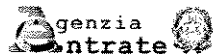




MODELLO 730/2016 redditi 2015

Mod. N. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Modello Grafico realizzato da Namrial S.p.a. Via Caduti sul lavoro, 4 Senigallia (AN)

Conforme al Provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2016 e successive modificazioni

CONTRIBUENTE

Dichiarante Coniuge dichiarante Dichiarazione congiunta Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **FMGNZE63H16M052Y** 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) **FUMAGALLI** NOME **ENZO** SESSO (M o F) **M**

DATI DEL CONTRIBUENTE DATA DI NASCITA **16/06/1963** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **VIMERCATE** PROVINCIA (sigla) **MB** TUTELATO/A MINORE

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE **VIMERCATE** PROVINCIA (sigla) **MB** C.A.P. **31040**

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **VIA** INDIRIZZO **20/22** NUM. CIVICO **20872**

Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE **VIA** DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO **20** MESE **22** ANNO **2015** Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO **039** NUMERO **6853199** CELLULARE **39-3471259744** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015 COMUNE **VIMERCATE (M052)** PROVINCIA (sigla) **MB** Casi particolari add. Le regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016 COMUNE **VIMERCATE (M052)** PROVINCIA (sigla) **MB**

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 |
|---|--|---------------|------------------|------------|-----------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE | LMRDTL69R70F205L | 12 | | | | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO ¹ D | FMGLSN00L23M052J | 12 | | 100 | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> F ² A ³ D | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> F ² A ³ D | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> F ² A ³ D | | | | | | <input type="checkbox"/> |

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **LINKRA S.R.L.** CODICE FISCALE **02441450968** COMUNE **CORNATE D'ADDA (D019)**

PROV. **MB** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **VIA** INDIRIZZO **GUIDO ROSSA** NUM. CIVICO **20/22** C.A.P. **20872** MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FRAZIONE **VIA** NUMERO DI TELEFONO / FAX **03961001 0396100600** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **personale@compelgroup.net** CODICE SEDE **000**

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

| N. ORD. | REDDITO DOMINICALE | TITOLO | REDDITO AGRARIO | POSSESSO | | CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO | CASI PARTICOLARI | CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente) | IMU NON DOVUTA | COLTIVATORE DIRETTO O IAP |
|---------|--------------------|--------|-----------------|----------|---|--|------------------|--|----------------|---------------------------|
| | | | | GIORNI | % | | | | | |
| A1 | ,00 | | ,00 | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| A2 | ,00 | | ,00 | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| A3 | ,00 | | ,00 | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| A4 | ,00 | | ,00 | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| A5 | ,00 | | ,00 | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| A6 | ,00 | | ,00 | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| A7 | ,00 | | ,00 | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| A8 | ,00 | | ,00 | | | | | <input type="checkbox"/> | | |

COPIA CONTRIBUENTE

**QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI****SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

| 1 | RENDITA | 2 UTILIZZO | 3 POSSESSO | | 5 CODICE CANONE | 6 CANONE DI LOCAZIONE | 7 CASI PARTICOLARI | 8 CONTINUAZIONE (stessa immobile figa precedente) | 9 CODICE COMUNE | 11 CEDOLARE SECCA | 12 CASI PARTICOLARI INF. |
|----|---------|------------|------------|-------|-----------------|-----------------------|--------------------------|---|-----------------|-------------------|--------------------------|
| | | | GIORNI | % | | | | | | | |
| B1 | 976,00 | 1 | 365 | 50,00 | | ,00 | <input type="checkbox"/> | M052 | | | |
| B2 | 93,00 | 5 | 365 | 50,00 | | ,00 | <input type="checkbox"/> | M052 | | | |
| B3 | ,00 | | | | | ,00 | <input type="checkbox"/> | | | | |
| B4 | ,00 | | | | | ,00 | <input type="checkbox"/> | | | | |
| B5 | ,00 | | | | | ,00 | <input type="checkbox"/> | | | | |
| B6 | ,00 | | | | | ,00 | <input type="checkbox"/> | | | | |
| B7 | ,00 | | | | | ,00 | <input type="checkbox"/> | | | | |
| B8 | ,00 | | | | | ,00 | <input type="checkbox"/> | | | | |

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

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

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

| 1 Tipologia reddito | 2 Indeterminato/Determinato | 3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016) | 4 Tipologia reddito | 5 Indeterminato/Determinato | 6 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016) | 7 Tipologia reddito | 8 Indeterminato/Determinato | 9 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016) | 10 Casi particolari | |
|---------------------|---|-----------------------------------|---------------------|-----------------------------|-----------------------------------|---------------------|-----------------------------|-----------------------------------|---------------------|------------|
| | | | | | | | | | 1 Lavoro dipendente | 2 Pensione |
| C1 | 1 | 20.898,00 | | | ,00 | | | ,00 | | |
| C5 | PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016) | | | | 3 6 5 | | | | | |

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

| 1 Assegno del coniuge | 2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016) | 3 Assegno del coniuge | 4 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016) | 5 Assegno del coniuge | 6 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016) |
|-----------------------|---------------------------------|-----------------------|---------------------------------|-----------------------|---------------------------------|
| C6 | ,00 | C7 | ,00 | C8 | ,00 |

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

| 1 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016) | 2 REDDITO | 3 RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016) | 4 REDDITO |
|-------------------------------------|-----------|--|-----------|
| C9 | 2.313,00 | C10 | 278,00 |

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

| 1 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2016) | 2 REDDITO | 3 RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016) | 4 REDDITO | 5 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016) | 6 REDDITO |
|--|-----------|--|-----------|--|-----------|
| C11 | 45,00 | C12 | 96,00 | C13 | 43,00 |

SEZIONE V - BONUS IRPEF

| 1 CODICE BONUS (punto 391 CU 2016) | 2 BONUS EROGATO (punto 392 CU 2016) | 3 TIPOLOGIA ESENZIONE | 4 PARTE REDDITO ESENTE | 5 QUOTA TFR | 6 REDDITO |
|------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|------------------------|-------------|-----------|
| C14 | 960,00 | | ,00 | | ,00 |

SEZIONE VI - ALTRI DATI

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

QUADRO D ALTRI REDDITI**SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI**

| 1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI | 2 TIPO DI REDDITO | 3 REDDITI | 4 RITENUTE | 5 ALTRI REDDITI DI CAPITALE | 6 TIPO DI REDDITO | 7 REDDITI | 8 RITENUTE |
|--------------------------------------|-------------------|-----------|------------|-----------------------------|-------------------|-----------|------------|
| | | | | | | | |
| D1 | | ,00 | ,00 | | | ,00 | ,00 |
| D3 | | ,00 | | | | ,00 | ,00 |
| D4 | | | | | | ,00 | ,00 |
| D5 | | | | | | ,00 | ,00 |

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

| 1 Redditi percepiti da eredi e legatari | 2 TIPO DI REDDITO | 3 TASSAZIONE ORDINARIA | 4 ANNO | 5 REDDITO | 6 REDDITO TOTALE DECEDUTO | 7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI | 8 RITENUTE |
|---|-------------------|------------------------|--------|-----------|---------------------------|-----------------------------|------------|
| | | | | | | | |
| D6 | | | | ,00 | | ,00 | ,00 |
| D7 | | | | ,00 | | | ,00 |

COPIA CONTRIBUENTE



QUADRO E ONERI E SPESE

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

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | |
|----|--|------------------------|--|-----------------|--|-----|---|
| E1 | SPESE SANITARIE | Spese patologia esenti | | SPESE SANITARIE | | E7 | INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE |
| | | | | 1.356,00 | | | |
| E2 | SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI | | | | | E8 | ALTRE SPESE |
| | | | | | | | |
| E3 | SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA' | | | | | E9 | ALTRE SPESE |
| | | | | | | | |
| E4 | SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA' | | | | | E10 | ALTRE SPESE |
| | | | | | | | |
| E5 | SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA | | | | | E11 | ALTRE SPESE |
| | | | | | | | |
| E6 | SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA | | | | | E12 | ALTRE SPESE |
| | | | | | | | |

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

| 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | |
|-----|--|----------------------------|--|---|--|--|----------------------------------|---------------------------|--|
| E21 | CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI | | | | | Contributi per previdenza complementare | | | |
| | | | | | | Dedotti dal sostituto | | Non dedotti dal sostituto | |
| E22 | ASSEGNO AL CONIUGE | Codice fiscale del coniuge | | | | E27 | DEDUCIBILITA' ORDINARIA | | |
| | | | | | | | | | |
| E23 | CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI | | | | | E28 | LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE | | |
| | | | | | | | | | |
| E24 | EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE | | | | | E29 | FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO | | |
| | | | | | | | | | |
| E25 | SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA' | | | | | E30 | FAMILIARI A CARICO | | |
| | | | | | | | | | |
| E26 | ALTRI ONERI DEDUCIBILI | | | | | FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI | | Non dedotti dal sostituto | |
| | | | | | | Dedotti dal sostituto | | Quota TFR | |
| E32 | SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE | | | | | 1 | 2 | 3 | |
| | | | | | | Data stipula locazione | Spesa acquisto/costruzione | Interessi mutui | |
| E33 | RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE | | | | | 1 | 2 | | |
| | | | | | | Somme restituite nell'anno | Residuo precedente dichiarazione | | |

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

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | 6 | | 7 |
|-----|------|-------------------------------------|----------------|------------------------|------------------------|-------------|---------------|----------------------|---|
| | | | | 8 | 9 | 10 | 11 | | |
| E41 | ANNO | 2006 e 2012 (2013-2015 antisismico) | CODICE FISCALE | Interventi particolari | SITUAZIONI PARTICOLARI | NUMERO RATA | IMPORTO SPESA | N. d'ordine immobile | |
| | | | | | | | | | |
| E42 | 2013 | | 94024190152 | | | 2 | 1.858,00 | 1 | |
| E43 | 2015 | | 94024190152 | | | 3 | 143,00 | 1 | |
| E44 | | | | | | 1 | 254,00 | 1 | |

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

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

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

| 1 | 2 | 3 | 4 |
|-----|-------------------------------------|-------------|-----------------------|
| E57 | SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI | NUMERO RATA | SPESA ARREDO IMMOBILE |
| | | | |
| | | | |

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

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|-----|-----------------|------|--------------|------------------|------------------------------------|------------|-------------|
| E61 | TIPO INTERVENTO | ANNO | PERIODO 2013 | CASI PARTICOLARI | PERIODO 2008 Rideterminazione rate | RATEAZIONE | NUMERO RATA |
| | | | | | | | |
| E62 | | | | | | | |
| E63 | | | | | | | |

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|-----|---|-----------|--------|-------------|-----|---|--------|
| E71 | INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE | TIPOLOGIA | GIORNI | PERCENTUALE | E72 | LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO | GIORNI |
| | | | | | | | |

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

| 1 | 2 | 3 |
|-----|---|--------|
| E81 | DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA | CODICE |
| | | |
| E82 | DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI | |
| | | |
| E83 | ALTRE DETRAZIONI | |
| | | |

COPIA CONTRIBUENTE

**QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI****SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2015**

| | | | | | | |
|----|---|----------------------|---|---------------------------|---|----------------------|
| F1 | 1 | Prima rata | 3 | Traffertuto Mod. 730/2015 | 5 | Prima rata |
| | 2 | Seconda o unica rata | 4 | Versato con Mod. F24 | 6 | Seconda o unica rata |
| | | .00 | | .00 | | .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 RT14 | 4 | di cui compensata in F24 | 5 | Cedolare secca | 6 | di cui compensata in F24 |
| | | .00 | | .00 | | .00 | | .00 | | .00 | | .00 |

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

| | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---------------|---|-------|---|------------------|---|-----------------|---|----------------|---|------------------------|
| F5 | 1 | Eventi eccez. | 2 | IRPEF | 3 | Addiz. Regionale | 4 | Addiz. Comunale | 5 | Cedolare secca | 6 | Contributo solidarietà |
| | | | | .00 | | .00 | | .00 | | .00 | | .00 |

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

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

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

| | | | | | | | | | |
|----|---|-----------------------------|---|--|----|---|-------------------------------|---|--|
| F7 | 1 | Soglia esenzione saldo 2015 | 2 | Esenzione totale/altra agevolazione saldo 2015 | F8 | 1 | Soglia esenzione acconto 2016 | 2 | Esenzione totale/altra agevolazione acconto 2016 |
| | | .00 | | .00 | | | .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 |

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|----------------------------------|---|--------------------------------|---|-----------------------------|-----|-----|----------------------|-----|----------------------------|-----|-----|---------------------------|---|--------------|-----|----------|
| F11 | 1 | Importi rimborsati dal sostituto | 2 | Ulteriore detrazione per figli | 3 | Detrazioni canoni locazione | F12 | 1 | Restituzione fiscale | 2 | Restituzione straordinaria | F13 | 1 | Pignoramento presso terzi | 2 | Tipo reddito | 3 | Ritenute |
| | | .00 | | .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) |
| | | .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 | | .00 |

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

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

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

| | | | | | | | | | | |
|----|---|-----------------------|---|----------------|---|-------------|---|----------------|---|----------------------------------|
| G5 | 1 | Abitazione principale | 2 | Codice fiscale | 3 | Numero rata | 4 | Totale credito | 5 | Residuo precedente dichiarazione |
| | | | | | | | | .00 | | .00 |

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

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

QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE

| | | | | | | |
|----|---|--|---|--------|---|---|
| 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 |
| | | | ENZO FUMAGALLI |

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

**QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI****SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

| 1 | RENDITA | 2 UTILIZZO | 3 POSSESSO | | 5 CODICE CANONE | 6 CANONE DI LOCAZIONE | 7 CASI PARTICOLARI | 8 CONTINUAZIONE (prezzo immobiliare precedente) | 9 CODICE COMUNE | 11 CEDOLARE SECCA | 12 CASI PARTICOLARI IMU |
|----|---------|------------|------------|-------|-----------------|-----------------------|--------------------------|---|-----------------|-------------------|-------------------------|
| | | | GIORNI | % | | | | | | | |
| B1 | 976,00 | 1 | 365 | 50,00 | | ,00 | <input type="checkbox"/> | M052 | | | |
| B2 | 93,00 | 5 | 365 | 50,00 | | ,00 | <input type="checkbox"/> | M052 | | | |
| B3 | 60,00 | 9 | 365 | 50,00 | | ,00 | <input type="checkbox"/> | M052 | | 3 | |
| B4 | ,00 | | | | | ,00 | <input type="checkbox"/> | | | | |
| B5 | ,00 | | | | | ,00 | <input type="checkbox"/> | | | | |
| B6 | ,00 | | | | | ,00 | <input type="checkbox"/> | | | | |
| B7 | ,00 | | | | | ,00 | <input type="checkbox"/> | | | | |
| B8 | ,00 | | | | | ,00 | <input type="checkbox"/> | | | | |

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

| N. rigo Sezione I | Mod. n. | 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 |
|-------------------|---------|--|-------|----------------------|----------------|-------------------------------------|-------------------------------|---|--------------------|
| | | DATA | SERIE | NUMERO E SOTTONUMERO | | | | | |
| B11 | | | | | | | | | |
| B12 | | | | | | | | | |
| B13 | | | | | | | | | |

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

Casi particolari

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | |
|----|---|---------------------------|---------------------------------|----|-------------------|---------------------------|---------------------------------|-------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------------|
| C1 | Tipologia reddito | Indeterminato/Determinato | REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016) | C2 | Tipologia reddito | Indeterminato/Determinato | REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016) | C3 | Tipologia reddito | Indeterminato/Determinato | REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016) |
| | | | ,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 | |

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
|----|---------------------|-------------------------------|---|----|---------------------|-------------------------------|---|----|---------------------|-------------------------------|
| C6 | Assegno del coniuge | REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016) | | C7 | Assegno del coniuge | REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016) | | C8 | Assegno del coniuge | REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016) |
| | | ,00 | | | | ,00 | | | | ,00 |

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|----|-----------------------------------|---|-----|-----|--|---|-----|---|----|
| C9 | RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016) | | ,00 | C10 | RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016) | | ,00 | | |

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | |
|-----|--|---|-----|-----|--|---|-----|-----|--|--|-----|
| C11 | RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2016) | | ,00 | C12 | RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016) | | ,00 | C13 | RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016) | | ,00 |

SEZIONE V - BONUS IRPEF

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |
|-----|----------------------------------|-----------------------------------|---|---------------------|----------------------|---|-----|-----------|----|-----|
| C14 | CODICE BONUS (punto 391 CU 2016) | BONUS EROGATO (punto 392 CU 2016) | | TIPOLOGIA ESENZIONE | PARTE REDDITO ESENTE | | ,00 | QUOTA TFR | | ,00 |

SEZIONE VI - ALTRI DATI

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|-----|--|---|-----|---|---|-----|---|---|----|
| C15 | REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2016) | | ,00 | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2016) | | ,00 | | | |

QUADRO D ALTRI REDDITI**SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI**

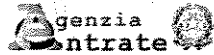
| 1 | TIPO DI REDDITO | 2 | REDDITI | 4 | RITENUTE | D2 | TIPO DI REDDITO | 2 | REDDITI | 4 | RITENUTE |
|----|--|---|---------|---|----------|----|---------------------------|---|----------|---|----------|
| | | | | | | | | | | | |
| D1 | UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI | | ,00 | | ,00 | D2 | ALTRI REDDITI DI CAPITALE | | ,00 | | ,00 |
| D3 | REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO | | | 1 | | | | 2 | 2.428,00 | | 364,00 |
| D4 | REDDITI DIVERSI | | | | | | | 3 | SPESE | | ,00 |
| D5 | REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE | | | | | | | | ,00 | | ,00 |

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

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



MODELLO 730/2016 redditi 2015

Mod. N. 1**dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale****CONTRIBUENTE**

Dichiarante

Coniuge
dichiarante Dichiarazione
congiuntaRappresentante
e tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

LMRDTL69R70F205L

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI DEL CONTRIBUENTE

LAMERI

DONATELLA

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELATO/A MINORE

GIORNO MESE ANNO

MILANO

MI

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE

GIORNO DATA DELLA VARIAZIONE MESE ANNO

Dichiarazione presentata per la prima volta **TELEFONO E POSTA ELETTRONICA**

TELEFONO PREFISSO NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

AL 01/01/2015

VIMERCATE (M052)

MB

Casi particolari add. le regionali **DOMICILIO FISCALE**

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

AL 01/01/2016

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

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

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|-------------------------------------|--------------|---|------------------|----|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | CONIUGE | | FMGNZE63H16M052Y | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | PRIMO FIGLIO | D | FMGLSN00L23M052J | 12 | | 0 | |
| | F | A | D | | | | |
| | F | A | D | | | | |
| | F | A | D | | | | |

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE **DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO** Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO **QUADRO A REDDITI DEI TERRENI**

| N. ORD. | REDDITO DOMINICALE | TITOLO | REDDITO AGRARIO | POSSESSO | | CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO | CASI PARTICOLARI | CONTRIBUZIONE (stesso terreno rigo precedente) | IMI NON DOVUTA | COLTIVATORE DIRETTO O IAP |
|---------|--------------------|--------|-----------------|----------|---|--|--------------------------|--|----------------|---------------------------|
| | | | | GIORNI | % | | | | | |
| A1 | ,00 | | ,00 | | | ,00 | <input type="checkbox"/> | | | |
| A2 | ,00 | | ,00 | | | ,00 | <input type="checkbox"/> | | | |
| A3 | ,00 | | ,00 | | | ,00 | <input type="checkbox"/> | | | |
| A4 | ,00 | | ,00 | | | ,00 | <input type="checkbox"/> | | | |
| A5 | ,00 | | ,00 | | | ,00 | <input type="checkbox"/> | | | |
| A6 | ,00 | | ,00 | | | ,00 | <input type="checkbox"/> | | | |
| A7 | ,00 | | ,00 | | | ,00 | <input type="checkbox"/> | | | |
| A8 | ,00 | | ,00 | | | ,00 | <input type="checkbox"/> | | | |

COPIA CONTRIBUENTE

**QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCELENZE E ALTRI DATI****SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2015**

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

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|-------|---|----|---|-----------------------|---|----|---|----------------------|---|----|---|--|---|----|---|--|----|----|
| F2 | 1 | IRPEF | 2 | 00 | 3 | Addizionale Regionale | 4 | 00 | 5 | Addizionale Comunale | 6 | 00 | 7 | Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili | 8 | 00 | 9 | Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili | 10 | 00 |
|----|---|-------|---|----|---|-----------------------|---|----|---|----------------------|---|----|---|--|---|----|---|--|----|----|

SEZIONE III - ECCELENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|-------|---|----|---|--------------------------|---|----|---|----------------|---|----|---|--------------------------|---|----|
| F3 | 1 | IRPEF | 2 | 00 | 3 | di cui compensata in F24 | 4 | 00 | 5 | Cedolare secca | 6 | 00 | 7 | di cui compensata in F24 | 8 | 00 |
|----|---|-------|---|----|---|--------------------------|---|----|---|----------------|---|----|---|--------------------------|---|----|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|----------------|---|----|---|---------------------------------|---|----|---|---------------|---|----|---|--------------------------------|---|----|---|------------------------------|----|----|
| F4 | 1 | Codice Regione | 2 | 00 | 3 | Addizionale Regionale all'IRPEF | 4 | 00 | 5 | Codice Comune | 6 | 00 | 7 | Addizionale Comunale all'IRPEF | 8 | 00 | 9 | di cui già compensata in F24 | 10 | 00 |
|----|---|----------------|---|----|---|---------------------------------|---|----|---|---------------|---|----|---|--------------------------------|---|----|---|------------------------------|----|----|

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---------------|---|----|---|-------|---|----|---|------------------|---|----|---|-----------------|---|----|---|----------------|----|----|----|------------------------|----|----|
| F5 | 1 | Eventi eccez. | 2 | 00 | 3 | IRPEF | 4 | 00 | 5 | Addiz. Regionale | 6 | 00 | 7 | Addiz. Comunale | 8 | 00 | 9 | Cedolare secca | 10 | 00 | 11 | Contributo solidarietà | 12 | 00 |
|----|---|---------------|---|----|---|-------|---|----|---|------------------|---|----|---|-----------------|---|----|---|----------------|----|----|----|------------------------|----|----|

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|--|---|----|---|--|---|----|---|--|---|----|---|---|---|----|---|--|----|----|
| F6 | 1 | Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF | 2 | 00 | 3 | Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore | 4 | 00 | 5 | Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale | 6 | 00 | 7 | Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore | 8 | 00 | 9 | Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante) | 10 | 00 |
| | 1 | Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca | 2 | 00 | 3 | Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore | 4 | 00 | 5 | Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante) | 6 | 00 | | | | | | | | |

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|-----------------------------|---|----|---|--|---|----|----|---|-------------------------------|---|----|---|--|---|----|
| F7 | 1 | Soglia esenzione saldo 2015 | 2 | 00 | 3 | Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2015 | 4 | 00 | F8 | 1 | Soglia esenzione acconto 2016 | 2 | 00 | 3 | Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2016 | 4 | 00 |
|----|---|-----------------------------|---|----|---|--|---|----|----|---|-------------------------------|---|----|---|--|---|----|

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|--|---|----|---|---------------|---|----|---|---------------------------------|---|----|---|--------------------------------|---|----|---|------------------------|----|----|
| F9 | 1 | Importi rimborsati | 2 | 00 | 3 | IRPEF | 4 | 00 | 5 | Addizionale Regionale all'IRPEF | 6 | 00 | 7 | Addizionale Comunale all'IRPEF | 8 | 00 | 9 | Cedolare secca | 10 | 00 |
| F10 | 1 | Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte | 2 | 00 | 3 | Credito IRPEF | 4 | 00 | 5 | Credito Addizionale Regionale | 6 | 00 | 7 | Credito Addizionale Comunale | 8 | 00 | 9 | Credito cedolare secca | 10 | 00 |

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|----------------------------------|---|----|---|--------------------------------|---|----|---|-----------------------------|---|----|-----|---|----------------------------|---|----|---|----------------------------------|---|----|-----|---|---------------------------|---|----|---|--------------|---|----|---|----------|---|----|
| F11 | 1 | Importi rimborsati dal sostituto | 2 | 00 | 3 | Ulteriore detrazione per figli | 4 | 00 | 5 | Detrazioni canoni locazione | 6 | 00 | F12 | 1 | Restituzione bonus fiscale | 2 | 00 | 3 | Restituzione bonus straordinario | 4 | 00 | F13 | 1 | Pignoramento presso terzi | 2 | 00 | 3 | Tipo reddito | 4 | 00 | 5 | Ritenute | 6 | 00 |
|-----|---|----------------------------------|---|----|---|--------------------------------|---|----|---|-----------------------------|---|----|-----|---|----------------------------|---|----|---|----------------------------------|---|----|-----|---|---------------------------|---|----|---|--------------|---|----|---|----------|---|----|

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|-------------------------------|---|----|---|----------------------------------|---|----|---|-------------------|---|----|---|--------------------------------|---|----|----|---|---|---|----|
| G1 | 1 | Credito riacquisto prima casa | 2 | 00 | 3 | residuo precedente dichiarazione | 4 | 00 | 5 | credito anno 2015 | 6 | 00 | 7 | di cui compensato nel mod. F24 | 8 | 00 | G2 | 1 | Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni) | 2 | 00 |
|----|---|-------------------------------|---|----|---|----------------------------------|---|----|---|-------------------|---|----|---|--------------------------------|---|----|----|---|---|---|----|

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|--------------------|---|----|---|---------------------------|---|----|---|-------------------|---|----|---|-------------------------------|---|----|---|-----------|----|----|----|--------------------------------|----|----|
| G3 | 1 | Anno anticipazione | 2 | 00 | 3 | Reintegro Totale/Parziale | 4 | 00 | 5 | Somma reintegrata | 6 | 00 | 7 | Residuo precedente dichiaraz. | 8 | 00 | 9 | Anno 2015 | 10 | 00 | 11 | di cui compensato nel mod. F24 | 12 | 00 |
|----|---|--------------------|---|----|---|---------------------------|---|----|---|-------------------|---|----|---|-------------------------------|---|----|---|-----------|----|----|----|--------------------------------|----|----|

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---------------------|---|----|---|---------------|---|----|---|---|---|----|---|--|---|----|---|---------------|----|----|----|---------------|----|----|----|---|----|----|----|---------------------|----|----|----|--|----|----|
| G4 | 1 | Codice Stato estero | 2 | 00 | 3 | Anno | 4 | 00 | 5 | Reddito estero | 6 | 00 | 7 | Imposta estera | 8 | 00 | 9 | Imposta lorda | 10 | 00 | 11 | Imposta netta | 12 | 00 | 13 | Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni | 14 | 00 | 15 | Reddito complessivo | 16 | 00 | 17 | di cui relativo allo Stato estero di cui 1 | 18 | 00 |
| | 1 | Imposta lorda | 2 | 00 | 3 | Imposta netta | 4 | 00 | 5 | Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni | 6 | 00 | 7 | di cui relativo allo Stato estero di cui 1 | 8 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|-----------------------|---|----|---|---------------------|---|----|---|----------------|---|----|---|----------------|---|----|---|----------------------------------|----|----|----|----------------|----|----|
| G5 | 1 | Abitazione principale | 2 | 00 | 3 | Codice fiscale | 4 | 00 | 5 | Numero rata | 6 | 00 | 7 | Totale credito | 8 | 00 | 9 | Residuo precedente dichiarazione | 10 | 00 | | | | |
| G6 | 1 | Altri immobili | 2 | 00 | 3 | Impresa/Professione | 4 | 00 | 5 | Codice fiscale | 6 | 00 | 7 | Numero rata | 8 | 00 | 9 | Rateazione | 10 | 00 | 11 | Totale credito | 12 | 00 |

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|----------------------------------|---|----|---|--------------------------------|---|----|----|---|-----------|---|----|---|--------------------------------|---|----|
| G7 | 1 | Residuo precedente dichiarazione | 2 | 00 | 3 | di cui compensato nel mod. F24 | 4 | 00 | G8 | 1 | Anno 2015 | 2 | 00 | 3 | di cui compensato nel mod. F24 | 4 | 00 |
|----|---|----------------------------------|---|----|---|--------------------------------|---|----|----|---|-----------|---|----|---|--------------------------------|---|----|

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|------------|---|----|---|--------------|---|----|---|-------------------|---|----|-----|---|-------------------|---|----|---|--------------------------------|---|----|
| G9 | 1 | Spesa 2015 | 2 | 00 | 3 | Residuo 2014 | 4 | 00 | 5 | Rata credito 2014 | 6 | 00 | G11 | 1 | Credito spettante | 2 | 00 | 3 | di cui compensato nel mod. F24 | 4 | 00 |
|----|---|------------|---|----|---|--------------|---|----|---|-------------------|---|----|-----|---|-------------------|---|----|---|--------------------------------|---|----|

QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE

| | | | | | | | | | | |
|----|---|--|---|----|---|--------|---|---|---|----|
| I1 | 1 | Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730 | 2 | 00 | 3 | oppure | 4 | 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) | 5 | 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 | 2 | 00 | FIRMA DEL CONTRIBUENTE | 1 | DONATELLA LAMERI |
|----------------------|---|---|---|----|------------------------|---|------------------|

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE
DONATELLA LAMERI



QUADRO E ONERI E SPESE

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

| Spese patologie esenti | | SPESE SANITARIE | | | |
|------------------------|--|-----------------|-----|-----|---|
| E1 | SPESE SANITARIE | 1 | 2 | E7 | INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE |
| | ,00 | | ,00 | | ,00 |
| E2 | SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI | | | E8 | ALTRE SPESE |
| | | | ,00 | | ,00 |
| E3 | SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA' | | | E9 | ALTRE SPESE |
| | | | ,00 | | ,00 |
| E4 | SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA' | | | E10 | ALTRE SPESE |
| | | | ,00 | | ,00 |
| E5 | SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA | | | E11 | ALTRE SPESE |
| | | | ,00 | | ,00 |
| E6 | SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA | | | E12 | ALTRE SPESE |
| | | | ,00 | | ,00 |

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

| | | Contributi per previdenza complementare | | | |
|-----|--|---|--|-----|--|
| E21 | CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI | | | E27 | DEDUCIBILITA' ORDINARIA |
| | ,00 | | | | ,00 |
| E22 | ASSEGNO AL CONIUGE | | | E28 | LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE |
| | ,00 | | | | ,00 |
| E23 | CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI | | | E29 | FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO |
| | ,00 | | | | ,00 |
| E24 | EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE | | | E30 | FAMILIARI A CARICO |
| | ,00 | | | | ,00 |
| E25 | SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA' | | | E31 | FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI |
| | ,00 | | | | ,00 |
| E26 | ALTRI ONERI DEDUCIBILI | | | | ,00 |
| | ,00 | | | | ,00 |
| E32 | SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE | | | | ,00 |
| | ,00 | | | | ,00 |
| E33 | RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE | | | | ,00 |
| | ,00 | | | | ,00 |

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

| ANNO | CODICE FISCALE | Interventi particolari | SITUAZIONI PARTICOLARI | | NUMERO RATA | | | IMPORTO SPESA | N. d'ordine immobile |
|------|----------------|------------------------|------------------------|------|-------------|----|----|---------------|----------------------|
| | | | Codice | Anno | 5 | 10 | 15 | | |
| E41 | | | | | | | | ,00 | |
| E42 | | | | | | | | ,00 | |
| E43 | | | | | | | | ,00 | |
| E44 | | | | | | | | ,00 | |

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

| N. ord. immobile | Condominio | CODICE COMUNE | TU | SEZ. URB./COMUNE CATAST. | FOGLIO | PARTICELLA | SUBALTERNO |
|------------------|------------|---------------|----|--------------------------|--------|------------|------------|
| E51 | | | | | | | |
| E52 | | | | | | | |

| ALTRI DATI | N. d'ordine immobile | Condominio | CONDUTTORE (estremi registrazione contratto) | | | DOMANDA ACCATASTAMENTO | | |
|------------|----------------------|------------|--|-------|----------------------|------------------------|--------|-----------------------------------|
| | | | DATA | SERIE | NUMERO E SOTTONUMERO | DATA | NUMERO | PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE |
| E53 | | | | | | | | |

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

| SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI | NUMERO RATA | | SPESA ARREDO IMMOBILE | |
|-------------------------------------|-------------|---|-----------------------|-----|
| | 1 | 2 | 3 | 4 |
| E57 | | | | |
| | | | ,00 | ,00 |

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

| TIPO INTERVENTO | ANNO | PERIODO 2013 | CASI PARTICOLARI | PERIODO 2008 | RATEAZIONE | NUMERO RATA | IMPORTO SPESA |
|-----------------|------|--------------|------------------|--------------|------------|-------------|---------------|
| E61 | | | | | | | ,00 |
| E62 | | | | | | | ,00 |
| E63 | | | | | | | ,00 |

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

| INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE | TIPOLOGIA | GIORNI | PERCENTUALE | LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO | GIORNI | PERCENTUALE |
|---|-----------|--------|-------------|---|--------|-------------|
| | | | | | | |

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

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

Modello Grafico realizzato da Nantical S.p.a. Via Caduti sul Lavoro, 4 Senigallia (AN)

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2016 e successive modificazioni

COPIA CONTRIBUENTE



**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 FUMAGALLI | NOME ENZO | CODICE FISCALE FMGNZE63H16M052Y |
|----------------------|--------------|------------------------------------|

| | | |
|-------------------|-------------------|------------------------------------|
| COGNOME LAMERI | NOME DONATELLA | CODICE FISCALE LMRDTL69R70F205L |
|-------------------|-------------------|------------------------------------|

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 11/05/2016 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 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 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 |
|--|-------------|
| CU: Bonus Irpef erogato dal sostituto (D) | E 960,00 |
| CU: redditi di lavoro dipendente e assimilati art. 13, c. 1, 2, 3 e 4 del Tuir (D) | E 20.898,00 |
| CU: ritenute Irpef su redditi di lavoro dipendente e assimilati (D) | E 2.313,00 |
| CU: addizionale regionale su redditi di lavoro dipendente e assimilati (D) | E 278,00 |
| CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - acconto 2015 (D) | E 45,00 |
| CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - saldo 2015 (D) | E 96,00 |
| CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - acconto 2016 (D) | E 43,00 |
| Scelta cinque per mille: ONLUS, Associazioni di promoz. soc., Fondazioni cult. - CF: 94015100152 (C) | |
| Scelta cinque per mille: ONLUS, Associazioni di promoz. soc., Fondazioni cult. - CF: 95195490164 (D) | |
| Certificazioni per redditi di lavoro autonomo non professionale percepiti nel 2015 (C) | E 2.428,00 |
| Certificazioni: ritenute su redditi di lavoro autonomo non professionale percepiti nel 2015 (C) | E 364,00 |
| N. 14 Prestazioni specialistiche (D) | E 872,45 |
| N. 16 Scontrini farmaceutici per acquisto medicinali (D) | E 403,98 |
| Scontrini/fatture e certificazione CE per acquisto dispositivi medici (D) | E 80,00 |
| Certificaz. amm.re/delibera assembl.-ripartizione spese ristrutturaz. condominiali anno 2013 (D) | E 143,42 |
| Certificaz. amm.re/delibera assembl.-ripartizione spese ristrutturaz. condominiali anno 2014 (D) | E 1.858,49 |
| Certificaz. amm.re/delibera assembl.-ripartizione spese ristrutturaz. condominiali anno 2015 (D) | E 254,30 |
| Scelta otto per mille: Chiesa Cattolica (C) | |
| Scelta otto per mille: Chiesa Cattolica (D) | |

SIAL-Cobas

Centro di Raccolta n. 1005
Via Roma, 81 - 20060 Cassina De' Pecchi (MI)
Tel 02 95299551 Fax 02 25137196
e-mail: cassinadp1005@cafadb.it
del CAF Servizi di Base Srl - Aut. Min. 088

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

ANTONIO LUFRANO

FIRMA DEL CONTRIBUENTE ENZO FUMAGALLI



MODELLO 730-3 redditi 2015
prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Ver. 1.3

Modello N. 1

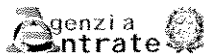
730 modificativo

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 **10549951001** CODICE FISCALE **10549951001** COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE **CAF SERVIZI DI BASE SRL** N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF **88**
 RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE **NGRGRG66P02D612D** **UNGAR GIORGIO**
 DICHIARANTE **FMGNZE63H16M052Y** **FUMAGALLI ENZO**
 CONIUGE DICHIARANTE **LMRDTL69R70F205Y** **LAMERI DONATELLA**

| RIEPILOGO DEI REDDITI | | 1 DICHIARANTE | 2 CONIUGE |
|-----------------------|---|---------------|-----------|
| 1 | REDDITI DOMINICALI | .00 | .00 |
| 2 | REDDITI AGRARI | .00 | .00 |
| 3 | REDDITI DEI FABBRICATI | .00 | 16.00 |
| 4 | REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI | 20.898.00 | .00 |
| 5 | ALTRI REDDITI | .00 | 1.821.00 |
| 6 | IMPONIBILE CEDOLARE SECCA | .00 | .00 |
| 7 | Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU) | 561.00 | 561.00 |

| CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA | | 1 DICHIARANTE | 2 CONIUGE |
|---|---|---------------|-----------|
| 11 | REDDITO COMPLESSIVO | 21.459.00 | 2.398.00 |
| 12 | Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU) | 561.00 | 561.00 |
| 13 | ONERI DEDUCIBILI | .00 | .00 |
| 14 | REDDITO IMPONIBILE | 20.898.00 | 1.837.00 |
| 15 | Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta | .00 | .00 |
| 16 | IMPOSTA LORDA | 5.042.00 | 423.00 |

| CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA | | 1 DICHIARANTE | 2 CONIUGE |
|--|---|---------------|-----------|
| 21 | Detrazione per coniuge a carico | 690.00 | .00 |
| 22 | Detrazione per figli a carico | 741.00 | .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 | 1.298.00 | .00 |
| 26 | Detrazione per redditi di pensione | .00 | .00 |
| 27 | Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi | .00 | 1.104.00 |
| 28 | Detrazione oneri ed erogazioni liberali | 233.00 | .00 |
| 29 | Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio | 113.00 | .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 | 3.075.00 | 1.104.00 |

| CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA | | 1 DICHIARANTE | 2 CONIUGE |
|--|--|---------------|-----------|
| 51 | IMPOSTA NETTA | 1.967.00 | .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 | 2.313.00 | 364.00 |
| 60 | DIFFERENZA | -346.00 | -364.00 |
| 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 | 960.00 | .00 |
| 67 | Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione | .00 | .00 |
| 68 | Restituzione Bonus IRPEF non spettante | .00 | .00 |

Modello Grafico realizzato da Namrial S.p.a. - Via Caciuti sul lavoro, 4 - Senigallia (AN)

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2015 e successive modificazioni

COPIA CONTRIBUENTE

| CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF | | 1 DICHIARANTE | 2 CONIUGE |
|--|---|---------------|-----------|
| 71 | REDDITO IMPONIBILE | 20.898,00 | ,00 |
| 72 | ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA | 278,00 | ,00 |
| 73 | ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE | 278,00 | ,00 |
| 74 | ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE | ,00 | ,00 |
| 75 | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA | 142,00 | ,00 |
| 76 | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA | 141,00 | ,00 |
| 77 | ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE | ,00 | ,00 |
| 78 | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016 | 43,00 | ,00 |
| 79 | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE | 43,00 | ,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 trattene/versare |
| 91 | IRPEF | | ,00 | 346,00 | ,00 | 346,00 | ,00 | ,00 |
| 92 | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF | | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 |
| 93 | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF | M052 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | 1,00 | ,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 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 trattene/versare |
| 111 | IRPEF | | ,00 | 364,00 | ,00 | 364,00 | ,00 | ,00 |
| 112 | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF | | ,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) | 21.459,00 | 2.398,00 | | | |
| 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 | ,00 | ,00 | | |
| 146 | | CONIUGE DICHIARANTE | ,00 | ,00 | | |
| 147 | Redditi fondiari non imponibili | | 16,00 | | | |
| 148 | Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU) | | ,00 | | | |
| 149 | Residuo deduzione somme restituite | | ,00 | | | |
| 151 | Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato | | ,00 | | | |
| 160 | Credito d'imposta per erogazione cultura | DICHIARANTE | Rata 2014 | ,00 | Rata 2015 | ,00 |
| | | CONIUGE DICHIARANTE | Rata 2014 | ,00 | Rata 2015 | ,00 |

COPIA CONTRIBUENTE



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 | | ,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) | | | | 710,00 |
| 164 | IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto) | | | | ,00 |
| IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO | | | | | |
| | CODICE REGIONE/COMUNE | RIMBORSO DICHIARANTE | CODICE REGIONE/COMUNE | RIMBORSO CONIUGE | TOTALE |
| 171 | IRPEF | ,00 | | ,00 | ,00 |
| 172 | ADDITIONALE REGIONALE IRPEF | ,00 | | ,00 | ,00 |
| 173 | ADDITIONALE 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 | | | | | |
|--|-----------------------------|---------------------------------|-----------------------|-----------------------|--|
| | CODICE TRIBUTO | ANNO DI RIFERIMENTO | CODICE REGIONE/COMUNE | CREDITO (DA QUADRO I) | DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro) |
| 191 | IRPEF | 2015 | | ,00 | ,00 |
| 192 | ADDITIONALE REGIONALE IRPEF | 2015 | | ,00 | ,00 |
| 193 | ADDITIONALE COMUNALE IRPEF | 2015 | | ,00 | ,00 |
| 194 | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI | 2015 | | ,00 | ,00 |
| 195 | SOLO MOD. 730 | ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA | 4200 | 2015 | ,00 |
| 197 | INTEGRATIVO | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' | 1683 | 2015 | ,00 |
| 198 | TOTALE | | | ,00 | ,00 |

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

| IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO) | | | | | |
|---|---|-----------------------------------|-----------------------|--------------------|-----|
| IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO | | | | | |
| | CODICE TRIBUTO | ANNO DI RIFERIMENTO | CODICE REGIONE/COMUNE | IMPORTO DA VERSARE | |
| 231 | IRPEF | 2015 | | ,00 | |
| 232 | ADDITIONALE REGIONALE IRPEF | 2015 | | ,00 | |
| 233 | ADDITIONALE COMUNALE IRPEF | 2015 | | ,00 | |
| 234 | PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016 | 2016 | | ,00 | |
| 235 | ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA | 2015 | | ,00 | |
| 236 | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016 | 2016 | | ,00 | |
| 238 | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI | 2015 | | ,00 | |
| 239 | PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016 | 2016 | | ,00 | |
| 240 | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' | 2015 | | ,00 | |
| 241 | Imponti relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante | ADDITIONALE REGIONALE IRPEF | 3801 | 2015 | ,00 |
| 242 | | ADDITIONALE 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 | 2016 | | ,00 | |
| 245 | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016 | 2016 | | ,00 | |

MESSAGGI

Messaggi ministeriali in allegato...

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

GIORGIO UNGAR

COD. PROT. ASSEGNATO DAL CAF: WBCANT-20160622153506

**MESSAGGI**

- Dichiarante - Confermato il Bonus Irpef erogato dal datore di lavoro
- Coniuge - Deduzione relativa al rigo D3 tipo 1 E 607
- Dichiarante - Le spese sanitarie in E1 e/o E2 sono state ridotte di E 129
- Dichiarante - Scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF effettuata
- Coniuge - Scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF effettuata
- Dichiarante - Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF effettuata
- Coniuge - Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF effettuata
- Dichiarante - Scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF alle associazioni culturali non effettuata
- Dichiarante - Scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici non effettuata
- Coniuge - Scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF alle associazioni culturali non effettuata
- Coniuge - Scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici non effettuata

Modello Grafico realizzato da Namirai S.P.a. Via Caduti sul lavoro, 4 Sanigallia (AN)

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2016 e successive modificazioni

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

GIORGIO UNGAR

COD. PROT. ASSEGNATO DAL CAF: WBCANT-20160622153506

AUTOCERTIFICAZIONE

(ai sensi dell' art. 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n° 445)

Il/la sottoscritto/a FUMAGALLI ENZO C.F. 140047703H16M052Y,
ai fini del riconoscimento della detrazione per carichi di famiglia per l'anno d'imposta 2015, **consapevole delle sanzioni civili, penali e fiscali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dagli art. 75 e 76 del D.P.R. del 28/12/2000 n°445, con la presente autocertificazione**

DICHIARA

di avere diritto alle seguenti detrazioni:

Detrazioni per carichi di famiglia (art. 12 del TUIR) per i familiari indicati nel frontespizio del mod. 730
Spettano se le persone eventualmente a carico possiedono redditi non superiori a € 2.840,51, al lordo degli oneri deducibili. Nel caso di superamento del predetto limite nel corso dell'anno, la detrazione non compete per l'intero anno.

| | Cognome e nome | Codice fiscale | Mesi a carico | % |
|--|---|-------------------------|---------------|---------------|
| Coniuge | <u>LAMERI DONATELLA</u> | <u>LMRDTL69R70F205L</u> | <u>12</u> | <u> </u> |
| F1 F D A | (Figli e altri familiari a carico) | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | FUMAGALLI ALESSANDRO | FMGLSN00L23M052J | 12 | 100 |

Legenda

F1 = primo figlio a carico F = figlio a carico successivo al primo D = figlio con disabilità A = altro familiare a carico

Cittadini extracomunitari

Ai fini del riconoscimento delle detrazioni per carichi di famiglia si è presentata la seguente documentazione attestante lo status di familiare a carico:

- documentazione originale rilasciata dall'autorità consolare del Paese d'origine, tradotta in lingua italiana e asseverata da parte del prefetto competente per territorio;
- documentazione con apposizione dell'*apostille*, per i soggetti provenienti dai Paesi che hanno sottoscritto la Convenzione dell'Aja del 5 ottobre 1961;
- documentazione validamente formata nel Paese d'origine, ai sensi della normativa ivi vigente, tradotta in italiano e asseverata come conforme all'originale dal Consolato italiano nel Paese d'origine;
- certificazione dello stato di famiglia per i figli residenti in Italia.

CASSINA DE' PECCHI , 22/06/2016
(luogo e data)

In fede ENZO FUMAGALLI
(firma leggibile)

Si allega fotocopia (fronte-retro) del documento di riconoscimento in corso di validità

COPIA CONTRIBUENTE

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI
(AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. N. 196 DEL 2003 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI)

Il D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali", (di seguito per brevità "codice privacy") prevede una serie di disposizioni per il corretto trattamento dei dati personali, che deve avvenire nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali dei soggetti interessati. Di seguito si illustra sinteticamente come verranno utilizzati i dati contenuti nella presente dichiarazione dei redditi e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino.

FINALITA' DEL TRATTAMENTO

Il CAF SERVIZI DI BASE SRL la informa che nell'esercizio delle attività di assistenza fiscale relative al servizio richiesto (Modello Red, Dichiarazione di responsabilità dovuta per l'erogazione di prestazioni assistenziali INVCIV-AS-PS, Dichiarazione Sostitutiva Unica), i dati personali verranno trattati per l'espletamento degli adempimenti tributari ai fini della verifica, liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte e per il riconoscimento/mantenimento di prestazioni assistenziali. Il conferimento della sottostante delega per richiesta duplicati CU / Stringhe Inps comporta il conferimento della copia del documento d'identità e dei propri dati personali che potranno essere comunicati all'INPS oltre all'autorizzazione al trattamento della propria CU / Stringhe INPS per l'espletamento dell'incarico relativo alle specifiche dichiarazioni reddituali e di responsabilità per le quali ha richiesto l'attività di assistenza fiscale. I dati vengono comunicati a tutti gli Enti preposti così come previsto dalle norme e dai regolamenti ai fini dell'espletamento dell'incarico conferito (es. Agenzia delle Entrate, Inps). Il rifiuto del consenso al trattamento comporterà l'impossibilità di erogare la prestazione richiesta. Nel caso del modello 730 l'Agenzia delle Entrate informa inoltre che i dati potranno essere trattati, in qualità di titolare esclusivo, anche per l'applicazione del redditometro, comprendendo anche quelli relativi alla composizione del nucleo familiare. In relazione al redditometro la informiamo che sul sito www.agenziaentrate.it è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali.

DATI PERSONALI

La maggior parte delle informazioni richieste devono essere indicate obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale. Altri dati possono essere indicati facoltativamente dal contribuente qualora intenda avvalersi di specifici benefici.

DATI SENSIBILI

Alcune informazioni possono essere idonee a rivelare dati di natura "sensibile" (convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, nonché opinioni politiche o sindacali). Per il conferimento di dati di natura sensibile occorre richiedere ed acquisire il consenso in forma scritta.

MODALITA' DEL TRATTAMENTO

I dati verranno trattati principalmente con strumenti elettronici ed informatici e memorizzati sia su supporti informatici e cartacei, sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure minime di sicurezza descritte nel Discipinare tecnico allegato B al Codice in materia di protezione dei dati personali.

TITOLARI DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento dei dati è il CAF SERVIZI DI BASE SRL con sede in ROMA 00175 in VIA DELL'AEROPORTO, 129 nella persona del suo rappresentante legale pro tempore. Si informa che il CAF SERVIZI DI BASE SRL svolge le operazioni di trattamento anche attraverso centri periferici opportunamente nominati Responsabili esterni del trattamento ai sensi dell'art. 29 del codice privacy. I nominativi dei Responsabili del trattamento dei dati sono a disposizione in un elenco conservato presso il CAF SERVIZI DI BASE SRL.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'interessato, ai sensi dell'art. 7 del codice privacy, ha diritto di accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo, nonché per conoscere le finalità e le modalità del trattamento e la logica applicata al trattamento con strumenti elettronici. Può altresì richiedere la correzione dei dati, l'aggiornamento, nei limiti previsti dalla legge. Infine nel caso di violazione di legge, può chiedere la cancellazione, il blocco o la trasformazione dei propri dati.

Luogo CASSINA DE' PECCHI Data 22/06/2016 : il/la sottoscritto/a FUMAGALLI ENZO
acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003,

| | |
|--|---|
| Autorizza al trattamento dei dati personali da parte del CAF SERVIZI DI BASE SRL. Firma leggibile ENZO FUMAGALLI | Inoltre autorizza al trattamento dei dati personali di natura sensibile necessari ad ottenere l'erogazione del servizio richiesto. Firma leggibile ENZO FUMAGALLI |
|--|---|

RICHIESTA DUPLICATI CU/STRINGHE INPS

Il sottoscritto FUMAGALLI ENZO conferisce delega al CAF SERVIZI DI BASE SRL a richiedere all'INPS, attraverso le modalità previste dall'Istituto, la copia dei duplicati del modello CU 2016 e CU 2017 e/o della matricola Red 2016 e/o della matricola INVCIV-AS-PS 2016 e sollecito 2015 necessarie all'erogazione delle attività di assistenza fiscale da parte del CAF.

Luogo CASSINA DE' PECCHI Data 22/06/2016 Firma Leggibile ENZO FUMAGALLI

Con riferimento all'informativa di cui sopra, il sottoscritto FUMAGALLI ENZO autorizza al trattamento dei dati personali da parte del CAF SERVIZI DI BASE SRL e al trattamento dei dati personali di natura sensibile necessari al fine di ottenere l'erogazione del servizio richiesto.

Luogo CASSINA DE' PECCHI Data 22/06/2016 Firma Leggibile ENZO FUMAGALLI

COPIA CONTRIBUENTE

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

(AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. N. 196 DEL 2003 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI)

Il D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali", (di seguito per brevità "codice privacy") prevede una serie di disposizioni per il corretto trattamento dei dati personali, che deve avvenire nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali dei soggetti interessati. Di seguito si illustra sinteticamente come verranno utilizzati i dati contenuti nella presente dichiarazione dei redditi e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino.

FINALITA' DEL TRATTAMENTO

Il CAF SERVIZI DI BASE SRL la informa che nell'esercizio delle attività di assistenza fiscale relative al servizio richiesto (Modello Red, Modello Red, Dichiarazione di responsabilità dovuta per l'erogazione di prestazioni assistenziali INVCIV-AS-PS, Dichiarazione Sostitutiva Unica), i dati personali verranno trattati per l'espletamento degli adempimenti tributari ai fini della verifica, liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte e per il riconoscimento/mantenimento di prestazioni assistenziali. Il conferimento della sottostante delega per richiesta duplicati CU / Stringhe Inps comporta il conferimento della copia del documento d'identità e dei propri dati personali che potranno essere comunicati all'INPS oltre all'autorizzazione al trattamento della propria CU / Stringhe INPS per l'espletamento dell'incarico relativo alle specifiche dichiarazioni reddituali e di responsabilità per le quali ha richiesto l'attività di assistenza fiscale. I dati vengono comunicati a tutti gli Enti preposti così come previsto dalle norme e dai regolamenti ai fini dell'espletamento dell'incarico conferito (es. Agenzia delle Entrate, Inps). Il rifiuto del consenso al trattamento comporterà l'impossibilità di erogare la prestazione richiesta. Nel caso del modello 730 l'Agenzia delle Entrate informa inoltre che i dati potranno essere trattati, in qualità di titolare esclusivo, anche per l'applicazione del redditometro, comprendendo anche quelli relativi alla composizione del nucleo familiare. In relazione al redditometro la informiamo che sul sito www.agenziaentrate.it è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali.

DATI PERSONALI

La maggior parte delle informazioni richieste devono essere indicate obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale. Altri dati possono essere indicati facoltativamente dal contribuente qualora intenda avvalersi di specifici benefici.

DATI SENSIBILI

Alcune informazioni possono essere idonee a rivelare dati di natura "sensibile" (convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, nonché opinioni politiche o sindacali). Per il conferimento di dati di natura sensibile occorre richiedere ed acquisire il consenso in forma scritta.

MODALITA' DEL TRATTAMENTO

I dati verranno trattati principalmente con strumenti elettronici ed informatici e memorizzati sia su supporti informatici e cartacei, sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure minime di sicurezza descritte nel Disciplinare tecnico allegato B al Codice in materia di protezione dei dati personali.

TITOLARI DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento dei dati è il CAF SERVIZI DI BASE SRL con sede in ROMA 00175 in VIA DELL'AEROPORTO, 129 nella persona del suo rappresentante legale pro tempore. Si informa che il CAF SERVIZI DI BASE SRL svolge le operazioni di trattamento anche attraverso centri periferici opportunamente nominati Responsabili esterni del trattamento ai sensi dell'art. 29 del codice privacy. I nominativi dei Responsabili del trattamento dei dati sono a disposizione in un elenco conservato presso il CAF SERVIZI DI BASE SRL.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'interessato, ai sensi dell'art. 7 del codice privacy, ha diritto di accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo, nonché per conoscere le finalità e le modalità del trattamento e la logica applicata al trattamento con strumenti elettronici. Può altresì richiedere la correzione dei dati, l'aggiornamento, nei limiti previsti dalla legge. Infine nel caso di violazione di legge, può chiedere la cancellazione, il blocco o la trasformazione dei propri dati.

Luogo CASSINA DE' PECCHI Data 22/06/2016 : il/la sottoscritto/a LAMERI DONATELLA,
acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003,

| | |
|--|---|
| Autorizza al trattamento dei dati personali da parte del CAF SERVIZI DI BASE SRL. Firma leggibile <u>DONATELLA LAMERI</u> | Inoltre autorizza al trattamento dei dati personali di natura sensibile necessari ad ottenere l'erogazione del servizio richiesto. Firma leggibile <u>DONATELLA LAMERI</u> |
|--|---|

RICHIESTA DICPLICATI CU/STRINGHE INPS

Il sottoscritto LAMERI DONATELLA conferisce delega al CAF SERVIZI DI BASE SRL a richiedere all'INPS, attraverso le modalità previste dall'Istituto, la copia dei duplicati del modello CU 2016 e CU 2017 e/o della matricola Red 2016 e/o della matricola INVCIV-AS-PS 2016 e sollecito 2015 necessarie all'erogazione delle attività di assistenza fiscale da parte del CAF.

Luogo CASSINA DE' PECCHI Data 22/06/2016 **Firma Leggibile** DONATELLA LAMERI

Con riferimento all'informativa di cui sopra, il sottoscritto LAMERI DONATELLA autorizza al trattamento dei dati personali da parte del CAF SERVIZI DI BASE SRL c al trattamento dei dati personali di natura sensibile necessari al fine di ottenere l'erogazione del servizio richiesto.

Luogo CASSINA DE' PECCHI Data 22/06/2016 **Firma Leggibile** DONATELLA LAMERI

COPIA CONTRIBUENTE

Risultato della liquidazione e prospetto di rateazione

| | | | |
|------------------------------|--|---|--|
| 730 con sostituto | | Saldo e primo acconto Luglio (o Agosto/Settembre per i pensionati) | Secondo o unico acconto Novembre |
| | Importo che sarà trattenuto dal sostituto | | |
| | Importo che sarà rimborsato dal sostituto | 710,00 | |

Saldo e primo acconto: richiesta di rateizzazione in rate

| Mensilità | Importo | % Interessi | Importo Interessi | Importo da trattenere |
|-----------|---------|-------------|----------------------|--------------------------|
| Luglio | | | | |
| Agosto | | | | |
| Settembre | | | | |
| Ottobre | | | | |
| Novembre | | | | |

**Chiarimenti sulle modalità di effettuazione dei conguagli da parte del sostituto d'imposta
(Ris. n. 57/E del 2014)**

Al contrario della prassi da sempre seguita (cioè rimborsare integralmente il credito e separatamente trattenere i debiti, anche se eventualmente rateizzati...), a seguito dell'introduzione della c.d. "compensazione interna", occorre far riferimento al "risultato contabile" costituito dalla somma algebrica di tutte le imposte a debito e a credito, relative al dichiarante e al coniuge dichiarante, scaturite dalla liquidazione della dichiarazione.

Di conseguenza, qualora il contribuente abbia optato per la rateizzazione dei suoi debiti, la rata è calcolata dividendo per il numero di rate prescelto l'importo da trattenere nel mese di luglio (Saldo e primo acconto) inteso come somma di tutte le imposte a debito al netto di eventuali imposte a credito risultanti in dichiarazione.

RICEVUTA DI AVVENUTA CONSEGNA DELLA DOCUMENTAZIONE

SI DICHIARA CHE

COGNOME

FUMAGALLI

NOME

ENZO

CODICE FISCALE

FMGNZE63H16M052Y

HA CONSEGNATO IN DATA

11/05/2016

LA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA PER LA COMPILAZIONE DEL

Modello di dichiarazione 730-2016

IL SOGGETTO INCARICATO

CAF SERVIZI DI BASE SRL

N° ISCRIZIONE
ALL'ALBO DEI CAF

88

SI IMPEGNA

AD ELABORARE E A PRESENTARE IN VIA TELEMATICA IL MODELLO SOPRACCITATO

DATA DELL'IMPEGNO

11/05/2016

FIRMA LEGGIBILE DEL SOGGETTO INCARICATO

CAF SERVIZI DI BASE SRL

FIRMA LEGGIBILE DEL CONTRIBUENTE

ENZO FUMAGALLI

Informativa e consenso al trattamento e dei dati

Titolare del trattamento dei dati è il CAF SERVIZI DI BASE SRL nella persona del suo rappresentante legale pro tempore. Le operazioni di trattamento vengono svolte anche attraverso centri periferici opportunamente nominati Responsabili esterni del trattamento ai sensi dell'art. 29 del codice privacy. I nominativi dei Responsabili del trattamento dei dati sono a disposizione in un elenco conservato presso il CAF SERVIZI DI BASE SRL. I dati forniti vengono trattati esclusivamente per le finalità di elaborazione e di trasmissione in via telematica del modello in oggetto. I dati personali acquisiti sono trattati attraverso l'ausilio di strumenti elettronici e/o automatizzati. Il conferimento dei dati è facoltativo: l'eventuale mancato conferimento del consenso al loro trattamento determinerà l'impossibilità da parte del CAF SERVIZI DI BASE SRL di evadere la richiesta di elaborazione e trasmissione del modello. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs 196/2003 all'interessato è riconosciuto il diritto di accedere ai propri dati chiedendone, se necessario, la correzione, l'integrazione oppure la cancellazione ed il blocco.

Il/La sottoscritto/a FUMAGALLI ENZO, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs.196/2003, autorizza al trattamento dei dati personali da parte del CAF SERVIZI DI BASE SRL per la redazione e l'invio del modello in oggetto.

Firma leggibile ENZO FUMAGALLI

Inoltre autorizza al trattamento dei dati personali di natura sensibile necessari ad ottenere l'erogazione del servizio richiesto.

Firma leggibile ENZO FUMAGALLI

Luogo CASSINA DE' PECCHI data 11/05/2016

Il contribuente è tenuto a ritirare e conservare la propria dichiarazione e copia della comunicazione di ricezione telematica rilasciata dall'Agenzia delle Entrate o dall'Ente convenzionato.

COPIA CONTRIBUENTE

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

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME
FUMAGALLI

NOME
ENZO

CODICE FISCALE
FMGNZE63H16M052Y

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA 22/06/2016

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

RELATIVO MOD. 730-3 DAL C.A.F.

CAF SERVIZI DI BASE SRL

ENZO FUMAGALLI
FIRMA