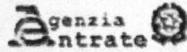




**MODELLO 730/2015 redditi 2014**

Mod. N. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

<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 (vedere istruzioni)		730 senza sostituto	Situazione particolari					
TBRCL60C16D945R										
CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE										
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)						
TIBERI		CARLO		M						
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)						
GIORNO MESE ANNO		VIGNANO		RM						
RESIDENZA ANAGRAFICA		INDIRIZZO		NUM. CIVICO						
COMUNE		INDIRIZZO		NUM. CIVICO						
TIPOLOGIA (Vie, piazzette, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO						
FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>						
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA						
TELEFONO PREFISSO NUM. RO		348 0436253								
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014		COMUNE		PROVINCIA (sigla)						
GAVIGNANO				(D945) RM						
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015		COMUNE		PROVINCIA (sigla)						
<b>FAMILIARI A CARICO</b>										
SUFFRANZA LA CASSELLA		CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche nel caso di separazione o divorzio)		ESTRAZIONE 100% AFFIDARIATO (P/F)						
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità		METS AL CARICO		MINORE DI 3 ANNI						
1 X		12								
2 F1 F1 D		12		100						
3 X A D		12		100						
4 X A D		12		100						
5 F A D										
PERCENTUALE ULTERIORE DEDUZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO UNO DEI										
NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO A CARICO DEL CONTRIBUENTE										
<b>DATI DEL SOSTITUTO D IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO</b> Dichiarazione congiunta (compilare solo nel modello del dichiarante)										
COGNOME e NOME e DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE						
AZIENDA USL RMG		04733471009		TIVOLI (L182)						
PROV. TIPOLOGIA (Vie, piazzette, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO						
RM VIA		ACQUAREGNA		1/15 00019						
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA						
		07743161		TRATTAMENTO.ECONOMICO@ASLR						
				CODICE SEDE 000						
MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO <input type="checkbox"/>										
<b>QUADRO A REDDITI DEI TERRENI</b>										
IL ORD	REDDITO DOMICILE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CATEGORIA PARTICOLARE (secondo le norme vigenti)	CATEGORIA PARTICOLARE (secondo le norme vigenti)	CATEGORIA PARTICOLARE (secondo le norme vigenti)	CATEGORIA PARTICOLARE (secondo le norme vigenti)
				GIORNI	%					
A1	32,00	1	13,00	184	50,00	00				
A2	32,00	1	13,00	181	100,00	00		X		
A3	10,00	1	6,00	184	50,00	00				
A4	10,00	1	6,00	181	100,00	00		X		
A5	7,00	1	3,00	184	50,00	00				
A6	7,00	1	3,00	181	100,00	00		X		
A7	21,00	1	8,00	184	50,00	00				
A8	21,00	1	8,00	181	100,00	00		X		

TSS S.p.A. - Piazza I. Montanelli 20 - 20099 Sesto San Giovanni (MI) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015 e succ. modificazioni





# QUADRO E ONERI E SPESE

CODICE FISCALE

XXXXXXXXXXXX

Mod. N.

1

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

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologiche mensili	00	Polisettore (Barra in verde)	2	SPESE SANITARIE	392,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		00	
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGICHE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO						00	E8	ALTRE SPESE	vedi elenco Codici spese nella Tabella delle deduzioni	18	1.840,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITÀ						00	E9	ALTRE SPESE		13	2.000,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITÀ						00	E10	ALTRE SPESE			00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA						00	E11	ALTRE SPESE			00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA						00	E12	ALTRE SPESE			00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		2.477,00	Contributi per previdenza complementare					
E22	ASSICURAZIONE AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge		1	Dedotti dal reddito	2	Non dedotti dal reddito		
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		00	E27	DEDUCIBILITÀ ORDINARIA		00		
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		00		
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITÀ		00	E29	FONDI DI SOCCORSO FINANZIARIO		00		
E26	ALTRE ONERI DEDUCIBILI	CODICE	00	E30	FAMILIARI A CARICO		00		
E32	SPESE PER L'ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE		00	FONDO PER PERSONE NECESSARIE DIPENDENTI PUBBLICI					
				1	Dedotti dal reddito	2	Dipita IRPEF	3	Non dedotti dal reddito

## SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO (DETRAZIONE DEL 36%, 41%, 50% O 65%)

ANNO	CODICE FISCALE	Interventi per interventi	SITUAZIONE FISCALITARIA			NUMERO DATA	MONTO SPESA	N. giorni fruibile
			Codice	Anno	Resto dell'anno			
E41							00	
E42							00	
E43							00	
E44							00	

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

E51	CONDUTTORE (esclusi regolazione contratto)	NUMERO DATA	SPESA ARREDO RIFORMALE	NUMERO DATA	SPESA ARREDO RIFORMALE
E52	CONDUTTORE (esclusi regolazione contratto)	NUMERO DATA	SPESA ARREDO RIFORMALE	NUMERO DATA	SPESA ARREDO RIFORMALE
E53	CONDUTTORE (esclusi regolazione contratto)	NUMERO DATA	SPESA ARREDO RIFORMALE	NUMERO DATA	SPESA ARREDO RIFORMALE

## SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI RISTRUTTURATI (DETRAZIONE DEL 50%)

E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO DATA	SPESA ARREDO RIFORMALE	NUMERO DATA	SPESA ARREDO RIFORMALE
-----	-------------------------------------	-------------	------------------------	-------------	------------------------

## SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO (DETRAZIONE DEL 36% O 65%)

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2014	CAN. SINTETICITÀ	PERIODO 2015	PERIODO 2016	PERIODO 2017	PERIODO 2018	PERIODO 2019	PERIODO 2020	PERIODO 2021	PERIODO 2022	PERIODO 2023	PERIODO 2024	PERIODO 2025	PERIODO 2026	PERIODO 2027	PERIODO 2028	PERIODO 2029	PERIODO 2030
E61		0																	
E62		0																	
E63		0																	

## SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

E71	INQUILINI DI ALLOGGI ACQUISTI ABITAZIONE PRINCIPALE	TEPOLOGIA	GRUPPO	PERIODO 2014	PERIODO 2015	PERIODO 2016	PERIODO 2017	PERIODO 2018	PERIODO 2019	PERIODO 2020	PERIODO 2021	PERIODO 2022	PERIODO 2023	PERIODO 2024	PERIODO 2025	PERIODO 2026	PERIODO 2027	PERIODO 2028	PERIODO 2029	PERIODO 2030
-----	---	-----------	--------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------

## SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

E72	DETRAZIONE PER SPESE DI MANUTENIMENTO DEI CANI GUIDA	DETRAZIONE PER SPESE DI MANUTENIMENTO DEI CANI GUIDA	E73	DETRAZIONE PER SPESE DI MANUTENIMENTO DEI CANI GUIDA	E74	DETRAZIONE PER SPESE DI MANUTENIMENTO DEI CANI GUIDA
-----	--	--	-----	--	-----	--

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2014

Table with 6 columns: F1, F1, F1, F1, F1, F1. Rows for Accanto IRPEF 2014, F1, F1, F1, F1, F1.

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

Table with 6 columns: F2, F2, F2, F2, F2, F2. Rows for IRPEF, F2, F2, F2, F2, F2.

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

Table with 6 columns: F3, F3, F3, F3, F3, F3. Rows for F3, F3, F3, F3, F3, F3.

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

Table with 6 columns: F4, F4, F4, F4, F4, F4. Rows for F4, F4, F4, F4, F4, F4.

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2015 E RATEAZIONE DEL SALDO 2014

Table with 6 columns: F5, F5, F5, F5, F5, F5. Rows for F5, F5, F5, F5, F5, F5.

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

Table with 6 columns: F6, F6, F6, F6, F6, F6. Rows for F6, F6, F6, F6, F6, F6.

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

Table with 6 columns: F7, F7, F7, F7, F7, F7. Rows for F7, F7, F7, F7, F7, F7.

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

Table with 6 columns: F8, F8, F8, F8, F8, F8. Rows for F8, F8, F8, F8, F8, F8.

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA

SEZIONE I - CREDITI D'IMPOSTA RELATIVI AI FABBRICATI

Table with 6 columns: G1, G1, G1, G1, G1, G1. Rows for G1, G1, G1, G1, G1, G1.

SEZIONE II - CREDITO D'IMPOSTA RINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

Table with 6 columns: G2, G2, G2, G2, G2, G2. Rows for G2, G2, G2, G2, G2, G2.

SEZIONE III - CREDITO D'IMPOSTA PER REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

Table with 6 columns: G3, G3, G3, G3, G3, G3. Rows for G3, G3, G3, G3, G3, G3.

SEZIONE IV - CREDITO D'IMPOSTA PER GLI IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

Table with 6 columns: G4, G4, G4, G4, G4, G4. Rows for G4, G4, G4, G4, G4, G4.

SEZIONE V - CREDITO D'IMPOSTA PER INCREMENTO OCCUPAZIONE

Table with 6 columns: G5, G5, G5, G5, G5, G5. Rows for G5, G5, G5, G5, G5, G5.

SEZIONE VI - CREDITO D'IMPOSTA PER MEDIAZIONI

Table with 6 columns: G6, G6, G6, G6, G6, G6. Rows for G6, G6, G6, G6, G6, G6.

SEZIONE VII - CREDITO D'IMPOSTA PER EROGAZIONI CULTURA

Table with 6 columns: G7, G7, G7, G7, G7, G7. Rows for G7, G7, G7, G7, G7, G7.

QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE

Table with 6 columns: I1, I1, I1, I1, I1, I1. Rows for I1, I1, I1, I1, I1, I1.

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati personali indicati nella dichiarazione.

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

Il modello compilato 5. Bando la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate X

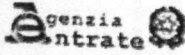




**MODELLO 730/2015 redditi 2014**

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

Mod. N. 2



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

**CONTRIBUENTE** Dichiarante  Coniuge dichiarante  Dichiarazione congiunta  Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **TBRCRL60C16D945R**

Soggetto fiscalmente 730 integrativo a (ovvero di altri) (vedere istruzioni)  730 senza sostituto  Situazioni particolari

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

**DATI DEL CONTRIBUENTE**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **TIBERI** NOME **CARLO** SESSO (M e F) **M**

DATA DI NASCITA GIORNO **02** MESE **02** ANNO **1982** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **ROMA** PROVINCIA (sigla) **RM**

**RESIDENZA ANAGRAFICA**

COMUNE **ROMA** PROVINCIA (sigla) **RM** TUBERLATO, MARCHE

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **INDRIZZO** **INDRIZZO** PROVINCIA (sigla) **RM** C.A.P. **00100** NOME CIVICO

**TELEFONO E POSTA ELETTRONICA**

TELEFONO PREFISSO **06** NUMERO **123456789** CELLULARE **06** DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO **01** MESE **01** ANNO **2014** Indirizzo di posta elettronica **INDRIZZO** Dichiarazione presentata per la prima volta

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014**

COMUNE **ROMA** PROVINCIA (sigla) **RM**

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015**

COMUNE **ROMA** PROVINCIA (sigla) **RM** Casi particolari nel 2015

**FAMILIARI A CARICO**

SARRARE LA CASELLA

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

1	2	3	4	5
C	F1	FAD	FAD	FAD

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

MESIA CARICO **1** MINORE DI ANNI **0** DETRAZIONE 103% AFFIDAMENTO F.F.I. **0**

PERCENTUALE IL TEMPO DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ANZIANI FIDATI

ALTERNATIVE PER IL TEMPO DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ANZIANI FIDATI

**DATI DEL SOSTITUTO D IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO** Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modulo del dichiarante

COGNOME e NOME e DENOMINAZIONE **INDRIZZO** **INDRIZZO** PROVINCIA (sigla) **RM** C.A.P. **00100** NOME CIVICO **INDRIZZO** CODICE SEDE **INDRIZZO**

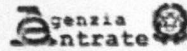
**QUADRO A REDDITI DEI TERRENI**

R. ORD.	REDDITO DOMICILE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTRATTI DI AFFITTO (art. 2105 c.c.)	MILITARI	SOSTITUTO D IMPOSTA
				giornate	%					
A1	6,00	1	4,00	184	50,00	00				
A2	6,00	1	4,00	181	100,00	00				
A3	4,00	1	2,00	184	50,00	00				
A4	4,00	1	2,00	181	100,00	00				
A5	36,00	1	17,00	184	50,00	00				
A6	36,00	1	17,00	181	100,00	00				
A7	26,00	1	12,00	184	50,00	00				
A8	26,00	1	12,00	181	100,00	00				

TSS S.p.A. - Piazza I Montanelli 20 - 20099 Sesto San Giovanni (MI) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015 e succ. modificazioni


**MODELLO 730/2015 redditi 2014**

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

 Mod. N. 3


Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

<b>CONTRIBUENTE</b>		Dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>		Coniuge Dichiarante <input type="checkbox"/>		Dichiarazione Coniugata <input type="checkbox"/>		Rappresentante o Tutore <input type="checkbox"/>		
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetti Esentati: 730 integratore a carico di altri (redditi sostituti)		730 senza redditi sostituiti		CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE				
TBRCL60C16D945R										
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubili)		TIBERI		NOME		CARLO		SESSO (M o F)		
M		DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)		TUTELAZIONE MINORE		
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.				
TIPOLOGIA (vill. piazza, ecc.)		INDIRIZZO		DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>				
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO N. NUMERO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA				
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		Città portuale ed isola <input type="checkbox"/>				
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		Città portuale ed isola <input type="checkbox"/>				
<b>FAMILIARI A CARICO</b>										
BARRARE LA CASELLA										
C = Coniuge F1 = Figlio/a F = Figlio/a A = T. Anni D = Figlio/a disabile										
1	C									
2	F1	D								
3	F	A	D							
4	F	A	D							
5	F	A	D							
PERCENTUALE ALTERNATIVA DEDUZIONE PER FRANGIBILI CON AL MENO 4 FIGLI										
NUMERO PRELIMINARE PRESENTAZIONE A CARICO DEL CONTRIBUENTE										
<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		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.		
TIPOLOGIA (vill. piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO		C.A.P.		MOD. 730 - DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO <input type="checkbox"/>		
TELEFONO		AL NUMERO DI TELEFONO/FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE				
<b>QUADRO A REDDITI DEI TERRENI</b>										
XI SPQ	REDDITO DOMICILE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSIONE		CANONE DI AFFITTO IN RESINE VINCOLISTICO	COSTI PARTICOLARI	COMPLETAZIONE (queste colonne per precedenti)	M2 NON DONATA	COSTAZIONE DENTRO O FUORI
				GRADU	%					
A1	67,00	1	21,00	184	50,00	00				
A2	67,00	1	21,00	181	100,00	00		X		
A3	5,00	1	2,00	184	50,00	00				
A4	5,00	1	2,00	181	100,00	00		X		
A5	73,00	1	29,00	184	50,00	00				
A6	73,00	1	29,00	181	100,00	00		X		
A7	16,00	1	6,00	184	50,00	00				
A8	16,00	1	6,00	181	100,00	00		X		

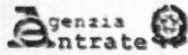




**MODELLO 730/2015 redditi 2014**

Mod. N. 4

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

TS8 B p. A - Piazza I. Montanelli 20 - 20099 Sesto San Giovanni (MI) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2015 e succ. modificazioni

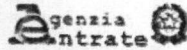
CONTRIBUENTE		Dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>	Coniuge dichiarante <input type="checkbox"/>	Dichiarazione congiunta <input type="checkbox"/>	Rapresentante o tutore <input type="checkbox"/>					
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente 730 integrativo (a carico di altri)		730 senza sostituto	Situzioni particolari					
TBRCL60C16D945R										
CODICINE (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME			SESSO (M o F)					
TIBERI		CARLO			M					
DATI DEL CONTRIBUENTE		DATA DI NASCITA GIORNO ME SE ANNO		COMUNE (e Stato estero) DI NASCITA						
				PROVINCIA (regia)						
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (regia)						
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO						
De compilare solo se variata dal 1/1/2014 alla data di presentazione della dichiarazione		FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO ME SE ANNO						
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO NUMERO		CELLULARE						
				INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA						
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014		COMUNE		PROVINCIA (regia)						
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015		COMUNE		PROVINCIA (regia)						
FAMILIARI A CARICO										
BARRARE LA CASSELLA		CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)		ETÀ A CARICO	MINORE DI 3 ANNI					
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità										
1	C									
2	F1	D								
3	F	A D								
4	F	A D								
5	F	A D								
PERCENTUALE ALTERNATIVE DI TRACCE FISCALI CON ALMENO UNO DEI										
NUMERI FOLLI SCADUTI PRODOTTI IN CARICO DEL CONTRIBUENTE										
DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO										
COGNOME e NOME e DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE						
PROVINCIA		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO						
				NUM. CIVICO						
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONI / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA						
				CODICE SEDI						
MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO										
QUADRO A REDDITI DEI TERRENI										
N. PRO.	REDDITO ECONOMICO	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CIR. PARCELLE	CONTRIBUZIONE (aliquota fissa) (art. 10, comma 1, lett. a) del D.Lgs. n. 504/1992)	SAL. MONITORIA	DEBITORE DIRETTO (S. 10)
				GIORNI	%					
A1	209,00	1	80,00	184	50,00					
A2	209,00	1	80,00	181	100,00			X		
A3	5,00	1	2,00	184	50,00					
A4	5,00	1	2,00	181	100,00			X		
A5	39,00	1	15,00	184	50,00					
A6	39,00	1	15,00	181	100,00			X		
A7	15,00	1	6,00	184	50,00					
A8	15,00	1	6,00	181	100,00			X		



**MODELLO 730/2015 redditi 2014**

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

Mod. N. 5



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

<b>CONTRIBUENTE</b>		Dichiarante <input 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: 730 (integrativo o sostituto di altri - vedere istruzioni)		730 senza esenzioni		Situazione per il 2014		CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE		
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME								SESSO (M o F)
<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>		DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)		TUTELATA (S/NO)		
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.		C.A.D.		
Da compilare solo se variata dal 1/1/2014 alle date di presentazione della dichiarazione		TIPOLOGIA (Vc, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO		Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>		
<b>TELEFONO E POSTA ELETTRONICA</b>		TELEFONO PREFISSO NUMERO		COMUNICARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA				
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014</b>		COMUNE		PROVINCIA (sigla)				Casi particolari <input type="checkbox"/>		
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015</b>		COMUNE		PROVINCIA (sigla)						
<b>FAMILIARI A CARICO</b>										
BARRARE LA CASSELLA C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Persona disabile										
1. <input type="checkbox"/> C		CODICE FISCALE (Barrare il coniuge o il figlio anche se non fiscalmente a carico)		MISURA CARICO		MISURE DI 2 ANNI		DETERMINAZIONE PERCENTUALE PERCENTUALE IL TERZO DETERMINAZIONE PERCENTUALE CON ALIMENTI PERCENTUALE		
2. <input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/> D								NUMEROSITÀ APPENA PRECEDENTE A CARICO DEL CONTRIBUENTE		
3. <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D										
4. <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D										
5. <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D										
<b>DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO</b>										
Dichiarazione congiunta - compilare solo nel modello dei dichiaranti										
COGNOME e NOME e DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.		
INDIRIZZO		INDIRIZZO		NUM. CIVICO		C.A.P.		CODICE SEDE		
TELEFONO/FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA						MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO <input type="checkbox"/>		
<b>QUADRO A REDDITI DEI TERRENI</b>										
N. ORD.	REDDITO DOMICILIARE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (vedere istruzioni)	RIF. SOSTITUTO	CATEGORIA ICI/IMU
				GIORNI	%					
A1	4,00	1	1,00	184	50,00					
A2	4,00	1	1,00	181	100,00					
A3	11,00	1	4,00	365	100,00				X	
A4		1		181	50,00					
A5	9,00	1	4,00	181	100,00					
A6	2,00	1	1,00	365	25,00					
A7										
A8										

TSS S.p.A. - Piazza I. Montanelli 20 - 20099 Sesto San Giovanni (MI) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2015 e succ. modificazioni




**MODELLO 730-3 redditi 2014**  
 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 dai rettificati CAF o professionista

DICHIARAZIONE PRECOMPILATA	DICHIARAZIONE NON PRECOMPILATA
<input type="checkbox"/> Accettata	<input type="checkbox"/> Sostituto, CAF o professionista non delegato
<input type="checkbox"/> Modificata	<input type="checkbox"/> Dichiarazione precompilata non presente

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. BORDONE ALBO DEI C.A.F.
04415631003	CAF CISL SRL	00018	
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE			
RMGFNC42E04H501H	FRANCO ROMAGNOLI		
DICHIARANTE			
TIBERI CARLO	TIBERI CARLO		
CONIUGE DICHIARANTE			

RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	00	00
2	REDDITI AGRARI	345,00	00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	00	00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	104.780,00	00
5	ALTRI REDDITI	00	00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	00	00
7	Redditi abitazioni principali e pertinenze (non soggette a IMU)	1.142,00	00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	106.267,00	00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	1.142,00	00
13	ONERI DEDUCIBILI	2.477,00	00
14	REDDITO IMPONIBILE	102.648,00	00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenute a titolo d'imposta	00	00
16	IMPOSTA LORDA	37.309,00	00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		DICHIARANTE	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	00	00
22	Detrazione per figli a carico	453,00	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	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	780,00	00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	00	00
30	Detrazione spese arretrate immobili strutturali	00	00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	00	00
32	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitti terreni agricoli ai giovani	00	00
33	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 ritegno anticipazioni fondi pensione	00	00
44	Credito d'imposta per mediazioni	00	00
46	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	1.233,00	00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	36.076,00	00
52	Credito d'imposta per altri immobili - Sicilia, Abruzzo	00	00
53	Credito d'imposta per abitazione principale - Sicilia, Abruzzo	00	00
54	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	00	00
55	Credito d'imposta per erogazioni culturali	00	00
56	Credito d'imposta per canoni non percepiti	00	00
57	Crediti residui per detrazioni incapienti	00	00
58	RIEUNITE	37.582,00	00
60	DIFFERENZA	-1.506,00	00
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	00	00
62	ACCONTI VERSATI	00	00
63	Risultazione bonus fiscale e straordinario	00	00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	00	00
66	Bonus IRPEF speciale	00	00
67	Bonus IRPEF non precluso in dichiarazione	00	00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	00	00

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF			DICHIARANTE	CONIUGE		
71	REDDITO IMPOSIBILE		102.648,00	0,00		
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		2.302,00	0,00		
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		2.346,00	0,00		
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		0,00	0,00		
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		821,00	0,00		
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		839,00	0,00		
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		0,00	0,00		
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015		246,00	0,00		
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		250,00	0,00		
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI			DICHIARANTE	CONIUGE		
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA		0,00	0,00		
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		0,00	0,00		
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2014		0,00	0,00		
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'			DICHIARANTE	CONIUGE		
84	BASE IMPOSIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		0,00	0,00		
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' DOVUTO		0,00	0,00		
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		0,00	0,00		
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE			CREDITI		DEBITI	
91	IRPEF		1.506,00	0,00	1.506,00	0,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	8	44,00	0,00	44,00	0,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	D945	18,00	0,00	18,00	0,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015					0,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015					0,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					0,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015					0,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITA'					0,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		0,00	0,00	0,00	0,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015					0,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015					0,00
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'					0,00
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE			CREDITI		DEBITI	
111	IRPEF		0,00	0,00	0,00	0,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		0,00	0,00	0,00	0,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		0,00	0,00	0,00	0,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015					0,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015					0,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					0,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015					0,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITA'					0,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		0,00	0,00	0,00	0,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015					0,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015					0,00
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'					0,00
ALTRI DATI			DICHIARANTE	CONIUGE		
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura		0,00	0,00		
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione		0,00	0,00		
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione		0,00	0,00		
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo		0,00	0,00		
134	Residuo credito d'imposta antileggi adozioni/fondi pensione		0,00	0,00		
135	Residuo credito d'imposta per investimenti		0,00	0,00		
136	Totale spese sanitarie rimborsate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)		0,00	0,00		
137	Residuo di rimborsi per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)		106.267,00	0,00		
138	ACCONTO IRPEF 2015 - Rendito complessivo		106.311,00	0,00		
139	CASI PARTICOLARI - Importo sul cui calcolare l'acconto		-1.486,00	0,00		
145	Credito per imposte pagate all'estero		0,00	0,00		
146			0,00	0,00		
147	Residuo fondiari non imponibili		1.870,00	0,00		
148	Residuo abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)		0,00	0,00		
149	Residuo deduzioni somme residue		0,00	0,00		



RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD 730 ORDINARIO			
161	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SOLIZIO O UNICO ACCONTO
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA 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	0,00	0,00
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 della imposta da versare vedere i righi da 221 a 245	0,00	0,00
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)		CREDITO
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni). L'ammontare del rimborso sarà diminuito nell'importo dovuto a titolo di acconto o unico acconto.		1.568,00
<b>IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO</b>			
171	IRPEF		
172	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF		
173	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF		
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA		
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'		
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA		
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) Il rimborso verrà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni).		

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFORMAZIONE	CODICE REGIONE/COMUNE	Credito (ex Quotidi)	DEPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 14 euro)
DICHARANTE	191	IRPEF	4001	2014	0,00	0,00
	192	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	36011	2014	0,00	0,00
	193	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3604	2014	0,00	0,00
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014	0,00	0,00
	195	SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014	0,00	0,00
	196	MODELLO 730 INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014	0,00	0,00
	197	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014	0,00	0,00
<b>TOTALE</b>						0,00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFORMAZIONE	CODICE REGIONE/COMUNE	Credito (ex Quotidi)	DEPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 14 euro)
CONIUGE	211	IRPEF	4001	2014	0,00	0,00
	212	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	36011	2014	0,00	0,00
	213	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3604	2014	0,00	0,00
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014	0,00	0,00
	215	SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014	0,00	0,00
	216	MODELLO 730 INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014	0,00	0,00
	217	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014	0,00	0,00
<b>TOTALE</b>						0,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFORMAZIONE	CODICE REGIONE/COMUNE	Importo da versare
231	IRPEF	4001	2014		0,00
232	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	36011	2014		0,00
233	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3604	2014		0,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015	4023	2015		0,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014		0,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	3603	2015		0,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014		0,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014		0,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	1840	2015		0,00
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014		0,00
241	Importi relativi al coniuge del dichiarante diverso dal dichiarante	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	36011	2014	0,00
242	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3604	2014		0,00
243	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	3603	2015		0,00
<b>IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE</b>					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015	4024	2015		0,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	1841	2015		0,00

MESSAGGI

La informiamo che il 730/3 contenente l'indicazione del dato dell'Agenzia delle Entrate le verrà reso disponibile entro il 7/7/2015 nel suo cassetto fiscale disponibile sul sito [www.cafcis.it](http://www.cafcis.it)  
 Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E1 e/o E2 del Dichiarante, sono state indotte di euro 129,11 ai sensi di legge.  
 Scelta del Dichiarante per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef: Chiesa cattolica.  
 Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef del Dichiarante: Finanziamento alle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici.  
 Scelta anomala del Dichiarante per la destinazione del due per mille dell'Irpef: SCHEDA MANCANTE O SCELTA NON EFFETTUATA.

FRANCO ROMAGNOLI

## 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.

### DICHIARAZIONE PRECOMPILATA

Nel caso di 730 precompilata, viene indicata se si tratta di una dichiarazione accettata o modificata rispetto a quella proposta dall'Agenzia delle entrate.

Nel caso di 730 non precompilata, viene indicato se il sostituto, il CAF o il professionista abilitato non è stato delegato ad accedere alla dichiarazione precompilata oppure se è stato delegato ma la dichiarazione precompilata è risultata assente per mancanza dei presupposti (ad esempio perché il contribuente lo scorso anno non ha presentato il modello 730).

### RIEPILOGO DEI REDDITI

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 riportata 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;
- il credito d'imposta per il riacquisto della prima casa (rigo G1);
- il credito d'imposta per reintegro anticipazioni sui fondi pensione (rigo G3);
- il credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione (rigo G7);
- il credito d'imposta per le mediazioni (rigo G8).

### 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 (righi 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 i canoni non percepiti (rigo G2) e l'Art-bonus (rigo G7);
- le ritenute già effettuate dal sostituto d'imposta all'atto della corrisposizione 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

È 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.

### CEDOLARE SECCA LOCAZIONI

Sono riportati l'ammontare della cedolare secca dovuta, l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione e l'importo degli acconti della cedolare secca versati.

### CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ

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

È 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 del quadro I, l'eventuale credito relativo a ciascuna imposta è riportato 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.

È indicata l'eventuale acconto del 20 per cento sui redditi soggetti a tassazione separata della SEZ. II del quadro D.

È indicato l'acconto dell'addizionale comunale IRPEF che sarà trattenuto, alla scadenza dovuta, dal sostituto d'imposta.

È indicato l'ammontare dell'imposta sostitutiva relativa ai compensi percepiti per l'incremento della produttività.

È 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.

È 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 e per le erogazioni a sostegno della cultura che il contribuente può utilizzare in compensazione ovvero riportare nella successiva dichiarazione dei redditi.

È indicato l'ammontare complessivo delle spese sanitarie per le quali si è fruito della rateizzazione nella presente dichiarazione; tale importo dovrà essere riportato nella successiva dichiarazione dei redditi mod. 730 per fruire della seconda rata della detrazione spettante.

È 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 presentati 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 Irpef e le relative addizionali sono sostituite dall'Imu. Tali informazioni possono assumere rilievo nell'ambito di prestazioni previdenziali e assistenziali.

### RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

Nel prospetto viene indicata 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.

È 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.

Nel caso di rimborso di importo superiore a 4.000 ed in presenza di particolari situazioni, è inoltre evidenziato che il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate dopo aver effettuato i controlli preventivi.

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 quadro I, sono riportati 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 2014

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 TIBERI	NAME CARLO	CODICE FISCALE [REDACTED]
COGNOME	NAME	CODICE FISCALE

HANNO CONSEGNA TO IN DATA 30/04/2015 LA DICHIARAZIONE  
MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL  
CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. 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 RESPON-  
SABILE 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
C0901	D CU/2015 RITENUTE IRPEF 2014 - REDDITO C1 : 103959,82€	1 37.393,06
C1001	D CU/2015 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 2014	1 2.332,26
C1101	D CU/2015 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2014	1 179,05
C1201	D CU/2015 SALDO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2014	1 652,63
C1301	D CU/2015 RITENUTA ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2015	1 249,50
C0901	D CU/2015 RITENUTE IRPEF 2014 - REDDITO SEZ. I. 103960 SEZ. II. 820€	2 188,58
C1001	D CU/2015 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 2014	2 14,18
C1101	D CU/2015 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2014	2 6,56
E0101	D SCONTRINO TICKET	7 281,03
E0101	D N° 9 SCONTRINI FARMACIA	9 111,09
EC_18	D SPESE PER CANONI DI LOCAZIONE SOSTENUTE DA STUDENTI UNIVERSITARI FUORI SEDE	8 1.840,00
EC_13	D SPESE PER LA FREQUENZA UNIVERSITARIA (IN CORSO O FUORI CORSO)	5 2.000,00
E2101	D CONTRIB. PREVIDENZ./ASSISTENZ. DEDUCIBILI	1 2.477,00

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



FIRMA DEL CONTRIBUENTE <sup>x</sup>



## MODELLO 730-1 redditi 2014

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. 730/2015 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)

[REDACTED]

DATI  
ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

TIBERI

NOME

CARLO

SESSO (M e F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO

[REDACTED]

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

[REDACTED]

PROVINCIA (solo)

[REDACTED]

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  X	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 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

### 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 A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI**

FIRMA

X

**SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

FIRMA

**SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL COMUNE 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 destinate 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.*



MITENTE  
**SOCIETA' DI SERVIZI LAZIO S.R.L.**  
 VIA G.M. Crescimbeni, 17/a  
 00184 Roma RM  
 P.IVA e C.F. 10701411000

DESTINATARIO  
**TIBERI CARLO**  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ RM

FAITURA	DATA	NUMERO
Fattura	14/05/2015	421/193/431

DESCRIZIONE	
018M2 MOD. 730 NON ISCRITTO SINGOLA	
A Quota fissa	55,00
B Reddito	0,00
C Familiari/Terreni/Fabbricati/Cneri	0,00
D Quadri	0,00

IMPOSTABILE NON SUPERABILE	SUMME DOVUTE	SCONTO%	VALORE SCONTO
55,00	55,00	0,00	0,00
IMPOSTABILE	IVA		
45,08	9,92	<b>TOTALE</b>	<b>55,00</b>

### COMUNICAZIONI AL CONTRIBUENTE

FIRMA DEL CONTRIBUENTE







## CONFERIMENTO DI INCARICO

Il sottoscritto TIBERI CARLO, nato a GENOVA,  
 il 30/04/2015 residente a GENOVA in via  
PIRELLA GONZALETTI 10 C.A.P. 10122  
 conferisce incarico alla Società/Sede periferica CAF  
 SOCIETA' DI SERVIZI LAZIO S.R.L. per la prestazione di servizi di assistenza  
 fiscale e per ogni servizio che verrà indicato dal richiedente durante lo svolgimento dell'incarico  
 per l'anno 2015  
 Data 30/04/2015 FIRMA \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'articolo 13 D.Lgs. 196/2003. Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per tutte le operazioni necessarie all'adempimento e tutti gli obblighi a questo afferenti. Ove espressamente consentito (Punto 3 -Consenso) il trattamento sarà finalizzato ad attività promozionale di servizi, per effettuare informazione commerciale, ricerche di mercato e socio-economiche, nonché ad analisi statistiche;
2. Il trattamento sarà effettuato in forma cartacea ed elettronica;
3. Il conferimento dei dati necessari all'espletamento dell'incarico, ivi compresi quelli di natura sensibile, è obbligatorio al fine dell'instaurazione del rapporto contrattuale;
4. La mancata sottoscrizione del consenso di cui al Punto 1 non rende possibile l'esecuzione dell'incarico conferito, mentre la mancata sottoscrizione del consenso di cui ai Punti 2 e 3 non produce alcuna influenza sulla possibilità di dare corso all'incarico e, quindi, risulta essere assolutamente facoltativa;
5. Il titolare del trattamento dei dati è CAF CISL Srl, nella persona del suo legale rappresentante, domiciliato per la carica in Roma, Via Abruzzi 3;
6. Il responsabile del trattamento dei dati è il rappresentante legale della Società SOCIETA' DI SERVIZI LAZIO S.R.L. convenzionata con CAF CISL Srl;
7. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. 196/2003, in particolare l'accesso ai suoi dati, la richiesta di rettifica, aggiornamenti o cancellazione, rivolgendo apposita richiesta a CAF CISL - Via Abruzzi, 3 - 00187 Roma.

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 23 DEL D.Lgs. 196/2003)

Le richiediamo il consenso al fine di:

1. Autorizzare il Titolare al trattamento dei propri dati sensibili necessari per lo svolgimento dell'incarico conferito, anche comunicandoli a soggetti esterni alla propria struttura qualora ciò si rendesse necessario ai fini dell'adempimento di tutto o in parte dell'incarico

Data 30/04/2015

FIRMA X

2. Autorizzare il Titolare a richiedere all'ente erogante i dati relativi all'anno in relazione al quale è conferito l'incarico e quelli riguardanti l'anno successivo:

-del modello di Certificazione Unica - OBisM ed estratti catastali

Data 30/04/2015

FIRMA X

-di duplicati di modelli INPS

Data 30/04/2015

FIRMA X

3. Autorizzare il Titolare ad utilizzare i dati in suo possesso a fini statistici, nonché per attività di informazione e promozione di propri servizi non oggetto del presente mandato e di comunicare i dati ad altri soggetti ai fini di rilevazione della qualità del servizio o organismi appartenenti o aderenti alla CISL con possibilità che gli stessi trattino i dati per finalità proprie e la promozione di servizi dell'Associazione o degli organismi ad essa aderenti.

Data 30/04/2015

FIRMA X





**AUTOCERTIFICAZIONE**

(Rilasciata ai sensi degli art.li 46 e seguenti del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto **TIBERI CARLO**

Nato a **[REDACTED]** Prov. **RM**, il **[REDACTED]**,

e residente in **GAVIGNANO** (RM) **[REDACTED]**

codice fiscale **[REDACTED]**.

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

(ES) - Lo studente e' iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100km e comunque in provincia diversa. L'immobile preso in locazione e' 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.

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'**

- Il contribuente dichiara inoltre:

che i familiari indicati nel relativo quadro sono effettivamente a suo carico, non avendo percepito, nel corso del 2014, un reddito superiore a 2.840,51 euro che la misura del carico fiscale per i figli, se diversa da SDI, e' stata concordata con l'altro genitore

Data: 30/04/2015

In fede

Estremi del documento:

Documento d'identità'

Tipo

Numero

Rilasciata da

CARTA DI IDENTITA'

AU3227675

COMUNE GAVIGNANO

