



# MODELLO 730/2015 redditi 2014

Mod. N. 1

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



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

<b>CONTRIBUENTE</b>		Dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>	Coniuge dichiarante <input type="checkbox"/>	Dichiarazione congiunta <input checked="" type="checkbox"/>	Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/>
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri			CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE
DNTVCN73E19G902A		730 integrativo (vedere istruzioni)			730 senza sostituto
DATI DEL CONTRIBUENTE		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			SESSO (M o F)
D'ANTO'		NOME			M
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	PORTICI	NA	TUTELATO/A MINORE
19	05	1973			<input type="checkbox"/>
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE			PROVINCIA (sigla)
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO			C.A.P.
Da compilare solo se variata dal 1/1/2014 alla data di presentazione della dichiarazione		FRAZIONE			NUM. CIVICO
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO			INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014		COMUNE			PROVINCIA (sigla)
CIVITAVECCHIA		C773			RM
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015		COMUNE			PROVINCIA (sigla)
					<input type="checkbox"/>

FAMILIARI A CARICO		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
BARRARE LA CASELLA	1	VSTRRT73M58F839O	5				
C = Coniuge	2	DNTMNL04R25F839X	12		100		
F1 = Primo figlio	3	DNTFRZ06T69Z126G	12		100		
F = Figlio	4						
A = Altro	5						
D = Figlio con disabilità							NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

<b>DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO</b>		Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante		
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE
CENTRO SIMULAZIONE E VALIDAZIONE		91028310588		CIVITAVECCHIA (C773)
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO		NUM. CIVICO
RM	VIA	TERME DI TRAIANO		51
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		00053
		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE
				<input type="checkbox"/>

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

**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	697,00	1	365	50,00			<input type="checkbox"/>	C773			
B2	,00						<input type="checkbox"/>				
B3	,00						<input type="checkbox"/>				
B4	,00						<input type="checkbox"/>				
B5	,00						<input type="checkbox"/>				
B6	,00						<input type="checkbox"/>				
B7	,00						<input type="checkbox"/>				
B8	,00						<input type="checkbox"/>				

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

N. rigo Sezione I	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		CODICE UFFICIO	Contratti non superiori 30 gg	Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	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**

Casi particolari																			
1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)			1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)			1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)							
C1	2	1	23.096,00			C2		,00			C3		,00						
Somme per incremento della produttività																			
C4	1	Somme tassazione ordinaria		2	Somme imposta sostitutiva		3	Ritenute imposta sostitutiva		4 Importi art. 51, comma 6 Tuir				5	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						
									2   9   8										

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

1 Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)	1 Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)	1 Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)
C6	8.961,00	C7	,00	C8	,00

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

1 RITENUTE IRPEF (punto 11 CU 2015)	2 REDDITO	1 RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 12 CU 2015)	2 REDDITO
C9	6.055,00	C10	603,00

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

1 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 16 CU 2015)	2 REDDITO	1 RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 17 CU 2015)	2 REDDITO	1 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 19 CU 2015)	2 REDDITO
C11	27,00	C12	101,00	C13	,00

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

1 CODICE BONUS (punto 119 CU 2015)	2 BONUS EROGATO (punto 120 CU 2015)	1 REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 173 CU 2015)	2 CONTRIBUTIVO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 171 CU 2015)	
C14	1	640,00	C15	,00

**QUADRO D ALTRI REDDITI**

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

D1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	2 REDDITI	4 RITENUTE	D2 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	2 REDDITI	4 RITENUTE
D3		,00	,00			,00	,00
D4		,00	,00			,00	,00
D5		,00	,00			,00	,00

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

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

Conforme al Provvedimento Agenzia delle Entrate - 15/01/2015 - Siasimo Software S.p.A. S.U.

CAF ACADIP PENS NA-53-13 Progr. 140 Contribuente: DNTVCN73E19G902A DANTO VINCENZO Mod. Dichiarante 1 di 1

**QUADRO E ONERI E SPESE**

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

<b>E1</b>	SPESE SANITARIE	Spese patologie esenti 1	Rateazione (barrare la casella)	2	SPESE SANITARIE	<b>E7</b>	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE			
					111,00				2.000,00	
<b>E2</b>	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO					<b>E8</b>	ALTRE SPESE	vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni	CODICE SPESA 36	20,00
<b>E3</b>	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'					<b>E9</b>	ALTRE SPESE		CODICE SPESA 16	210,00
<b>E4</b>	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata				<b>E10</b>	ALTRE SPESE		CODICE SPESA 16	140,00
<b>E5</b>	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA					<b>E11</b>	ALTRE SPESE			,00
<b>E6</b>	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA					<b>E12</b>	ALTRE SPESE			,00

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

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

<b>E41</b>	ANNO	2006/2012/ 2013/2014 antisismico	3	CODICE FISCALE	Interventi particolari	4	SITUAZIONI PARTICOLARI			NUMERO RATA	5	10	8	8	9	IMPORTE SPESA	N. d'ordine immobile	10
<b>E42</b>																,00		
<b>E43</b>																,00		
<b>E44</b>																,00		

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

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

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

<b>E57</b>	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	1	SPESA ARREDO IMMOBILE	2	NUMERO RATA	3	SPESA ARREDO IMMOBILE	4
								,00	

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

<b>E61</b>	TIPO INTERVENTO	1	ANNO	2	PERIODO 2013	3	CASI PARTICOLARI	4	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	5	RATEAZIONE	6	NUMERO RATA	7	8	IMPORTE SPESA
<b>E62</b>																,00
<b>E63</b>																,00

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

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

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

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

Conforme al Provvedimento Agenzia delle Entrate - 15/01/2015 - Sasamo Software S.p.A. S.U.

CAF ACADIP PENS NA-53-13 Progr. 140 Contribuente: DNTVCN73E19G902A DANTO VINCENZO - Mod. Dichiarante 1 di 1

**QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI**

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

F1	Acconto IRPEF 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	1	Prima rata	Acconto Addizionale Comunale 2014	3	Trattenuto Mod. 730/2014	Acconto cedolare secca 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	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	IRPEF	1		Addizionale Regionale	2		Addizionale Comunale	3		Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	4	
		5	Addizionale Regionale all'IRPEF		6	IRPEF per lavori socialmente utili		7	Addiz. Reg. IRPEF per lavori socialmente utili			
			,00			,00			,00			,00
			,00			,00			,00			,00

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

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

**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

**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	6	7

**SEZIONE VI - SOGLIE DI ESEZIONE 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

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

F9	1	Importi rimborsati	2	IRPEF	3	Addizionale Regionale all'IRPEF	4	Addizionale Comunale all'IRPEF	5	Cedolare secca

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

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

**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)

**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

**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

**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

**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

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

G9	1	Spesa totale

**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	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)

**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		

Conforme al Provvedimento Agenzia delle Entrate - 15/01/2015 - Sesarino Software S.p.A. S.U.

CAF ACADIPENS NA-53-13 Progr. 140 Contribuente: DNTVCN73E19G902A DANTO VINCENZO Mod. Dichiarante 1 di 1



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

<b>CONTRIBUENTE</b>		Dichiarante <input type="checkbox"/>	Coniuge dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>	Dichiarazione congiunta <input type="checkbox"/>	Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/>
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri			CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE
VSTRRT73M58F8390		730 integrativo (vedere istruzioni)			730 senza sostituto
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME			SESSO (M o F)
VASTOLO		ROBERTA			F
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	NAPOLI	NA	TUTELATO/A MINORE
18	08	1973			<input type="checkbox"/>
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE			PROVINCIA (sigla)
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO			C.A.P.
Da compilare solo se variata dal 1/1/2014 alla data di presentazione della dichiarazione		FRAZIONE			NUM. CIVICO
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		CELLULARE			INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
TELEFONO PREFISSO		NUMERO			Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014		COMUNE			PROVINCIA (sigla)
CIVITAVECCHIA		C773			RM
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015		COMUNE			PROVINCIA (sigla)
					Casi particolari add.le regionale <input type="checkbox"/>

<b>FAMILIARI A CARICO</b>		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
BARRARE LA CASELLA	1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	4	5			
C = Coniuge		DNTVCN73E19G902A					
F1 = Primo figlio	2	<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO	3	6	7	8	
F = Figlio	3	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
A = Altro	4	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
D = Figlio con disabilità	5	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
							NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

<b>DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO</b>		Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante		
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO		NUM. CIVICO
				C.A.P.
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
				CODICE SEDE
				MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO <input type="checkbox"/>

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

Conforme al Provvedimento Agenzia delle Entrate - 15/01/2015 - Sesamo Software S.p.A. S.U.

CAF ACADIPENS NA-53-13 Progr. 140 Contribuente: VSTRRT73M58F8390 VASTOLO ROBERTA Mod. Dichiarante 1 di 1

**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	697,00	1	365	50,00			<input type="checkbox"/>	C773			
B2	,00						<input type="checkbox"/>				
B3	,00						<input type="checkbox"/>				
B4	,00						<input type="checkbox"/>				
B5	,00						<input type="checkbox"/>				
B6	,00						<input type="checkbox"/>				
B7	,00						<input type="checkbox"/>				
B8	,00						<input type="checkbox"/>				

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

N. rigo Sezione I	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		CODICE UFFICIO	Contratti non superiori 30 gg	Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	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**

Casi particolari												
1	Tipologia reddito	2	Indeterminato/Determinato	3	REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	1	Tipologia reddito	2	Indeterminato/Determinato	3	REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	
C1	2	2		6.729,00	C2					C3		
<i>Somme per incremento della produttività</i>												
C4	Somme tassazione ordinaria	1		Somme imposta sostitutiva	2		Ritenute imposta sostitutiva	3		Importi art. 51, comma 6 Tuir		
							4	Non imponibili	5	Non imponibili imposta sostitutiva	6	
							1	Lavoro dipendente	2	Pensione	7	
C5	PERIODO DI LAVORO – giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2015)						1	2   4   0				

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

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

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

1	RITENUTE IRPEF (punto 11 CU 2015)	2	REDDITO	1	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 12 CU 2015)	2	REDDITO
C9		1.548,00		C10			,00

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

1	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 16 CU 2015)	2	REDDITO	1	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 17 CU 2015)	2	REDDITO	1	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 19 CU 2015)	2	REDDITO
C11		,00		C12		,00		C13			,00

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

1	CODICE BONUS (punto 119 CU 2015)	2	BONUS EROGATO (punto 120 CU 2015)	1	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 173 CU 2015)	2	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 171 CU 2015)
C14	1		421,00	C15		,00	

**QUADRO D ALTRI REDDITI**

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

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE
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**

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

Conforme al Provvedimento Agenzia delle Entrate - 15/01/2015 - Sisamo Software S.p.A. S.U.

CAF ACACIDIPENS NA-53-13 Progr. 140 Contribuente: VSTRRT73M58F8390 VASTOLO ROBERTA Mod. Dichiarante 1 di 1

**QUADRO E ONERI E SPESE**

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

<b>E1</b>	SPESE SANITARIE	1	Spese patologie esenti	2	SPESE SANITARIE	<b>E7</b>	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		
					387,00				1.578,00
<b>E2</b>	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO		Rateazione (barrare la casella)			<b>E8</b>	ALTRE SPESE	vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni	
<b>E3</b>	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'					<b>E9</b>	ALTRE SPESE		
<b>E4</b>	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata			<b>E10</b>	ALTRE SPESE		
<b>E5</b>	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA					<b>E11</b>	ALTRE SPESE		
<b>E6</b>	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA					<b>E12</b>	ALTRE SPESE		

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

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

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

ANNO	2006/2012/ 2013/2014 antisismico			CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI			NUMERO RATA		IMPORTE SPESA	N. d'ordine immobile
	1	2	3			5	6	7	8	10		
<b>E41</b>												
<b>E42</b>												
<b>E43</b>												
<b>E44</b>												

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

<b>E51</b>	N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	
<b>E52</b>									
<b>E53</b>	ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)			DOMANDA ACCATASTAMENTO		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9

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

<b>E57</b>	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	1	NUMERO RATA	2	SPESA ARREDO IMMOBILE	3	NUMERO RATA	4	SPESA ARREDO IMMOBILE

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

<b>E61</b>	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
<b>E62</b>								
<b>E63</b>								

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

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

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

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

Conforme al Provvedimento Agenzia delle Entrate - 15/01/2015 - Sasamo Software S.p.A. S.U.

CAF ACACIDIPENS NA-53-13 Progr. 140 Contribuente: VSTRRT73M58F8390 VASTOLI ROBERTA Mod. Dichiarazione 1 di 1

**QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCELENZE E ALTRI DATI**

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

F1	1	Prima rata	2	Prima rata	3	Trattenuto Mod. 730/2014	4	Acconto cedolare secca 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	5	Prima rata
	2	Seconda o unica rata		Seconda o unica rata		4		Versato con Mod. F24		6
		,00		,00		,00		,00		,00

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE**

F2	1	IRPEF	1.664,00	2	Addizionale Regionale	192,00	3	Addizionale Comunale	33,00	4	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	,00
	5	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	,00	6	IRPEF per lavori socialmente utili	,00	7	Addiz. Reg. IRPEF per lavori socialmente utili	,00			

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

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

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

F5	1	Eventi eccez.		2	IRPEF	,00	3	Add.le Regionale	,00	4	Add.le Comunale	,00	5	Imposta sostitutiva produttività	,00	6	cedolare secca	,00	7	contributo solidarietà	,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	,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	,00
	5	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca		6	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	,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	,00	2	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2014		F8	1	Soglia esenzione acconto 2015	,00	2	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2015	
----	---	-----------------------------	-----	---	--	--	----	---	-------------------------------	-----	---	--	--

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

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

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

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

**QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**

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

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

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

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

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

G4	1	Codice Stato estero		2	Anno		3	Reddito estero	,00	4	Imposta estera	,00	5	Reddito complessivo	,00
	6	Imposta lorda	,00	7	Imposta netta	,00	8	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	,00	9	di cui relativo allo Stato estero di col.1	,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	,00	5	Residuo precedente dichiarazione	,00			
G6	1	Altri immobili		2	Impresa/Professione		3	Codice fiscale		4	Numero rata		5	Rateazione		6	Totale credito	,00

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

G7	1	Residuo precedente dichiaraz.	,00	2	di cui compensato nel mod. F24	,00	G8	1	Anno 2014	,00	2	di cui compensato nel mod. F24	,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	,00	oppure	2	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		<b>FIRMA DEL CONTRIBUENTE</b>	
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"/>

Conforme al Provvedimento Agenzia delle Entrate - 15/01/2015 - Sesarino Software S.p.A. S.U.

CAF ACALDI PENS NA-53-13 Progr. 140 Contribuente: VSTRRT73M58F8390 VASTOLO ROBERTA Mod. Dichiarante 1 di 1





**MODELLO 730-3 redditi 2014**  
prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Modello N. **1**

- 730 rettificativo  730 integrativo  
Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione  Comunicazione 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
	05438161001	C.A.F. ACAI DIPENDENTI E PENSIONATI SRL	00041
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE	VNIFLV74H06F839R	IOVINO FULVIO	
DICHIARANTE	DNTVCN73E19G902A	D'ANTO' VINCENZO	
CONIUGE DICHIARANTE	VSTRRT73M58F839O	VASTOLO ROBERTA	

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	32.057,00	6.729,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	366,00	366,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	32.423,00	7.095,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	366,00	366,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	32.057,00	6.729,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	8.502,00	1.548,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	1.346,00	,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	678,00	1.380,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	450,00	349,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	,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	2.474,00	1.729,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	6.028,00	,00
52	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
54	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
56	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
57	Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00
58	RITENUTE	6.055,00	3.212,00
60	DIFFERENZA	-27,00	-3.212,00
61	ECCEDEZZA 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	421,00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	640,00	,00

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
71	REDDITO IMPONIBILE		32.057,00		,00			
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		657,00		,00			
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		603,00		192,00			
74	ECCEDEZZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		166,00		,00			
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		128,00		33,00			
77	ECCEDEZZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015		50,00		,00			
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		,00		,00			
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1	DICHIARANTE	2	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 SOLIDARIETÀ		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		,00		,00			
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ DOVUTO		,00		,00			
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		,00		,00			
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		CREDITI				DEBITI		
		Codice Regione/ Comune	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	613,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	8	,00	,00	,00	,00	,00	54,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	C773	,00	,00	,00	,00	,00	38,00
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	C773						50,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITÀ						,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,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 SOLIDARIETÀ						,00	,00
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		CREDITI				DEBITI		
		Codice Regione/ Comune	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	3.212,00	,00	3.212,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	8	,00	192,00	,00	192,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	C773	,00	33,00	,00	33,00	,00	,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 PRODUTTIVITÀ						,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,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 SOLIDARIETÀ						,00	,00
ALTRI DATI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura		,00		,00			
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione		,00		,00			
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione		,00		,00			
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo		,00		,00			
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione		,00		,00			
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni		,00		,00			
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)		,00		,00			
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)		32.423,00		7.095,00			
138	ACCONTO IRPEF 2015 CASI PARTICOLARI	Reddito complessivo	,00		,00			
139		Importo su cui calcolare l'acconto	,00		,00			
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
146		CONIUGE DICHIARANTE						
147	Redditi fondiari non imponibili					,00		,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**

	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto		,00	,00
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24(dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righi da 231 a 245		,00	,00
				<i>CREDITO</i>
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)			2.682,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni). L'ammontare del rimborso sarà diminuito dell'importo dovuto a titolo di secondo o unico acconto.			,00

IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO		1	2	3	4	5
		CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
171	IRPEF		,00		,00	,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00		,00	,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00		,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA		,00		,00	,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'		,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00		,00	,00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		,00		,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA					,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni).					,00

**DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24**

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1	2	3	4	5
		CODICE TRIBUTO	ANNO DIRIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO(DA QUADRO I)	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
196	MODELLO 730 IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014			,00
197	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014			,00
198	TOTALE				,00	,00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1	2	3	4	5
		CODICE TRIBUTO	ANNO DIRIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO(DA QUADRO I)	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
216	MODELLO 730 IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014			,00
217	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014			,00
218	TOTALE				,00	,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)		1	2	3	4
		CODICE TRIBUTO	ANNO DIRIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE
IMPORTI DA VERSARE -GIUGNO					
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
IMPORTI DA VERSARE -NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015	4034	2015		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	1841	2015		,00

MESSAGGI

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

Conforme al Provvedimento Agenzia delle Entrate - 15/01/2015 - Sasamo Software S.p.A. S.U.

CAF ACALIDIPENS NA-53-13 Progr. 140 Contribuyente: DNTV/CN/ZE/19G902A D'ANTO, VINCEZZO



# MODELLO 730-3 redditi 2014

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Modello N. **1**

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

	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF
SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	05438161001	C.A.F. ACAI DIPENDENTI E PENSIONATI SRL	00041
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE	VNIFLV74H06F839R	IOVINO FULVIO	
DICHIARANTE	DNTVCN73E19G902A	D'ANTO' VINCENZO	
CONIUGE DICHIARANTE	VSTRRT73M58F839O	VASTOLO ROBERTA	

### MESSAGGI

Dichiar. - In sede di dichiarazione è stato recuperato il Bonus Irpef non spettante erogato dal datore di lavoro per un importo pari a Euro 640,00

Dichiar. - L'importo indicato in Altre Spese (cod. 16) (Euro 450,00) è stato ragguagliato al limite spettante di Euro 350,00

Dichiar. - Per il calcolo della detraz. del 19% le spese sanitarie nel rigo E1 e/o E2 sono state ridotte di Euro 129,00 ai sensi di legge.

Dichiar. - L'importo indicato in E07 (Euro 15.798,00) è stato ragguagliato al limite spettante di Euro 2.000,00

Dichiar. - In presenza di diverse detrazioni previste per i righi PL25-PL26-PL27 è stata attribuita quella più favorevole.

Dichiar. - Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione dell' due per mille dell'IRPEF.

Dichiar. - Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF non effettuata dal contribuente.

Dichiar. - Scelta destinazione otto per mille dell'IRPEF: Chiesa Cattolica.

Coniuge - In sede di dichiarazione è stato confermato il Bonus Irpef erogato dal datore di lavoro

Coniuge - Per il calcolo della detraz. del 19% le spese sanitarie nel rigo E1 e/o E2 sono state ridotte di Euro 129,00 ai sensi di legge.

Coniuge - Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione dell' due per mille dell'IRPEF.

Coniuge - Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF non effettuata dal contribuente.

Coniuge - Scelta destinazione otto per mille dell'IRPEF: Chiesa Cattolica.

Conforme al Provvedimento Agenzia delle Entrate - 15/01/2015 - Selsimo Software S.p.A. S.U.

CAF ACAI DIPENDENTI NA-53-13 Progr. 140 Contribuente: DNTVCN73E19G902A D'ANTO' VINCENZO

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

FULVIO IOVINO

# 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)		DNTVCN73E19G902A		
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME		SESSO (M o F)
	D'ANTO'	VINCENZO		M
DATA DI NASCITA			COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	PORTICI	NA
19	05	1973		

**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
.....	X	.....	.....
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
.....	.....	.....	.....
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
.....	.....	.....	.....

### AVVERTENZE

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

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

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

**SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario(eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario(eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario(eventuale)

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

FIRMA .....

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

FIRMA .....

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario(eventuale)

**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.**

# 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)		VSTRRT73M58F839O		
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)	
	VASTOLO	ROBERTA	F	
DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)	
GIORNO	MESE	ANNO		
18	08	1973	NAPOLI	NA

**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
.....	X .....	.....	.....
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
.....	.....	.....	.....
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
.....	.....	.....	.....

### AVVERTENZE

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

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

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

**SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario(eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario(eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario(eventuale)

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

FIRMA .....

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

FIRMA .....

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario(eventuale)

**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.**



Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME D'ANTO'	NOME VINCENZO	CODICE FISCALE DNTVCN73E19G902A
--------------------	------------------	------------------------------------

COGNOME VASTOLO	NOME ROBERTA	CODICE FISCALE VSTRRT73M58F8390
--------------------	-----------------	------------------------------------

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA .....01/07/2015..... 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.

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
Dic.-Modelli CU redditi di lavoro dipendente o assim. con contratto a tempo indeterminato (Num. 1)		23.096,48
Dic.-Certif. redditi assimilati a lavoro dip. di cui alla sez. II quadro C (Num. 1)		8.961,26
Dic.-Certif. Ritenute su redditi del quadro C		6.054,74
Dic.-Certif. Ritenute Addizionale Regionale sui redditi del quadro C		603,18
Dic.-Certif. Ritenute Acconto Addizionale Comunale 2014 quadro C		27,28
Dic.-Certif. Ritenute Saldo Addizionale Comunale 2014 quadro C		101,28
Dic.-Bonus Irpef erogato		640,00
Dic.-Documenti Spese Sanitarie (rigo E1 col.2) (Num. 4)		110,55
Dic.-Ricevute/Fatture Spese Sanitarie (rigo E1 col.2) (Num. 3)		105,75
Dic.-Scontrini "parlanti" per acquisto farmaci (rigo E1 col.2) (Num. 1)		4,80
Dic.-Documenti Interessi mutuo ipotecario acquisto abitazione principale (rigo E7) (Num. 1)		31.596,16
Dic.-Documenti Spese per attivita' sportive per ragazzi (Num. 6)		450,00
Dic.-Documenti Assicurazioni sulla vita contro gli infortuni (Num. 1)		20,00
Con.-Modelli CU redditi di lavoro dipendente o assim. con contratto a tempo determinato (Num. 1)		6.729,00
Con.-Certif. Ritenute su redditi del quadro C		1.547,68
Con.-Bonus Irpef erogato		421,00
Con.-Documenti Spese Sanitarie (rigo E1 col.2) (Num. 14)		387,24
Con.-Ricevute/Fatture Spese Sanitarie (rigo E1 col.2) (Num. 5)		288,33
Con.-Scontrini "parlanti" per acquisto farmaci (rigo E1 col.2) (Num. 9)		98,91
Con.-Documenti Interessi mutuo ipotecario acquisto abitazione principale (rigo E7) (Num. 1)		3.156,16
Con.-Documenti Altre ritenute subite IRPEF (rigo F2 c. 1)		1.664,00
Con.-Documenti Addizionale Regionale (rigo F2 c. 2)		192,00
Con.-Documenti Addizionale Comunale (rigo F2 c. 3)		33,00

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O  
 DEL PROFESSIONISTA ABILITATO ..... LOFFREDO ROBERTA .....  
 FIRMA DEL CONTRIBUENTE ..... VINCENZO D'ANTO' .....

# **AUTOCERTIFICAZIONE**

(ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modificazioni)

Il sottoscritto D'ANTO' VINCENZO, codice fiscale DNTVCN73E19G902A, nato a PORTICI il 19/05/1973,

ai fini del riconoscimento della detrazione o della deduzione degli oneri per il 2014, consapevole delle conseguenze civili e penali per una falsa dichiarazione, con la presente autocertificazione (di cui all'art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000, la cui sottoscrizione è autenticata dal documento di identità)

## **DICHIARA**

che l'importo indicato nel rigo E1 è comprensivo dell'importo relativo a scontrini fiscali parlanti emessi (n. 1 per Euro 4,80) per l'acquisto di farmaci da banco necessari alla propria salute e/o quella dei propri familiari fiscalmente a carico, e non di altri prodotti non sanitari disponibili in farmacia;

che gli interessi e oneri accessori indicati nel rigo E7 sono relativi ad un mutuo stipulato per l'acquisto di immobile adibito o da adibire ad abitazione principale, nel rispetto dei termini di legge;

che il premio indicato nei righe da E8 a E12 con cod. 36 è relativo ad una polizza avente per oggetto il rischio di morte, di invalidità permanente superiore al 5%, stipulata per sè o per un suo familiare fiscalmente a carico;

Si allega copia documento di identità

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

# **AUTOCERTIFICAZIONE**

(ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modificazioni)

Il sottoscritto VASTOLO ROBERTA, codice fiscale VSTRRT73M58F839O, nato a NAPOLI il 18/08/1973,

ai fini del riconoscimento della detrazione o della deduzione degli oneri per il 2014, consapevole delle conseguenze civili e penali per una falsa dichiarazione, con la presente autocertificazione (di cui all'art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000, la cui sottoscrizione è autenticata dal documento di identità)

## **DICHIARA**

che l'importo indicato nel rigo E1 è comprensivo dell'importo relativo a scontrini fiscali parlanti emessi (n. 9 per Euro 98,91) per l'acquisto di farmaci da banco necessari alla propria salute e/o quella dei propri familiari fiscalmente a carico, e non di altri prodotti non sanitari disponibili in farmacia;

che gli interessi e oneri accessori indicati nel rigo E7 sono relativi ad un mutuo stipulato per l'acquisto di immobile adibito o da adibire ad abitazione principale, nel rispetto dei termini di legge;

Si allega copia documento di identità

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA  
DELLA DICHIARAZIONE 730/2015 E DEL MODELLO 730/3**

Il Sottoscritto **D'ANTO' VINCENZO** Codice Fiscale **DNTVCN73E19G902A** dichiara di aver ricevuto la dichiarazione **730/2015** ed il prospetto di liquidazione 730/3 elaborato dal CAF **C.A.F. ACAI DIPENDENTI E PENSIONATI SRL**

Data: 07/07/2015

Firma: \_\_\_\_\_

---

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

I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente al fine dell'incarico conferito. Il conferimento dei dati è facoltativo; resta inteso che l'eventuale mancanza del conferimento e del loro consenso al trattamento, comporterà l'impossibilità di adempimento dell'incarico stesso. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 è garantito il diritto di accedere ai propri dati, chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione in blocco. Con l'apposizione della firma il titolare dei dati autorizza il trattamento dei dati sensibili da parte del centro che presta l'assistenza fiscale.

Data: 07/07/2015

Titolare dei dati

**D'ANTO' VINCENZO (DNTVCN73E19G902A)**

Firma: \_\_\_\_\_

**VASTOLO ROBERTA (VSTRRT73M58F839O)**

Firma: \_\_\_\_\_

---

**DELEGA AL RILASCIO CERTIFICAZIONE UNICA ED ALTRI SERVIZI**

Il titolare dei dati delega ed autorizza il centro di assistenza fiscale, per l'adempimento di servizi di assistenza fiscale, compilazione di modello 730, RED, per il prelievo e verifica della Certificazione Unica, e per ogni servizio che verrà indicato dal titolare per l'anno 2015 e successivi sino a revoca, a richiedere per proprio conto all'ente erogante i dati relativi. Si allega copia di documento di identità.

Data: 07/07/2015

Titolare dei dati

**D'ANTO' VINCENZO (DNTVCN73E19G902A)**

Firma: \_\_\_\_\_

**VASTOLO ROBERTA (VSTRRT73M58F839O)**

Firma: \_\_\_\_\_