



Città di Lecce

**DICHIARAZIONE DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DEL CONSIGLIERE/ASSESSORE**

**ALLEGATO A**

DICHIARAZIONE DEI REDDITI SOGGETTI ALL'IMPOSTA SUI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE RELATIVE ALL'ANNO:

**2015**

**DICHIARANTE**

cognome MONTICELLI (Vukic)	nome BENNARDI
luogo di nascita LECCE	data di nascita 16/09/1960
carica ricoperta CONSIGLIERE	

Sez. 1

BENI IMMOBILI (Terreni e Fabbricati)		
Natura del diritto (1)	Descrizione (2)	Indirizzo - comune - provincia
1 PROPRIETA' 50%	AREA FABBR	CACIMERA
2 u ~	TERRENO AGRIC	u u
3 u " 100%	FABBRICATO	u "
4 u " 100%	u u	u u v
5 u u 100%	FABBRICATO	LECCE
6 u u 50%	u u	u u
7 u u 50%	u u	MELENDRANO
8 u u 20%	TERR. AGRIC	JURBO
9 u u 50%	FABBRICATO	MELENDRANO
10 u u 25%	TERR. AGRIC	PAVIANI

(1) Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie; enfiteusi; usufrutto; uso abitazione; servitù; ipoteca.  
(2) Specificare se trattasi di: terreno o fabbricato.

Sez. 2

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI			
	C.F. fiscali	Anno di immatricolazione	annotazioni
Autovetture			
1	MERCEDES	1999	
2	FIAT 500	2016	
3			
4			
Aeromobili			
1			
2			
Imbarcazioni da diporto			
1			
2			

Sez. 3

PARTECIPAZIONI IN SOCIETA'		
SOCIETA' (denominazione e sede)	Numero azioni possedute	Annotazioni
1		
2		
3		
4		
5		



Città di Lecce

DICHIARAZIONE DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DEL CONSIGLIERE/ASSESSORE

ALLEGATO A

DICHIARAZIONE DEI REDDITI SOGGETTI ALL'IMPOSTA SUI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE RELATIVE ALL'ANNO:

2015

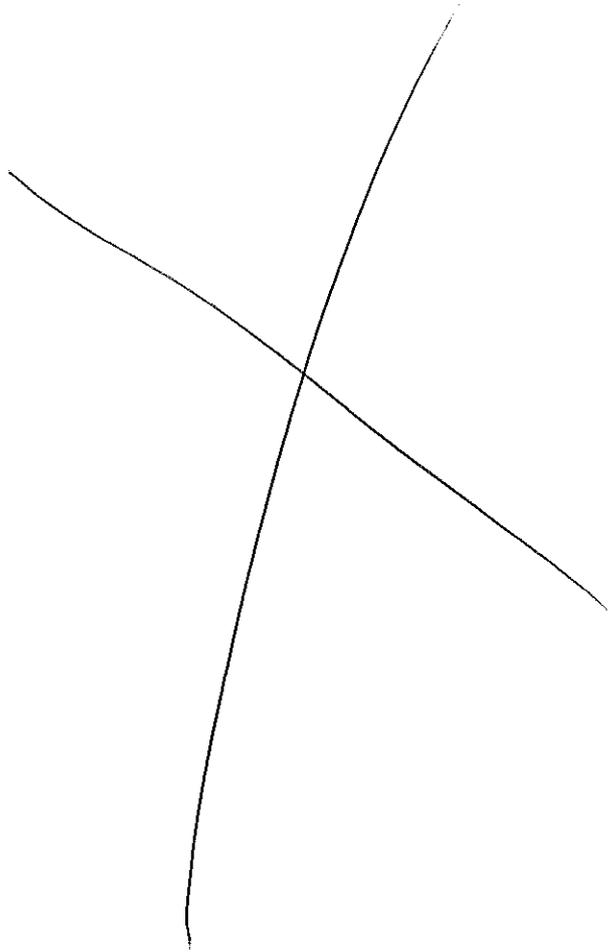
ESCLUSIVO

cognome	nome
luogo di nascita	data di nascita
carica ricoperta	

Sez. 1

BENI IMMOBILI (Terreni e Fabbricati)		
Natura del diritto (1)	Descrizione (2)	Indirizzo - comune - provincia
1 PROPRIETÀ 33%	FABBRICATO	JOLINZANO
2 u 33%	u	u u
3 25%	TERRA AGRI	NOVOLI
4 u 25%	u	NOVOLI
5 u 25%	AREA FABR	u u
6 u 25%	u u	u u
7 u 25%	u u	u
8 u 25%	u u	u
9 u 25%	u u	u
10 u 25	TERRA AGRI	u

(1) Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie; enfiteusi; usufrutto; uso abitazione; servitù; ipoteca.  
 (2) Specificare se trattasi di: terreno o fabbricato.



FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA'		
SOCIETA' (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Annotazioni
1		
2		
3		
4		
5		

Si allega:

copia della dichiarazione separata dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche, presentata all'Ufficio di         Gee        .

Segue annotazioni

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

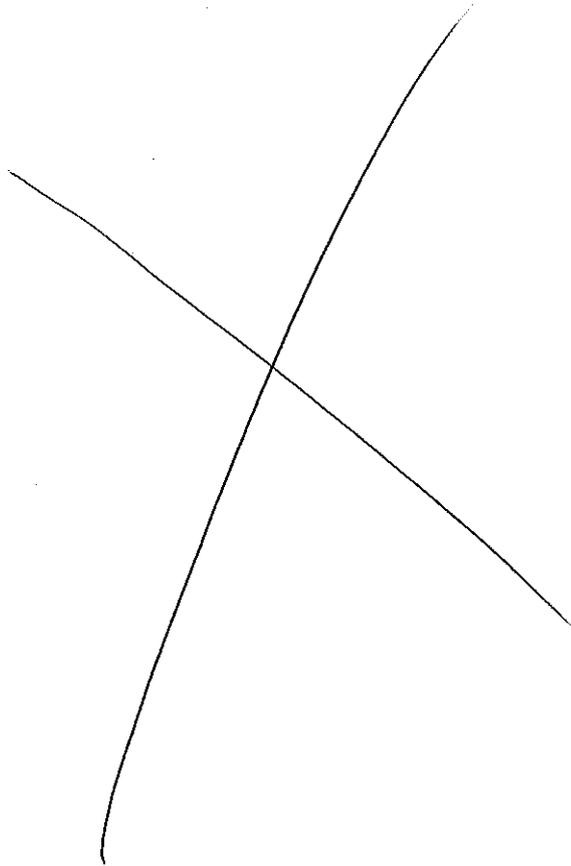
---

Data

17/10/2016

Firma

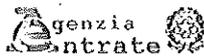
[Handwritten Signature]



**MODELLO 730/2016 redditi 2015**

Mod. N. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



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

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **MNTBNR60P14E506N** Soggetto fiscalmente a carico di altri (vedere istruzioni)  730 integrativo  730 senza sostituto  Situazioni particolari  Quadro K  CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **MONTICELLI CUGGIO'** NOME **BERNARDO** SESSO (M o F) **M**

**DATI DEL CONTRIBUENTE** DATA DI NASCITA GIORNO **14** MESE **09** ANNO **1960** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **LECCE** PROVINCIA (sigla) **LE** TUTELEGGIATO  MINORE

**RESIDENZA ANAGRAFICA** COMUNE **LECCE** PROVINCIA (sigla) **LE** C.A.P. **73100**

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **INDIRIZZO** NUM. CIVICO **100**

FRAZIONE **INDIRIZZO** 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 **CALIMERA** (B413) PROVINCIA (sigla) **LE**  Casi particolari add. regionali

**DOMICILIO FISCALE** AL 01/01/2016 **CALIMERA** PROVINCIA (sigla) **LE**

**FAMILIARI A CARICO**

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESIA CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE INTERESSE DETRAZIONE PER FAMIGLIA CON ALMENO 4 FIGLI	NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
<input type="checkbox"/> C = Coniuge	1 C <b>CONIUGE</b>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> F1 = Primo figlio	2 <b>F1 PRIMO FIGLIO</b> <b>D</b> <b>MNTVCN92P51E506R</b>	12		50		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> F = Figlio	3 <b>F</b> <b>A</b> <b>D</b>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A = Altro	4 <b>F</b> <b>A</b> <b>D</b>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> D = Figlio con disabilità	5 <b>F</b> <b>A</b> <b>D</b>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

COGNOME o NOME o DENOMINAZIONE **BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA** CODICE FISCALE **00884060526** COMUNE **SIENA** (1726)

PROV. **SI** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **PIAZZA SALIMBENI** NUM. CIVICO **3** C.A.P. **53100** MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FRAZIONE **INDIRIZZO** NUMERO DI TELEFONO / FAX **03763111 0376311904** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **ASSISTENZA.FISCALE@MPS.IT** CODICE SEDE **000**

**QUADRO A REDDITI DEI TERRENI**

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTRAZIONE (stesso terreno fig. precedente)	MILICIA CIVILE	COLTIVATORE D'EREDITA O IAP
				GIORNI	%					
A1	32,00	1	56,00	365	50,00	,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A2	19,00	1	7,00	365	20,00	,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A3	10,00	1	5,00	365	25,00	,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A4	13,00	1	7,00	365	25,00	,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A5	6,00	1	3,00	365	25,00	,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A6	3,00	1	2,00	365	25,00	,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A7	1,00	1	2,00	365	50,00	,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A8	3,00	1	3,00	365	25,00	,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TSS S.p.A. - Piazza I. Montanelli 20 - 20099 Sesto San Giovanni (MI) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 e succ. modificazioni.

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

RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CASSA CANONE	CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	CODICE COMUNALE	CEDOLARE SECCA	CASI PARTICOLARI IRI
		GIORNI	%							
B1	271,00	2	365	50,00			<input type="checkbox"/>	F101		
B2	39,00	9	365	50,00			<input type="checkbox"/>	F101		
B3	683,00	1	365	100,00			<input type="checkbox"/>	B413		
B4	164,00	5	365	100,00			<input type="checkbox"/>	B413		
B5	89,00	3	365	100,00	1	1.425,00	<input type="checkbox"/>	E506		
B6	674,00	2	365	50,00			<input type="checkbox"/>	E506		
B7	2.429,00	9	303	33,33			<input type="checkbox"/>	I930		
B8	2.429,00	3	62	33,33	1	1.356,00	<input checked="" type="checkbox"/>	I930		

**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 (ICIAM)	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**

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)	Casi particolari		
												1	2	
	2	1	65.405,00				0,00				0,00			
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)							Lavoro dipendente	3	6	5		Pensione	

**SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE**

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)
		17.353,00			0,00			0,00

**SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF**

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)	27.932,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016)	1.259,00

**SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2016)	154,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016)	508,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016)	157,00

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2016)	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2016)	TIPOLOGIA ESENZIONE	PARTI REDDITO ESENTE	QUOTA TFR
	2	0,00		0,00	0,00

**SEZIONE VI - ALTRI DATI**

C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2016)	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2016)
	0,00	0,00

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

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
			0,00	0,00				0,00	0,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO							0,00	0,00
D4	REDDITI DIVERSI							0,00	0,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE							0,00	0,00

**SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA**

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDEUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE
					0,00	0,00	0,00	0,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2015 e altri redditi a tassazione separata	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDEUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE
					0,00	0,00	0,00	0,00

**QUADRO E ONERI E SPESE**

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

E1 SPESE SANITARIE		SPESE SANITARIE		E7 INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	
	Spesa patologia esente	Ratazione (base la casa)	312,00		170,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI		,00	E8	ALTRE SPESE
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		,00	E9	ALTRE SPESE
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero	,00	E10	ALTRE SPESE
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		,00	E11	ALTRE SPESE
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		,00	E12	ALTRE SPESE

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

E21 CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		Contributi per previdenza complementare	
E22	ASSEGNO AL 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 SOGLIBRIO FINANZIARIO
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'	E30	FAMILIARI A CARICO
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE		
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE		

**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
				Codice	Anno			
	2010	93040030756				6	3.723,00	
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	TIV	SEZ. LRB. COMUNE CATAST.	FOLGIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	
E52									
E53	ALTRI DATI		CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				DOMANDA ACCATASTAMENTO		
	N. d'ordine immobile	Condominio	DATA	SERE	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%)**

E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
			,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	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E62								,00
E63								,00

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

E71	INQUILINI DI ALLOGGI AD 8M AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	E72	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE
-----	---	-----------	--------	-------------	-----	---	--------	-------------

**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
					,00

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

F1	1	Prima rata	174,00	3	Trattenuto Mod. 730/2015	44,00	5	Prima rata	0,00
	2	Seconda o unica rata	260,00		4	Versato con Mod. F24		0,00	6

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE**

F2	1	IRPEF	0,00	2	Addizionale Regionale	0,00	3	Addizionale Comunale	0,00	4	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	0,00	5	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	0,00	6	IRPEF per lavori socialmente utili	0,00	7	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili	0,00
----	---	-------	------	---	-----------------------	------	---	----------------------	------	---	--	------	---	---	------	---	------------------------------------	------	---	--	------

**SEZIONE III - ECCEZIONI RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI**

F3	1	IRPEF	0,00	2	di cui compensata in F24	0,00	3	Imposta sostitutiva quadro RT	0,00	4	di cui compensata in F24	0,00	5	Cedolare secca	0,00	6	di cui compensata in F24	0,00
F4	1	Codice Regione		2	Addizionale Regionale all'IRPEF	0,00	3	di cui già compensata in F24	0,00	4	Codice Comune		5	Addizionale Comunale all'IRPEF	0,00	6	di cui già compensata in F24	0,00

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

F5	1	Eventi eccez.	0,00	2	IRPEF	0,00	3	Addizionale Regionale	0,00	4	Addizionale Comunale	0,00	5	Cedolare secca	0,00	6	Contributo solidarietà	0,00
----	---	---------------	------	---	-------	------	---	-----------------------	------	---	----------------------	------	---	----------------	------	---	------------------------	------

**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	0,00	2	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	0,00	3	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto addizionale comunale	0,00	4	Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore	0,00	5	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	4
	6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	0,00	7	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	0,00	8	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	4						

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

F7	1	Soglia esenzione saldo 2015	0,00	2	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2015	0,00	F8	1	Soglia esenzione acconto 2016	0,00	2	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2016	0,00
----	---	-----------------------------	------	---	--	------	----	---	-------------------------------	------	---	--	------

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

F9	1	Imposti rimborsati	0,00	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	0,00	3	Addizionale Comunale all'IRPEF	0,00	4	Cedolare secca	0,00
F10	1	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	0,00	2	Credito Addizionale Regionale	0,00	3	Credito Addizionale Comunale	0,00	4	Credito cedolare secca	0,00

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

F11	1	Importi rimborsati dal sostituto	0,00	2	Ulteriore detrazione per figli	0,00	3	Detrazioni canoni locazione	0,00	F12	1	Restituzione bonus fiscale	0,00	2	straordinario	0,00	F13	1	Pignoramento presso terzi	0,00	2	Tipo reddito	0,00	3	Ritenute	0,00
-----	---	----------------------------------	------	---	--------------------------------	------	---	-----------------------------	------	-----	---	----------------------------	------	---	---------------	------	-----	---	---------------------------	------	---	--------------	------	---	----------	------

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

G1	1	Credito riacquisto prima casa	0,00	2	residuo precedente dichiarazione	0,00	3	credito anno 2015	0,00	4	di cui compensato nel mod. F24	0,00	G2	1	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	0,00
----	---	-------------------------------	------	---	----------------------------------	------	---	-------------------	------	---	--------------------------------	------	----	---	---	------

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

G3	1	Anno anticipazione	0,00	2	Reintegro Totale/Parziale	0,00	3	Somma reintegrata	0,00	4	Residuo precedente dichiaraz.	0,00	5	Anno 2015	0,00	6	di cui compensato nel mod. F24	0,00
----	---	--------------------	------	---	---------------------------	------	---	-------------------	------	---	-------------------------------	------	---	-----------	------	---	--------------------------------	------

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

G4	1	Codice Stato estero		2	Anno		3	Reddito estero	0,00	4	Imposta estera	0,00	5	Reddito complessivo	0,00
	6	Imposta lorda	0,00	7	Imposta netta	0,00	8	Credito utilizzato nella precedenti dichiarazioni	0,00	9	di cui relativo allo Stato estero di cui 1	0,00			

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

G5	1	Abitazione principale	0,00	2	Codice fiscale		3	Numero rata	0,00	4	Totale credito	0,00	5	Residuo precedente dichiarazione	0,00			
G6	1	Altri immobili	0,00	2	Impresa/Professione		3	Codice fiscale		4	Numero rata	0,00	5	Rateazione	0,00	6	Totale credito	0,00

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE****SEZIONE VI - MEDIAZIONI**

G7	1	Residuo precedente dichiarazione	0,00	2	di cui compensato nel mod. F24	0,00	G8	1	Anno 2015	0,00	2	di cui compensato nel mod. F24	0,00
----	---	----------------------------------	------	---	--------------------------------	------	----	---	-----------	------	---	--------------------------------	------

**SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)****SEZIONE VIII - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO**

G9	1	Sposa 2015	0,00	2	Residuo 2014	0,00	3	Rata credito 2014	0,00	G11	1	Credito spontanea	0,00	2	di cui compensato nel mod. F24	0,00
----	---	------------	------	---	--------------	------	---	-------------------	------	-----	---	-------------------	------	---	--------------------------------	------

**QUADRO I - IMPOSTE DA COMPENSARE**

I1	1	Indicare l'importo dell'imposta da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	0,00	2	oppure	0,00	3	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsata dal sostituto d'imposta)	0,00
----	---	---	------	---	--------	------	---	---	------

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

N. modelli compilati	2	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate	<input type="checkbox"/>	FIRMA DEL CONTRIBUENTE
----------------------	---	---	--------------------------	------------------------

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		4 CODICE CANTONE	5 CANONE DI LOCAZIONE	6 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile %g precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU
			3 GIORNI	4 %							
B1	380,00	2	365	33,33				<input type="checkbox"/>	1930		
B2	207,00	9	365	33,33				<input type="checkbox"/>	1930		
B3	,00							<input type="checkbox"/>			
B4	,00							<input type="checkbox"/>			
B5	,00							<input type="checkbox"/>			
B6	,00							<input type="checkbox"/>			
B7	,00							<input type="checkbox"/>			
B8	,00							<input type="checkbox"/>			

**SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE**

1 N. Siga Sezione I	2 Mod. n.	3 DATA	4 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		5 CODICE UFFICIO	6 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	7 Contratti non superiori 30 gg	8 Anno di pubblicazione dell'arrendamento ICAMU	9 Stato di emergenza
1	2	3	4 SERIE	5 NUMERO E SOTTONUMERO	5	6	7	8	9
B11									
B12									
B13									

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

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI										Casi particolari					
1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)			4 C2	5 Tipologia reddito	6 Indeterminato/Determinato	7 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)		8 C3	9 Tipologia reddito	10 Indeterminato/Determinato	11 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	,00				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	,00			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	,00		
C5 PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)										Lavoro dipendente		Pensione			

**SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE**

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE											
1 Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)			3 C7	4 Assegno del coniuge	5 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)		6 C8	7 Assegno del coniuge	8 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	
<input type="checkbox"/>	,00				<input type="checkbox"/>	,00			<input type="checkbox"/>	,00	

**SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF**

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF									
C9 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)					C10 RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016)				
,00					,00				

**SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF														
C11 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2016)					C12 RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016)					C13 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016)				
,00					,00					,00				

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

SEZIONE V - BONUS IRPEF										
1 CODICE BONUS (punto 391 CU 2016)	2 BONUS EROGATO (punto 392 CU 2016)	3 REDDITO			4 TIPOLOGIA ESERZIONE	5 PARTE REDDITO ESENTE	6 REDDITO		7 QUOTA TFR	8
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	,00			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	,00			,00

**SEZIONE VI - ALTRI DATI**

SEZIONE VI - ALTRI DATI									
C15 REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2016)					CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2016)				
,00					,00				

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

SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI															
D1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI		TIPO DI REDDITO		REDDITI		RITENUTE		D2 ALTRI REDDITI DI CAPITALE		TIPO DI REDDITO		REDDITI		RITENUTE	
		<input type="checkbox"/>		,00		,00				<input type="checkbox"/>		,00		,00	
D3 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO										TIPO DI REDDITO		REDDITI		RITENUTE	
										<input type="checkbox"/>		,00		,00	
D4 REDDITI DIVERSI										TIPO DI REDDITO		REDDITI		RITENUTE	
										<input type="checkbox"/>		,00		,00	
D5 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE										TIPO DI REDDITO		REDDITI		RITENUTE	
										<input type="checkbox"/>		,00		,00	

**SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA**

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA															
D6 Redditi percepiti da eredi e legatari		TIPO DI REDDITO		TASSAZIONE ORDINARIA		ANNO		REDDITO		REDDITO TOTALE DECEDEUTO		QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONARIA		RITENUTE	
		<input type="checkbox"/>		TASSAZIONE ORDINARIA		ANNO		,00		,00		,00		,00	
D7 Imposte ed oneri rimborsati nel 2015 e altri redditi a tassazione separata		TIPO DI REDDITO		TASSAZIONE ORDINARIA		ANNO		REDDITO		REDDITO TOTALE DECEDEUTO		QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONARIA		RITENUTE	
		<input type="checkbox"/>		TASSAZIONE ORDINARIA		ANNO		,00		,00		,00		,00	



# MODELLO 730-3 redditi 2015

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Modello N. 1 730 rettificativo 730 integrativo Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia della Entrata relative alla presente dichiarazione Comunicazione dati rettificati CAF o professionista Sostituto, CAF o professionista non delegato

TSS S.p.A. - Piazza I. Montanelli 20 - 20099 Sesto San Giovanni (MI) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 e succ. modificazioni

<b>SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO</b>	09706531002	<b>COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE</b>	00084
<b>RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE</b>	MSCNRC4BC01H501C	<b>CAF LAVORO E FISCO SRL ADMIN</b>	
<b>DICHIARANTE</b>	MNTBNR60P14E506N	<b>ENRICO MASUCCI</b>	
<b>CONIUGE DICHIARANTE</b>		<b>MONTICELLI CUGGIO' BERNARDO</b>	

RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICATI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	79,00	,00
3	REDDITI DEL FABBRICATO	1.877,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	82.758,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	889,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	85.603,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	889,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	84.714,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	29.597,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		DICHIARANTE	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	51,00	,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	800,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	134,00	,00
30	Detrazione spese onere 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 arbitro	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	985,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	28.612,00	,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	RIEUNITE	27.932,00	,00
60	DIFFERENZA	680,00	,00
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
62	ACCONTI VERSATI	434,00	,00
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario	,00	,00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	,00	,00
66	Bonus IRPEF spettante	,00	,00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	,00	,00

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		DICHIARANTE	CONIUGE					
71	REDDITO IMPONIBILE	84.714,00		,00				
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	1.359,00		,00				
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	1.259,00		,00				
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00		,00				
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	678,00		,00				
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	706,00		,00				
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00		,00				
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016	203,00		,00				
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	157,00		,00				
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		DICHIARANTE	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 SOLIDARIETA'		DICHIARANTE	CONIUGE					
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	,00		,00				
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' DOVUTO	,00		,00				
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00		,00				
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		Codice Regione/Comune	CREDITI				DEBITI	
91	IRPEF		Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattene/versare
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	14	,00	,00	,00	,00	,00	246,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	B413	,00	28,00	,00	28,00	,00	100,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016							272,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	408,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	B413						,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	46,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'						,00	,00
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		Codice Regione/Comune	CREDITI				DEBITI	
111	IRPEF		Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattene/versare
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 SOLIDARIETA'						,00	,00
ALTRI DATI		DICHIARANTE	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 - Stma 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)	85.603,00		,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		,00		,00		,00
147	Redditi fondiari non imponibili			,00		,00		,00
148	Reddito abitazione principale e pertinenza (soggette a IMU)			1.706,00		,00		,00
149	Residuo deduzione somma restituita			,00		,00		,00
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato			,00		,00		,00
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2014	,00	Rata 2015	,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		4	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			636,00	408,00
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
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)				,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				,00
IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO					
		1	2	3	4
		CODICE REGIONE / COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE / COMUNE	RIMBORSO CONIUGE
171	IRPEF		,00		,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00		,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00		,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA		,00		,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00		,00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		,00		,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA				,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				,00

## DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24					1	2	3	4	5	
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE / COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)				
DICHIARANTE	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	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015				,00	
	197	INTEGRATIVO	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015				,00	
	198	TOTALE				,00			,00	
CONIUGE	CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24					1	2	3	4	5
			CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE / COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA 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	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					1	2	3	4
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE / COMUNE	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	1841	2016		,00			

## MESSAGGI

Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E1 e/o E2 del Dichiarante, sono state ridotte di euro 129,11 ai sensi di legge.

E' stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef del Dichiarante.

Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef del Dichiarante senza l'indicazione del codice fiscale del soggetto beneficiario.

Non e' stata effettuata la scelta dal Dichiarante per la destinazione del due per mille dell'Irpef ai partiti politici.

Non e' stata effettuata la scelta dal Dichiarante per la destinazione del due per mille dell'Irpef alle associazioni culturali.

E' stato scelto di rateizzare il versamento delle imposte. I prelievi del datore di lavoro verranno maggiorati dello 0,33% mensile.

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	2

SI DICHIARA CHE

COGNOME MONTICELLI CUGGIO'	NOME BERNARDO	CODICE FISCALE MNTBNR60P14E506N
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA ..... 30/06/2016 ..... 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.

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA		IMPORTO
C0901	D CU/2016 RITENUTE IRPEF 2015 - REDDITO C1 : 65405€	1 27.932,00
C1001	D CU/2016 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 2015	1 1.259,00
C1101	D CU/2016 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2015	1 154,00
C1201	D CU/2016 SALDO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2015	1 508,00
C1301	D CU/2016 RITENUTA ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2016	1 157,00
C0901	D CU/2016 RITENUTE IRPEF 2015 - REDDITO SEZ. I: 65405 SEZ. II: 17353€	2
E0101	D VISITE SPECIALISTICHE	4 278,00
E0101	D N° 9 SCONTRINI FARMACIA	9 34,00
E0701	D INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE - ONERI ACCESSORI 0 - QUOTE RIVALUTAZIONE 0 - CONTRIBUTI STATALI 0 - VALORE IMMOBILE 100000 - MUTUO EROGATO 60000 - DATA STIPULA ACQUISTO 0 - DATA STIPULA MUTUO 0	1 170,00
EC_36	D ASSICURAZIONI SULLA VITA E GLI INFORTUNI	1 1.342,00
EC_13	D SPESE PER LA FREQUENZA UNIVERSITARIA (IN CORSO O FUORI CORSO)	2 693,00
EC_18	D SPESE PER CANONI DI LOCAZIONE SOSTENUTE DA STUDENTI UNIVERSITARI FUORI SEDE	1 6.240,00
E4109	D SPESE INTERV. REC. PATRIM. EDILIZIO DETR. 36%, 41%, 50% O 65%	1 3.723,00
F0101	D I RATA DI ACCONTO IRPEF	1 174,00

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



FIRMA DEL CONTRIBUENTE X

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
2	2

SI DICHIARA CHE

COGNOME MONTICELLI CUGGIO'	NOME BERNARDO	CODICE FISCALE MNTBNR60P14E506N
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA ..... 30/06/2016 ..... 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 RESPON-  
SABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.  
IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,  
SI IMPEGNA  NON SI IMPEGNA

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

TIPOLOGIA		ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO	
F0102	D	II O UNICA RATA ACCONTO IRPEF	1	260,00
F0103	D	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 730-2015	1	44,00

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



FIRMA DEL CONTRIBUENTE X



# 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) MNTBNR60P14E506N

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	SESSO (M o F)
	MONTICELLI CUGGIO'		BERNARDO	M
	DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO	MESE	ANNO	
	14	09	1960	LECCE
				LE

**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E 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
	X		
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA

### AVVERTENZE

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

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



CODICE FISCALE 

M	N	T	B	N	R	6	0	P	1	4	E	5	0	6	N
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**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 X .....

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) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**AVVERTENZE**

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE 

--

FIRMA .....

**AVVERTENZE**

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

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA .....

Indicare il codice fiscale del beneficiario 

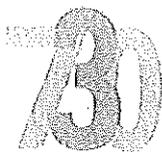
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie 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.





agenzia  
entrate

## 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)

MNTBNR60P14E506N

**DATI  
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

MONTICELLI CUGGIO'

BERNARDO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO

14

09

1980

LECCE

LE

**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE  
DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.  
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E 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

APPOSTA FIRMA

CHIESA EVANGELICA VALDESE  
(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)

CHIESA EVANGELICA LUTERANA  
IN ITALIA

UNIONE COMUNITA' EBRAICHE  
ITALUANE

SACRA ARCIDIOCESI  
ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO  
PER L'EUROPA MERIDIONALE

CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA

UNIONE CRISTIANA EVANGELICA  
BATTISTA D'ITALIA

UNIONE BUDDHISTA ITALUANA

UNIONE INDUISTA ITALUANA

### AVVERTENZE

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

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

CODICE FISCALE | M | N | T | B | N | R | 6 | 0 | P | 1 | 4 | E | 5 | 0 | 6 | N |

**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 SANITARIA

FIRMA APPOSTA FIRMA .....

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

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA .....

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

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

FIRMA .....

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

**AVVERTENZE**

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE | | | | |

FIRMA .....

**AVVERTENZE**

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

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA .....

Indicare il codice fiscale del beneficiario | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie 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.*



CONFERIMENTO DEL MANDATO DI ASSISTENZA FISCALE  
DELEGHE PER IL 730 PRECOMPILATO, VISURE CATASTALI,  
INPS (CU, ISEE, RED, INV.CIV) CON INFORMATIVA  
E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

CAF - LAVORO E FISCO

IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale MNTBNR60P14E506NCognome e Nome MONTICELLI CUGGIO' BERNARDOLuogo e Data di nascita LECCE ( LE ) 14/09/1960Residenza: Comune CALIMERA Prov. LE CAP 73021Indirizzo VIA BRIZIO MARRA, Numero civico 20

In qualità di RAPPRESENTANTE/TUTORE (esclusivamente per la dichiarazione dei redditi di persona incapace o minore di età):

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Luogo e Data di nascita \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Residenza: Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero civico \_\_\_\_\_

 CONFERISCE DELEGA NON CONFERISCE DELEGA REVOCA DELEGA

Al Centro di assistenza fiscale CAF LAVORO E FISCO SRL

Codice fiscale 09706531002 / Numero di iscrizione all'Albo del CAF 084

Sede legale: Comune - ROMA (RM) - CAP 00195 - Domicilio Fiscale del CAF - Via Cola di Rienzo 212

All'accesso e alla consultazione della propria dichiarazione dei redditi precompilata, all'elenco delle informazioni attinenti alla dichiarazione stessa disponibili presso l'Agenzia delle Entrate, con distinta indicazione dei dati inseriti e non inseriti nella dichiarazione 730 precompilata e relative fonti informative, nonché di ogni altro dato che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione relativa all'anno d'imposta \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

La delega può essere revocata in ogni momento presentando questo modello. Si allega fotocopia del documento di identità del delegante/revocante.

Firma \_\_\_\_\_

CONFERISCE formale incarico al CAF LAVORO E FISCO, tramite la Società/Ufficio Periferico FLP NOVOLIper la prestazione di assistenza fiscale per l'anno 2016, relativamente ai servizi che verbalmente verranno di volta in volta indicati dal richiedente durante lo svolgimento dell'incarico.Luogo e data 19/06/2016

Firma \_\_\_\_\_

AUTORIZZA: il CAF LAVORO E FISCO, in qualità di Responsabile esterno al Trattamento dei dati personali ad accedere all'archivio INPS per prelevare e stampare i duplicati dei modelli e delle matricole:  CU - Certificazione Unica  RED  INV.CIV (CRIC/ICLAV/ACCAS-FS)  DSU ISEE

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere stato informato che il Titolare del trattamento dei dati personali relativi ai modelli CU, RED, INV.CIV e ISEE è l'INPS, che ha nominato Responsabile esterno del trattamento il CAF LAVORO E FISCO. Il CAF LAVORO E FISCO, in qualità di Responsabile del trattamento, tratterà i dati personali dei modelli CU, RED, INV.CIV e ISEE al solo fine di dare esecuzione all'Accordo tecnico stipulato con l'INPS, volto a facilitare il reperimento delle informazioni funzionali alla compilazione delle dichiarazioni fiscali del contribuente per l'anno in corso e per l'anno successivo. Il sottoscritto dichiarerà anche di essere a conoscenza dell'informativa sulla Privacy presente nelle istruzioni ministeriali del Modello 730 o Unico.

Si allega fotocopia documento di riconoscimento, in corso di validità.

Documento di identità: Tipo \_\_\_\_\_ Rilasciato da \_\_\_\_\_

Numero \_\_\_\_\_ Data rilascio \_\_\_\_\_ Data scadenza \_\_\_\_\_

Dati Pensione/Protocollo: Numero di pensione: \_\_\_\_\_

Categoria \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_ Certificato \_\_\_\_\_

Oppure: Numero protocollo \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

DICHIARA di aver ricevuto esaustiva informativa sul trattamento dei dati personali, di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03, così come riportata in calce al presente documento. Presta il proprio consenso ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 196/2003 al fine di:

1. Autorizzare il CAF LAVORO E FISCO al trattamento dei propri dati sensibili necessari per lo svolgimento dell'assistenza fiscale, anche comunicandoli a soggetti esterni alla propria struttura o ad altri soggetti appartenenti alla rete di CAF LAVORO E FISCO, qualora ciò si rendesse necessario ai fini dell'adempimento di tutto o parte dell'incarico;

Firma \_\_\_\_\_

2. Autorizzare il CAF LAVORO E FISCO, in caso si renda necessario in funzione dell'assistenza fiscale da erogare, ad effettuare tutte le visure catastali necessarie e a trattare i relativi dati;

Firma \_\_\_\_\_

3. (CONSENSO NON NECESSARIO PER RICEVERE L'ASSISTENZA FISCALE) autorizzare il CAF LAVORO E FISCO a utilizzare i propri dati personali, anche comunicandoli a terzi, per attività promozionale di servizi, per effettuare informazione commerciale, ricerche di mercato e socio-economiche, nonché analisi statistiche.

Firma \_\_\_\_\_



**INFORMATIVA EX ARTICOLO 13 DEL D. LGS. 196/2003**

1. **Tipologia dei dati:** CAF LAVORO E FISCO tratterà i dati personali, comuni ed eventualmente sensibili, necessari ad erogare l'assistenza fiscale richiesta dall'interessato. I dati potranno essere conferiti dal richiedente o reperiti per suo conto direttamente da CAF LAVORO E FISCO. I dati trattati saranno altresì funzionali all'accesso, consultazione e conservazione della dichiarazione dei redditi precompilata, nel formato messo a disposizione dall'Agenzia delle entrate, e di tutti i dati da questa resi disponibili per la compilazione della dichiarazione per l'anno d'imposta cui si riferisce la delega.
2. **Finalità del trattamento:** Il trattamento dei dati personali operato da CAF LAVORO E FISCO è funzionale all'erogazione dell'assistenza fiscale richiesta dall'interessato e all'adempimento di tutti gli obblighi ad essa afferenti. Ove espressamente autorizzato dall'interessato, il trattamento sarà finalizzato ad attività promozionale di servizi, per effettuare informazione commerciale, ricerche di mercato e socio-economiche, nonché analisi statistiche. È altresì finalizzato, qualora sia rilasciata apposita delega all'accesso, consultazione e conservazione della dichiarazione dei redditi precompilata, messa a disposizione dall'Agenzia delle entrate, e di tutti i dati da questa resi disponibili per la compilazione della dichiarazione per l'anno d'imposta cui si riferisce la delega. Il CAF LAVORO E FISCO si assume ogni responsabilità che possa derivare dal trattamento effettuato in violazione dei principi di pertinenza e non eccedenza rispetto alle finalità dichiarate nella presente informativa.
3. **Modalità del trattamento:** I dati personali verranno trattati sia manualmente che elettronicamente e saranno conservati sia in un archivio cartaceo sia nella banca dati elettronica a tal uopo predisposta per adempiere agli obblighi e alle finalità sopra indicate. I dati così archiviati saranno trattati utilizzando le misure di sicurezza prescritte dal D. Lgs. 196/03, in modo da ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato o di trattamento non conforme alle finalità della raccolta.
4. **Collaborazioni nel trattamento:** CAF LAVORO E FISCO per erogare l'assistenza fiscale ed adempiere agli obblighi collegati, potrà avvalersi di soggetti esterni alla propria struttura;
5. **Ambito di comunicazione dei dati:** in relazione alle finalità sopra indicate i dati personali potranno essere comunicati alle seguenti categorie di soggetti: centri servizi e professionisti che operano in nome e per conto di CAF LAVORO E FISCO, regolarmente nominati responsabili del trattamento; Amministrazioni, Istituti, Enti e/o Uffici cui debbano essere trasmesse tutte o parte delle dichiarazioni o certificati elaborati dal CAF LAVORO E FISCO per l'interessato; ove autorizzato dall'interessato, i dati verranno comunicati a soggetti esterni che si occupano di svolgere per suo conto attività di informazione, ricerche di mercato e/o indagini statistiche. I dati personali potranno essere trattati dal destinatario della delega e dalla sede principale.
6. **Obbligo di conferire i dati:** I dati strettamente necessari per realizzare la finalità di cui sopra sono quelli richiesti per il rilascio della relativa delega.
7. **Diritti dell'interessato:** In relazione al trattamento dei dati personali, il sottoscritto può esercitare, anche a mezzo delega o procura a persona fisica o associazione, i diritti riconosciutigli dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, riportato in calce alla presente informativa rivolgendosi al titolare del trattamento.
8. **Titolare del trattamento:** Titolare del trattamento dei dati è CAF LAVORO E FISCO con sede legale in Roma, Via Cola di Rienzo 212

**ART. 7, D. LGS. 196/2003 "DIRITTO DI ACCESSO AI DATI PERSONALI ED ALTRI DIRITTI"**

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
  - a) dell'origine dei dati personali;
  - b) delle finalità e modalità del trattamento;
  - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
  - d) degli estremi identificativi del titolare, del responsabile e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
  - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
  - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
  - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
  - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
  - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
  - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Presto il mio consenso al trattamento dei dati nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per lo svolgimento del mandato e/o della delega conferita, dichiarate nell'informativa ex articolo 13 del D. Lgs. 196/2003

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**DATI AGGIUNTIVI PER L'ACCESSO AL MODELLO PRECOMPILATO**

A seguito del Provvedimento del Direttore dell'Agenzia delle Entrate prot. 2015/25992 per l'accesso alla dichiarazione precompilata da parte del contribuente e degli altri soggetti autorizzati e relativi allegati tecnici, si richiedono i dati aggiuntivi per permettere lo scarico del modello precompilato. **Dichiara inoltre che:**

- il reddito complessivo esposto nella dichiarazione dei redditi relativa all'anno precedente, risultante dal prospetto di liquidazione (modello 730-3) al campo \_\_\_\_\_ del dichiarante o al campo \_\_\_\_\_ del coniuge del modello 730 o dal quadro RN del modello Unico Persone fisiche al campo \_\_\_\_\_ è: \_\_\_\_\_
- L'importo esposto al rigo "differenza" nella dichiarazione dei redditi relativa all'anno precedente, risultante dal prospetto di liquidazione al campo \_\_\_\_\_ e per il coniuge \_\_\_\_\_ al campo \_\_\_\_\_ del modello 730 (modello 730-3) o dal quadro RN del modello Unico Persone fisiche il campo \_\_\_\_\_ è: \_\_\_\_\_

Si allega copia del prospetto liquidazione 730/3 e/o del mod. UNICO dell'anno precedente.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il numero progressivo della delega e la data di registrazione della stessa, sono annotati sul registro cronologico giornaliero delle deleghe di richiesta dei modelli precompilati del CAF-LAVORO E FISCO Srl e/o la sede nazionale a disposizione per le verifiche e i controlli da parte dell'Agenzia delle Entrate

CAF - LAVORO E FISCO Srl

Sede Nazionale: via Aniense 14 - 00198 Roma - Tel. 063215795 - Fax 0689280670

Sede legale: Via Cola di Rienzo 212 - 00192 Roma - CF/P.Iva 09706531002 - info@caflavoroefisco.it - www.caflavoroefisco.it

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

Il sottoscritto MONTICELLI CUGGIO' BERNARDO

Nato a LECCE Prov. LE, il 14/09/1960  
e residente in CALIMERA (LE) VIA BRIZIO MARRA 20  
codice fiscale MNTBNR60P14E506N

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

(E7) - Il contratto di mutuo ipotecario e' stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale, l'immobile oggetto del mutuo ipotecario e' stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2015.

(E10) - Lo studente e' iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100km e comunque in provincia diversa. L'immobile preso in locazione e' situato nello stesso Comune in cui ha sede l'Università (anche nel territorio di uno Stato membro dell'UE o del SEE con i quali sia possibile lo scambio di informazioni) o in un comune limitrofo.

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'**

- Il contribuente dichiara inoltre:  
che i familiari indicati nel relativo quadro sono effettivamente a suo carico, non avendo percepito, nel corso del 2015, un reddito superiore a 2.840,51 euro che la misura del carico fiscale per i figli, se diversa da 50%, e' stata concordata con l'altro genitore

**DICHIARAZIONE IN CASO DI COMPILAZIONE QUADRO B CODICE UTILIZZO 3/4**

- Il sottoscritto MONTICELLI CUGGIO' BERNARDO dichiara che l'importo del canone di locazione indicato nel presente modello coincide con quanto indicato nel contratto

Data: 30/06/2016

In fede

Estremi del documento:  
Documento d'identità

Tipo CARTA DI IDENTITA'  
Numero AU0122394  
Rilasciata da COMUNE DI CALIMERA



**DATI IDENTIFICATIVI**

Sono riportati il codice fiscale, il cognome o il nome o la denominazione del sostituto d'imposta o del CAF o del professionista abilitato che ha prestato l'assistenza fiscale.

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

**DICHIARAZIONE PRECOMPILATA**

Nel caso di 730 precompilato, viene indicato se si tratta di una dichiarazione accettata o modificata rispetto a quella proposta dall'Agenzia della entrate. Nel caso di 730 non precompilato, viene indicato se il sostituto, il CAF o il professionista abilitato non è stato delegato ad accedere alla dichiarazione precompilata oppure se è stato delegato ma la dichiarazione precompilata è risultata assente per mancanza dei presupposti (ad esempio perché il contribuente lo scorso anno non ha presentato il modello 730).

**RIEPILOGO DEI REDDITI**

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

**CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA**

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

**CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA**

L'imposta netta è ottenuta sottraendo dall'imposta lorda:

- le detrazioni per carichi di famiglia (art. 12 del TUIR);
- le detrazioni per redditi di lavoro dipendente e assimilati, di pensione e altri redditi (art. 13 del TUIR);
- le detrazioni per oneri esaminata sulla base di quanto indicato nella SEZ, I, nella SEZ, III o nella SEZ, IV, V o VI del quadro E del Mod. 730;
- il credito d'imposta per il riacquisto della prima casa (rigo G1);
- il credito d'imposta per reintegro anticipazioni sui fondi pensione (rigo G3);
- il credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione (rigo G7);
- il credito d'imposta per le mediazioni (rigo G8).

**CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA**

Dall'importo dell'imposta netta vengono sottratti:

- i crediti d'imposta per gli immobili colpiti dal sisma verificatosi in Abruzzo (righi G5 e G6);
- i crediti d'imposta per i redditi prodotti all'estero determinato sulla base di quanto indicato nel quadro G, sezione III;
- il credito d'imposta per i canoni non percepiti (rigo G2) o l'Arti-bonus (rigo G9);
- la ritenuta già effettuata dal sostituto d'imposta all'atto della corrispondenza della retribuzione o della pensione o degli altri emolumenti;
- la ritenuta relativa ai redditi diversi da quelli di lavoro dipendente o di pensione, dichiarate nei quadri D e F del Mod. 730;
- l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione;
- gli acconti versati tramite il sostituto d'imposta ovvero direttamente dal contribuente;
- il bonus Irpef riconosciuto in dichiarazione.

**CALCOLO DELL'ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF E DELL'ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**

È riportato:

- l'importo del reddito su cui sono dovute l'addizionale regionale e l'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'importo dovuto dall'addizionale regionale all'IRPEF;
- l'addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
- l'eccedenza di addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;
- l'importo dovuto dall'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
- l'eccedenza di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;
- l'acconto dall'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'acconto per l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione.

**CEDOLARE SECCA LOCAZIONI**

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

**CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'**

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

**LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE E DEL CONIUGE**

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

**ALTRI DATI**

Sono riportati i dati relativi all'ammontare residuo dei crediti d'imposta per il riacquisto della prima casa, per l'incremento dell'occupazione, per gli immobili colpiti dal sisma in Abruzzo, per il reintegro delle anticipazioni sui fondi pensione, per le mediazioni e per le erogazioni a sostegno della cultura che il contribuente può utilizzare in compensazione ovvero riportare nella successiva dichiarazione dei redditi.

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

È indicato il reddito di riferimento (somma di reddito complessivo e base imponibile della cedolare secca) per la determinazione delle detrazioni commisturate al reddito (es. detrazioni per carichi di famiglia e lavoro) e di altri benefici collegati al possesso di requisiti reddituali, quali ad esempio l'ISEE.

Sono riportati i dati per la determinazione dell'acconto Irpef in presenza di situazioni particolari (ad esempio redditi di lavoro dipendente prodotti in zona di frontiera).

Sono presentati i dati relativi al credito per imposte pagate all'estero con distinta indicazione dello Stato e dell'anno di produzione del reddito estero; tali informazioni dovranno essere utilizzate nella successiva dichiarazione dei redditi qualora il contribuente intenda fruire del credito d'imposta per redditi prodotti all'estero.

Sono indicati i redditi fondiari relativi a terreni non affittati o fabbricati non locati, nonché il reddito dell'abitazione principale e della relativa pertinenza soggetta a IMU, non imponibili in quanto l'irpef e le relative addizionali sono sostituite dall'Imu. Tali informazioni possono assumere rilievo nell'ambito di prestazioni previdenziali e assistenziali.

**RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE**

Nel prospetto viene indicato l'ammontare dell'importo che sarà trattenuto o rimborsato dal datore di lavoro o dall'ente pensionistico in busta paga.

Nel caso di dichiarazione presentata in forma congiunta, nel prospetto è indicato un unico importo complessivo che tiene conto della liquidazione delle imposte di entrambi i coniugi.

È inoltre indicato il numero delle rate richieste per i versamenti del saldo e degli eventuali acconti.

Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi che andranno versati con il modello F24 o che saranno rimborsati dall'Agenzia della entrate.

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

Sono infine evidenziati gli importi da rimborsare a cura del datore di lavoro o dell'ente pensionistico nel caso di presentazione di un modello 730 integrativo.

**DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24**

Nel caso di compilazione del quadro I, sono riportati i dati relativi agli importi o credito che devono essere utilizzati per la compilazione del mod. F24 ai fini del pagamento delle imposte non comprese nel modello 730. In particolare, per ogni credito sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i crediti relativi alle addizionali regionali e comunali è inoltre riportato il codice regione/comune.

Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi dei crediti non superiori a euro 12 che possono essere utilizzati in compensazione con il mod. F24.

Sono infine riportati i dati relativi agli importi a debito che devono essere versati con il mod. F24 nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta. Per ogni imposta sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i debiti relativi alle addizionali regionali e comunali è inoltre riportato il codice regione/comune.

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

Il sottoscritto MONTICELLI CUGGIO' BERNARDO

C.F. MNTBNR60P14E506N

dichiara di aver ricevuto in data odierna la copia del Mod. 730 ed il prospetto di liquidazione Mod. 730/3 relativi alla dichiarazione dei redditi 2015

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

## CASSETTO FISCALE

Le comunichiamo il codice personale per accedere all'archivio on line delle Sue dichiarazioni dei redditi.

Collegandosi al sito [www.caflavoroefisco.it](http://www.caflavoroefisco.it), nella sezione "Le tue dichiarazioni" potrà consultare i Suoi documenti fiscali presentati tramite il Caf Lavoro e Fisco.

Il Suo codice personale è:

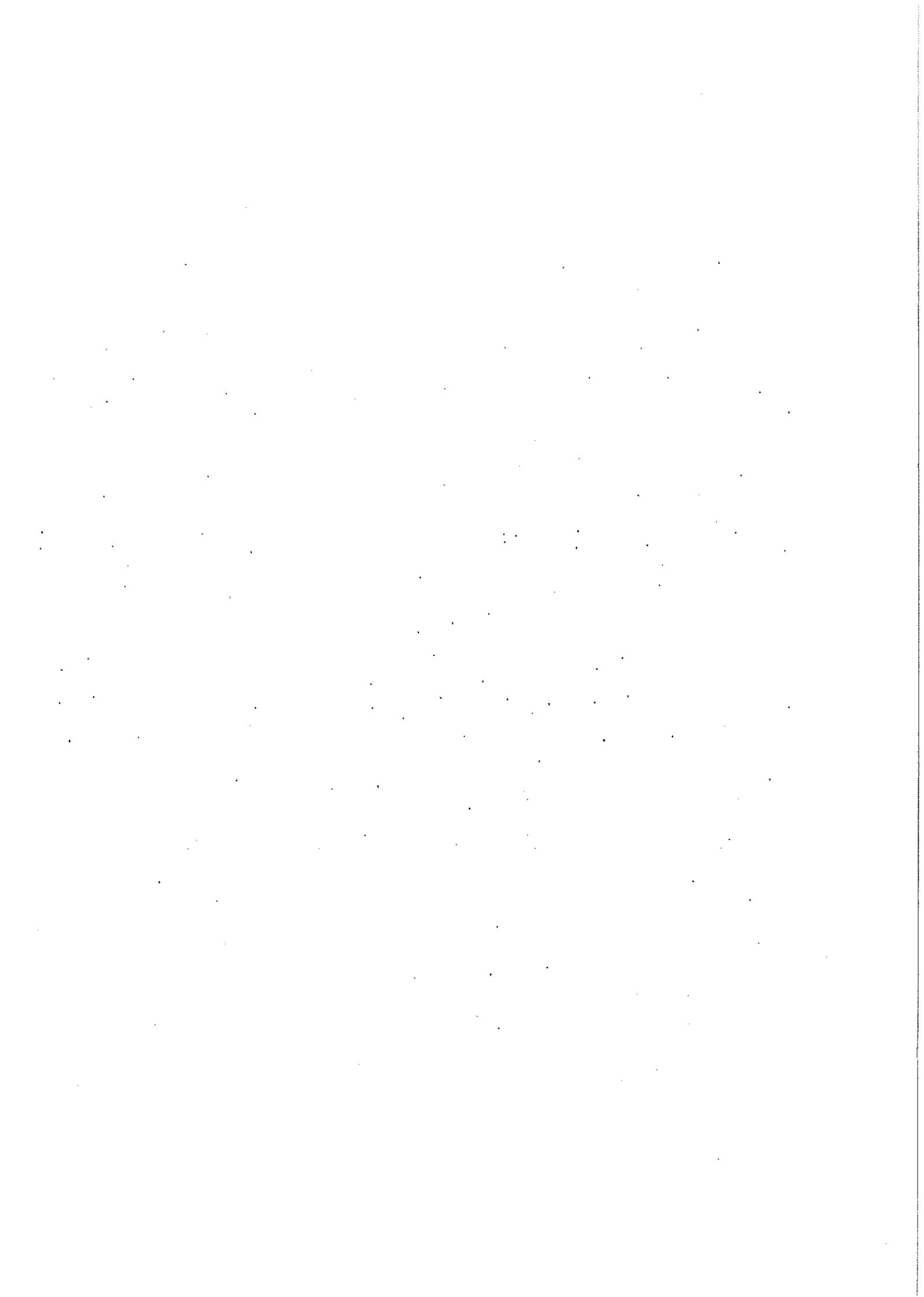
Le ricordiamo che, al fine di garantire la riservatezza dei Suoi dati, tale codice è strettamente personale e NON deve essere ceduto ad altre persone.

Si colleghi al sito [www.caflavoroefisco.it](http://www.caflavoroefisco.it) e inserisca il Suo codice nella sezione "le tue dichiarazioni". Tramite questo servizio, completamente gratuito, potrà scaricare e stampare le copie delle Sue dichiarazioni dei redditi (730 - Unico) presentate al Caf Lavoro e Fisco.

La dichiarazione dei redditi presentata quest'anno sarà disponibile da settembre, una volta conclusa la trasmissione telematica all'Agenzia delle Entrate.

Nel ringraziarLa per aver scelto il Caf Lavoro e Fisco, La invitiamo a visitare il nostro sito internet e provare il nuovo servizio a Lei riservato.

Cordiali saluti





*Città di Lecce*

**DICHIARAZIONE DI DINIEGO DEL CONSENSO DA PARTE DEL CONIUGE DEL CONSIGLIERE/ASSESSORE**

**ALLEGATO C**

**DICHIARANTE:**

<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
GIANNONE	SILVANA	CALIMERA – 20.01.1957
<b>COMUNE DI RESIDENZA</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>INDIRIZZO</b>
CALIMERA	LECCE	VIA //////////////////////////////////

In qualità di coniuge non separato del Consigliere/Assessore MONTICELLI CUGGIO' BERNARDO

**NEGO** il consenso agli adempimenti, di cui alla legge 5 luglio 1982 n. 441 e s.m.i., relativi a (sbarrare la voce o le voci d'interesse):

- Dichiarazione della situazione reddituale***
- Dichiarazione della situazione patrimoniale***
- Dichiarazione di variazione situazione reddituale***
- Dichiarazione di variazione della situazione patrimoniale***

Data 17/10/2016

***Firmato dal dichiarante***

***GLI ORIGINALI SONO DEPOSITATO PRESSO L'UFFICIO***



*Città di Lecce*

**DICHIARAZIONE DI DINIEGO DEL CONSENSO DA PARTE DEL  
PARENTE ENTRO IL SECONDO GRADO  
DEL CONSIGLIERE/ASSESSORE**

**ALLEGATO D**

**DICHIARANTE:**

<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
MONTICELLI CUGGIO'	CATERINA	LECCE – 18.11.1958
<b>COMUNE DI RESIDENZA</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>INDIRIZZO</b>
LECCE	LECCE	VIA //////////////////////////////////

In qualità di **(1)** (specificare il titolo di parentela) **SORELLA**

del Consigliere/Assessore Comunale **MONTICELLI CUGGIO' BERNARDO**

**NEGO** il consenso agli adempimenti, di cui alla legge 5 luglio 1982 n. 441 e s.m.i., relativi a (sbarrare la voce o le voci d'interesse):

- Dichiarazione della situazione reddituale**
- Dichiarazione della situazione patrimoniale**
- Dichiarazione di variazione situazione reddituale**
- Dichiarazione di variazione della situazione patrimoniale**

Data 17/10/2016

***Firmato dal dichiarante***

(1) Specificare il titolo di parentela (coniuge, figli, padre, madre, nonni, nipoti, fratelli, sorelle) e compilare tanti modelli quanti sono i dichiaranti.

**GLI ORIGINALI SONO DEPOSITATI PRESSO L'UFFICIO**



*Città di Lecce*

**DICHIARAZIONE DI DINIEGO DEL CONSENSO DA PARTE DEL  
PARENTE ENTRO IL SECONDO GRADO  
DEL CONSIGLIERE/ASSESSORE**

**ALLEGATO D**

**DICHIARANTE:**

<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
MONTICELLI CUGGIO'	LUIGI	LECCE – 04.02.1988
<b>COMUNE DI RESIDENZA</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>INDIRIZZO</b>
LECCE	LECCE	VIA //////////////////////////////////

In qualità di **(1)** (specificare il titolo di parentela) FIGLIO

del Consigliere/Assessore Comunale MONTICELLI CUGGIO' BERNARDO

**NEGO** il consenso agli adempimenti, di cui alla legge 5 luglio 1982 n. 441 e s.m.i., relativi a (sbarrare la voce o le voci d'interesse):

- Dichiarazione della situazione reddituale***
- Dichiarazione della situazione patrimoniale***
- Dichiarazione di variazione situazione reddituale***
- Dichiarazione di variazione della situazione patrimoniale***

Data 17/10/2016

***Firmato dal dichiarante***

(1) Specificare il titolo di parentela (coniuge, figli, padre, madre, nonni, nipoti, fratelli, sorelle) e compilare tanti modelli quanti sono i dichiaranti.

**GLI ORIGINALI SONO DEPOSITATI PRESSO L'UFFICIO**



*Città di Lecce*

**DICHIARAZIONE DI DINIEGO DEL CONSENSO DA PARTE DEL  
PARENTE ENTRO IL SECONDO GRADO  
DEL CONSIGLIERE/ASSESSORE**

**ALLEGATO D**

**DICHIARANTE:**

<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>	<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>
REICH	ADRIANA	FIUME – 09.07.1924
<b>COMUNE DI RESIDENZA</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>INDIRIZZO</b>
LECCE	LECCE	VIA //////////////////////////////////

In qualità di **(1)** (specificare il titolo di parentela) MADRE

del Consigliere/Assessore Comunale MONTICELLI CUGGIO' BERNARDO

**NEGO** il consenso agli adempimenti, di cui alla legge 5 luglio 1982 n. 441 e s.m.i., relativi a (sbarrare la voce o le voci d'interesse):

- Dichiarazione della situazione reddituale**
- Dichiarazione della situazione patrimoniale**
- Dichiarazione di variazione situazione reddituale**
- Dichiarazione di variazione della situazione patrimoniale**

Data 17/10/2016

***Firmato dal dichiarante***

(1) Specificare il titolo di parentela (coniuge, figli, padre, madre, nonni, nipoti, fratelli, sorelle) e compilare tanti modelli quanti sono i dichiaranti.

**GLI ORIGINALI SONO DEPOSITATI PRESSO L'UFFICIO**