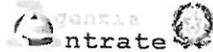




# MODELLO 730/2015 redditi 2014

Mod. N. 1

## dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

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

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

<b>CONTRIBUENTE</b>		Documentato <input checked="" type="checkbox"/>		Soggetti a carico <input type="checkbox"/>		Dichiarazione congiunta <input checked="" type="checkbox"/>		Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/>	
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) NNNRGR50R02E047Y				Soggetto fiscalmente a carico di altri (vedere istruzioni)		730 integrativo		730 senza sostituto	
CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE				Situazioni particolari					
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) IANNONE				NOME RUGGERO				SESSO (M o F) M	
<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>		DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO 02 10 1950		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA GIOVINAZZO		PROVINCIA (sigla) BA		TUTELATO/A MINORE C.A.P.	
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>		COMUNE TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO			
Da compilare solo se variata dal 1/1/2014 alla data di presentazione della dichiarazione		FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO		Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>			
<b>TELEFONO E POSTA ELETTRONICA</b>		TELEFONO PREFISSO NUMERO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA			
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014</b>		COMUNE GIOVINAZZO (E047)		PROVINCIA (sigla) BA		Casi particolari add. le regionali <input type="checkbox"/>			
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015</b>		COMUNE		PROVINCIA (sigla)					

FAMILIARI A CARICO							PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	
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	<input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE		4				
F1 = Primo figlio	<input type="checkbox"/>	F1 PRIMO FIGLIO		3	D			
F = Figlio	<input type="checkbox"/>	F		2	A D			
A = Altro	<input type="checkbox"/>	A						
D = Figlio con disabilità	<input type="checkbox"/>	D						
							NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE	

**COMUNE DI GIOVINAZZO**  
Codice IPA: c\_1447  
Prot. 0025778 del 13/11/2015 EN



0201500257783

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			
ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE		80078750587		ROMA (H501)			
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO		C.A.P.	
RM VIA		CIRO IL GRANDE		21		00187	
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE	
						MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO <input type="checkbox"/>	

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	7,00	1	6,00	365	50,00	0,00		<input type="checkbox"/>		
A2	21,00	1	16,00	365	16,00	0,00		<input type="checkbox"/>		
A3	4,00	1	3,00	365	16,00	0,00		<input type="checkbox"/>		
A4	1,00	1	1,00	365	16,00	0,00		<input type="checkbox"/>		
A5	14,00	1	9,00	365	16,00	0,00		<input type="checkbox"/>		
A6	7,00	1	6,00	365	16,00	0,00		<input type="checkbox"/>		
A7	11,00	1	8,00	365	16,00	0,00		<input type="checkbox"/>		
A8	12,00	1	9,00	365	16,00	0,00		<input type="checkbox"/>		



## 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 (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU
			GIORNI	%							
B1	557,00	3	365	50,00	1	3.961,00	<input type="checkbox"/>	E047			
B2	407,00	1	365	50,00		0,00	<input type="checkbox"/>	E047			
B3	41,00	2	365	16,00		0,00	<input type="checkbox"/>	A345			
B4	58,00	2	365	16,00		0,00	<input type="checkbox"/>	A345			
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 Sezioni I	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		6 CODICE UFFICIO	7 Contratti non superiori 30 gg	8 Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	9 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 e 3 CU 2015)	4	5	6	7	8	9	Casi particolari	
										10	11
C1	1		42.737,00								
Somme per incremento della produttività											
C4	Somme tassazione ordinaria	1	0,00	Somme imposta sostitutiva	2	0,00	Ritenute imposta sostitutiva	3	0,00	Importi art. 51, comma 6 Tuir	4
							Non imponibili	5	0,00	Non imponibili imposta sostitutiva	6
							Lavoro dipendente	7		Pensione	8
								9	3	6	5
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2015)										

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

1	Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)	3	4	5	6	7	8	9
C6		,00							
C7		,00							
C8		,00							

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

1	RITENUTE IRPEF (punto 11 CU 2015)	2	3	4	5	6	7
C9	12.175,00						
C10					637,00		

## SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 16 CU 2015)	2	3	4	5	6	7
C11	102,00						
C12					240,00		
C13							103,00

## SEZIONE V - BONUS IRPEF

## SEZIONE VI - ALTRI DATI

1	2	3	4	5	6	7
C14	0	0,00				
C15				0,00		0,00

## QUADRO D - ALTRI REDDITI

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

1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	2	3	4	5	6	7	8	9
D1			,00		,00				,00
D2									,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO								
D4	REDDITI DIVERSI								
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE								

## SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1	2	3	4	5	6	7
D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	RITENUTE
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2014 e altri redditi a tassazione separata	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	RITENUTE



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

SPESE PATOLOGIE ESENTI		SPESE SANITARIE		INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	
E1	SPESE SANITARIE	0,00	2.396,00	E7	0,00
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO		0,00	E8	ALTRE SPESE
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		0,00	E9	ALTRE SPESE
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		0,00	E10	ALTRE SPESE
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		0,00	E11	ALTRE SPESE
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		0,00	E12	ALTRE SPESE

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

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	0,00	
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	0,00	
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	0,00	
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	0,00	
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'	0,00	
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	0,00	
E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	0,00	0,00
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	0,00	0,00
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	0,00	0,00
E30	FAMILIARI A CARICO	0,00	0,00
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	0,00	0,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	0,00	0,00

## 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
E41	2009 NNNRGR50R02E047Y			6	8.339,00	
E42					0,00	
E43					0,00	
E44					0,00	

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

N. ord. immobile	CONDominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB. COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51							
E52							
ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	CONDominio	CONDUTTORE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DOMANDA ACCATASTAMENTO	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	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
E57		0,00		0,00

## 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							0,00
E62							0,00
E63							0,00

## 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
E71				E72		

## SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	ALTRE DETRAZIONI
E81	0,00	E83



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

F1	1	Prima rata	0,00	3	Trattenuto Mod. 730/2014	20,00	5	Prima rata	0,00
	2	Seconda o unica rata	0,00		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	Addiz. Reg. IRPEF per lavori socialmente utili	0,00			

## SEZIONE III - ECCEDENZE 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.		2	IRPEF	0,00	3	Add.le Regionale	0,00	4	Add.le Comunale	0,00	5	Imposta sostitutiva produttività	0,00	6	cedolare secca	0,00	7	contributo solidarietà	0,00
----	---	---------------	--	---	-------	------	---	------------------	------	---	-----------------	------	---	----------------------------------	------	---	----------------	------	---	------------------------	------

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

F6	1	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF		2	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	0,00	3	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale		4	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	0,00	5	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca		6	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	0,00	7	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	
----	---	---	--	---	---	------	---	---	--	---	---	------	---	--	--	---	--	------	---	--	--

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

F7	1	Soglia esenzione saldo 2014	0,00	2	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2014		F8	1	Soglia esenzione acconto 2015	0,00	2	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2015	
----	---	-----------------------------	------	---	--	--	----	---	-------------------------------	------	---	--	--

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

F9	1	Importi rimborsati		2	Addizionale Regionale all'IRPEF	0,00	3	Addizionale Comunale all'IRPEF	0,00	4	Cedolare secca	0,00
	5	Credito IRPEF	0,00	6	Credito Addizionale Regionale	0,00	7	Credito Addizionale Comunale	0,00	8	Credito cedolare secca	0,00

## SEZIONE VIII - ALTRI DATI

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

## QUADRO G - CREDITI D'IMPOSTA

## SEZIONE I - CREDITI D'IMPOSTA RELATIVI AI FABBRICATI

G1	1	Credito riacquisto prima casa		2	residuo precedente dichiarazione	0,00	3	credito anno 2014	0,00	4	di cui compensato nel mod. F24	0,00	G2	1	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)		2	di cui compensato nel mod. F24	0,00
----	---	-------------------------------	--	---	----------------------------------	------	---	-------------------	------	---	--------------------------------	------	----	---	---	--	---	--------------------------------	------

## SEZIONE II - CREDITO D'IMPOSTA REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	1	Anno anticipazione		2	Reintegro Totale/Parziale	0,00	3	Somma reintegrata	0,00	4	Residuo precedente dichiaraz.	0,00	5	Anno 2014	0,00	6	di cui compensato nel mod. F24	0,00
----	---	--------------------	--	---	---------------------------	------	---	-------------------	------	---	-------------------------------	------	---	-----------	------	---	--------------------------------	------

## SEZIONE III - CREDITO D'IMPOSTA PER 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 nelle precedenti dichiarazioni	0,00	9	di cui relativo allo Stato estero di col.1	0,00			

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

G5	1	Abitazione principale		2	Codice fiscale		3	Numero rata		4	Totale credito	0,00	5	Residuo precedente dichiarazione	0,00		
	6	Altri immobili		7	Impresa/Professione		8	Codice fiscale		9	Numero rata		10	Rateazione		11	Totale credito

## SEZIONE V - CREDITO D'IMPOSTA PER INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	1	Residuo precedente dichiaraz.	0,00	2	di cui compensato nel mod. F24	0,00	G8	1	Anno 2014	0,00	2	di cui compensato nel mod. F24	0,00
----	---	-------------------------------	------	---	--------------------------------	------	----	---	-----------	------	---	--------------------------------	------

## SEZIONE VI - CREDITO D'IMPOSTA PER MEDIAZIONI

## SEZIONE VII - CREDITO D'IMPOSTA PER EROGAZIONI CULTURA

G9	1	Spesa totale	0,00
----	---	--------------	------

## 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	0,00	2	oppure Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)	<input type="checkbox"/>
----	---	--	------	---	--	--------------------------

## FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

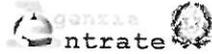
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione		FIRMA DEL CONTRIBUENTE	
N. modelli compilati	1	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate	<input type="checkbox"/>
		RUGGERO IANNONE	



# MODELLO 730/2015 redditi 2014

Mod. N. 

## dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

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

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

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

**DATI DEL CONTRIBUENTE** DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla) TUTELETOIA MINORE

**RESIDENZA ANAGRAFICA** COMUNE TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2014 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE GIORNO DATA DELLA VARIAZIONE MESE ANNO

**TELEFONO E POSTA ELETTRONICA** TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA Dichiarazione presentata per la prima volta

**DOMICILIO FISCALE** AL 01/01/2014 COMUNE PROVINCIA (sigla) Casi particolari add. le regionale

**DOMICILIO FISCALE** AL 01/01/2015 COMUNE PROVINCIA (sigla)

**FAMILIARI A CARICO**

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI
<input checked="" type="checkbox"/> C CONIUGE	<input type="text" value="NNNRGR50R02E047Y"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>		
<input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO	<input type="text" value="3D"/>		<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="7"/>	<input type="text" value="8"/>
<input type="checkbox"/> F FIGLIO	<input type="text" value="2A D"/>				
<input type="checkbox"/> A ALTRO	<input type="text" value="F A D"/>				
<input type="checkbox"/> D FIGLIO CON DISABILITÀ	<input type="text" value="F A D"/>				

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDO 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. MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE

**QUADRO A REDDITI DEI TERRENI**

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	9 IMU NON DOVUTA	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				4 GIORNI	5 %					
A1	7,00	1	6,00	365	50,00	0,00		<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"/>		

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

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



## QUADRO B - REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI

## SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CAIONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile riga precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU
			3 GIORNI	4 %							
B1	557,00	3	365	50,00	1	3.961,00	<input type="checkbox"/>	E047			
B2	407,00	1	365	50,00		0,00	<input type="checkbox"/>	E047			
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. riga Sezione I	2 Mod. n.	3 DATA	4 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		6 CODICE UFFICIO	7 Contratti non superiori 30 gg	8 Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	9 Stato di emergenza
			4 SERIE	5 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 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	C2	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	C3	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)
1		20.088,00				,00				,00
Somme per incremento della produttività										
C4 Somme tassazione ordinaria	1	0,00	Somme imposta sostitutiva	2	0,00	Ritenute imposta sostitutiva	3	Imparti art. 51, comma 6 Tuir		4
						0,00	Non imponibili	4	0,00	Non imponibili imposta sostitutiva
								5	0,00	Tassazione ordinaria
								6		Tassazione sostitutiva
C5 PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2015)							1 Lavoro dipendente		2 Pensione	
									3   6   5	

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

C6	Assegno del coniuge	1 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)	C7	Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)	C8	Assegno del coniuge	1 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)
		,00			,00			,00

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

C9	RITENUTE IRPEF (punto 11 CU 2015)	3.729,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 12 CU 2015)	272,00

## SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 16 CU 2015)	48,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 17 CU 2015)	113,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 19 CU 2015)	48,00

## SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	CODICE BONUS (punto 119 CU 2015)	1	BONUS EROGATO (punto 120 CU 2015)	2	0,00	C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 173 CU 2015)	1	0,00	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 171 CU 2015)	2	0,00
	0											

## QUADRO D - ALTRI REDDITI

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

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

## SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	1 TIPO DI REDDITO	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4 REDDITO	5 REDDITO TOTALE DECEDUTO	6 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	7 RITENUTE
					,00		,00	,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2014 e altri redditi a tassazione separata	1 TIPO DI REDDITO	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4 REDDITO	5 REDDITO TOTALE DECEDUTO	6 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	7 RITENUTE
					,00			,00



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

E1	SPESE SANITARIE <small>Spese patologie esenti</small>	0,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	0,00
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO	<input type="checkbox"/>	E8	ALTRE SPESE <small>vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni</small>	<input type="checkbox"/>
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'	<input type="checkbox"/>	E9	ALTRE SPESE	<input type="checkbox"/>
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata 2	E10	ALTRE SPESE	<input type="checkbox"/>
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA	<input type="checkbox"/>	E11	ALTRE SPESE	<input type="checkbox"/>
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	<input type="checkbox"/>	E12	ALTRE SPESE	<input type="checkbox"/>

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	0,00	<b>Contributi per previdenza complementare</b>		
E22	ASSEGNO AL CONIUGE <small>Codice fiscale del coniuge</small>	0,00	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	Dedotti dal sostituto 0,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	0,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	Non dedotti dal sostituto 0,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	0,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	0,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'	0,00	E30	FAMILIARI A CARICO	0,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI <small>CODICE</small>	0,00	E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	Dedotti dal sostituto 0,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE			Quota TFR 0,00	Non dedotti dal sostituto 0,00
				Data stipula locazione 1	Spesa acquisto/costruzione 2
					Interessi mutuo 3

**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	Rideterminazione rate	5	10		
E41								0,00	
E42								0,00	
E43								0,00	
E44								0,00	

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

E51	N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E52								
E53	ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DOMANDA ACCATASTAMENTO
								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
		1	2	3	4
			0,00		0,00

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

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
	1	2	3	4	5	6	7	8
E62								0,00
E63								0,00

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

E71	INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	E72	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE
		1	2	3			1	2

**SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA**

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	E83	ALTRE DETRAZIONI
	<small>(Barrare la casella)</small>				<small>CODICE</small>
				0,00	1 2

Modello Grafico realizzato da Namrial S.p.a. - Via Caduti sul lavoro, 4 Senigallia (AN) Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2015 e successive modificazioni



## QUADRO F - ACCONTI RITENUTE ECCEZIONALI E ALTRI DATI

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

F1	1	Prima rata	3	Trattenuto Mod. 730/2014	5	Prima rata
	2	Seconda o unica rata	4	Versato con Mod. F24	6	Seconda o unica rata
		,00		,00		,00
		,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	Addiz. Reg. IRPEF per lavori socialmente utili		
		,00		,00		,00		,00
		,00		,00		,00		,00

## SEZIONE III - ECCEZIONI RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	1	IRPEF	2	di cui compensata in F24	3	Imposta sostitutiva quadro RT	4	di cui compensata in F24	5	Cedolare secca	6	di cui compensata in F24
		,00		,00		,00		,00		,00		,00

F4	1	Codice Regione	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	3	di cui già compensata in F24	4	Codice Comune	5	Addizionale Comunale all'IRPEF	6	di cui già compensata in F24
				,00								,00

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

F5	1	Eventi eccez.	2	IRPEF	3	Add.le Regionale	4	Add.le Comunale	5	Imposta sostitutiva produttività	6	cedolare secca	7	contributo solidarietà
				,00		,00		,00		,00		,00		,00

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

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 add.le comunale	4	Versamenti di acconto add.le 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

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

F7	1	Soglia esenzione saldo 2014	2	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2014	F8	1	Soglia esenzione acconto 2015	2	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2015
		,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
F10	1	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	2	Credito Addizionale Regionale	3	Credito Addizionale Comunale	4	Credito cedolare secca
				,00		,00		,00

## 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

## QUADRO G - CREDITI D'IMPOSTA

## SEZIONE I - CREDITI D'IMPOSTA RELATIVI AI FABBRICATI

G1	1	Credito riacquisto prima casa	2	residuo precedente dichiarazione	3	credito anno 2014	4	di cui compensato nel mod. F24	G2	1	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
				,00		,00		,00			,00

## SEZIONE II - CREDITO D'IMPOSTA REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	1	Anno anticipazione	2	Reintegro Totale/Parziale	3	Somma reintegrata	4	Residuo precedente dichiaraz.	5	Anno 2014	6	di cui compensato nel mod. F24
						,00		,00			,00	

## SEZIONE III - CREDITO D'IMPOSTA PER 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		,00		,00

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

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

## SEZIONE V - CREDITO D'IMPOSTA PER INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	1	Residuo precedente dichiaraz.	2	di cui compensato nel mod. F24	G8	1	Anno 2014	2	di cui compensato nel mod. F24
		,00		,00			,00		,00

## SEZIONE VII - CREDITO D'IMPOSTA PER EROGAZIONI CULTURA

G9	1	Spesa totale
		,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				<input type="checkbox"/>

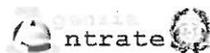
## FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione		FIRMA DEL CONTRIBUENTE	
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	CARMELA CASAMASSIMA



# 3

## MODELLO 730-1 redditi 2014



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

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2015 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

### CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) NNNRGR50R02E047Y

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	IANNONE	RUGGERO	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO 02 10 1950	GIOVINAZZO	BA

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

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

STATO	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
.....	RUGGERO IANNONE	.....	.....
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 | N | N | N | R | G | R | 5 | 0 | R | 0 | 2 | E | 0 | 4 | 7 | Y |

**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 RUGGERO IANNONE

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FIRMA

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**AVVERTENZE**

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

**AVVERTENZE**

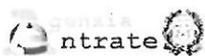
Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

**In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.**



# 3

## MODELLO 730-1 redditi 2014



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

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2015 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

#### CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) CSMCML52A57E047G

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	CASAMASSIMA	CARMELA	F
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	17 01 1952	GIOVINAZZO	BA

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

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

STATO	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
.....	CARMELA CASAMASSIMA	.....	.....
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 | C | S | M | C | M | L | 5 | 2 | A | 5 | 7 | E | 0 | 4 | 7 | G |

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA CARMELA CASAMASSIMA

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

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

FIRMA .....

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

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

FIRMA .....

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinatarie 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.

**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.**



Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	2

SI DICHIARA CHE

COGNOME IANNONE	NOME RUGGERO	CODICE FISCALE NNNRGR50R02E047Y
COGNOME CASAMASSIMA	NOME CARMELA	CODICE FISCALE CSMCML52A57E047G

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA ..... 07/07/2015 ..... LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. 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
CU: redditi di pensione (C)	E 20.088,00
CU: redditi di pensione (D)	E 42.737,00
CU: ritenute Irpef su redditi di pensione (C)	E 3.728,62
CU: ritenute Irpef su redditi di pensione (D)	E 12.175,49
CU: addizionale regionale su redditi di pensione (C)	E 272,26
CU: addizionale regionale su redditi di pensione (D)	E 637,41
CU: addizionale comunale su redditi di pensione - acconto 2014 (C)	E 47,70
CU: addizionale comunale su redditi di pensione - acconto 2014 (D)	E 102,01
CU: addizionale comunale su redditi di pensione - saldo 2014 (C)	E 113,01
CU: addizionale comunale su redditi di pensione - saldo 2014 (D)	E 239,89
CU: addizionale comunale su redditi di pensione - acconto 2015 (C)	E 48,21
CU: addizionale comunale su redditi di pensione - acconto 2015 (D)	E 102,57
Analisi, esami di laboratorio (C)	E 45,00
Scontrini farmaceutici per acquisto medicinali (C)	E 391,49
Acquisto o affitto protesi sanitarie con prescrizione e/o autocertificazione (D)	E 120,00
Analisi, esami di laboratorio (D)	E 46,54
Prestazioni specialistiche (D)	E 2.000,00
Scontrini farmaceutici per acquisto medicinali (D)	E 229,93
Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio anno 2009 (D)	E 8.339,00

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE RUGGERO IANNONE



Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
2	2

SI DICHIARA CHE

COGNOME IANNONE	NOME RUGGERO	CODICE FISCALE NNNRGR50R02E047Y
COGNOME CASAMASSIMA	NOME CARMELA	CODICE FISCALE CSMCML52A57E047G

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA ..... 07/07/2015 ..... LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. 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
Certificazione relativa al riconoscimento dell'handicap (L. 104/92) - spese veicoli per disabili (C)	
Spese per acquisto veicoli adattati per disabili (C)	E 15.750,00
Mod. CU: acconto Addizionale comunale 2014 trattenuto dal sostituto (D)	E 20,00

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE RUGGERO IANNONE



# MODELLO 730-3 redditi 2014

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Ver. 2.3

Modello N. 1

- 730 rettificativo  730 integrativo
- Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione  Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

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

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO CODICE FISCALE COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

05863421003 CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE 43

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE QUERCIOLI PAOLO ANTONIO

DICHIARANTE IANNONE RUGGERO

CONIUGE DICHIARANTE CASAMASSIMA CARMELA

RIPARTIZIONE DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	23,00	6,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	1.981,00	1.981,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	42.737,00	20.088,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	214,00	214,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	44.955,00	22.289,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	214,00	214,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	44.741,00	22.075,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	13.322,00	5.360,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		DICHIARANTE	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	,00	,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	322,00	1.033,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	431,00	807,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	300,00	,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
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	1.053,00	1.840,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	12.269,00	3.520,00
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
56	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
57	Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00
58	RITENUTE	12.175,00	3.729,00
60	DIFFERENZA	94,00	-209,00
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	,00	,00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	,00	,00



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

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

CATEGORIA DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		DICHARANTE		CONIUGE			
71	REDDITO IMPONIBILE	44.741,00		22.075,00			
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	672,00		301,00			
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	637,00		272,00			
74	ECCEDEZZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00		,00			
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	358,00		177,00			
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	362,00		161,00			
77	ECCEDEZZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00		,00			
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015	107,00		53,00			
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	103,00		48,00			
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		DICHARANTE		CONIUGE			
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA	,00		,00			
82	ECCEDEZZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00		,00			
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2014	,00		,00			
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA		DICHARANTE		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		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	,00	,00	,00	,00	94,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	35,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	4,00	,00	,00	,00	,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015						,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015						,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015						,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITA					,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	0,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015						,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015						,00
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA					,00	,00
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		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	209,00	,00	209,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	29,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	16,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015						,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015						,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015						,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITA					,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	0,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015						,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015						,00
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA					,00	,00
		DICHARANTE		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)			44.955,00		22.289,00	
138	ACCONTO IRPEF 2015	Reddito complessivo		44.957,00		22.290,00	
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto		94,00		-208,00	
		Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
145	Credit per imposte pagate all'estero	DICHARANTE	,00		,00		,00
146		CONIUGE DICHIARANTE	,00		,00		,00
147	Redditi fondiari non imponibili				52,00		7,00
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)				,00		,00
149	Residuo deduzione somme restituite				,00		,00



RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD. 730 ORDINARIO		RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
161	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN			
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	0,00
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio 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)			35,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) <input type="checkbox"/> Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborsi di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni). L'ammontare del rimborso sarà diminuito dell'importo dovuto a titolo di secondo o unico acconto.			,00

IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD. 730 INTEGRATIVO		RIMBORSO DICI PARANTE	CREDITO REGIONE /COMUNE	RIMBORSO C/CONIUG	TOTALE
171	IRPEF	,00	,00	,00	,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	,00	,00	,00	,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	,00	,00	,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00	,00	,00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	,00	,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 e casi particolari) <input type="checkbox"/> Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborsi di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni).				,00

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD. F24		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE /COMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
191	IRPEF	4001	2014		,00	,00
192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014		,00	,00
193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014		,00	,00
194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014		,00	,00
195	SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014		,00	,00
196	MODELLO 730 IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014		,00	,00
197	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014		,00	,00
198	TOTALE				0,00	,00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD. F24		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE /COMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
211	IRPEF	4001	2014		,00	,00
212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014		,00	,00
213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014		,00	,00
214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014		,00	,00
215	SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014		,00	,00
216	MODELLO 730 IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014		,00	,00
217	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014		,00	,00
218	TOTALE				0,00	,00

IMPORTI DA VERSARE - MOD. F24 (75% DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE /COMUNE	4 IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	4001	2014		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014		,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015	4033	2015		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	3843	2015		,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	1840	2015		,00
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	3801	2014		,00
242	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3844	2014		,00
243	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3843	2015		,00
243	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015				,00
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015	4034	2015		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	1841	2015		,00

MESSAGGI

Messaggi ministeriali in allegato...

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

PAOLO ANTONIO QUERCIOLO



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

**MESSAGGI**

- Dichiarante - Le spese sanitarie in E1 e/o E2 sono state ridotte di E 129
- Coniuge - Le spese sanitarie in E1 e/o E2 sono state ridotte di E 129
- Coniuge - Rata spettante per spese veicoli adattati E 3.938
- Dichiarante - Scelta 8 per mille : Chiesa Cattolica
- Coniuge - Scelta 8 per mille : Chiesa Cattolica
- Dichiarante - Scelta 5 per mille : ONLUS, Associazioni di promozione sociale, Fondazioni culturali - CF non indicato
- Coniuge - Scelta 5 per mille : ONLUS, Associazioni di promozione sociale, Fondazioni culturali - CF non indicato
- Dichiarante - Scelta destinazione 2 per mille ai partiti politici non effettuata
- Coniuge - Scelta destinazione 2 per mille ai partiti politici non effettuata

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

**DATI IDENTIFICATIVI**

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

Per il CAF viene anche riportato il numero di iscrizione al relativo Albo.

Sono, inoltre, riportati il codice fiscale, il cognome e il nome del contribuente e, in caso di dichiarazione congiunta, del coniuge dichiarante, ai quali è stata prestata l'assistenza fiscale.

L'impegno da parte del soggetto che ha prestato l'assistenza fiscale (CAF o professionista abilitato) ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle entrate relative alla presente dichiarazione è attestata dalla barratura della relativa casella. Infine viene indicato se si tratta di un modello 730 integrativo o rettificativo.

**DICHIARAZIONE PRECOMPILATA**

Nel caso di 730 precompilato, viene indicato se si tratta di una dichiarazione accettata o modificata rispetto a quella proposta dall'Agenzia delle 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 dal contribuente, che concorrono alla determinazione del reddito complessivo ai fini IRPEF. Inoltre viene riportato l'ammontare del reddito dei fabbricati locati con applicazione della cedolare secca, che quindi non concorre alla formazione del reddito complessivo.

In caso di dichiarazione congiunta sono riportati anche gli importi dei redditi del coniuge dichiarante.

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

Sono riportati i dati per la determinazione del reddito imponibile e della relativa imposta dovuta.

L'importo del reddito imponibile è ottenuto sottraendo dal reddito: la deduzione per l'abitazione principale che il soggetto che presta l'assistenza fiscale calcola sulla base dei dati indicati nel quadro B; gli oneri deducibili sulla base di quanto indicato nella SEZ. II del quadro E del Mod. 730.

L'imposta lorda è calcolata sulla base delle aliquote corrispondenti agli scaglioni di reddito.

**CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA**

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

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

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

Dall'importo dell'imposta netta vengono sottratti:

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

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

È riportato:

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

**CEDOLARE SECCA LOCAZIONI**

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

**CONTRIBUTO DI 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 delle addizionali all'IRPEF che saranno trattenute ovvero rimborsate dal sostituto d'imposta.

Nel caso di compilazione del quadro I, l'eventuale credito relativo a ciascuna imposta è ripartito tra l'ammontare che può essere utilizzato in compensazione con il mod. F24 per il versamento di altre imposte e l'ammontare che sarà rimborsato dal sostituto d'imposta.

Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto IRPEF che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.

È 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 trattenuta o rimborsata dal sostituto d'imposta. Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto della cedolare secca che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.

È riportato l'ammontare del contributo di solidarietà che sarà trattenuto dal sostituto d'imposta.

**ALTRI DATI**

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

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

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

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

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

Sono indicati i redditi fondiari relativi a terreni non affittati e fabbricati non locati, nonché il reddito dell'abitazione principale e delle relative pertinenze soggette a IMU, non imponibili in quanto 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 delle entrate.

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

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

**DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24**

Nel caso di compilazione del quadro I, sono riportati i dati relativi agli importi a credito che devono essere utilizzati per la compilazione del mod. F24 ai fini del pagamento delle imposte non comprese nel modello 730. In particolare, per ogni credito sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i crediti relativi alle addizionali regionale e comunale è inoltre riportato il codice regione/comune. Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi dei crediti non superiori a euro 12 che possono essere utilizzati in compensazione con il mod. F24.

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

	<b>MANUALE DELLA PRIVACY</b>	AL. 4.2
	<b>INFORMATIVA</b>	

**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 TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. la informa che nell'esercizio delle attività di assistenza fiscale relative al servizio richiesto (Modello 730, 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. 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](http://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 TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. con sede in ROMA 00179 in VIA APPIA NUOVA, 666 nella persona del suo rappresentante legale pro tempore. Si informa che il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. 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 TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L..

**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.

Il/La sottoscritto/a IANNONE RUGGERO, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003,

Autorizza al trattamento dei dati personali da parte del CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L..	Inoltre autorizza al trattamento dei dati personali di natura sensibile necessari ad ottenere l'erogazione del servizio richiesto.
<b>Firma leggibile</b>	<b>Firma leggibile</b>
<u>RUGGERO IANNONE</u>	<u>RUGGERO IANNONE</u>

**RICHIESTA DUPLICATI CU/STRINGHE INPS**

Il sottoscritto IANNONE RUGGERO (cognome e nome) autorizza il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. a richiedere per proprio conto all'INPS, attraverso le modalità previste dall'Istituto, la copia del duplicato del modello CU e/o della matricola Red e/o della matricola INVCIV-AS-PS necessarie all'erogazione delle attività di assistenza fiscale da parte del CAF

Luogo TERLIZZI Data 07/07/2015 Firma leggibile RUGGERO IANNONE

	<b>MANUALE DELLA PRIVACY</b>	AL. 4.2
	<b>INFORMATIVA</b>	

**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 TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. la informa che nell'esercizio delle attività di assistenza fiscale relative al servizio richiesto (Modello 730, 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. 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](http://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 TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. con sede in ROMA 00179 in VIA APPIA NUOVA, 666 nella persona del suo rappresentante legale pro tempore. Si informa che il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. 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 TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L..

**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.

Il/La sottoscritto/a CASAMASSIMA CARMELA, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003,

Autorizza al trattamento dei dati personali da parte del CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L..	Inoltre autorizza al trattamento dei dati personali di natura sensibile necessari ad ottenere l'erogazione del servizio richiesto.
<b>Firma leggibile</b>	<b>Firma leggibile</b>
<u>CARMELA CASAMASSIMA</u>	<u>CARMELA CASAMASSIMA</u>

**RICHIESTA DUPLICATI CU/STRINGHE INPS**

Il sottoscritto CASAMASSIMA CARMELA (cognome e nome) autorizza il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. a richiedere per proprio conto all'INPS, attraverso le modalità previste dall'Istituto, la copia del duplicato del modello CU e/o della matricola Red e/o della matricola INVCIV-AS-PS necessarie all'erogazione delle attività di assistenza fiscale da parte del CAF

Luogo TERLIZZI Data 07/07/2015 Firma leggibile CARMELA CASAMASSIMA

**AUTOCERTIFICAZIONE**

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

Il/la sottoscritto/a IANNONE RUGGERO C.F. NNNRGR50R02E047Y,  
ai fini del riconoscimento della detrazione o deduzione degli oneri o di altre agevolazioni per  
l'anno d'imposta 2014, 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

- E1 che nel 2014 ha sostenuto la spesa di € 120 (doc. fisc. n° 1) per l'acquisto di protesi, che non rientrano nei dispositivi medici, in riferimento alle seguenti menomazioni, proprie e/o di familiari fiscalmente a carico: \_\_\_\_\_;
- E41..E44: che le spese di ristrutturazione sono riferite ad immobili acquisiti per eredità e detenuti direttamente;
- E41..E44: che le spese di ristrutturazione sostenute a decorrere dal 1 ottobre 2006 al 25 giugno 2012, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 48.000 euro riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero.

N.b. Barrare solo le voci interessate

TERLIZZI , 07/07/2015

-----

(luogo e data)

In fede RUGGERO IANNONE

-----

(firma leggibile)

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

**AUTOCERTIFICAZIONE**

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

Il/la sottoscritto/a CASAMASSIMA CARMELA C.F. CSMCML52A57E047G,  
ai fini del riconoscimento della detrazione o deduzione degli oneri o di altre agevolazioni per  
l'anno d'imposta 2014, 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

- E4 che l'autoveicolo o motoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio della persona con disabilità; negli ultimi quattro anni non ha beneficiato di altra detrazione per l'acquisto di autoveicoli o motoveicoli, ovvero ne ha beneficiato, ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA; le condizioni di detraibilità sussistono per l'anno 2014 in quanto non ha trasferito l'autoveicolo a titolo oneroso o gratuito nei due anni successivi all'acquisto ovvero lo ha ceduto in quanto, a seguito delle mutate esigenze dovute al proprio handicap, ha dovuto acquistarne un altro sul quale ha realizzato nuovi e diversi adattamenti;
- E4 che è stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3, L. 104/1992 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata ai fini del riconoscimento dell'invalidità civile/di lavoro/guerra ed è in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta impedito e/o ridotte capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 8 della L. 449/1997;
- E4 che è stato riconosciuto portatore di handicap psichico o mentale con assegnazione dell'indennità di accompagnamento/invalido con grave limitazione della capacità di deambulazione/affetto da pluriamputazione dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della L. 102/1992 o, limitatamente a determinate patologie, da altre Commissioni mediche pubbliche ed è in possesso della relativa certificazione dalla quale risulta una situazione di handicap grave, così come definito dall'art.3, comma 3 della L. 104/1992 tale da riconoscere le agevolazioni di cui all'art. 30, comma 7 della L. 23/12/2000 n° 388;
- E4 che è stato riconosciuto sordomuto/non vedente ai sensi delle leggi 381 e 382 del 1970 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla Commissione medica pubblica idonea al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 50 della L. 21 novembre 2000, n° 342.

N.b. Barrare solo le voci interessate

TERLIZZI

, 07/07/2015

In fede CARMELA CASAMASSIMA

-----  
(luogo e data)

-----  
(firma leggibile)

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

# RICEVUTA DI AVVENUTA CONSEGNA DELLA DOCUMENTAZIONE

SI DICHIARA CHE

COGNOME

IANNONE

NOME

RUGGERO

CODICE FISCALE

NNNRGR50R02E047Y

HA CONSEGNA TO IN DATA

07/07/2015

LA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA PER LA COMPILAZIONE DEL

Modello di dichiarazione 730-2015

IL SOGGETTO INCARICATO

CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L.

N° ISCRIZIONE  
ALL'ALBO DEI CAF

43

SI IMPEGNA

AD ELABORARE E A PRESENTARE IN VIA TELEMATICA IL MODELLO SOPRACCITATO

DATA DELL'IMPEGNO

07/07/2015

FIRMA LEGGIBILE DEL SOGGETTO INCARICATO

CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L.

FIRMA LEGGIBILE DEL CONTRIBUENTE

RUGGERO IANNONE

## Informativa e consenso al trattamento e dei dati

Titolare del trattamento dei dati è il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. 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 TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. 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 TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. 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 IANNONE RUGGERO, , acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs.196/2003, autorizza al trattamento dei dati personali da parte del CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. per la redazione e l'invio del modello in oggetto.

Firma leggibile RUGGERO IANNONE

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

Firma leggibile RUGGERO IANNONE

Luogo TERLIZZI data 07/07/2015

**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.**

## Risultato della liquidazione e prospetto di rateazione

<b>730 con sostituto</b>		<b>Saldo e primo acconto</b> Luglio (o Agosto/Settembre per i pensionati)	<b>Secondo o unico acconto</b> Novembre
	Importo che sarà trattenuto dal sostituto	,00	0,00
	Importo che sarà rimborsato dal sostituto	35,00	

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.

Centro C519  
Sportello 000249  
Cognome Responsabile  
Nome Responsabile

## DELEGA/REVOCA PER L'ACCESSO ALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA

Con questo schema il contribuente delega il Centro di Assistenza Fiscale abilitato ad accedere alla propria dichiarazione dei redditi precompilata messa a disposizione dall'Agenzia delle Entrate ed a reperire dall'Inps il proprio duplicato CU e/o la matricola Red e/o la matricola Invciv-As-Ps.

### IL SOTTOSCRITTO

IANNONE RUGGERO codice fiscale NNNRGR50R02E047Y nato a GIOVINAZZO (BA)  
il 02/10/1950 residente in GIOVINAZZO (BA) - VIA SANTO SPIRITO, 29 - 70054

### NON CONFERISCE DELEGA

al CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. - Cod. Fisc./P.Iva 05863421003 - numero di iscrizione  
all'albo CAF 43 - con sede in ROMA (RM) in VIA APPIA NUOVA, 666 - Cap 00179  
Codice fiscale del responsabile dell'assistenza fiscale del CAF QRCPT60A28E812S  
all'accesso e alla consultazione della propria dichiarazione dei redditi precompilata e degli altri dati che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione relativa all'anno d'imposta 2014.

TERLIZZI, 07/07/2015

RUGGERO IANNONE

Firma per esteso e leggibile

### INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. in qualità di Titolare del Trattamento, nella persona del suo Legale Rappresentante, tratta i dati forniti esclusivamente per le finalità di elaborazione ed espletamento del servizio oggetto della presente delega. 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 TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. di evadere la richiesta oggetto della presente delega. 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 sottoscritto IANNONE RUGGERO, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003,

Autorizza il trattamento dei dati personali da parte del CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. per l'evasione della richiesta oggetto della presente delega.  RUGGERO IANNONE Firma per esteso e leggibile	Autorizza inoltre al trattamento dei propri dati personali di natura sensibile necessari ad ottenere l'erogazione del servizio richiesto.  RUGGERO IANNONE Firma per esteso e leggibile
--	--

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

Centro c519  
Sportello 000249  
Cognome Responsabile  
Nome Responsabile

## DELEGA/REVOCA PER L'ACCESSO ALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA

Con questo schema il contribuente delega il Centro di Assistenza Fiscale abilitato ad accedere alla propria dichiarazione dei redditi precompilata messa a disposizione dall'Agenzia delle Entrate ed a reperire dall'Inps il proprio duplicato CU e/o la matricola Red e/o la matricola Invciv-As-Ps.

### IL SOTTOSCRITTO

CASAMASSIMA CARMELA codice fiscale CSMCML52A57E047G nato a GIOVINAZZO (BA)  
il 17/01/1952 residente in TERLIZZI (BA) - VIA SANTO SPIRITO, 29 - 70038

### NON CONFERISCE DELEGA

al CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. - Cod. Fisc./P.Iva 05863421003 - numero di iscrizione  
all'albo CAF 43 - con sede in ROMA (RM) in VIA APPIA NUOVA, 666 - Cap 00179  
Codice fiscale del responsabile dell'assistenza fiscale del CAF QRCPNT60A28E812S  
all'accesso e alla consultazione della propria dichiarazione dei redditi precompilata e degli altri dati che l'Agenzia delle Entrate mette  
a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione relativa all'anno d'imposta 2014.

TERLIZZI, 07/07/2015

CARMELA CASAMASSIMA

Firma per esteso e leggibile

### INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. in qualità di Titolare del Trattamento, nella persona del suo Legale Rappresentante, tratta i dati forniti esclusivamente per le finalità di elaborazione ed espletamento del servizio oggetto della presente delega. 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 TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. di evadere la richiesta oggetto della presente delega. 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 sottoscritto CASAMASSIMA CARMELA, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003,

Autorizza il trattamento dei dati personali da parte del  
CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L.  
per l'evasione della richiesta oggetto della presente delega.

CARMELA CASAMASSIMA

Firma per esteso e leggibile

Autorizza inoltre al trattamento dei propri dati personali di natura  
sensibile necessari ad ottenere l'erogazione del servizio richiesto.

CARMELA CASAMASSIMA

Firma per esteso e leggibile

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

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE  
MOD.730/2015 E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F.

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME

IANNONE

NOME

RUGGERO

CODICE FISCALE

NNNRGR50R02E047Y

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA

07/07/2015

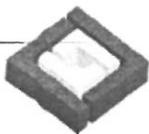
LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014 E IL

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

CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L.

RUGGERO IANNONE

FIRMA



# ALDEPI

ASSOCIAZIONE LAVORATORI DIPENDENTI  
E PENSIONATI ITALIANI

SOCIO ADERENTE

## ADESIONE A.L.D.E.P.I. - U.S.P.P.I.

Con la presente il sottoscritto aderisce alla A.L.D.E.P.I. (Associazione Lavoratori Dipendenti e Pensionati Italiani) in qualità di **SOCIO ADERENTE** dichiarando di possedere i necessari requisiti. La presente adesione s'intende tacitamente rinnovata di anno in anno salvo esplicita richiesta di recesso. L'adesione alla A.L.D.E.P.I. comporta l'automatica iscrizione all'associazione U.S.P.P.I. (Unione Sindacale Professionisti del Pubblico e Privato Impiego) alla quale A.L.D.E.P.I. aderisce. Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare integralmente il vigente statuto delle associazioni A.L.D.E.P.I. ed U.S.P.P.I. e di averne ricevuta copia. L'adesione alle associazioni ALDEPI-USPPI è completamente gratuita.

	<b>ALDEPI</b> ASSOCIAZIONE LAVORATORI DIPENDENTI E PENSIONATI ITALIANI	Aderente USPPI Servizi Unione Sindacali Professionisti Pubblico e Privato Impiego
		<b>SOCIO ADERENTE</b>
Nome:	RUGGERO	
Cognome:	IANNONE	

NATO A GIOVINAZZO (BA)

DATA 02/10/1950

INDIRIZZO VIA SANTO SPIRITO, 29

CAP 70054 CITTÀ GIOVINAZZO

PROV. BA

CODICE FISCALE NNNRGR50R02E047Y

Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30/6/2003 n. 196, l'Associazione Lavoratori Dipendenti e Pensionati Italiani (in sigla Aldepi) informa che i dati che la riguardano formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata per scopi statuari tra i quali le attività di tutela, assistenza ed erogazione dei servizi, per finalità amministrative, gestionali, commerciali, promozionali. I dati saranno trattati principalmente con strumenti elettronici ed informatici e memorizzati sia su supporti informatici e cartacei che su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure minime di sicurezza adottate ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali. Il conferimento di tali dati è facoltativo e l'eventuale mancato consenso al loro trattamento non precluderà l'erogazione dei servizi. I dati personali relativi al trattamento in questione sono trattati esclusivamente dai soggetti incaricati da Aldepi e per mezzo dei quali l'erogazione dei servizi è resa possibile. I dati raccolti vengono comunicati agli Enti pubblici e all'U.S.P.P.I Servizi (Unione Sindacati Professionisti Pubblico Privato Impiego) nei limiti della normativa specifica di riferimento. Il titolare del trattamento dei dati è l'Associazione Aldepi, con sede legale a Senigallia (AN), Via Caduti sul Lavoro n. 4 nella persona del suo legale rappresentante pro tempore. Il Titolare provvede alla nomina di Responsabili del trattamento che tratteranno i dati; i nominativi sono contenuti in un elenco completo a disposizione agli atti dell'associazione. In ogni momento l'interessato potrà esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. 30/6/2003 n.196, accedendo ai propri dati e chiedendo, se necessario, la correzione, l'integrazione oppure la cancellazione ed il blocco degli stessi. Tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta scritta indirizzata ad Aldepi, Senigallia (AN), Via Caduti sul Lavoro n. 4, in qualità di titolare del trattamento dei dati, in caso di diritto di accesso e di autodeterminazione informativa.

Il/La sottoscritto/a IANNONE RUGGERO, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Da il consenso  Nega il consenso

al trattamento dei dati personali da parte di Aldepi per scopi statuari tra i quali le attività di tutela, assistenza ed erogazione dei servizi, per finalità amministrative, gestionali, commerciali, promozionali.

Da il consenso  Nega il consenso

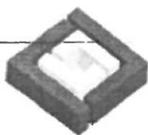
al trattamento dei dati personali di natura sensibile da parte di Aldepi per scopi statuari tra i quali le attività di tutela, assistenza ed erogazione dei servizi, per finalità amministrative, gestionali, commerciali, promozionali.

TERLIZZI, 05/11/2015

Firma (leggibile) \_\_\_\_\_

Segreteria Generale A.L.D.E.P.I. Via Caduti sul Lavoro, 4 - 60019 Senigallia (AN) - Codice fiscale 92013980427 - Tel. 071 79 01 181 - Fax 071 79 01 110  
E-mail: info@aldepi.it - Sito Web: www.aldepi.it - Pec: aldepi@sicurezzapostale.it

CENTRO: C519 - 000249



# ALDEPI

ASSOCIAZIONE LAVORATORI DIPENDENTI  
E PENSIONATI ITALIANI

SOCIO ADERENTE

## ADESIONE A.L.D.E.P.I. - U.S.P.P.I.

Con la presente il sottoscritto aderisce alla A.L.D.E.P.I. (Associazione Lavoratori Dipendenti e Pensionati Italiani) in qualità di **SOCIO ADERENTE** dichiarando di possedere i necessari requisiti. La presente adesione s'intende tacitamente rinnovata di anno in anno salvo esplicita richiesta di recesso. L'adesione alla A.L.D.E.P.I. comporta l'automatica iscrizione all'associazione U.S.P.P.I. (Unione Sindacale Professionisti del Pubblico e Privato Impiego) alla quale A.L.D.E.P.I. aderisce. Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare integralmente il vigente statuto delle associazioni A.L.D.E.P.I. ed U.S.P.P.I. e di averne ricevuta copia. L'adesione alle associazioni ALDEPI-USPPI è completamente gratuita.

	<b>ALDEPI</b> ASSOCIAZIONE LAVORATORI DIPENDENTI E PENSIONATI ITALIANI	Aderente USPPI Servizi Unione Sindacati Professionisti Pubblico e Privato Impiego
		<b>SOCIO ADERENTE</b>
Nome:	CARMELA	
Cognome:	CASAMASSIMA	

NATO A GIOVINAZZO (BA)

DATA 17/01/1952

INDIRIZZO VIA SANTO SPIRITO, 29

CAP 70038 CITTA' TERLIZZI

PROV. BA

CODICE FISCALE CSMCML52A57E047G

Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30/6/2003 n. 196, l'Associazione Lavoratori Dipendenti e Pensionati Italiani (in sigla Aldepi) informa che i dati che la riguardano formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata per scopi statutari tra i quali le attività di tutela, assistenza ed erogazione dei servizi, per finalità amministrative, gestionali, commerciali, promozionali. I dati saranno trattati principalmente con strumenti elettronici ed informatici e memorizzati sia su supporti informatici e cartacei che su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure minime di sicurezza adottate ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali. Il conferimento di tali dati è facoltativo e l'eventuale mancato consenso al loro trattamento non precluderà l'erogazione dei servizi. I dati personali relativi al trattamento in questione sono trattati esclusivamente dai soggetti incaricati da Aldepi e per mezzo dei quali l'erogazione dei servizi è resa possibile. I dati raccolti vengono comunicati agli Enti pubblici e all'U.S.P.P.I. Servizi (Unione Sindacati Professionisti Pubblico Privato Impiego) nei limiti della normativa specifica di riferimento. Il titolare del trattamento dei dati è l'Associazione Aldepi, con sede legale a Senigallia (AN), Via Caduti sul Lavoro n. 4 nella persona del suo legale rappresentante pro tempore. Il Titolare provvede alla nomina di Responsabili del trattamento che tratteranno i dati; i nominativi sono contenuti in un elenco completo a disposizione agli atti dell'associazione. In ogni momento l'interessato potrà esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. 30/6/2003 n.196, accedendo ai propri dati e chiedendo, se necessario, la correzione, l'integrazione oppure la cancellazione ed il blocco degli stessi. Tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta scritta indirizzata ad Aldepi, Senigallia (AN), Via Caduti sul Lavoro n. 4, in qualità di titolare del trattamento dei dati, in caso di diritto di accesso e di autodeterminazione informativa.

Il/La sottoscritto/a CASAMASSIMA CARMELA, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Da il consenso  Nega il consenso

al trattamento dei dati personali da parte di Aldepi per scopi statutari tra i quali le attività di tutela, assistenza ed erogazione dei servizi, per finalità amministrative, gestionali, commerciali, promozionali.

Da il consenso  Nega il consenso

al trattamento dei dati personali di natura sensibile da parte di Aldepi per scopi statutari tra i quali le attività di tutela, assistenza ed erogazione dei servizi, per finalità amministrative, gestionali, commerciali, promozionali.

TERLIZZI, 05/11/2015

Firma (leggibile) \_\_\_\_\_

Segreteria Generale A.L.D.E.P.I. Via Caduti sul Lavoro, 4 - 60019 Senigallia (AN) - Codice fiscale 92013980427 - Tel. 071 79 01 181 - Fax 071 79 01 110  
E-mail: info@aldepi.it - Sito Web: www.aldepi.it - Pec: aldepi@sicurezzapostale.it

CENTRO: C519 - 000249