



CONTRIBUENTE Dichiarante Coniuge dichiarante Dichiarazione congiunta Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) _____

Soggetto fiscalmente 730 integrativo 730 senza a carico di altri (vedere istruzioni) sostituto Situazioni particolari Quadro K

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE _____

DATI DEL CONTRIBUENTE

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

DATA DI NASCITA GIORNO **09** MESE **02** ANNO **1974** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **PRATO** PROVINCIA (sigla) **PO** TUTELATO/A MINORE

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

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO _____ NUMERO _____ CELLULARE _____ INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA _____

COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) **PT**

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015 COMUNE **AGLIANA** PROVINCIA (sigla) **(A071) PT**

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016 COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____

Casi particolari add. regionale

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 checked="" type="checkbox"/> C	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	GTOTZN75L54G999P	5				
<input type="checkbox"/> F1	<input type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO	D		6	7	8	
<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> FIGLIO	A D					
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> ALTRO	A D					
<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> FIGLIO CON DISABILITÀ	A D					

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

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **BALLERINI SAURO CORRADO** COF **I** COMUNE **PRATO**

PROV. **PO** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **VIA** INDIRIZZO **TORCICODA** NUM. CIVICO **22** C.A.P. **59100**

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

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

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"/>		

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016

Riferimento 35173/0001/00028

Codice fiscale IFRSM74B09G999W

Dichiarante LAFRANCESCHINA MASSIMO

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	511,00	1	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	A071			
B2	26,00	5	365	12,50		,00	<input type="checkbox"/>	A071			
B3	155,00	5	365	12,50		,00	<input type="checkbox"/>	A071			
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 di dichiarazione ICI/IMU	Stato di emergenza
			SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO						
B11			45					89	10	
B12										
B13										

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

										Casi particolari				
12	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	16	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	26.311,00	C2					,00	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

C6	Assegno del coniuge	1	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	C7	Assegno del coniuge	1	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	C8	Assegno del coniuge	1	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)
			279,00				,00				,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)	5.514,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016)	379,00
----	-----------------------------------	----------	-----	--	--------

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 26 CU 2016)	61,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 27 CU 2016)	151,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016)	63,00
-----	--	-------	-----	--	--------	-----	--	-------

SEZIONE V - BONUS IRPEF

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

SEZIONE VI - ALTRI DATI

C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2016)	1	,00	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2016)	2	,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	,00	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE	,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO														
D4	REDDITI DIVERSI														
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE														

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

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	,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2015 e altri redditi a tassazione separata														

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016

Riferimento 35173/0001/00028

Codice fiscale LFRMSM74B09G999W

Dichiarante LAFRANCESCHINA MASSIMO

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		E7	
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI		,00	E8	ALTRE SPESE vedì elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni
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		CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE	
E21			
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	2
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	12	
E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	1	2
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		
E30	FAMILIARI A CARICO		
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	1	2
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1	2
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	2

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	510			
E41	2006	1	1				10	11.166	,00	
E42	2011						5	1.900	,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	1	A 0 7 1	U	4	2 2 6		1 0
E52							
E53	ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	DOMANDA ACCATASTAMENTO			

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

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

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

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	RATEAZIONE	NUMERO RATA	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

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016

Riferimento 35173/0001/00028

Codice fiscale LFRSM74B09G999W

Dichiarante LAFRANCESCHINA MASSIMO

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2015

F1	1	Prima rata	2	Prima rata	3	Trattenuto Mod. 730/2015	4	Acconto IRPEF 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	5	Prima rata	6	Acconto Addizionale Comunale 2015	7	Acconto cedolare secca 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	8	Seconda o unica 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 F24	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	IRPEF	3	Addizionale Regionale all'IRPEF	4	Addizionale Comunale all'IRPEF	5	Cedolare secca
F10	1	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	2	Credito IRPEF	3	Credito Addizionale Regionale	4	Credito Addizionale Comunale	5	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 fiscale	2	Restituzione straordinaria	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 o presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate	FIRMA DEL CONTRIBUENTE LAFRANCESCHINA MASSIMO
----------------------	---	---	---

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

QUADRO K COMUNICAZIONE DELL'AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

K1	CODICE FISCALE <small>1</small>	DENOMINAZIONE <small>2</small>
-----------	------------------------------------	-----------------------------------

SEZIONE II - DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO (Interventi di recupero del patrimonio edilizio)

K2	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO <small>1</small>	CODICE COMUNE <small>2</small>	T/U <small>3</small>	SEZ. URB./COMUNE CATAST. <small>4</small>	FOGLIO <small>5</small>	PARTICELLA <small>6</small>	SUBALTERNO <small>7</small>
-----------	---	-----------------------------------	-------------------------	--	----------------------------	--------------------------------	--------------------------------

K3	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO <small>1</small>	DATA <small>giorno</small> <small>2</small> <small>3</small> <small>mese</small> <small>4</small> <small>5</small> <small>anno</small>	NUMERO <small>6</small>	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE <small>7</small>
-----------	---	---	----------------------------	---

SEZIONE III - DATI RELATIVI AI FORNITORI E AGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI

	CODICE FISCALE <small>1</small>	COGNOME ovvero DENOMINAZIONE <small>2</small>
K4	NOME (solo per le persone fisiche) <small>3</small>	SESSO (M o F) <small>4</small>
	DATA DI NASCITA <small>5</small> <small>6</small> <small>7</small> <small>giorno</small> <small>mese</small> <small>anno</small>	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA <small>8</small>
		PROVINCIA DI NASCITA (sigla) <small>9</small>
		IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI <small>10</small>
		,00
K5		
K6		
K7		
K8		
K9		

Modello 730 integrativo

pagina n.
1

di pagine
1

SI DICHIARA CHE

COGNOME LAFRANCESCHINA	NOME MASSIMO
COGNOME GOTI	NOME TIZIANA

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 30.06.2016 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2016 PER I REDDITI 2015, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITÀ DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA

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

TIPOLOGIA		ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI			IMPORTO
EIR n.	1	Bonifici recupero patrimonio edilizio	2006	DIC	11.166,00
EIR n.	1	Bonifici recupero patrimonio edilizio	2011	DIC	1.900,00
C1 n.	1	CU lavoro dipendente tempo indeterminato	2015	DIC	26.310,50
C2 n.	1	CU Enti per eserc. pubbliche funzioni	2015	DIC	278,85
E1 n.	3	Scontrini fiscali acquisto farmaci	2015	DIC	44,46
E1 n.	1	Ricev./fatture spese mediche generiche	2015	DIC	37,00
E1 n.	1	Fatture per prestazioni specialistiche	2015	DIC	110,00
EIR n.	1	Bonifici recupero patrimonio edilizio	2006	CON	11.166,00
C1 n.	1	CU lavoro dipendente tempo indeterminato	2015	CON	14.289,83

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O
 DEL PROFESSIONISTA ABILITATO GIUSTI FEDERICO
 (Cod.fisc. GSTFRC73R14G713B)

FIRMA DEL CONTRIBUENTE LAFRANCESCHINA MASSIMO



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



SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO		CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. ISCRIZIONE ALBO DEI
01507330932		01507330932	CAF CGN SpA	00073
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE		DEGAN GIANLUIGI		
DICHIARANTE		LAFRANCESCHINA MASSIMO		
CONIUGE DICHIARANTE		GOTI TIZIANA		

RIEPILOGO DEI REDDITI		¹² DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	26.590,00	14.290,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	291,00	291,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		¹² DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	26.881,00	14.581,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	291,00	291,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	26.590,00	14.290,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	6.579,00	3.287,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		¹² DICHIARANTE	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	,00	,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	1.042,00	1.596,00
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	12,00	127,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	526,00	458,00
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	1.580,00	2.181,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		¹² DICHIARANTE	CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	4.999,00	1.106,00
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	5.514,00	1.690,00
60	DIFFERENZA	-515,00	-584,00
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	,00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	,00	,00

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		12 DICHIARANTE		CONIUGE				
71	REDDITO IMPONIBILE	26.590,00		14.290,00				
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	379,00		203,00				
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	379,00		203,00				
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00		,00				
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	213,00		114,00				
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	212,00		114,00				
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00		,00				
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016	64,00		34,00				
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	63,00		34,00				
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		12 DICHIARANTE		CONIUGE				
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA	,00		,00				
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00		,00				
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2015	,00		,00				
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		12 DICHIARANTE		CONIUGE				
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ	,00		,00				
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ DOVUTO	,00		,00				
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00		,00				
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		CREDITI				DEBITI		
		Codice Regione/ Comune	Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattene/versare
91	IRPEF		,00	515,00	,00	515,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	A071	,00	,00	,00	,00	1,00	,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							,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 trattene/versare
111	IRPEF		,00	584,00	,00	584,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE							,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		12 DICHIARANTE		CONIUGE				
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura	,00		,00				
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	,00		,00				
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione	,00		,00				
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - 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)	26.881,00		14.581,00				
138	ACCONTO IRPEF 2016 Reddito complessivo	,00		,00				
139	CASI PARTICOLARI Importo su cui calcolare l'acconto	,00		,00				
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
146		CONIUGE DICHIARANTE	1	,00	3	,00	5	,00
147	Redditi fondiari non imponibili	,00		,00				
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)	,00		,00				
149	Residuo deduzione somme restituite	,00		,00				
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00		,00				
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2014	1	,00	Rata 2014	2	,00
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2014	,00	Rata 2015	5	,00	

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD 730 UNICO		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)			1.099,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			,00

IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO

	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
171	IRPEF	,00		,00	,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00		,00	,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00		,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	,00		,00	,00
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 730 INTEGRATIVO		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTE SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
191	IRPEF	4001	2015		,00	,00
192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015		,00	,00
193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015		,00	,00
194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2015		,00	,00
195	SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015			,00
197	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015			,00
198	TOTALE				,00	,00

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

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	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	3801	2015		,00
242	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso	3844	2015		,00
243	Importi relativi dal dichiarante	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
 PER IL DICHIARANTE
 Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF.
 E' stata effettuata la scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF

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

Firma elettronica: GIANLUIGI DEGAN

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016

Riferimento 35173/0001/00028

Codice fiscale LFRSM74B09G999W

Dichiarante LAFRANCESCHINA MASSIMO

Codice fiscale

LFRMSM74B09G999W

MESSAGGI (segue da Mod. 730-3)

Reddito imponibile dei fabbricati determinato catastalmente rivalutato ai sensi di legge del 5%
E' stato confermato il bonus Irpef erogato dal datore di lavoro
Per calcolo detrazione 19% le spese sanitarie indicate nei righi E1-E2 ridotte di E. 129,00.

FIRMA DEL RESPONSABILE DELL' ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F

Firma elettronica: GIANLUIGI DEGAN

TUTELA DELLA PRIVACY

Ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 il CAF CGN Spa ha nominato responsabili del trattamento l'incaricato del CAF indicato nel modello 730/2 e la società Seek & Partners Spa. I dati identificativi degli altri Responsabili possono essere richiesti contattando l'indirizzo e-mail privacy@cgn.it.

ADESIONE AL CIRCUITO DI GARANZIA NAZIONALE PER CONTRIBUENTI E FAMIGLIE

L'adesione all'associazione CGN Contribuenti e Famiglie garantisce il controllo della dichiarazione modello 730 con strumenti certificati e la consulenza fiscale di Professionisti iscritti in Albi. La copertura assicurativa del "CAF CGN Spa", con un massimale di Euro 3.000.000 tutela contro i danni eventualmente provocati dall'assistenza fiscale prestata. L'adesione all'Associazione e' GRATUITA come previsto dallo statuto presente nel sito www.cgn.it che dichiaro di aver visionato.



FIRMA DEL CONIUGE DICHIARANTE

GOTI TIZIANA

FIRMA DEL DICHIARANTE

LAFRANCESCHINA MASSIMO

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

Con questo schema il contribuente delega il proprio sostituto d'imposta o il Centro di assistenza fiscale o il professionista abilitato ad accedere alla propria dichiarazione dei redditi precompilata, messa a disposizione dall'Agenzia delle entrate. Con questo schema è possibile esprimere la volontà di non delegare il Centro di assistenza fiscale o il professionista abilitato ad accedere alla propria dichiarazione dei redditi precompilata.

IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale: :
Cognome e Nome: LAFRANCESCHINA MASSIMO
Luogo e Data di nascita: :
Residenza: AGLIANA (PT) 51051
Indirizzo:

**IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO IL MINORE)**

Codice fiscale:
Cognome e Nome:
Luogo e Data di nascita:
Residenza: Indirizzo:

CONFERISCE DELEGA NON CONFERISCE DELEGA REVOCA DELEGA

Al centro di assistenza fiscale (CAF)

Codice fiscale: 01507330932 , **Numero di iscrizione all'Albo del CAF:** 73

Denominazione: CAF CGN SpA

Codice fiscale Responsabile Assistenza Fiscale: DGNGLG63M09G888C—Degan Gianluigi

Comune: PORDENONE (PN) **CAP:** 33170 **Indirizzo:** VIA JACOPO LINUSSIO, 1

ALL'ACCESSO E ALLA CONSULTAZIONE DELLA PROPRIA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA E DEGLI ALTRI DATI CHE L'AGENZIA DELLE ENTRATE METTE A DISPOSIZIONE AI FINI DELLA COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ANNO D'IMPOSTA 2016

Luogo e data

Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Presto il mio consenso al trattamento dei dati sensibili nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per lo svolgimento della delega conferita.

Luogo e data

Firma



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



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 FISC.
(obbligatorio,)

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

DATA DI NASCITA GIORNO, MESE, ANNO 0
COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA)
PROVINCIA (sigla) PO

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 di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti

AVVERTENZE

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

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

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

AVVERTENZE

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

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

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 di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

AVVERTENZE

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

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