



CONTRIBUENTE		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 <input type="checkbox"/>			730 integrativo (vedere istruzioni) <input type="checkbox"/>	730 senza sostituto <input type="checkbox"/>	Situazioni particolari <input type="checkbox"/>	Quadro K <input type="checkbox"/>	CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE	
LMRMTA59D18F230J										
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 <input type="checkbox"/>			
GIORNO MESE ANNO		MIRABELLA ECLANO			AV					
18 04 1959										
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE			PROVINCIA (sigla)		C.A.P.			
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO					NUM. CIVICO			
Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 alla data di presentazione della dichiarazione		FRAZIONE			GIORNO MESE ANNO		Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>			
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		CELLULARE			INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA					
TELEFONO PREFISSO NUMERO										
0771										
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015		COMUNE			PROVINCIA (sigla)		Casi particolari add. le regionale <input type="checkbox"/>			
FORMIA					(D708) LT					
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016		COMUNE			PROVINCIA (sigla)					

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE	PTRNLS73C52D708J	5				
<input checked="" type="checkbox"/>	PRIMO FIGLIO ³ D	LMRCHR99R55D843T	12	6	50	8	
<input checked="" type="checkbox"/>	² A D	LMRGNN04P01D843A	12		50		
<input type="checkbox"/>	F A D						
<input type="checkbox"/>	F A 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		MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO <input type="checkbox"/>
ASL LATINA		01684950593		LATINA (E472)		
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO		NUM. CIVICO	C.A.P.	
LT	VIALE	PIER LUIGI NERVI .		04100		
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		
		07736551				001

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

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

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	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	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, 2, 3 CU 2016)	1	Tipologia reddito	2	Indeterminato/Determinato	3	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)
C1	2	1		69.657,00	C2					C3	,00
C5	PERIODO DI LAVORO – giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)				1	Lavoro dipendente	3	6	5	2	Pensione

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1	Assegno del coniuge	2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	1	Assegno del coniuge	2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	1	Assegno del coniuge	2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)
C6		395,00	C7		35,00	C8				,00	

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)	2	REDDITO	1	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016)	2	REDDITO
C9	22.638,00	C10	2.081,00				

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2016)	2	REDDITO	1	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016)	2	REDDITO	1	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016)	2	REDDITO
C11	134,00	C12	284,00	C13	125,00						

SEZIONE V - BONUS IRPEF

1	CODICE BONUS (punto 381 CU 2016)	2	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2016)	1	TIPOLOGIA ESENZIONE	3	PARTE REDDITO ESENTE	4	REDDITO	5	QUOTA TFR	6	REDDITO
C14	2	,00				,00					,00		

SEZIONE VI - ALTRI DATI

1	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2016)	2	REDDITO	1	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2016)	2	REDDITO
C15	,00		,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			,00		,00					,00		,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE			,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
D6								,00		,00		,00		,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2015 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 PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI	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 PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		1.455,00		Contributi per previdenza complementare		
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		1.455,00	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	1
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	2
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		,00	E30	FAMILIARI A CARICO	
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		,00	E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE	,00		Dedotti dal sostituto	Quota TFR
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE		,00		1	2
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE		,00		3	Non dedotti dal sostituto

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

ANNO	2006 e 2012 (2013-2015 antisismico)	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI			NUMERO RATA		IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
				Codice	Anno	Rideterminazione rate	5	10		
E41	2007							9	13.918,00	
E42	2008							8	4.894,00	
E43									,00	
E44									,00	

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	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	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE 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 Rideterminazione rate	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61							,00
E62							,00
E63							,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE
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 2015**

F1	Acconto IRPEF 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	1	Prima rata	Acconto Addizionale Comunale 2015	3	Trattenuto Mod. 730/2015	Acconto cedolare secca 2015 (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

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

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

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
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

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	1	Eventi eccez.	2	IRPEF	3	Add.le Regionale	4	Add.le Comunale	5	Cedolare secca	6	Contributo solidarietà	7	

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

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

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

F7	1	Soglia esenzione saldo 2015	2	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2015	F8	1	Soglia esenzione acconto 2016	2	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2016

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

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

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

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

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

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

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

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

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

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

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

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

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

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)

G9	1	Spesa 2015	2	Residuo 2014	3	Rata credito 2014	G11	1	Credito spettante	2	di cui compensato nel mod. F24

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)

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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



MODELLO 730-3 redditi 2015

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

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

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

	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF
SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	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	70.087,00	16.590,00
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	70.646,00	17.149,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	559,00	559,00
13	ONERI DEDUCIBILI	3.455,00	1.650,00
14	REDDITO IMPONIBILE	66.632,00	14.940,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	21.989,00	3.436,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	345,00	807,00
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	1.493,00
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	285,00
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
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	1.022,00	2.585,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	20.967,00	851,00
52	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
54	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
57	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00
59	RITENUTE	22.638,00	2.588,00
60	DIFFERENZA	-1.671,00	-1.737,00
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
62	ACCONTI VERSATI	,00	,00
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario	,00	,00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	,00	,00
66	Bonus IRPEF spettante	,00	960,00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	226,00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	,00	,00

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE				
71	REDDITO IMPONIBILE		66.632,00		14.940,00				
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		1.979,00		258,00				
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		2.081,00		271,00				
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00				
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		400,00		90,00				
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		418,00		94,00				
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00				
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016		120,00		27,00				
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		125,00		28,00				
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE				
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA		,00		,00				
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00				
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2015		,00		,00				
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE				
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		,00		,00				
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ DOVUTO		,00		,00				
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		,00		,00				
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		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	1.671,00	,00	1.671,00	,00	,00	
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1 8	,00	102,00	,00	102,00	,00	,00	
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	D708	,00	18,00	,00	18,00	,00	,00	
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00	
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00	
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00	
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016							,00	
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00	
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00	
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00	
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ						,00	,00	
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		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	1.963,00	,00	1.963,00	,00	,00	
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1 8	,00	13,00	,00	13,00	,00	,00	
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	D708	4,00	,00	,00	,00	,00	,00	
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00	
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00	
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00	
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016							,00	
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00	
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00	
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00	
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ						,00	,00	
ALTRI DATI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE				
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura		,00		,00				
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione		,00		,00				
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione		,00		,00				
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo		,00		,00				
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione		,00		,00				
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni		,00		,00				
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)		,00		,00				
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)		70.646,00		17.149,00				
138	ACCONTO IRPEF 2016 Reddito complessivo		,00		,00				
139	CASI PARTICOLARI Importo su cui calcolare l'acconto		,00		,00				
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	1	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
146		CONIUGE DICHIARANTE			,00	3	,00	5	,00
147	Redditi fondiari non imponibili				,00		,00		,00
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)				,00		,00		,00
149	Residuo deduzione somme restituite				,00		,00		,00
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato				,00		,00		,00
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2014	1	,00	Rata 2015	2	,00	
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2014		,00	Rata 2015	5	,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)			3.767,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			,00

IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 I						
	INTEGRATIVO	1 CODICE REGIONE /C OMUNE	2 RIMBORSO DICHIARANTE	3 CODICE REGIONE /C OMUNE	4 RIMBORSO CONIUGE	5 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
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00		,00	,00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		,00		,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA					,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)					,00

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24						
		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE /C OMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
DICHIARANTE	191	IRPEF	4001	2015	,00	,00
	192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015	,00	,00
	193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015	,00	,00
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2015	,00	,00
	195	SOLOMOD.730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015		,00
	197	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015		,00
	198	TOTALE				,00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24						
		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE /C OMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
CONIUGE	211	IRPEF	4001	2015	,00	,00
	212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015	,00	,00
	213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015	,00	,00
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2015	,00	,00
	215	SOLOMOD.730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015		,00
	217	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015		,00
	218	TOTALE				,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)					
		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE /C OMUNE	4 IMPORTO DA VERSARE
IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO					
231	IRPEF	4001	2015		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015		,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016	4033	2016		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	3843	2016		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2015		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016	1840	2016		,00
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	3801	2015		,00
242	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3844	2015		,00
243	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	3843	2016		,00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016	4034	2016		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA	2016 1841	2016		,00

MESSAGGI

E' stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef del Dichiarante.
 E' stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef del Coniuge Dichiarante.
 E' stata effettuata la scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef del Dichiarante.
 E' stata effettuata la scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef del Coniuge Dichiarante.
 E' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'Irpef ai partiti politici del Dichiarante.
 E' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'Irpef ai partiti politici del Coniuge Dichiarante.
 Non e' stata effettuata la scelta dal Dichiarante per la destinazione del due per mille dell'Irpef alle associazioni culturali.
 Non e' stata effettuata la scelta dal Coniuge Dichiarante per la destinazione del due per mille dell'Irpef alle associazioni culturali.
 In sede di dichiarazione è stato riconosciuto il Bonus Irpef non erogato dal datore di lavoro per un importo pari a Euro 226,00 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 29/06/2016 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2016 PER I REDDITI 2015, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RICONTRATA NEL MODELLO 730, SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA

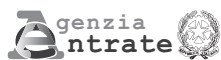
AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

TIPOLOGIA		ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO	
C0901	D	CU/2016 RITENUTE IRPEF 2015 - REDDITO C1 : 69656,74€	1	22.547,54
C1001	D	CU/2016 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 2015	1	2.080,75
C1101	D	CU/2016 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2015	1	133,81
C1201	D	CU/2016 SALDO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2015	1	284,34
C1301	D	CU/2016 RITENUTA ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2016	1	125,45
C0901	D	CU/2016 RITENUTE IRPEF 2015 - REDDITO SEZ. I: 69657 SEZ. II: 430€	2	90,93
C0901	D	CU/2016 RITENUTE IRPEF 2015 - REDDITO SEZ. I: 69657 SEZ. II: 430€	3	
E2101	D	CONTRIB. PREVIDENZ./ASSISTENZ. DEDUCIBILI	1	1.455,00
E2702	D	PREVIDENZA COMPLEMENTARE - DEDUCIB. ORDINARIA	1	2.000,00
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/2016 RITENUTE IRPEF 2015 - REDDITO C1 : 15687,92€	1	2.463,73
C1001	C	CU/2016 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 2015	1	271,40
C1201	C	CU/2016 SALDO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2015	1	94,12
C1301	C	CU/2016 RITENUTA ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2016	1	28,24
C0901	C	CU/2016 RITENUTE IRPEF 2015 - REDDITO C2 : 360,42€	2	
C0901	C	CU/2016 RITENUTE IRPEF 2015 - REDDITO C3 : 541,66€	3	124,58
EC_13	C	SPESE PER ISTRUZIONE UNIVERSITARIA	1	1.500,00
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 2015

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

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2016 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

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

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

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

STATO

CHIESA CATTOLICA

UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE
DEL 7° GIORNO

ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA

X

CHIESA EVANGELICA VALDESE
(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)

CHIESA EVANGELICA LUTERANA
IN ITALIA

UNIONE COMUNITA' EBRAICHE
ITALIANE

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

CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA

UNIONE CRISTIANA EVANGELICA
BATTISTA D'ITALIA

UNIONE BUDDHISTA ITALIANA

UNIONE INDUISTA ITALIANA

AVVERTENZE

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

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



CODICE FISCALE | 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 | 2 | 0 | 5 | 0 | 7 | 5 | 0 | 3 | 7 | 8 |

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE | 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.

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

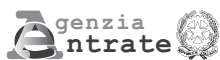
Indicare il codice fiscale del beneficiario | | | | | | | | | | | | | | | |

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

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





MODELLO 730-1 redditi 2015

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

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2016 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

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

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

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

STATO

CHIESA CATTOLICA

UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE
DEL 7° GIORNO

ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA

APPOSTA FIRMA

CHIESA EVANGELICA VALDESE
(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)

CHIESA EVANGELICA LUTERANA
IN ITALIA

UNIONE COMUNITA' EBRAICHE
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
 APPOSTA FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 9 | 2 | 0 | 5 | 0 | 7 | 5 | 0 | 3 | 7 | 8 |

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE | A10 |

FIRMA
 APPOSTA FIRMA

AVVERTENZE

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

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

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

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

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



CONTRIBUENTE		Dichiarante	Coniuge dichiarante	Dichiarazione congiunta	Rappresentante o tutore
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri			CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE
PTRNLS73C52D708J					
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME			SESSO (M o F)
PETRONE		ANNALISA			F
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	FORMIA	LT	TUTELATO/A MINORE
12	03	1973			
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE			PROVINCIA (sigla)
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO			C.A.P.
FRAZIONE		GIORNO			DATA DELLA VARIAZIONE
		MESE			ANNO
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		CELLULARE			INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
TELEFONO PREFISSO	NUMERO				Dichiarazione presentata per la prima volta
0771					<input type="checkbox"/>
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015		COMUNE			PROVINCIA (sigla)
FORMIA		(D708)			LT
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016		COMUNE			PROVINCIA (sigla)
					Casi particolari add. le regionale
					<input type="checkbox"/>

FAMILIARI A CARICO										
BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)			MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI		PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
C = Coniuge	F1 = Primo figlio	F = Figlio	A = Altro	D = Figlio con disabilità						
1	<input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE	4	LMRMTA59D18F230J	5					NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
2	<input checked="" type="checkbox"/>	PRIMO FIGLIO	3	LMRCHR99R55D843T	12	6	7	50	8	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	2	A	LMRGNN04P01D843A	12			50		
4	<input type="checkbox"/>	F	A							
5	<input type="checkbox"/>	F	A							

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO										
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"/>		

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	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	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, 2, 3 CU 2016)	1	Tipologia reddito	2	Indeterminato/Determinato	3	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)			
C1	2	1		15.688,00	C2	2	2		360,00	C3	2	2		542,00
C5	PERIODO DI LAVORO – giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)				1	Lavoro dipendente	3	6	5	2	Pensione			

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

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

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)	2	REDDITO	1	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016)	2	REDDITO
C9		2.588,00		C10		271,00	

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2016)	2	REDDITO	1	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016)	2	REDDITO	1	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016)	2	REDDITO
C11		,00		C12		94,00		C13		28,00	

SEZIONE V - BONUS IRPEF

1	CODICE BONUS (punto 381 CU 2016)	2	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2016)	3	TIPOLOGIA ESENZIONE	4	PARTE REDDITO ESENTE	5	QUOTA TFR
C14	1		734,00				,00		,00

SEZIONE VI - ALTRI DATI

1	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2016)	2	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2016)
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			,00		,00					,00		,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE			,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
D6								,00		,00		,00		,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2015 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				
E1	SPESE SANITARIE	1	,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI	Rateazione (barrare la casella)	,00	E8	ALTRE SPESE	1.500,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		,00	E9	ALTRE SPESE	,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata	,00	E10	ALTRE SPESE	,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		,00	E11	ALTRE SPESE	,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		,00	E12	ALTRE SPESE	,00

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	1	,00
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	1	,00
E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	1	,00
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		,00
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		,00
E30	FAMILIARI A CARICO		,00
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	1	,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1	,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	,00

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

ANNO	2006 e 2012 (2013-2015 antisismico)	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI			NUMERO RATA		IMPORTE SPESA	N. d'ordine immobile
				Codice	Anno	Rideterminazione rate	5	10		
E41									,00	
E42									,00	
E43									,00	
E44									,00	

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	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	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE 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 Rideterminazione rate	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTE SPESA
E61							,00
E62							,00
E63							,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE
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 2015**

F1	Acconto IRPEF 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	1	Prima rata	Acconto Addizionale Comunale 2015	3	Trattenuto Mod. 730/2015	Acconto cedolare secca 2015 (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

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

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

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
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

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	1	Eventi eccez.	2	IRPEF	3	Add.le Regionale	4	Add.le Comunale	5	Cedolare secca	6	Contributo solidarietà
----	---	---------------	---	-------	---	------------------	---	-----------------	---	----------------	---	------------------------

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

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

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

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

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	1	Importi rimborsati	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	3	Addizionale Comunale all'IRPEF	4	Cedolare secca
F10	1	Credito utilizzato con il modello F24 per il versamento di altre imposte	2	Credito Addizionale Regionale	3	Credito Addizionale Comunale	4	Credito 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 fiscale	2	Restituzione bonus straordinario	F13	1	Pignoramento presso terzi	2	Tipo reddito	3	Ritenute
-----	---	----------------------------------	---	--------------------------------	---	-----------------------------	-----	---	----------------------------	---	----------------------------------	-----	---	---------------------------	---	--------------	---	----------

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

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

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

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

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

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

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

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

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

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

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (riga G9)

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

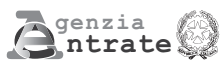
QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE

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)
----	---	--	---	--------	---	---

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati	1	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate	FIRMA DEL CONTRIBUENTE
----------------------	---	---	------------------------

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



MODELLO 730-1 redditi 2015

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

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2016 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

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

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

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

STATO

CHIESA CATTOLICA

UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE
DEL 7° GIORNO

ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA

X

CHIESA EVANGELICA VALDESE
(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)

CHIESA EVANGELICA LUTERANA
IN ITALIA

UNIONE COMUNITA' EBRAICHE
ITALIANE

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

CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA

UNIONE CRISTIANA EVANGELICA
BATTISTA D'ITALIA

UNIONE BUDDHISTA ITALIANA

UNIONE INDUISTA ITALIANA

AVVERTENZE

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

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



CODICE FISCALE | 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) | 9 | 2 | 0 | 5 | 0 | 7 | 5 | 0 | 3 | 7 | 8 |

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE | 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.

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

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

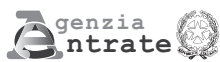
AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

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



730

**MODELLO 730-1 redditi 2015****Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF**

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2016 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE
CODICE FISCALE
(obbligatorio)

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

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

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

STATO

CHIESA CATTOLICA

UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE
DEL 7° GIORNO

ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA

APPOSTA FIRMA

CHIESA EVANGELICA VALDESE
(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)CHIESA EVANGELICA LUTERANA
IN ITALIAUNIONE COMUNITA' EBRAICHE
ITALIANESACRA 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
 APPOSTA FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 9 | 2 | 0 | 5 | 0 | 7 | 5 | 0 | 3 | 7 | 8 |

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE | A10 |

FIRMA
 APPOSTA FIRMA

AVVERTENZE

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

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

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

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

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

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, del 5 per mille e
 del 2 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 CU, ovvero i dati contenuti nel modello CU.

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 29/06/2016

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, del 5 per mille e
 del 2 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 CU, ovvero i dati contenuti nel modello CU.

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 29/06/2016

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 2015, un reddito superiore a 2.840,51 euro che la misura del carico fiscale per i figli, se diversa da 50%, e' stata concordata con l'altro genitore

Data: 29/06/2016

In fede

Estremi del documento:

Documento d'identita'

Tipo CARTA DI IDENTITA'
Numero AU8119508
Rilasciata da COMUNE DI FORMIA



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:**

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

- Il contribuente dichiara inoltre:

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

Data: 29/06/2016

In fede

Estremi del documento:

Documento d'identita'

Tipo PATENTE

Numero LT2206789E

Rilasciata da PREFETTO DI LATINA



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 per ciascuno tipo di reddito gli importi determinati sulla base di quanto indicato nei corrispondenti quadri dal contribuente, che concorrono alla determinazione del reddito complessivo ai fini IRPEF. Inoltre viene riportato l'ammontare del reddito dei fabbricati locati con applicazione della cedolare secca, che quindi non concorre alla formazione del reddito complessivo.

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

CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA

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

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

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

CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA

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

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

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA

Dall'importo dell'imposta netta vengono sottratti:

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

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

È riportato:

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

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 2015

Data _____

Firma del dichiarante _____

PUBBLICO		PRIVATO
	ENTE/AZIENDA	
	INDIRIZZO	
	LUOGO	
SHX - LABOR	IBAN LABOR	IT 47 G 08327 03235 000000003733

**ADESIONE SINDACALE E DELEGA ALLA RISCOSSIONE
DEI CONTRIBUTI ASSOCIATIVI DALLA BUSTA PAGA**

Cognome	LA MURA	Nome	AMATO
Nato il	18/04/1959	MIRABELLA ECLANO	Prov. AV Residente a FORMIA(LT)
Cap	04023	Via VIA MADONNA DI PONZA	n° c.f. LMRMTA59D18F230J
Qualifica:		Tipologia di Contratto:	
CCNL:		Sindacato Labor di:	
Telefono:		e-mail:	

Chiedo di associarmi a "LABOR – Sindacato Europeo del Lavoro" impegnandomi ad osservare e a fare rispettare lo Statuto.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei miei dati personali, ai sensi della L. 196/2003, consento al trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari, consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Data 29/06/2016 In fede LA MURA AMATO

Il sottoscritto autorizza l'Amministrazione a trattenere dalla propria retribuzione ed a versare mensilmente una quota fissa pari a €10/00, su 13 mensilità, a mezzo bonifico sulle seguenti coordinate bancarie:

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI ROMA – AG. 72 C/C
INTESTATO A "LABOR – SINDACATO EUROPEO DEL LAVORO"

IBAN – IT 47 G 08327 03235 000000003733
Causale: cod.: Trattenuta Mese di:.....

Sede Sociale Largo E. Marchiafava 5 – 00161 Roma.

Il presente modulo di iscrizione e di delega di riscossione dei relativi contributi associativi non ha scadenza. L'eventuale disdetta deve essere inoltrata con raccomandata a/r alla Segreteria Nazionale ed all'ufficio pagatore dell'Amministrazione di competenza. Avendo ricevuto da Sindacato LABOR e, quindi, anche per quanto concerne i dati riguardanti l'iscrizione sindacale comunicati agli Enti interessati ed all'Ente amministrante le proprie competenze, al qual consente il trattamento degli stessi per fini istituzionali e per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla legge e dalla adesione al Sindacato LABOR.

Data 29/06/2016 Firma leggibile LA MURA AMATO

DISDETTA

All'Organizzazione sindacale

All'Amministrazione

Oggetto: disdetta adesione sindacale

Il/la sottoscritto/a Nome Cognome

Dipendente dell'Amministrazione in indirizzo, con la presente, disdetta e revoca con effetto a decorrenza immediata la propria iscrizione all'Organizzazione sindacale indicata in intestazione. La presente viene inviata all'amministrazione dell'ente ai fini della immediata cessazione della relativa trattenuta.

Distintamente

Data Firma leggibile

OVER 50**Associazione Pensionati Europei**Aderente alla *Confomno***PENSIONATI: DELEGA PER LA TRATTENUTA SULLA PENSIONE O ASSEGNO DEI CONTRIBUTI SINDACALI****CODICE Y****ALLA SEDE INPS DI _____**

Il sottoscritto/a

LA MURA AMATO

sesso M nato/a a MIRABELLA ECLANOProv. AV il 18/04/1959Codice Fiscale (indicarlo se mancante) LMRMTA59D18F230Jresidente in Via VIA MADONNA DI PONZA

n. _____ Località _____

Comune FORMIAc.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 29/06/2016Estremi COMUNE DI FORMIA AU8119508Documento CARTA DI IDENTITA'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 _____ 29/06/2016 _____

Estremi _____ COMUNE DI FORMIA AU8119508 _____

Documento _____ CARTA DI IDENTITA' _____

Firma _____ LA MURA AMATO _____

teste _____

teste _____

PUBBLICO		PRIVATO
	ENTE/AZIENDA	
	INDIRIZZO	
	LUOGO	
SHX - LABOR	IBAN LABOR	IT 47 G 08327 03235 000000003733

**ADESIONE SINDACALE E DELEGA ALLA RISCOSSIONE
DEI CONTRIBUTI ASSOCIATIVI DALLA BUSTA PAGA**

Cognome Nome

Nato il Prov. Residente a

Cap Via n° c.f.

Qualifica: Tipologia di Contratto:

CCNL: Sindacato Labor di:

Telefono: e-mail:

Chiedo di associarmi a "LABOR – Sindacato Europeo del Lavoro" impegnandomi ad osservare e a fare rispettare lo Statuto.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei miei dati personali, ai sensi della L. 196/2003, consento al trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari, consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione sindacale siano comunicati al datore di lavoro e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Data In fede

Il sottoscritto autorizza l'Amministrazione a trattenere dalla propria retribuzione ed a versare mensilmente una quota fissa pari a €10/00, su 13 mensilità, a mezzo bonifico sulle seguenti coordinate bancarie:

BANCA DI CREDITO COOPERATIVO DI ROMA – AG. 72 C/C
INTESTATO A "LABOR – SINDACATO EUROPEO DEL LAVORO"

IBAN – IT 47 G 08327 03235 000000003733
Causale: cod.: Trattenuta Mese di:.....

Sede Sociale Largo E. Marchiafava 5 – 00161 Roma.

Il presente modulo di iscrizione e di delega di riscossione dei relativi contributi associativi non ha scadenza. L'eventuale disdetta deve essere inoltrata con raccomandata a/r alla Segreteria Nazionale ed all'ufficio pagatore dell'Amministrazione di competenza. Avendo ricevuto da Sindacato LABOR e, quindi, anche per quanto concerne i dati riguardanti l'iscrizione sindacale comunicati agli Enti interessati ed all'Ente amministrante le proprie competenze, al qual consente il trattamento degli stessi per fini istituzionali e per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla legge e dalla adesione al Sindacato LABOR.

Data Firma leggibile

DISDETTA

All'Organizzazione sindacale

All'Amministrazione

Oggetto: disdetta adesione sindacale

Il/la sottoscritto/a Nome Cognome

Dipendente dell'Amministrazione in indirizzo, con la presente, disdetta e revoca con effetto a decorrenza immediata la propria iscrizione all'Organizzazione sindacale indicata in intestazione. La presente viene inviata all'amministrazione dell'ente ai fini della immediata cessazione della relativa trattenuta.

Distintamente

Data Firma leggibile

OVER 50**Associazione Pensionati Europei**Aderente alla *Confommo***PENSIONATI: DELEGA PER LA TRATTENUTA SULLA PENSIONE O ASSEGNO DEI CONTRIBUTI SINDACALI****CODICE Y****ALLA SEDE INPS DI _____**

Il sottoscritto/a

PETRONE ANNALISAsesso F nato/a a FORMIAProv. LT il 12/03/1973Codice Fiscale (indicarlo se mancante) PTRNLS73C52D708Jresidente in Via VIA MADONNA DI PONZA

n. _____ Località _____

Comune FORMIAc.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 29/06/2016Estremi PREFETTO DI LATINA LT2206789EDocumento PATENTEFIRMA 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 _____ 29/06/2016 _____

Estremi _____ PREFETTO DI LATINA LT2206789E _____

Documento _____ PATENTE _____

Firma _____ PETRONE ANNALISA _____

teste _____

teste _____