

CONTRIBUENTE		Dichiarante ☒	Coniuge dichiarante ☐	Dichiarazione congiunta ☐	Rappresentante o tutore ☐				
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri ☐		730 integrativo (vedere istruzioni) ☐	730 senza sostituto ☐	Situazioni particolari ☐	Quadro K ☐	CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE	
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)					
DATI DEL CONTRIBUENTE		ZUCCA		TIZIANA		F			
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)		TUTELATO/A MINORE			
GIORNO MESE ANNO				MN		☐		☐	
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.			
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO					
FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE		GIORNO MESE ANNO		Dichiarazione presentata per la prima volta		☐	
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO NUMERO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		Casi particolari add.le regionale			
SAN BENEDETTO PO (H771)		MN							
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016		COMUNE		PROVINCIA (sigla)					

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità						
1	☒ CONIUGE 4	5				
2	☒ F1 PRIMO FIGLIO 3 ☒ D		6	7	8	
3	☒ F 2 ☒ A ☒ D					
4	☒ F ☒ A ☒ D					
5	☒ F ☒ A ☒ D					
						NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERÀ IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE		NUM. CIVICO		C.A.P.		MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO	
A.S.S.T. MANTOVA		02481840201		MANTOVA		10		46100		☐	
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO		C.A.P.		CODICE SEDE			
MN STRADA		LARGO PAIOLO		10		46100					
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE					
		0376464083									
		03762011									

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	POSSESSO		6 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	9 IMU NON DOVUTA	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				4 GIORNI	5 %					
A1	1,00	1	1,00	365	50,00	,00		☐		
A2	,00		,00			,00		☐		
A3	,00		,00			,00		☐		
A4	,00		,00			,00		☐		
A5	,00		,00			,00		☐		
A6	,00		,00			,00		☐		
A7	,00		,00			,00		☐		
A8	,00		,00			,00		☐		

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2 UTILIZZO	POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU
			3 GIORNI	4 %							
B1	380,00	1	365	50,00					H771		
B2	66,00	5	365	50,00					H771		
B3	,00										
B4	,00										
B5	,00										
B6	,00										
B7	,00										
B8	,00										

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

N. rigo Sezione I	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO			CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	Contratti non superiori 30 gg.	Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	Stato di emergenza
			SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO						
B11	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
B12										
B13										

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

Casi particolari

C1	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/ Determinato	3 REDDITO (punti 1,2,3 CU 2016)	C2	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/ Determinato	3 REDDITO (punti 1,2,3 CU 2016)	C3	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/ Determinato	3 REDDITO (punti 1,2, 3 CU 2016)
	2	1	22.213,00				,00				,00
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)						1 Lavoro dipendente			2 Pensione	
							365				

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C6	Assegno del coniuge	1	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	C7	Assegno del coniuge	1	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	C8	Assegno del coniuge	1	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)
			2.160,00				,00				,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL' IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)	4.741,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016)	332,00
----	--------------------------------------	----------	-----	--	--------

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL' IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2016)	42,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016)	148,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016)	52,00
-----	--	-------	-----	--	--------	-----	--	-------

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2016)	1	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2016)	960,00	TIPOLOGIA ESENZIONE	3	PARTI REDDITO ESENTI	4	,00	QUOTA TFR	5	,00
-----	---	---	--	--------	------------------------	---	-------------------------	---	-----	-----------	---	-----

SEZIONE VI- ALTRI DATI

C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2016)	1	,00	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ TRATTENUTO (punto 451 CU 2016)	2	,00
-----	--	---	-----	--	---	-----

QUADRO D ALTRI REDDITI

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

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	1	2 REDDITI	,00	4 RITENUTE	,00	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	1	2 REDDITI	,00	4 RITENUTE	,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITÀ ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO				TIPO DI REDDITO	1	2 REDDITI	,00					,00
D4	REDDITI DIVERSI							,00	3 SPESE		,00		,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITÀ OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE							,00			,00		,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	TIPO DI REDDITO	1	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4 REDDITO	,00	5 REDDITO TOTALE DECEDUTO	,00	6 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	,00	7 RITENUTE	,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2015 e altri redditi a tassazione separata	TIPO DI REDDITO	1	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4 REDDITO	,00					7 RITENUTE	,00

QUADRO E ONERI E SPESE

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

E1	Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE		E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L' ACQUISTO DELL' ABITAZIONE PRINCIPALE	
	1	Rateazione (barrare la casella)	2			CODICE SPESA	
		,00	800,00				2.000,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI		,00		E8	ALTRE SPESE vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni	,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		,00		E9	ALTRE SPESE	,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata	,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		E27	Contributi per previdenza complementare		
	1	Codice fiscale del coniuge		Dedotti dal sostituto	2	Non dedotti dal sostituto
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	2		,00		,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	,00	,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	,00	,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		E30	FAMILIARI A CARICO	,00	,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	1	E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI		
		2		Dedotti dal sostituto	Quota TFR	Non dedotti dal sostituto
				1	2	3
				,00	,00	,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONE DATE IN LOCAZIONE	1		Data stipula locazione	Spesa acquisto/costruzione	Interessi mutuo
				1	2	3
					,00	,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1		Somme restituite nell'anno	Residuo precedente dichiarazione	
				1	2	
				,00	,00	

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

E41	ANNO		CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI			NUMERO RATA		IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
	1	2006 e 2012 (2013-2015 antisismico)			Codice	Anno	Rideterminazione rate	5	10		
	2008		GMLNEE50L11H771C					8	8	24.000,00	
E42										,00	
E43										,00	
E44										,00	

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

E51	N. ord. immobile		CONDominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
	1	2							
								/	
E52								/	
E53	ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	CONDominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
					/				

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

E57	NUMERO RATA		SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
	1	2		3	4
			,00		,00

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO (DETRAZIONE DEL 55% o 65%)

E61	TIPO INTERVENTO		ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
	1	2							
									,00
E62									,00
E63									,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

E71	INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE		TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	E72	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO		GIORNI	PERCENTUALE
	1	2					1	2		

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA		E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI		E83	ALTRE DETRAZIONI	
	1	2		1	2		1	2
					,00			,00

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2015

F1	Acconto IRPEF 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	1	Prima rata		3	Trattenuto Mod. 730/2015		5	Prima rata	
		2	Seconda o unica rata	,00	4	Versato con Mod. F24	,00	6	Seconda o unica rata	,00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

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

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	1	IRPEF		2	di cui compensata in F24		3	Imposta sostitutiva quadro RT		4	di cui già compensata in F24		5	Cedolare secca		6	di cui già compensata in F24	
			,00			,00			,00			,00			,00			,00
F4	1	Codice Regione		2	Addizionale Regionale all'IRPEF		3	di cui già compensata in F24		4	Codice Comune		5	Addizionale Comunale all'IRPEF		6	di cui già compensata in F24	
						,00			,00						,00			,00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	1		2		3		4		6		7	
	Eventi eccez.	IRPEF	,00	Add.le Regionale	,00	Add.le Comunale	,00	cedolare secca	,00	contributo solidarietà	,00	

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2016 E RATEAZIONE DEL SALDO 2015

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

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

F7	1	Soglia esenzione saldo 2015		2	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2015		F8	1	Soglia esenzione acconto 2016		2	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2016	
			,00							,00			

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

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

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

SCELTA VII - RATA DATA																						
WORKING	F11	Importi rimborsati dal sostituto	Ulteriore detrazione per figli	1		Detrazioni canoni locazione		2		F12	Restituzione bonus	1	fiscale	2	straordinario	F13	Pignoramento presso terzi	Ritenute	Tetto reddito	1		2
					,00			,00				,00		,00						,00		,00

QUADRO G CREDITI D' IMPOSTA

SEZIONE I - FABBRICATI

G1	1	Credito riacquisto prima casa		2	residuo precedente dichiarazione		3	credito anno 2015		4	di cui compensato nel mod. F24		G2	1	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)		2		
			,00			,00			,00			,00							,00

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	1	Anno anticipazione		2	Reintegro Totale/Parziale		3	Somma reintegrata		4	Residuo precedente dichiaraz.		5	Anno 2015		6	di cui compensato nel mod. F24	
						,00			,00			,00						,00

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL' ESTERO

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

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5	Abitazione principale	Codice fiscale	1			Numero rata	2	Totale credito	3	Residuo precedente dichiarazione	4
G6	Altri immobili	Impresa/ Professione	1	Codice fiscale	2	Numero rata	3	Rateazione	4	Totale credito	5

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	Residuo precedente dichiarazione	1		di cui compensato nel mod. F24	2		G8	Anno 2015	1		di cui compensato nel mod. F24	2	
			,00			,00				,00			,00

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)

G9	1	Spesa 2015		2	Residuo 2014		3	Rata credito 2014		G11	1	Credito spettante		2	di cui compensato nel mod. F24	
			,00			,00			,00					,00		,00

SEZIONE VIII - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO

I1	1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730		2			oppure	3	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							

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

ZUCCA TIZIANA

CODICE FISCALE

QUADRO K COMUNICAZIONE DELL'AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

K1	CODICE FISCALE	DENOMINAZIONE

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

K2	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO

K3	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
		GIORNO MESE ANNO		

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

K4	CODICE FISCALE	COGNOME ovvero DENOMINAZIONE				
	NOME (solo per le persone fisiche)	SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA DI NASCITA (sigla)	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI
			giorno mese anno			

K5	1	2
	3	4

K6	1	2
	3	4

K7	1	2
	3	4

K8	1	2
	3	4

K9	1	2
	3	4

AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2015

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

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME ZUCCA	NOME TIZIANA	CODICE FISCALE
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 23/06/2016 LA DICHIARAZIONE

MOD. 730/2016 PER I REDDITI 2015, 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 RISCOSTRATA 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

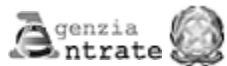
CERTIFICAZIONE INTERESSI PASSIVI C/O MPS	2.000,00
SPESE SANITARIE - ONERI DETRAIBILI E1	800,00
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E41-E44	24.000,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - RITENUTE EFFETTUATE	4.158,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2015	131,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	298,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2015	42,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2016	52,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - RITENUTE EFFETTUATE	583,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	34,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2015	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2015	17,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2016	

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

REALI ELISA

ZUCCA TIZIANA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE



MODELLO 730-3 redditi 2015

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

0301710

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

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF
	04432921007	CAF CIA S.R.L. 0301710	00027
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE		ANSANELLI FRANCESCO	
DICHIARANTE		ZUCCA TIZIANA	
CONIUGE DICHIARANTE			

RIEPILOGO DEI REDDITI		¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	1,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	24.373,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	235,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	24.609,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	235,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	24.374,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	5.981,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	,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	1.142,00	,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	507,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	864,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto 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 reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	2.513,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	3.468,00	,00
52	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
54	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
57	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00
59	RITENUTE	4.741,00	,00
60	DIFFERENZA	-1.273,00	,00
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
62	ACCONTI VERSATI	,00	,00
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario	,00	,00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	,00	,00
66	Bonus IRPEF spettante	780,00	,00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	180,00	,00

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1	DICHIARANTE		2	CONIUGE		
71	REDDITO IMPONIBILE		24.374,00			,00		
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		333,00			,00		
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		332,00			,00		
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00			,00		
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		190,00			,00		
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		190,00			,00		
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00			,00		
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016		57,00			,00		
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		52,00			,00		
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1	DICHIARANTE		2	CONIUGE		
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA		,00			,00		
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00			,00		
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2015		,00			,00		
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		1	DICHIARANTE		2	CONIUGE		
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		,00			,00		
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ DOVUTO		,00			,00		
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		,00			,00		
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
91	IRPEF		2,00	31.093,00	4,00	51.093,00	6,00	7,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	110	,00	,00	,00	,00	1,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016							,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA PER IL 2016							,00
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ						,00	,00
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
111	IRPEF		2,00	3,00	4,00	5,00	6,00	7,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1	,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016							,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ						,00	,00
ALTRI DATI			1	DICHIARANTE		2	CONIUGE	
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura			,00			,00	
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione			,00			,00	
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione			,00			,00	
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo			,00			,00	
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione			,00			,00	
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni			,00			,00	
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)			,00			,00	
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)			24.609,00			,00	
138	ACCONTO IRPEF 2016	Reddito complessivo		,00			,00	
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto		,00			,00	
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
146		CONIUGE DICHIARANTE	1	2,00	3	4,00	5	6,00
147	Redditi fondiari non imponibili			1,00			,00	
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)			,00			,00	
149	Residuo deduzione somme restituite			,00			,00	
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato			,00			,00	
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2014	1,00	Rata 2015	2,00		
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2014	,00	Rata 2015	,00		

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD 730 ORDINARIO

	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO 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 richiesto	1	2	
			,00	,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 delle imposte da versare vedere i righi da 231 a 245		,00	,00
				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)			1.093,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			,00

IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO	1 CODICE REGIONE/COMUNE	2 RIMBORSO DICHIARANTE	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 RIMBORSO CONIUGE	5 TOTALE
171 IRPEF		,00		,00	,00
172 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00		,00	,00
173 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00		,00	,00
174 ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA		,00		,00	,00
176 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00		,00	,00
177 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		,00		,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

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24	1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
191 IRPEF	4001	2015		,00	,00
192 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015		,00	,00
193 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015		,00	,00
194 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2015		,00	,00
195 SOLO MOD.730 INTEGRATIVO	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015		,00
197	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015		,00
198 TOTALE				,00	,00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24	1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
211 IRPEF	4001	2015		,00	,00
212 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015		,00	,00
213 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015		,00	,00
214 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2015		,00	,00
215 SOLO MOD.730 INTEGRATIVO	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015		,00
217	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015		,00
218 TOTALE				,00	,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO	1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 IMPORTO DA VERSARE
231 IRPEF	4001	2015		,00
232 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015		,00
233 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015		,00
234 PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016	4033	2016		,00
235 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015		,00
236 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	3843	2016		,00
238 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2015		,00
239 PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016	1840	2016		,00
240 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015		,00
241 Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015	,00
242	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015	,00
243	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	3843	2016	,00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE				
244 SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016	4034	2016		,00
245 SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016	1841	2016		,00

MESSAGGI

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

.....

MESSAGGI

D) In presenza di piu' redditi per i quali spettano detrazioni, e' stata riconosciuta la detrazione piu' favorevole

D) E' stata effettuata scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF

D) Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici

D) In sede di dichiarazione e' stato recuperato il Bonus Irpef non spettante erogato dal datore di lavoro per un importo pari a 180

D) Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF alle associazioni culturali

D) E' stata effettuata scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF

D) Codice fiscale beneficiario della scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF errato

D) Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E01 e/o E02 sono state ridotte di euro 129 ai sensi di legge, importo originariamente dichiarato rigo E1 colonna 1 0, E1 colonna 2 800, E2 0

**RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2016
E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO**

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME

ZUCCA

NOME

TIZIANA

CODICE FISCALE

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA

23/06/2016

LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2016 PER I REDDITI 2015 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.F.

CAF CIA S.R.L.

O

PROFESSIONISTA ABILITATO

ZUCCA TIZIANA

FIRMA

MODELLO 730-1 redditi 2015

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. 730/2016 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)

ZUCCA

NOME

TIZIANA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA
GIORNO MESE ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

MN

LE SCELTE DELLA 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 QUATTRO LE SCELTE

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

STATO

CHIESA CATTOLICA

UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE
DEL 7° GIORNO

ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA

CHIESA EVANGELICA VALDESE
(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)

CHIESA EVANGELICA LUTERANA
IN 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.

**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**

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)	
---	--

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) |

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) |

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

CODICE	FIRMA
--------	-------

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.

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) |

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

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.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196 del 30/6/2003, denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali".
Al fine del trattamento dei Suoi dati personali il Caf Cia Srl, la Società convenzionata, o lo studio professionale con mandato di rappresentanza
Desideriamo informarLa che:

il trattamento dei dati avverrà tramite strumenti elettronici e cartacei e sarà affidato agli incaricati, secondo le modalità di legge, con l'impiego di misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza del soggetto interessato cui i dati si riferiscono ed evitare l'indebito accesso a soggetti terzi od a personale non autorizzato.

- 1) i dati personali, anche sensibili (ai sensi dell'art. 4 comma 1 lettera d) d.lgs. 196/03) o giudiziari(ai sensi dell'art. 4 comma 1 lettera e) d.lgs. 196/03), sono richiesti o raccolti allo scopo di erogare tutti i servizi resi dal Caf-Cia S.r.l., Società convenzionate o studi professionali con mandato di rappresentanza per le seguenti finalità del trattamento:
- a) Adempimenti di obblighi tributari, erogazione dei servizi di assistenza fiscale ed assistenziali fino al termine legale previsto dalla legge. Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.a) è obbligatorio ed un eventuale rifiuto impedirebbe l'erogazione dei servizi richiesti.

Firma dell'interessato ZUCCA TIZIANA Firma dell'interessato _____

b) l'invio di informazioni ovvero materiale informativo e/o pubblicitario riguardanti servizi offerti dalla Società incaricata, dal Caf Cia o da altre Società convenzionate o dalla CIA Confederazione Italiana Agricoltori, anche mediante strumenti di comunicazione e messaggistica, e suoi Istituti. Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.b) è facoltativo ed un eventuale rifiuto di rispondere comporta l'impossibilità di ricevere il materiale informativo o ulteriori comunicazione che potrebbero riguardarla

NON ACCONSENTO Firma dell'interessato _____ ACCONSENTO Firma dell'interessato _____

NON ACCONSENTO Firma dell'interessato _____ ACCONSENTO Firma dell'interessato _____

- c) Autorizzo inoltre la consultazione dei dati fino al termine di prescrizione legale

Firma dell'interessato ZUCCA TIZIANA Firma dell'interessato _____

- 2) l'ambito di comunicazione dei dati medesimi riguarderà:
- a) Per i servizi al punto 1.a):
- I. la società Caf Cia S.r.l. e le società con essa convenzionate, gli Enti, le Pubbliche amministrazioni, Ministeri e Camere di Commercio, per gli adempimenti previsti dalle norme di legge;
- II. Per tutti i servizi la Confederazione Italiana Agricoltori, in qualità di Associazione emanante, per soli scopi statistici al fine di migliorare i servizi complessivamente offerti;
- III. Per servizi erogati, per recupero crediti e servizi finanziari, le banche, i professionisti del settore e le agenzie autorizzate;
- IV. Società di manutenzione hardware e software
- b) Per i servizi di cui al punto 1.b):
- Strutture Cia Nazionali e territoriali, Società, Istituti e Associazioni del gruppo Cia;
 - Uffici postali per l'invio di documentazione;
 - Società di manutenzione Hardware e Software
- 3) I dati personali non sono soggetti a diffusione
- 4) I dati personali non sono trasferiti all'estero.
Titolare del Trattamento è la Società CAF CIA s.r.l.
Responsabile del trattamento è la società CIA SERVIZI EST LOMBARDIA SRL

Per l'esercizio dei suoi diritti ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 può rivolgersi al Titolare del Trattamento o al Responsabile del Trattamento.

Il sottoscritto ZUCCA TIZIANA codice fiscale _____

e il coniuge _____ codice fiscale _____

consapevoli delle conseguenze civili e penali conseguenti ad una falsa dichiarazione, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che la documentazione relativa agli oneri detraibili e deducibili si riferisce a spese sostenute per sé e, nei casi previsti, per i propri familiari. In relazione alle spese per i propri familiari si dichiarano questi fiscalmente a carico nei casi previsti;
- che gli interessi passivi eventualmente indicati nel rigo E7 sono riferiti a mutuo contratto per l'acquisto dell'abitazione principale e che la stessa mantiene ancora le medesime condizioni e l'immobile acquistato è stato adibito ad abitazione principale nei termini previsti dalla vigente normativa;
- che in presenza di compilazione dei rigli E3, E4, E25 sussiste il riconoscimento da parte di una commissione medica pubblica di soggetto portatore di handicap (o ridotte capacità motorie);
- che in riferimento alla compilazione del rigo E81 si è proprietari di un cane per il quale si sostengono le spese di mantenimento;
- che le date di stipula del mutuo relativo alla eventuale compilazione del rigo E7, rigo E8 codice 8 e codice 9 sono conformi ai requisiti di legge;
- che le spese sostenute per il recupero del patrimonio edilizio - ricorrendo le condizioni che identificano i cosiddetti "condomini minimi" - sono riferite ad interventi su parti comuni degli immobili identificati dai seguenti estremi catastali:

Sezione _____ Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____ Sezione _____ Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____

Note _____

Dichiara inoltre che la spesa documentata dagli scontrini fiscali rilasciati dalle diverse farmacie emittenti si riferisce all'acquisto di farmaci/medicinali necessari a se stesso o ai propri familiari fiscalmente a carico.

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità per colpa grave che la documentazione consegnata per l'elaborazione della presente dichiarazione modello 730/2016 è vera e completa e corrisponde ai dati patrimoniali e reddituali del sottoscritto e che le condizioni soggettive che danno diritto a detrazioni e deduzioni sono vere.

In fede. Firma ZUCCA TIZIANA

Data 23/06/2016 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 _____

Il sottoscritto ZUCCA TIZIANA, codice fiscale delega CAF CIA S.R.L. a richiedere e a ritirare anche su supporto informatico, i dati contenuti nella CU, relativi ai redditi 2015 e anni successivi

Firma ZUCCA TIZIANA

CAF CIA S.R.L. si impegna ad utilizzare i dati nel rispetto del D.LGS. n.196 del 2003 (trattamento dei dati personali), esclusivamente per la compilazione della dichiarazione dei redditi, modello 730, se il contribuente decide di presentarla tramite CAF CIA S.R.L..

Gentile contribuente la informiamo che a partire dal 7 luglio 2016 potrà visualizzare la sua dichiarazione e le relative ricevute al seguente indirizzo https://contribuenti.cia.it/default_newstart.asp utilizzando il seguente PIN 1117A713C416

SOGGETTO EMITTENTE:

CIA SERVIZI EST LOMBARDIA SRL
VIA F.LLI FOLONARI 7
25126 BRESCIA (BS)
Codice fiscale Partita IVA
02917030989 02917030989

SPETT.LE/EGR. SIG.

ZUCCA TIZIANA

N°

DATA

DESCRIZIONE

TOTALE



www.itworking.it
ITWorking S.r.l.

SI DICHIARA CHE

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
ZUCCA	TIZIANA	ZCCTZN58C71H771T
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 23/06/2016 LA DICHIARAZIONE

MOD. 730/2016 PER I REDDITI 2015, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.
IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA

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

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
CERTIFICAZIONE INTERESSI PASSIVI C/O MPS		2.000,00
SPESE SANITARIE - ONERI DETRAIBILI E1		800,00
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E41-E44		24.000,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - RITENUTE EFFETTUATE		4.158,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2015		131,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA		298,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2015		42,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2016		52,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - RITENUTE EFFETTUATE		583,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA		34,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2015		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2015		17,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2016		

FIRMA DELL'INCARICATO DEL CAF O DEL PROF. ABILITATO REALI ELISA FIRMA DEL CONTRIBUENTE ZUCCA TIZIANA

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2016
E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
ZUCCA	TIZIANA	ZCCTZN58C71H771T

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA 23/06/2016 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2016 PER I REDDITI 2015 E IL RELATIVO MOD. 730-3
DAL C.A.F. CAF CIA S.R.L.
O
PROFESSIONISTA ABILITATO

ZUCCA TIZIANA
FIRMA

31115729

Codice fiscale contribuente: ZCCTZN58C71H771T

Il sottoscritto ZUCCA TIZIANA **codice fiscale** _____
ed il coniuge _____ **codice fiscale** _____
delegano il **CAF CIA S.R.L. (ISCR. ALBO 00027)**
(di seguito denominato CAF) a richiedere ed a ritirare anche su supporto informatico, i dati contenuti nel CUD, relativi ai redditi 2009 ed anni successivi.
Firma ZUCCA TIZIANA **Firma** _____

Il CAF si impegna ad utilizzare i dati nel rispetto del D.LGS n. 196 del 2003 (trattamento dati personali), esclusivamente per la compilazione della dichiarazione dei redditi, modello 730, se il contribuente decide di presentarla tramite il CAF.

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196 del 30/6/2003, denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali".
Al fine del trattamento dei Suoi dati personali il Caf Cia Srl, la Società convenzionata, o lo studio professionale con mandato di rappresentanza**

Desideriamo informarLa che:

il trattamento dei dati avverrà tramite strumenti elettronici e cartacei e sarà affidato agli incaricati, secondo le modalità di legge, con l'impiego di misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza del soggetto interessato cui i dati si riferiscono ed evitare l'indebito accesso a soggetti terzi od a personale non autorizzato.

- 1) i dati personali, anche sensibili (ai sensi dell'art. 4 comma 1 lettera d) d.lgs. 196/03) o giudiziari (ai sensi dell'art. 4 comma 1 lettera e) d.lgs. 196/03), sono richiesti o raccolti allo scopo di erogare tutti i servizi resi dal Caf-Cia S.r.l., Società convenzionata o studi professionali con mandato di rappresentanza per le seguenti finalità del trattamento:
- a) Adempimenti di obblighi tributari, erogazione dei servizi di assistenza fiscale ed assistenziali fino al termine legale previsto dalla legge. Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.a) è obbligatorio ed un eventuale rifiuto impedirebbe l'erogazione dei servizi richiesti.

Firma dell'interessato ZUCCA TIZIANA

Firma dell'interessato _____

- b) l'invio di informazioni ovvero materiale informativo e/o pubblicitario riguardanti servizi offerti dalla Società incaricata, dal Caf Cia o da altre Società convenzionate o dalla CIA Confederazione Italiana Agricoltori, anche mediante strumenti di comunicazione e messaggistica, e suoi Istituti. Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.b) è facoltativo ed un eventuale rifiuto di rispondere comporta l'impossibilità di ricevere il materiale informativo o ulteriori comunicazione che potrebbero riguardarla

NON ACCONSENTO Firma dell'interessato _____

ACCONSENTO Firma dell'interessato _____

NON ACCONSENTO Firma dell'interessato _____

ACCONSENTO Firma dell'interessato _____

- c) Autorizzo inoltre la consultazione dei dati fino al termine di prescrizione legale

Firma dell'interessato ZUCCA TIZIANA

- 2) l'ambito di comunicazione dei dati medesimi riguarderà:

- a) Per i servizi al punto 1.a):

Firma dell'interessato _____

- I. la società Caf Cia S.r.l. e le società con essa convenzionate, gli Enti, le Pubbliche amministrazioni, Ministeri e Camere di Commercio, per gli adempimenti previsti dalle norme di legge;
II. Per tutti i servizi la Confederazione Italiana Agricoltori, in qualità di Associazione emanante, per soli scopi statistici al fine di migliorare i servizi complessivamente offerti;
III. Per servizi erogati, per recupero crediti e servizi finanziari, le banche, i professionisti del settore e le agenzie autorizzate;
IV. Società di manutenzione hardware e software

- b) Per i servizi di cui al punto 1.b):

- Strutture Cia Nazionali e territoriali, Società, Istituti e Associazioni del gruppo Cia;
- Uffici postali per l'invio di documentazione;
- Società di manutenzione Hardware e Software

- 3) I dati personali non sono soggetti a diffusione

- 4) I dati personali non sono trasferiti all'estero.

Titolare del Trattamento è la Società CAF CIA s.r.l.

Responsabile del trattamento è la società CIA SERVIZI EST LOMBARDIA SRL

Per l'esercizio dei suoi diritti ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 può rivolgersi al Titolare del Trattamento o al Responsabile del Trattamento.

Il sottoscritto ZUCCA TIZIANA

codice fiscale _____

e il coniuge _____

codice fiscale _____

consapevoli delle conseguenze civili e penali conseguenti ad una falsa dichiarazione, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- > che la documentazione relativa agli oneri detraibili e deducibili si riferisce a spese sostenute per sé e, nei casi previsti, per i propri familiari. In relazione alle spese per i propri familiari si dichiarano questi fiscalmente a carico nei casi previsti;
> che gli interessi passivi eventualmente indicati nel rigo E7 sono riferiti a mutuo contratto per l'acquisto dell'abitazione principale e che la stessa mantiene ancora le medesime condizioni e l'immobile acquistato è stato adibito ad abitazione principale nei termini previsti dalla vigente normativa;
> che in presenza di compilazione dei rigi E3, E4, E25 sussiste il riconoscimento da parte di una commissione medica pubblica di soggetto portatore di handicap (o ridotte capacità motorie);
> che i riferimento alla compilazione del rigo E81 si è proprietari di un cane per il quale si sostengono le spese di mantenimento;
> che le date di stipula del mutuo relativo alla eventuale compilazione del rigo E7, rigo E8 codice 8 e codice 9 sono conformi ai requisiti di legge.
> che le spese sostenute per il recupero del patrimonio edilizio - ricorrendo le condizioni che identificano i cosiddetti "condomini minimi" - sono riferite ad interventi su parti comuni degli immobili identificati dai seguenti estremi catastali:

Sezione _____ Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____

Sezione _____ Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____

Note _____

Dichiara inoltre che la spesa documentata dagli scontrini fiscali rilasciati dalle diverse farmacie emittenti si riferisce all'acquisto di farmaci/medicinali necessari a se stesso o ai propri familiari fiscalmente a carico.

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità per colpa grave che la documentazione consegnata per l'elaborazione della presente dichiarazione modello 730/2016 è vera e completa e corrisponde ai dati patrimoniali e reddituali del sottoscritto e che le condizioni soggettive che danno diritto a detrazioni e deduzioni sono vere.

In fede.

Firma ZUCCA TIZIANA

Data 23/06/2016

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 _____

31115729

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

DATI
ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

ZUCCA

NOME

TIZIANA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

MN

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

STATO	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN 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

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
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)

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

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

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

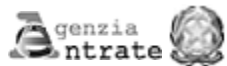
ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

31115729

Codice fiscale contribuente: ZCCTZN58C71H771IT



MODELLO 730-3 redditi 2015

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

0301710

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

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF
	04432921007	CAF CIA S.R.L. 0301710	00027
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE		ANSANELLI FRANCESCO	
DICHIARANTE		ZUCCA TIZIANA	
CONIUGE DICHIARANTE			

RIEPILOGO DEI REDDITI		¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	1,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	24.373,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	235,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	24.609,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	235,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	24.374,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	5.981,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	,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	1.142,00	,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	507,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	864,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto 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 reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	2.513,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	3.468,00	,00
52	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
54	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
57	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00
59	RITENUTE	4.741,00	,00
60	DIFFERENZA	-1.273,00	,00
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
62	ACCONTI VERSATI	,00	,00
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario	,00	,00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	,00	,00
66	Bonus IRPEF spettante	780,00	,00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	180,00	,00

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

ZUCCA TIZIANA

31115729

DELEGA PER LA CONSEGNA DELLA
DICHIARAZIONE 2017 PRECOMPILATA
NUMERO 0301700000007576

ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Con questo modello il contribuente delega il proprio sostituto d'imposta o il Centro di assistenza fiscale o il professionista abilitato ad accedere alla dichiarazione dei redditi precompilata, messa a disposizione dall'Agenzia delle entrate.

Il/la sottoscritto/a Sig./ra **ZUCCA TIZIANA**
nato/a a
residente a
in
Domicilio fiscale

Codice fiscale
il
Prov **MN**

Prov **MN**

IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO MINORE)

nato/a a
residente a
in
Domicilio fiscale

Codice fiscale
il
Prov

Prov

CONFERISCE DELEGA

al Centro assistenza fiscale

CAF CIA S.R.L.
Codice fiscale **04432921007** Numero di iscrizione all'Albo dei CAF **00027**
Codice fiscale del responsabile dell'assistenza fiscale
Domicilio fiscale **ROMA** Prov **RM**
LUNGOTEVERE MICHELANGELO, 9 00192

PER L'ACCESSO E LA CONSULTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA
RELATIVA ALL'ANNO DI IMPOSTA 2016 ED ALLA CONSULTAZIONE DELL'ELENCO DELLE
ALTRE INFORMAZIONI ATTINENTI ALLA DICHIARAZIONE 730 MESSE A DISPOSIZIONE
DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Presto il mio consenso al trattamento dei dati sensibili nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per
lo svolgimento della delega conferita

Luogo e data 23/06/2016

Firma (per esteso e leggibile)

Si allega fotocopia del documento d'identità del delegante