del 2001 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica.
E7	☒	☐	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale, l'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2017. Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale e l'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge. Il contratto di mutuoipotecario è stato stipulato per l'acquisto e per la ristrutturazione dell'abitazione principale. L'importo del mutuo da attribuire all'acquisto dell'abitazione principale è pari a DIC _____, CON _____ euro e quello relativo alla ristrutturazione della stessa unità immobiliare è pari a DIC _____, CON _____ euro.
E8/E10-8	☐	☐	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato adibito a propria abitazione diversa da quella principale e tale condizione sussisteva anche per l'anno d'imposta 2017.
E8/E10-9	☐	☐	Il contratto di mutuo è stato stipulato nel 1997 per il recupero del patrimonio edilizio.
E8/E10-10	☐	☐	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro 6 mesi dal termine dei lavori e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2017. L'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge. Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato, a partire dal 1998, per la costruzione/ristrutturazione dell'abitazione principale entro i termini di legge. Tale condizione non è indicata nel contratto di mutuo e l'istituto di credito non ha prodotto documentazione.
E8/E10-15	☐	☐	Le spese sostenute per addetti all'assistenza personale sono riferite a persona non autosufficiente, anche temporaneamente, a causa di patologia risultante da certificazione medica di cui si dichiara il possesso e che il familiare rientri fra i soggetti indicati dall'art. 433 del c.c.
E8/E10-17	☐	☐	L'immobile acquistato è stato adibito o sarà adibito ad abitazione principale entro un anno dall'acquisto, salvi i diversi termini previsti per specifiche situazioni.
E8/E10-18	☐	☐	Lo studente è iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100 Km o 50 Km per gli studenti residenti in zone montane o disagiate. L'immobile preso in locazione è situato nello stesso comune in cui ha sede l'Università (anche nel territorio di uno Stato membro dell'UE o del SEE con i quali sia possibile lo scambio di informazioni) o in un comune limitrofo.
E8/E10-29	☐	☐	Si dichiara che l'animale è detenuto legalmente a scopo di compagnia o per la pratica sportiva.
E8/E10-30	☐	☐	È stato riconosciuto sordomuto ai sensi della legge 381 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E8/E10-33	☐	☐	Dichiara di non aver fruito del bonus asili nido.
E8/E10-38	☐	☐	Il beneficiario del contratto di assicurazione è un disabile in situazione di gravità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104 del 1992, accertata con le modalità di cui all'art. 4 della medesima legge, in possesso della relativa documentazione.
E14	☐	☐	L'immobile acquistato è stato adibito ad abitazione principale entro un anno dalla consegna e che nell'anno è stata mantenuta la dimora abituale; di non essere titolare, al momento di stipula del contratto, di diritti di proprietà su immobili a destinazione abitativa; sussistono le condizioni reddituali richieste per fruire dell'agevolazione.
E23	☐	☐	I contributi dei Voucher Inps indicati sono relativi esclusivamente a prestazioni di lavoro rese da addetti ai servizi domestici.
E25	☐	☐	È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione. Le spese mediche e di assistenza specifica sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile (indicare vincolo di parentela _____).

E32	☐	☐	Non sussistono rapporti di parentela con il locatario. Il canone di locazione non è superiore a quello indicato dalla convenzione-tipo ex articolo n. 18 del D.P.R. n. 380/01, ovvero non è superiore al minore importo tra il canone definito ai sensi dell'art 2, comma 3, della legge n. 431/98 (contratto a "canone concordato"), e quello stabilito ai sensi dell'articolo 3, comma 114, della legge n. 350/03 (contratto a "canone speciale").
E41/E53	☐	☐	Le spese di ristrutturazione sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente. Le spese di ristrutturazione sostenute, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 48.000 euro (o quello di 96.000 euro, se gli interventi sono stati effettuati a partire dal 26 giugno 2012) riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero. Nell'anno 2017 ha eseguito lavori di ristrutturazione rientranti nelle fattispecie detraibili, iniziati in data _____ per i quali non è previsto il rilascio di alcun titolo abilitativo. Le spese di ristrutturazione sono state sostenute in qualità di familiare convivente del possessore o detentore dell'immobile oggetto dell'intervento o di convivente ai sensi della legge n. 76 del 2016. Con riferimento alle unità immobiliari facenti parte del condominio sito nel Comune di _____, indirizzo _____, n. _____, - che sono state sostenute spese per interventi di _____ sulle parti comuni dell'edificio, in assenza di obbligo di costituzione del Condominio; - che gli estremi catastali di tutte le unità immobiliari coinvolte sono i seguenti: 1) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 2) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 3) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 4) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 5) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ Che ai fini dei benefici richiesti per le spese sostenute per lavori relativi all'adozione di misure antisismiche, la documentazione inerente la riduzione della classe di rischio non è al momento disponibile in quanto i lavori non sono ancora conclusi.
E57	☐	☐	Che l'arredo/elettrodomestico acquistato è destinato all'abitazione oggetto di interventi di ristrutturazione per i quali fruisce delle agevolazioni fiscali e l'intervento rientra tra quelli indicati nella circolare dell'Agenzia delle entrate 18/09/2013, n. 29.
E61/E62	☐	☐	Che non è stata inviata la comunicazione all'ENEA in quanto i lavori proseguono anche per il 2018 Le spese di riqualificazione energetica dell'edificio sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.
E71-1/2/3	☐	☐	Dichiara che l'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale.
E71-3	☐	☐	L'unità immobiliare presa in affitto è diversa da quella destinata ad abitazione principale dei genitori o di coloro cui sono affidati dagli organi competenti ai sensi di legge
E72	☐	☐	Ha diritto alla detrazione per canoni di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro, avendo rispettato tutte le condizioni previste.
E81	☐	☐	È stato riconosciuto non vedente ai sensi degli artt. 2, 3, 4 della legge n.138 del 2001 dalla Commissione medica pubblica e di essere in possesso della relativa documentazione oltre che di un cane guida.
E82	☐	☐	Di essere iscritto alla gestione separata Inps ex SCAU
G4	☐	☐	Di non essere tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi nello Stato estero e che le relative imposte sono definitive
G12	☐	☐	Che l'immobile è utilizzato esclusivamente per l'uso personale o familiare e che per le spese relative all'installazione di sistemi di videosorveglianza digitale o allarme non si fruisce di altre agevolazioni fiscali
I	☐	☐	Di non avere debiti erariali, iscritti a ruolo e scaduti e/o risultanti da avvisi di accertamento divenuti esecutivi, di ammontare superiore a 1.500,00 euro (artt. 29 e 31 D.L. 31/05/2010, n. 78).

DATA
22/06/2018

FIRMA DICHIARANTE

FIRMA CONIUGE

Allegato : copia del documento di identità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DA SOGGETTI TERZI IN RELAZIONE A ONERI FRUITI DAL CONTRIBUENTE Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il sottoscritto _____, nato/a _____ il _____, codice fiscale _____, avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti prevista dall'art. 75 e delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

Righi 730	D	C	DICHIARAZIONE
E2	☐	☐	In qualità di familiare fiscalmente non a carico affetto dalla patologia esente, di non possedere redditi o possedere redditi tali da comportare un'imposta interamente assorbita dalle detrazioni soggettive e quindi di non essere tenuto a presentare la dichiarazione dei redditi. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica esente.
E30	☐	☐	In qualità di familiare a carico, i contributi versati a mio favore non sono stati da me dedotti o saranno dedotti soltanto nella misura di _____ euro

DATA
22/06/2018

FIRMA DICHIARANTE

FIRMA CONIUGE

Allegato : copia del documento di identità.

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2018
E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO

IL SOTTOSCRITTO

Dichiarante	COGNOME SPIZZICO	NOME MASSIMILIANO	CODICE FISCALE
	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
Coniuge			
DICHIARA DI AVER RICEVUTO IN DATA	22/06/2018	LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2018 PER I REDDITI 2017 E IL RELATIVO MOD. 730-3	
DAL C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	CAF CIA S.R.L.		
SPIZZICO MASSIMILIANO			
FIRMA		FIRMA	

Il sottoscritto chiede di presentare il proprio modello 730 pur essendo consapevole che, in base alla vigente normativa, è esonerato da tale obbligo.

Firma

Firma

SOGGETTO EMITTENTE:

CIA PUGLIA SERVIZI S.R.L.

VIA MATARRESE, 4 BARI

70100 BARI (BA)

Codice fiscale

07965220721

Partita IVA

07965220721

SPETTILE/EGR SIG.

SPIZZICO MASSIMILIANO

CORSO GIUSEPPE GARIBALDI 57

70100 BARI (BA)

SPZMSM76H26A662N

N°

DATA

DESCRIZIONE

Imponibile
IVA 22%

TOTALE

