


**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

TSS S.p.A. - Piazza I. Montanelli, 20 - 20099 Sesto San Giovanni (MI) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015 e succ. modificazioni

<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		730 integrativo (vedere istruzioni)	730 senza sostituto
LMRMTA59D18F230J				Situazioni particolari	CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME			SESSO (M o F)
LA MURA		AMATO			M
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	TUTELATO/A MINORE
GIORNO MESE ANNO		MIRABELLA ECLANO		AV	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
18 04 1959					
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)	C.A.P.
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO			
FRAZIONE		GIORNO		DATA DELLA VARIAZIONE	Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
TELEFONO PREFISSO NUMERO		333			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014		COMUNE		PROVINCIA (sigla)	Casi particolari add.le regionale <input type="checkbox"/>
FORMIA		(D708)		LT	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015		COMUNE		PROVINCIA (sigla)	

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI <input type="checkbox"/>
1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	PTRNLS73C52D708J	5				
2	<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO <input checked="" type="checkbox"/> D	LMRCHR99R55D843T	12	6	100	8	
3	<input checked="" type="checkbox"/> <sup>2</sup> A <input checked="" type="checkbox"/> D	LMRGNN04P01D843A	12		100		
4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D						
5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D						

<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
ASL LATINA		01684950593	LATINA (E472)
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO	NUM. CIVICO C.A.P.
LT	VIALE	PIER LUIGI NERVI	SNC 04100
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO / FAX	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	CODICE SEDE
			001

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	1.065,00	1	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	D708			
B2	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
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**

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	1		74.337,00	C2					C3	
Somme per incremento della produttività											
C4	Somme tassazione ordinaria	1		Somme imposta sostitutiva	2		Ritenute imposta sostitutiva	3		Importi art. 51, comma 6 Tuir	
			,00		,00					4	Non imponibili
										5	Non imponibili imposta sostitutiva
										6	Tassazione ordinaria
										7	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**

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		840,00	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	24.726,00	C10	1.642,00				

**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	124,00	C12	322,00	C13	134,00						

**SEZIONE V - BONUS IRPEF****SEZIONE VI - ALTRI DATI**

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	2	,00	C15	,00	,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			,00		,00					,00		,00
D4	REDDITI DIVERSI									3	SPESE		,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE										,00		,00

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

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

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

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE		INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	
E1	SPESE SANITARIE	1	,00	E7	,00
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO	Rateazione (barrare la casella)	,00	E8	ALTRE SPESE
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		,00	E9	ALTRE SPESE
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata	,00	E10	ALTRE SPESE
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		,00	E11	ALTRE SPESE
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		,00	E12	ALTRE SPESE

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

		Contributi per previdenza complementare	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	1.431,00	
E22	ASSEGNO AL CONIUGE		
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI		
E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA		1.800,00
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		
E30	FAMILIARI A CARICO		
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI		
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE		

**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		IMPORTE SPESA	N. d'ordine immobile
			Codice	Anno	Rideterminazione rate	5	10		
2007						8	13.918,00		
2008						7	4.894,00		
							,00		
							,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 (estremi registrazione contratto)			DOMANDA ACCATASTAMENTO			
E53			DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE

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

SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
E57	1	,00	3	,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	IMPORTE 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	1	2	3	E72	1	2

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

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

**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	,00	Addizionale Regionale	2	,00	Addizionale Comunale	3	,00	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	4	,00
	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	5	,00	IRPEF per lavori socialmente utili	6	,00	Addiz. Reg. IRPEF per lavori socialmente utili	7	,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
		,00		,00		,00		,00		,00		,00
F4	1	Codice Regione	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	3	di cui già compensata in F24	4	Codice Comune	5	Addizionale Comunale all'IRPEF	6	di cui già compensata in F24
				,00		,00				,00		,00

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

F5	1	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
				,00				,00
		Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	5	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	6	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	7	
				,00				

**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
		,00					,00		

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

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

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

F11	1	Importi rimborsati dal sostituto	2	Ulteriore detrazione per figli	3	Detrazioni canoni locazione	F12	1	Restituzione bonus fiscale	2	Restituzione bonus straordinario	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			,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		,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
						,00		,00		,00
		6	Imposta lorda	7	Imposta netta	8	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	9	di cui relativo allo Stato estero di col.1	
			,00		,00		,00		,00	

**SEZIONE IV - 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		
								,00		,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.	2	di cui compensato nel mod. F24	G8	1	Anno 2014	2	di cui compensato nel mod. F24
		,00		,00			,00		,00

**SEZIONE VI - CREDITO D'IMPOSTA PER MEDIAZIONI**

G9	1	Spesa totale	2	
		,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



# 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
CAF LABOR SRL	10587541003	CAF LABOR SRL	00089
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE	TRCVNT80T41D643G	VALENTINA TURCHIANO	
DICHIARANTE	LMRMTA59D18F230J	LA MURA AMATO	
CONIUGE DICHIARANTE	PTRNLS73C52D708J	PETRONE ANNALISA	

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	75.177,00	2.453,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	559,00	559,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	75.736,00	3.012,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	559,00	559,00
13	ONERI DEDUCIBILI	3.231,00	1.650,00
14	REDDITO IMPONIBILE	71.946,00	803,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	24.168,00	185,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	601,00	,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	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	,00	288,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	677,00	,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	1.278,00	1.668,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	22.890,00	,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	24.726,00	184,00
60	DIFFERENZA	-1.836,00	-184,00
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	,00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	,00	80,00

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
71	REDDITO IMPONIBILE		71.946,00		,00			
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		1.586,00		,00			
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		1.642,00		,00			
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		432,00		,00			
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		446,00		,00			
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015		130,00		,00			
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		134,00		,00			
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA		,00		,00			
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 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 trattenere/versare
91	IRPEF		,00	1.836,00	,00	1.836,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1 8	,00	56,00	,00	56,00	,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	D708	,00	14,00	,00	14,00	,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 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 trattenere/versare
111	IRPEF		,00	104,00	,00	104,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1	,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 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)		75.736,00		3.012,00			
138	ACCONTO IRPEF 2015	Reddito complessivo	,00		,00			
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	,00		,00			
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	1	2	3	4	5	6
146		CONIUGE DICHIARANTE		,00		,00		,00
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
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)				2.010,00	
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 (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						
	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE	
171	IRPEF	,00		,00	,00	
172	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	,00		,00	,00	
173	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	,00		,00	,00	
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	,00		,00	,00	
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 (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	2	3	4	5
DICHIARANTE			CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)			
	191	IRPEF		4001	2014		,00	,00		
192	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF		3801	2014		,00	,00			
193	ADDITIONALE 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 INTEGRATIVO	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014			,00			
197		CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014			,00			
198	TOTALE					,00	,00			

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24						1	2	3	4	5
CONIUGE			CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)			
	211	IRPEF		4001	2014		,00	,00		
212	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF		3801	2014		,00	,00			
213	ADDITIONALE 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 INTEGRATIVO	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014			,00			
217		CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014			,00			
218	TOTALE					,00	,00			

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)						
IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO			1	2	3	4
			CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF		4001	2014		,00
232	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF		3801	2014		,00
233	ADDITIONALE 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	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014		,00
242		ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014		,00
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	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

L'importo dei contributi per i quali non è stata riconosciuta la deduzione indicato nella colonna 2 del Rigo E30 (Mod. 1) del Dichiarante, è di Euro 1.650,00.

Scelta del Dichiarante per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef: Chiesa cattolica.

Scelta del Coniuge Dichiarante per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef: Chiesa cattolica.

Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef del Dichiarante: Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative - Codice fiscale: 90058090599

Non è stata effettuata la scelta dal Coniuge Dichiarante per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef.

Scelta del Dichiarante per la destinazione del due per mille dell'Irpef ai partiti politici: A10

Scelta del Coniuge Dichiarante per la destinazione del due per mille dell'Irpef ai partiti politici: A10

In sede di dichiarazione è stato recuperato il Bonus Irpef non spettante erogato dal datore di lavoro per un importo pari a Euro 80,00 per il Coniuge Dichiarante.

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME LA MURA	NOME AMATO	CODICE FISCALE LMRMTA59D18F230J
--------------------	---------------	------------------------------------

COGNOME PETRONE	NOME ANNALISA	CODICE FISCALE PTRNLS73C52D708J
--------------------	------------------	------------------------------------

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA ..... 29/06/2015 ..... 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	
C0901	D	CU/2015 RITENUTE IRPEF 2014 - REDDITO C1 : 74337,35€	1	24.532,32
C1001	D	CU/2015 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 2014	1	1.642,06
C1101	D	CU/2015 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2014	1	124,04
C1201	D	CU/2015 SALDO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2014	1	321,98
C1301	D	CU/2015 RITENUTA ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2015	1	133,81
C0901	D	CU/2015 RITENUTE IRPEF 2014 - REDDITO SEZ. I: 74337 SEZ. II: 840€	2	193,23
E2101	D	CONTRIB. PREVIDENZ./ASSISTENZ. DEDUCIBILI	1	1.431,00
E2702	D	PREVIDENZA COMPLEMENTARE - DEDUCIB. ORDINARIA	1	1.800,00
E3002	D	PREVIDENZA COMPLEMENTARE - FAMILIARI A CARICO	1	1.650,00
E4109	D	SPESE INTERV. REC. PATRIM. EDILIZIO DETR. 36%, 41%, 50% O 65%	1	13.918,00
E4209	D	SPESE INTERV. REC. PATRIM. EDILIZIO DETR. 36%, 41%, 50% O 65%	1	4.894,00
C0901	C	CU/2015 RITENUTE IRPEF 2014 - REDDITO C1 : 1458,82€	1	183,54
C0901	C	CU/2015 RITENUTE IRPEF 2014 - REDDITO C2 : 208,89€	2	
C0901	C	CU/2015 RITENUTE IRPEF 2014 - REDDITO C3 : 785,03€	3	
EC_13	C	SPESE DI ISTRUZIONE	1	1.516,00
E2702	C	PREVIDENZA COMPLEMENTARE - DEDUCIB. ORDINARIA	1	1.650,00

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



FIRMA DEL CONTRIBUENTE X





# 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)

LMRMTA59D18F230J

### DATI ANAGRAFICI

**COGNOME** (per le donne indicare il cognome da nubile)

LA MURA

**NOME**

AMATO

**SESSO** (M o F)

M

**DATA DI NASCITA**

GIORNO	MESE	ANNO
18	04	1959

**COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA**

MIRABELLA ECLANO

**PROVINCIA** (sigla)

AV

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.



CODICE FISCALE | L | M | R | M | T | A | 5 | 9 | D | 1 | 8 | F | 2 | 3 | 0 | J |

**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) | 9 | 0 | 0 | 5 | 8 | 0 | 9 | 0 | 5 | 9 | 9 |

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 | A10 |

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 730/2015 redditi 2014**

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


Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

TSS S.p.A. - Piazza I. Montanelli, 20 - 20099 Sesto San Giovanni (MI) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015 e succ. modificazioni

CONTRIBUENTE		Dichiarante	Coniuge dichiarante	X	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	
PTRNLS73C52D708J									
DATI DEL CONTRIBUENTE		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			NOME			SESSO (M o F)	
PETRONE		ANNALISA					F		
DATA DI NASCITA		GIORNO	MESE	ANNO	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)	TUTELATO/A MINORE
12 03 1973		FORMIA			LT			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE			PROVINCIA (sigla)			C.A.P.	
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO						NUM. CIVICO	
Da compilare solo se variata dal 1/1/2014 alla data di presentazione della dichiarazione		FRAZIONE			GIORNO	MESE	ANNO	Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>	
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO	NUMERO		CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA			
					33333				
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014		COMUNE			PROVINCIA (sigla)			Casi particolari add.le regionale <input type="checkbox"/>	
FORMIA		(D708)			LT				
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015		COMUNE			PROVINCIA (sigla)				

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 <input type="checkbox"/>	NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="checkbox"/>
BARRARE LA CASELLA C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità								
1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	4 LMRMTA59D18F230J	5					
2	<input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO <input type="checkbox"/> D			6	7	8		
3	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D							
4	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D							
5	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D							

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

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	1.065,00	1	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	D708			
B2	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
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**

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		1.459,00	C2	2	2		209,00	C3	2	2		785,00						
<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			Tassazione ordinaria	Tassazione sostitutiva						
			,00			,00				Non imponibili	4		Non imponibili imposta sostitutiva	5		,00	6		7	
C5	PERIODO DI LAVORO – giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2015)						1	Lavoro dipendente			2	Pensione								
							2	5	5											

**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		184,00		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****SEZIONE VI - ALTRI DATI**

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		80,00	C15		,00	

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

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

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

1	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

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

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE		INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	
E1	SPESE SANITARIE	1	,00	E7	,00
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO	Rateazione (barrare la casella)	,00	E8	ALTRE SPESE
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		,00	E9	ALTRE SPESE
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata	,00	E10	ALTRE SPESE
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		,00	E11	ALTRE SPESE
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		,00	E12	ALTRE SPESE

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

		Contributi per previdenza complementare	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge	
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE	
E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	Dedotti dal sostituto	Non dedotti dal sostituto
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		,00
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		,00
E30	FAMILIARI A CARICO		,00
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	Dedotti dal sostituto	Quota TFR
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	Data stipula locazione	Spesa acquisto/costruzione
			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
				Codice	Anno	Rideterminazione rate	5	10		
E41	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
E42										
E43										
E44										

**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	1	2	3	4	5	6	7		
E52									
ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)			DOMANDA ACCATASTAMENTO			
E53	1	2	3	4	5	6	7	8	9

**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	1	,00	3	,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	IMPORTE SPESA
E61	1	2	3	4	5	6	7
E62							
E63							

**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	1	2	3	E72	1	2

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

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

**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	,00	Addizionale Regionale	2	,00	Addizionale Comunale	3	,00	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	4	,00
	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	5	,00	IRPEF per lavori socialmente utili	6	,00	Addiz. Reg. IRPEF per lavori socialmente utili	7	,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
			,00	,00		,00		,00		,00		,00
F4	1	Codice Regione	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	3	di cui già compensata in F24	4	Codice Comune	5	Addizionale Comunale all'IRPEF	6	di cui già compensata in F24
			,00	,00		,00		,00		,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		,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
			,00	,00			,00	
		Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	5	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	6	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	7	
				,00				

**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
		,00					,00		

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

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

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

F11	1	Importi rimborsati dal sostituto	2	Ulteriore detrazione per figli	3	Detrazioni canoni locazione	F12	1	Restituzione bonus fiscale	2	Restituzione bonus straordinario	F13	1	Pignoramento presso terzi	2	Tipo reddito	3	Ritenute
		,00	,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		,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	,00	,00	,00	,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
				,00	,00	,00	,00	,00	,00	
		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	,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		
							,00		,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.	2	di cui compensato nel mod. F24	G8	1	Anno 2014	2	di cui compensato nel mod. F24
		,00	,00				,00		,00

**SEZIONE VI - CREDITO D'IMPOSTA PER MEDIAZIONI****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				

**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



# 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)

PTRNLS73C52D708J

### DATI ANAGRAFICI

**COGNOME** (per le donne indicare il cognome da nubile)

PETRONE

**NOME**

ANNALISA

**SESSO** (M o F)

F

**DATA DI NASCITA**

GIORNO MESE ANNO  
12 03 1973

**COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA**

FORMIA

**PROVINCIA** (sigla)

LT

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.



CODICE FISCALE | P | T | R | N | L | S | 7 | 3 | C | 5 | 2 | D | 7 | 0 | 8 | J |

**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 destinatarie 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 | A10 |

FIRMA | X | .....

**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.**





**DICHIARAZIONE DI CONSENSO**  
**Ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196**

Il sottoscritto, LA MURA AMATO, essendosi rivolto al  
CAF LABOR SRL per il servizio di assistenza relativo all'elaborazione del modello  
 730.....(730, Unico ISE o RED) ed avendo fornito al CAF LABOR SRL, tramite la  
 Società SOLUZIONI & SERVIZI SRL con esso convenzionata, i miei  
 dati personali necessari a tale elaborazione, in relazione a quanto previsto dal Decreto Legislativo n.  
 196/2003, dopo essere stato informato delle finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i  
 dati nonché di ogni altro elemento contenuto nell'art. 13 del citato decreto:

do il mio consenso       nego il mio consenso

al trattamento dei miei dati personali per finalità collegate al servizio fornito dal CAAF e più  
 precisamente per la predisposizione e l'invio dei dati agli Uffici competenti; la conservazione dei  
 dati contenuti sui modelli elaborati e per tutte le comunicazioni, collegate al servizio reso, che si  
 rendessero necessarie nei miei confronti.

do il mio consenso       nego il mio consenso

all'utilizzo dei miei dati personali, ivi compreso la scelta della destinazione dell'8 per mille e del 5  
 per mille, contenuti nell'archivio fiscale, per l'espletamento di altre pratiche, l'elaborazione  
 statistica e/o l'erogazione di altre prestazioni rese nell'ambito del Centro SOLUZIONI & SERVIZI SRL

do il mio consenso       nego il mio consenso

alla comunicazione dei miei dati personali al CAAF ed alle strutture di servizio da essa costituite,  
 per l'invio di informative prodotte dalle organizzazioni sopra citate.

**Autorizzazioni a svolgere funzioni amministrative**

autorizzo       non autorizzo

Il CAF LABOR SRL e le società di servizi con esso convenzionate, a ritirare dal mio  
 sostituto d'imposta, anche per tramite dei servizi offerti dall'Agenzia delle entrate, il modello CUD,  
 ovvero i dati contenuti nel modello CUD

autorizzo       non autorizzo

Il CAF LABOR SRL e le società di servizi con esso convenzionate, ad eseguire per mio  
 conto tutte le verifiche catastali, ivi compreso la richiesta di visure e/o atti catastali, atte a definire le  
 proprietà immobiliari e i diritti reali gravanti sulle stesse, al fine del trattamento dei dati in sede di  
 compilazione della dichiarazione dei redditi e/o della dichiarazione e moduli di versamento IMU.

Data 26/06/2015 Firma \_\_\_\_\_



**DICHIARAZIONE DI CONSENSO**  
**Ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196**

Il sottoscritto, PETRONE ANNALISA, essendosi rivolto al CAF LABOR SRL per il servizio di assistenza relativo all'elaborazione del modello 730 (730, Unico ISE o RED) ed avendo fornito al CAF LABOR SRL, tramite la Società SOLUZIONI & SERVIZI SRL con esso convenzionata, i miei dati personali necessari a tale elaborazione, in relazione a quanto previsto dal Decreto Legislativo n. 196/2003, dopo essere stato informato delle finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati nonché di ogni altro elemento contenuto nell'art. 13 del citato decreto:

do il mio consenso       nego il mio consenso

al trattamento dei miei dati personali per finalità collegate al servizio fornito dal CAAF e più precisamente per la predisposizione e l'invio dei dati agli Uffici competenti; la conservazione dei dati contenuti sui modelli elaborati e per tutte le comunicazioni, collegate al servizio reso, che si rendessero necessarie nei miei confronti.

do il mio consenso       nego il mio consenso

all'utilizzo dei miei dati personali, ivi compreso la scelta della destinazione dell'8 per mille e del 5 per mille, contenuti nell'archivio fiscale, per l'espletamento di altre pratiche, l'elaborazione statistica e/o l'erogazione di altre prestazioni rese nell'ambito del Centro SOLUZIONI & SERVIZI SRL

do il mio consenso       nego il mio consenso

alla comunicazione dei miei dati personali al CAAF ed alle strutture di servizio da essa costituite, per l'invio di informative prodotte dalle organizzazioni sopra citate.

**Autorizzazioni a svolgere funzioni amministrative**

autorizzo       non autorizzo

Il CAF LABOR SRL e le società di servizi con esso convenzionate, a ritirare dal mio sostituto d'imposta, anche per tramite dei servizi offerti dall'Agenzia delle entrate, il modello CUD, ovvero i dati contenuti nel modello CUD

autorizzo       non autorizzo

Il CAF LABOR SRL e le società di servizi con esso convenzionate, ad eseguire per mio conto tutte le verifiche catastali, ivi compreso la richiesta di visure e/o atti catastali, atte a definire le proprietà immobiliari e i diritti reali gravanti sulle stesse, al fine del trattamento dei dati in sede di compilazione della dichiarazione dei redditi e/o della dichiarazione e moduli di versamento IMU.

Data 26/06/2015 Firma \_\_\_\_\_



**AUTOCERTIFICAZIONE**

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

Il sottoscritto LA MURA AMATO

Nato a MIRABELLA ECLANO Prov. AV, il 18/04/1959,  
e residente in FORMIA (LT) VIA MADONNA DI PONZA  
codice fiscale LMRMTA59D18F230J,

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

## DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

- Il contribuente dichiara inoltre:

che i familiari indicati nel relativo quadro sono effettivamente a suo carico, non avendo percepito, nel corso del 2014, un reddito superiore a 2.840,51 euro che la misura del carico fiscale per i figli, se diversa da 50%, e' stata concordata con l'altro genitore

Data: 29/06/2015

In fede

Estremi del documento:

|  
|  
|  
|

**AUTOCERTIFICAZIONE**

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

Il sottoscritto PETRONE ANNALISANato a FORMIA Prov. LT, il 12/03/1973,e residente in FORMIA (LT) VIA MADONNA DI PONZAcodice fiscale PTRNLS73C52D708J,consapevole delle conseguenze civili, penali e fiscali, conseguenti ad una falsa dichiarazione, **sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:**

Data: 29/06/2015

In fede

Estremi del documento:

: :  
: :  
: :

**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 attestato 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 i dati 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 (righi G5 e G6);
- i crediti d'imposta per i redditi prodotti all'estero determinato sulla base di quanto indicato nel quadro G, sezione III;
- il credito d'imposta per i canoni non percepiti (rigo G2) 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.

**CECOLARE 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 presentati i dati relativi al credito per imposte pagate all'estero con distinta indicazione dello Stato e dell'anno di produzione del reddito estero; tali informazioni dovranno essere utilizzate 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 regionali e comunali è inoltre riportato il codice regione/comune. Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi dei crediti non superiori a euro 12 che possono essere utilizzati in compensazione con il mod. F24.

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

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

*Il sottoscritto* LA MURA AMATO

C.F. LMRMTA59D18F230J

*dichiara di aver ricevuto in data odierna la copia del Mod. 730 ed il prospetto di liquidazione Mod. 730/3 relativi alla dichiarazione dei redditi 2014*

Data \_\_\_\_\_

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

**OVER 50**  
**Associazione Pensionati Europei**

**PENSIONATI: DELEGA PER LA TRATTENUTA SULLA PENSIONE O ASSEGNO DEI CONTRIBUTI SINDACALI**

**CODICE Y**

**ALLA SEDE INPS DI** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a

LA MURA AMATO

sexso M nato/a a MIRABELLA ECLANO

Prov. AV il 18/04/1959

Codice Fiscale (indicarlo se mancante) LMRMTA59D18F230J

residente in Via VIA MADONNA DI PONZA

n. \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Comune FORMIA

c.a.p. 04023 Prov. LT

Titolare della pensione n. \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_ assegno n. \_\_\_\_\_

Autorizza codesta Sede medesima ai sensi dell'art. 23 octies della Legge 11 agosto 1972 n. 485, a trattenere sulle quote mensili di pensione (compresa quella relativa alla tredicesima mensilità) al netto trattamenti di famiglia comunque denominati, le seguenti aliquote percentuali:

1. 0.50 sugli importi compresi entro la misura del trattamento minimo del F.P.L.D.;
2. 0.40 sugli importi eccedenti quelli di cui al precedente punto 1 e non eccedenti il doppio della misura del trattamento minimo F.P.L.D.;
3. 0.35 sugli importi eccedenti il doppio del trattamento minimo del F.P.L.D.;

L'importo di tale trattenuta deve essere versato quale quota di contributo sindacale alla **OVER 50 ASSOCIAZIONE PENSIONATI EUROPEI** via Nomentana, 133 – 00161 Roma CODICE Y

Il sottoscritto accetta che la presente DELEGA si intende tacitamente rinnovata di anno in anno e che produrrà i suoi effetti dal primo giorno del terzo mese successivo a quello in cui è pervenuta alla sede INPS che ha in carico la pensione; salvo REVOCA che produrrà i suoi effetti dal primo giorno del terzo mese successivo a quello in cui è pervenuta alla sede INPS che ha in carico la pensione.

Avendo ricevuto, a norma di quanto previsto dall'art. 13 del Decreto Legislativo n°196/2003, l'informativa sul trattamento dei propri dati personali:

1. consente il loro trattamento per le finalità previste dallo Statuto;
2. consente che gli stessi siano comunicati all'INPS,
3. consente all'INPS il trattamento dei dati medesimi per i propri fini istituzionali e per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla legge e dalla convenzione con l'Associazione suindicata,
4. consente il trasferimento all'estero dei dati nei casi di prestazioni in regime internazionale o di trattamenti da erogare all'estero,
5. consente l'eventuale trattamento dei dati stessi da parte di altri soggetti incaricati dall'INPS.

NON CONSENTE quanto indicati ai punti \_\_\_\_\_

Data 29/06/2015

Estremi \_\_\_\_\_

Documento \_\_\_\_\_

FIRMA LA MURA AMATO

teste \_\_\_\_\_

teste \_\_\_\_\_

*Firma del Rappresentante  
 Dell'Organizzazione Sindacale*

*Timbro dell'Organizzazione Sindacale*

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

ALLA DIREZIONE PROVINCIALE INPS

di \_\_\_\_\_

**Oggetto:** DICHIARAZIONE DI REVOCA DI DELEGA DI TRATTENUTA DI CONTRIBUTI SINDACALI  
*art. 23 octies legge 11/08/1972 n° 485*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ LA MURA AMATO \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ MIRABELLA ECLANO \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ 18/04/1959 \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ VIA MADONNA DI PONZA \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ 04023 \_\_\_\_\_

località \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ FORMIA \_\_\_\_\_

Prov \_\_\_\_\_ LT \_\_\_\_\_

**TITOLARE DI PENSIONE O ASSEGNO N° \_\_\_\_\_ CAT. \_\_\_\_\_**

Richiamandosi alla legge in oggetto e all'accordo applicativo stipulato fra le Organizzazioni Sindacali di rappresentanza dei pensionati (art. 23 dell'accordo medesimo) con la presente **DICHIARA DI REVOCARE** come in effetti revoca la delega per la trattenuta sindacale sulla pensione rilasciata in favore di \_\_\_\_\_ codice \_\_\_\_\_ .

Di conseguenza la delega rilasciata in favore della suddetta Organizzazione Sindacale deve essere nulla a tutti gli effetti.

Data \_\_\_\_\_ 29/06/2015 \_\_\_\_\_

Estremi \_\_\_\_\_

Documento \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ LA MURA AMATO \_\_\_\_\_

teste \_\_\_\_\_

teste \_\_\_\_\_

**OVER 50**  
**Associazione Pensionati Europei**

**PENSIONATI: DELEGA PER LA TRATTENUTA SULLA PENSIONE O ASSEGNO DEI CONTRIBUTI SINDACALI**

**CODICE Y**

**ALLA SEDE INPS DI \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto/a

PETRONE ANNALISA

Sesso F nato/a a FORMIA

Prov. LT il 12/03/1973

Codice Fiscale (indicarlo se mancante) PTRNLS73C52D708J

residente in Via VIA MADONNA DI PONZA

n. \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Comune FORMIA

c.a.p. 04023 Prov. LT

Titolare della pensione n. \_\_\_\_\_ Cat. \_\_\_\_\_ assegno n. \_\_\_\_\_

Autorizza codesta Sede medesima ai sensi dell'art. 23 octies della Legge 11 agosto 1972 n. 485, a trattenere sulle quote mensili di pensione (compresa quella relativa alla tredicesima mensilità) al netto trattamenti di famiglia comunque denominati, le seguenti aliquote percentuali:

1. 0.50 sugli importi compresi entro la misura del trattamento minimo del F.P.L.D.;
2. 0.40 sugli importi eccedenti quelli di cui al precedente punto 1 e non eccedenti il doppio della misura del trattamento minimo F.P.L.D.;
3. 0.35 sugli importi eccedenti il doppio del trattamento minimo del F.P.L.D.;

L'importo di tale trattenuta deve essere versato quale quota di contributo sindacale alla **OVER 50 ASSOCIAZIONE PENSIONATI EUROPEI** via Nomentana, 133 – 00161 Roma CODICE Y

Il sottoscritto accetta che la presente DELEGA si intende tacitamente rinnovata di anno in anno e che produrrà i suoi effetti dal primo giorno del terzo mese successivo a quello in cui è pervenuta alla sede INPS che ha in carico la pensione; salvo REVOCA che produrrà i suoi effetti dal primo giorno del terzo mese successivo a quello in cui è pervenuta alla sede INPS che ha in carico la pensione.

Avendo ricevuto, a norma di quanto previsto dall'art. 13 del Decreto Legislativo n°196/2003, l'informativa sul trattamento dei propri dati personali:

1. consente il loro trattamento per le finalità previste dallo Statuto;
2. consente che gli stessi siano comunicati all'INPS,
3. consente all'INPS il trattamento dei dati medesimi per i propri fini istituzionali e per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla legge e dalla convenzione con l'Associazione suindicata,
4. consente il trasferimento all'estero dei dati nei casi di prestazioni in regime internazionale o di trattamenti da erogare all'estero,
5. consente l'eventuale trattamento dei dati stessi da parte di altri soggetti incaricati dall'INPS.

NON CONSENTE quanto indicati ai punti \_\_\_\_\_

Data 29/06/2015

Estremi \_\_\_\_\_

Documento \_\_\_\_\_

FIRMA PETRONE ANNALISA

teste \_\_\_\_\_

teste \_\_\_\_\_

*Firma del Rappresentante  
 Dell'Organizzazione Sindacale*

*Timbro dell'Organizzazione Sindacale*



\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

ALLA DIREZIONE PROVINCIALE INPS

di \_\_\_\_\_

**Oggetto:** DICHIARAZIONE DI REVOCA DI DELEGA DI TRATTENUTA DI CONTRIBUTI SINDACALI  
*art. 23 octies legge 11/08/1972 n° 485*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ PETRONE ANNALISA \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ FORMIA \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ 12/03/1973 \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ VIA MADONNA DI PONZA \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ 04023 \_\_\_\_\_

località \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ FORMIA \_\_\_\_\_

Prov \_\_\_\_\_ LT \_\_\_\_\_

**TITOLARE DI PENSIONE O ASSEGNO N° \_\_\_\_\_ CAT. \_\_\_\_\_**

Richiamandosi alla legge in oggetto e all'accordo applicativo stipulato fra le Organizzazioni Sindacali di rappresentanza dei pensionati (art. 23 dell'accordo medesimo) con la presente **DICHIARA DI REVOCARE** come in effetti revoca la delega per la trattenuta sindacale sulla pensione rilasciata in favore di \_\_\_\_\_ codice \_\_\_\_\_ .

Di conseguenza la delega rilasciata in favore della suddetta Organizzazione Sindacale deve essere nulla a tutti gli effetti.

Data \_\_\_\_\_ 29/06/2015 \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ PETRONE ANNALISA \_\_\_\_\_

Estremi \_\_\_\_\_

teste \_\_\_\_\_

Documento \_\_\_\_\_

teste \_\_\_\_\_