

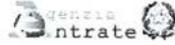


3

MODELLO 730/2015 redditi 2014

Mod. N. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unita di Euro

Modello grafico realizzato da Manirial S.p.A. Via Caduti sul lavoro, 4 Sensigallia (AN)

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

CONTRIBUENTE Dichiarante Coniuge dichiarante Dichiarazione congiunta Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) _____

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

DATI DEL CONTRIBUENTE DATA DI NASCITA _____ COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA _____ PROVINCIA (sigla) _____

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____ C.A.P. _____

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.): _____ INDIRIZZO _____ NUM. CIVICO _____

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO _____ CELLULARE _____ INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA _____

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014 FOGGIA (D643) PROVINCIA (sigla) FG

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015 _____ PROVINCIA (sigla) _____

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

C = Coniuge
F1 = Primo figlio
F = Figlio
A = Altro
D = Figlio con disabilità

1	2	3	4	5	CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESE A CARICO	MINORE DI 2 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI
<input checked="" type="checkbox"/>						12			
<input checked="" type="checkbox"/>	F1					12		100	
<input checked="" type="checkbox"/>	F	A	D			12		100	
<input checked="" type="checkbox"/>	F	A	D			12		100	
<input type="checkbox"/>	F	A	D						

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FIGLI E CONIUGATO A CARICO _____

NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREZIOSITIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE _____

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

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE _____ CODICE FISCALE _____ COMUNE _____

AMGAS SPA PROV. _____ TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.): _____ INDIRIZZO _____ FOGGIA (D643) NUM. CIVICO _____ C.A.P. _____ MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO _____

FG VIALE MANFREDI FRAZIONE _____ NUMERO DI TELEFONO / FAX _____ INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA _____ SNC 71121 CODICE SEDE _____

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONFESSIONE (altro bene per esenzione)	RISULTATO NON COVITA	COLTIVAZIONE DIRETTA O C.A.P.
				OGGETTO	%					
A1	682,00	1	0,00	365	16,67					
A2	23,00	1	0,00	365	5,55					
A3										
A4										
A5										
A6										
A7										
A8										



CODICE FISCALE

Mod. N. 1

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

1	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CODICE CANTONE	CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (valore in misura pari precedente)	CODICE COMUNE	CEDOLARE SECCA	CASI PARTICOLARI (B2)
			GIORNI	%							
B1	639,00	10	365	25,00		0,00	<input type="checkbox"/>	D643			
B2	724,00	1	365	50,00		0,00	<input type="checkbox"/>	D643			
B3	372,00	2	365	50,00		0,00	<input type="checkbox"/>	D643		3	
B4	307,00	2	365	50,00		0,00	<input type="checkbox"/>	F576			
B5	10,00	9	365	50,00		0,00	<input type="checkbox"/>	F576			
B6	00					0,00	<input type="checkbox"/>				
B7	00					0,00	<input type="checkbox"/>				
B8	00					0,00	<input type="checkbox"/>				

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

N. rigo Sezione	Mod. n.	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO				CODICE UFFICIO	Comento non superiori 30 gg	Anno di presentazione dichiarazione ACT/MTU	Stato di emergenza
		DATA	SERIE	NUMERO	EDIZIONE				
B11									
B12									
B13									

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

C1	Tipologia reddito		REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	C2	Tipologia reddito		REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	C3	Casi particolari		REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	
	Determinato	Indeterminato			Determinato	Indeterminato			Impert. art. 51, comma 6 Tur. (non imputata imposta sostitutiva)	Impert. art. 51, comma 6 Tur. (non imputata imposta sostitutiva)		
	2	1	28.589,00				0,00				0,00	
Scema per incremento della produttività												
C4	Scema tassazione ordinaria	0,00	Scema imposta sostitutiva	337,00	Ritenute imposta sostitutiva	34,00	Impert. art. 51, comma 6 Tur. (non imputata imposta sostitutiva)	0,00	Tassazione ordinaria		Tassazione sostitutiva	X
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2015)						Lavoro dipendente			Persone		
							3 6 5					

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C6	Assegno dal coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)	C7	Assegno dal coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)	C8	Assegno dal coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)
		3.990,00			0,00			0,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF (punto 11 CU 2015)	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 12 CU 2015)
	5.358,00		395,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 16 CU 2015)	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 17 CU 2015)	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 19 CU 2015)
	70,00		159,00		69,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	CODICE BONUS (punto 18 CU 2015)	BONUS EROGATO (punto 20 CU 2015)	C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 173 CU 2015)	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 171 CU 2015)
	2	0,00		0,00	0,00

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

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO							0,00	0,00
D4	REDDITI DIVERSI							0,00	0,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE							0,00	0,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DELL'2015	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE
					0,00	0,00	0,00	0,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2014 e altri redditi a tassazione separata	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DELL'2015	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE
					0,00	0,00	0,00	0,00

CENTRO: 293 - SPORTELLO: 000014



CODICE FISCALE

Mod. N. 1

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

Spese principali esenti		SPESE SANITARIE		INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	
E1	SPESE SANITARIE	0,00	396,00	E7	0,00
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO		0,00	E8	ALTRE SPESE
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		0,00	E9	ALTRE SPESE
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		0,00	E10	ALTRE SPESE
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		0,00	E11	ALTRE SPESE
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		0,00	E12	ALTRE SPESE

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

Contributi previdenziali ed assistenziali		Contributi per previdenza complementare	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	0,00	
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	0,00	
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	0,00	
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	0,00	
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'	0,00	
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	0,00	
E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	1.115,00	0,00
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	0,00	0,00
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	0,00	0,00
E30	FAMILIARI A CARICO	0,00	0,00
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	0,00	0,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE		0,00

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

ANNO	CODICE FISCALE	SITUAZIONI PARTICOLARI	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	N. ordine immobile
E41	2009 94014530714		6	1.144,00	
E42	2014 94014530714		1	458,00	1
E43	2014 94014530714		1	467,00	2
E44				0,00	

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

N. ord. immobile	Contenzioso	CODICE COMUNE	LAJ	SEZ. UNO. COMUNE CATAST.	FOLGIO	PARTICELLA	SUBALTERNATO
E51	1	X					
E52	2	X					
E53	ALTRI DATI	N. ordine immobile	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	DOMANDA ACCATASTAMENTO			

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

NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
E57	0,00		0,00

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

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61							0,00
E62							0,00
E63							0,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

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

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

CENTRO: 293 - SPORTELLO: 000014



CODICE FISCALE

Mod. N

1

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2014**

F1	Accounto IRPEF 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	Prima rata	Accounto Addizionale Comunale 2014	Trattenute Mod. 730/2014	Accounto cedolare secca 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	Prima rata
		0,00		0,00		263,00
		Seconda o unica rata		Versata con Mod. F24		Seconda o unica rata
		0,00		0,00		395,00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

F2	IRPEF	0,00	Addizionale Regionale	0,00	Addizionale Comunale	0,00	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	0,00
	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	0,00	IRPEF per lavori socialmente utili	0,00	Addiz. Reg. IRPEF per lavori socialmente utili	0,00		

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	IRPEF	di cui compensata in F24	Imposta sostitutiva quadro RT	di cui compensata in F24	Cedolare secca	di cui compensata in F24
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F4	Codice Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF	di cui già compensata in F24	Codice Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF	di cui già compensata in F24
		0,00	0,00		0,00	0,00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccez.	IRPEF	Addiz. Regionale	Addiz. Comunale	Imposta sostitutiva produttiva	Cedolare secca	Imp. Sub. Esenzionale
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto addizionale comunale	Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore
		0,00		0,00
	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	
		0,00		

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

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

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	Importi rimborsati	IRPEF	0,00	Addizionale Regionale all'IRPEF	0,00	Addizionale Comunale all'IRPEF	0,00	Cedolare secca	0,00
	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	Credito IRPEF	0,00	Credito Addizionale Regionale	0,00	Credito Addizionale Comunale	0,00	Credito cedolare secca	0,00

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11	Importi rimborsati del sostituto	Ulteriore detrazione per figli	0,00	Detrazioni canoni locazione	0,00	F12	Restituzione fiscale	0,00	straordinario	0,00	F13	Pignoramento presso terzi	Tipo reddito	Ritenute

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

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

SEZIONE II - CREDITO D'IMPOSTA REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	Anno anticipazione	Rientro Totale/Parziale	Somma reintegrata	Residuo precedente dichiaraz.	Anno 2014	di cui compensato nel mod. F24
			0,00	0,00	0,00	0,00

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

G4	Codice Stato estero	Anno	Reddito estero	0,00	imposta estera	0,00	Reddito complessivo	0,00
					Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	0,00	di cui relativo allo Stato estero di cui 1	0,00

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

G5	Abitazione principale	Codice fiscale	Numero rata	Totale credito	Residuo precedente dichiarazione	
				0,00	0,00	
G6	Altri immobili	Impresa/Professione	Codice fiscale	Numero rata	Ratazione	Totale credito
						0,00

SEZIONE V - CREDITO D'IMPOSTA PER INCREMENTO OCCUPAZIONE

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

SEZIONE VII - CREDITO D'IMPOSTA PER EROGAZIONI CULTURA

G9	Spesa totale	0,00

QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE

I1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	oppure	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)
			<input type="checkbox"/>

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

CENTRO: 293 - SPORTELLO: 000014



MODELLO 730-1 redditi 2014

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

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

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

FIGLIORE

ALFONSO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO

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

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

STATO	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
	ALFONSO FIGLIORE		
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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.



AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2014

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA
DICHIARAZIONE MOD. 730 E DELLA BUSTA
CONTENENTE IL MOD. 730-1

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	2

SI DICHIARA CHE

COGNOME FIORE	NOME ALFONSO	CODICE FISCALE
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 07/07/2015 LA DICHIARAZIONE
MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL
CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI
RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE
DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A
TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE. PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPON-
SABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.
IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCOSTRATA 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
CU: redditi di lavoro dipendente e assimilati art. 10, c. 1, 2, 3 e 4 del Tuir (D)		E 28.589,00
CU: ritenute Irpef su redditi di lavoro dipendente e assimilati (D)		E 4.029,27
CU: addizionale regionale su redditi di lavoro dipendente e assimilati (D)		E 395,47
CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - acconto 2014 (D)		E 69,75
CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - saldo 2014 (D)		E 158,96
CU: Addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - acconto 2015 (D)		E 68,61
Certificazioni per redditi assimilati art. 10, c. 5 e 5 bis del Tuir (D)		E 3.990,00
Certificazioni: ritenute Irpef su redditi assimilati (D)		E 1.328,49
CU: redditi per incremento della produttività a tassazione sostitutiva (D)		E 337,44
CU: imposta sostitutiva su redditi per incremento della produttività (D)		E 33,74
Acquisto o affitto protesi sanitarie con prescrizione e/o autocertificazione (D)		E 180,00
Analisi, esami di laboratorio (D)		E 27,58
N. 20 Scontrini farmaceutici per acquisto medicinali (D)		E 188,50
N. 24 Fatture/ricevute spese per attività sportive praticate dai ragazzi (D)		E 456,00
CU: contributi previdenza complementare già esclusi dall'imponibile - rigo E27 (D)		E 1.115,00
Copia comunicazione al Centro Operativo di Pescara, ricevuta della raccomandata anno 2009 (D)		
Dichiarazione amministratore per spese di ristrutturazione su parti condominiali anno 2009 (D)		E 1.144,32
N. 2 Abilitazione richiesta dalla legislazione edilizia per il tipo di lavoro eseguito anno 2014 (D)		
N. 2 Certificaz. amm.re/delibera assembl.-ripartizione spese ristrutturaz. condominiali anno 2014 (D)		E 924,88

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O
DEL PROFESSIONISTA ABILITATO PASQUALINO MORELLI

FIRMA DEL CONTRIBUENTE ALFONSO FIORE

CENTRO: 293 - SPORTELLO: 000014



AGENZIA DELLE ENTRATE
 MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
 PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
 REDDITI 2014

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA
 DICHIARAZIONE MOD. 730 E DELLA BUSTA
 CONTENENTE IL MOD 730-1

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
2	2

SI DICHIARA CHE

COGNOME FIORE	NOME ALFONSO	CODICE FISCALE <input type="text"/>
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 07/07/2015 LA DICHIARAZIONE
 MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL
 CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI
 RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE
 DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A
 TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPON-
 SABILE 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
N. 2 Ricevute di pagamento dell'imposta comunale dovuta anno 2014 (D)		
Mod. CU: prima rata di acconto Cedolare secca 2014 trattenuta dal sostituto (D)		E 263,00
Mod. CU: seconda o unica rata di acconto Cedolare secca 2014 trattenuta dal sostituto (D)		E 395,00

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O
 DEL PROFESSIONISTA ABILITATO PASQUALINO MORELLI

FIRMA DEL CONTRIBUENTE ALFONSO FIORE

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

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



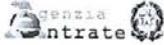
3

MODELLO 730-3 redditi 2014

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Ver. 1.9

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 verificati CAF e professionista

DICHIARAZIONE PRECOMPILATA

Accettata

Modificata

DICHIARAZIONE NON PRECOMPILATA

Sostituto, CAF o professionista non delegato

Dichiarazione precompilata non presente

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

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

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO CODICE FISCALE COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE CAF CONFASAL S.R.L. N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF 22

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE IPPOLITI CARMINE

DICHIARANTE FIORE ALFONSO

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICAI	00	00
2	REDDITI AGRARI	00	00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	130 00	00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	32.579 00	00
5	ALTRI REDDITI	00	00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	00	00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	380 00	00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	33.089 00	00
12	Detrazione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	380 00	00
13	ONERI DEDUCIBILI	00	00
14	REDDITO IMPONIBILE	32.709 00	00
15	Compensi per attività sportive e letterarie con ritenuta a titolo d'imposta	00	00
16	IMPOSTA LORDA	8.749 00	00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	710 00	00
22	Detrazione per figli a carico	2.104 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	807 00	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	137 00	00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	88 00	00
30	Detrazione spese arretrate immobili ristrutturati	00	00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	00	00
32	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitti terreni applicati 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'inserimento dell'occupazione	00	00
43	Credito d'imposta per il ritegno anticipazioni fondi pensione	00	00
44	Credito d'imposta per mediazioni	00	00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	3.846 00	00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	4.903 00	00
52	Credito d'imposta per altri immobili - Sicilia Abruzzo	00	00
53	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sicilia Abruzzo	00	00
54	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	00	00
55	Credito d'imposta per erogazioni culturali	00	00
56	Credito d'imposta per sanzioni non prelevate	00	00
57	Crediti residui per detrazioni incassate	00	00
58	RITENUTE	5.358 00	00
60	DIFFERENZA	-455 00	00
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	00	00
62	ACCONTI VERSATI	00	00
63	Restituzione bonus fiscali e straordinarie	00	00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	00	00
66	Bonus IRPEF spettante	00	00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	00	00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	00	00

CENTRO: 293 - SPORTELLO: 000014 COD. PROT. ASSEGNATO DAL CAF:



CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE		
71	REDDITO IMPONIBILE		32.709,00		,00		
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		466,00		,00		
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		395,00		,00		
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00		
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		262,00		,00		
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		229,00		,00		
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00		
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015		79,00		,00		
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		69,00		,00		
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE		
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA		,00		,00		
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00		
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2014		658,00		,00		
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE		
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		,00		,00		
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' DOVUTO		,00		,00		
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		,00		,00		
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		1	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	455,00	,00	455,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	14	,00	,00	,00	,00	71,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	D643	,00	,00	,00	,00	33,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015						,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015						,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015					,00	,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITA'					,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	658,00	,00	658,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015						,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015						,00
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'					,00	,00
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		1	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	,00	,00	,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015						,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015						,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015					,00	,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITA'					,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015						,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015						,00
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'					,00	,00
ALTRI DATI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE		
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura		,00		,00		
131	Residuo credito d'imposta per il riscatto 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 - Sicilia, Abruzzo		,00		,00		
134	Residuo credito d'imposta ritegno anticipazioni fondi pensione		,00		,00		
135	Residuo credito d'imposta per meridazioni		,00		,00		
136	Totale soresi sritarie ritezzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)		,00		,00		
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con impuntibile cedolare secca locazioni)		33.089,00		,00		
138	ACCONTO IRPEF 2015	Reddito complessivo	33.089,00		,00		
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	-455,00		,00		
145	Crediti per imposte pagate all'estero	ANNO	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
		DICHIARANTE		,00		,00	,00
146		CONIUGE DICHIARANTE		,00		,00	,00
147	Reddito fondiari non impositivi			756,00		,00	,00
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (oggetti a IMU)			,00		,00	,00
149	Residuo deduzione somme restituite			,00		,00	,00

CENTRO: 293 - SPORTELLO: 000014

COD. PROT. ASSEGNATO DAL CAF:

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



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	0 00		
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (i 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)			1.009 00		
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previa richiesta di importo superiore a 4.000 euro e presenza di particolari situazioni. L'ammontare del rimborso sarà limitato all'importo dovuto a titolo di secondo o unico acconto.			00		
IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO						
	Codice Regione/Comune	RIMBORSO DICHIARANTE	Codice Regione/Comune	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE	
171	IRPEF	00		00	00	00
172	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	00		00	00	00
173	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	00		00	00	00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	00		00	00	00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	00		00	00	00
176	CEDIOLARE SECCA LOCAZIONI	00		00	00	00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	00		00	00	00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA					00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previa richiesta di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni.					00

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24						
	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	Codice Regione/Comune	CREDITO (DA QUADRO I)	DIFFERENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)	
DICHIARANTE	191	IRPEF	4001	2014	00	00
	192	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014	00	00
	193	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014	00	00
	194	CEDIOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014	00	00
	195	SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014		00
	196	MODELLO 730 IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014		00
	197	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014		00
	198	TOTALE			0 00	00
	CONIUGE	211	IRPEF	4001	2014	00
212		ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014	00	00
213		ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014	00	00
214		CEDIOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014	00	00
215		SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014		00
216		MODELLO 730 IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014		00
217		INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014		00
218		TOTALE			00	00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)						
	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	Codice Regione/Comune	IMPORTO DA VERSARE		
IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO						
231	IRPEF	4001	2014	00		
232	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014	00		
233	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014	00		
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015	4033	2015	00		
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014	00		
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	3843	2015	00		
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014	00		
238	CEDIOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014	00		
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	1840	2015	00		
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014	00		
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014	00	
242	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014	00		
243	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	3843	2015	00		
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE						
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015	4034	2015	00		
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	1841	2015	00		

MESSAGGI
Messaggi ministeriali in allegato...

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 Dott. CARMINE IPPOLITI

CENTRO: 293 - SPORTELLO: 000014 COD. PROT. ASSEGNATO DAL CAF:



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

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

MESSAGGI

Dichiarante - Le spese sanitarie in E1 e/o E2 sono state ridotte di E 129

Dichiarante - Scelta 8 per mille :

Dichiarante - Scelta 5 per mille :

Dichiarante - Scelta destinazione 2 per mille

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
CENTRO: 293 - SPORTELLO: 000014

Dott. CARMINE IPPOLITI

COD. PROT. ASSEGNATO DAL CAF:

AUTOCERTIFICAZIONE

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

Il/la sottoscritto/a FIORE ALFONSO

C.F.

ai fini del riconoscimento della detrazione o deduzione degli oneri o di altre agevolazioni per l'anno d'imposta 2014, consapevole delle sanzioni civili, penali e fiscali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dagli art. 75 e 76 del D.P.R. del 28/12/2000 n° 445, con la presente autocertificazione

DICHIARA

- E1 che nel 2014 ha sostenuto la spesa di € 180 (doc. fisc. n° 1) per l'acquisto di protesi, che non rientrano nei dispositivi medici, in riferimento alle seguenti menomazioni, proprie e/o di familiari fiscalmente a carico: _____;
- E41..E44: che le spese di ristrutturazione sono riferite ad immobili acquisiti per eredità e detenuti direttamente;
- E41..E44: che le spese di ristrutturazione sostenute a decorrere dal 1 ottobre 2006 al 25 giugno 2012, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 48.000 euro riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero;
- E41..E44: che le spese di ristrutturazione sostenute a decorrere dal 26 giugno 2012 al 31 dicembre 2014, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 96.000 euro riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero;
- E41..E44: che gli interventi di ristrutturazione edilizia di cui ai righi _____ rientrano fra quelli agevolabili pur se i medesimi non necessitano di alcun titolo abilitativo ai sensi della normativa edilizia vigente e che tali lavori sono iniziati il _____.

N.b. Barrare solo le voci interessate

FOGGIA , 07/07/2015

In fede ALFONSO FIORE

.....
(luogo e data)

.....
(firma leggibile)

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

AUTOCERTIFICAZIONE

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

Il/la sottoscritto/a FIORE ALFONSO C.F. ,
ai fini del riconoscimento della detrazione per carichi di famiglia per l'anno d'imposta 2014, consapevole
delle sanzioni civili, penali e fiscali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti
richiamate dagli art. 75 e 76 del D.P.R. del 28/12/2000 n°445, con la presente autocertificazione

DICHIARA

di avere diritto alle seguenti detrazioni:

Detrazioni per carichi di famiglia (art. 12 del TUIR) per i familiari indicati nel frontespizio del mod. 730
Spettano se le persone eventualmente a carico possiedono redditi non superiori a € 2.840,51, al lordo degli oneri deducibili. Nel caso di superamento del predetto limite nel corso dell'anno, la detrazione non compete per l'intero anno.

	Cognome e nome	Codice fiscale	Mesi a carico	%
Coniuge	<u> SELANO ERSILIA </u>	<u> </u>	<u> 12 </u>	<u> </u>
F1 F D A	(Figli e altri familiari a carico)			
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<u> FIORE ALTIBELLO </u>	<u> </u>	<u> 12 </u>	<u> 100 </u>
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<u> FIORE ALBERTO </u>	<u> </u>	<u> 12 </u>	<u> 100 </u>
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<u> FIORE NAZARIO </u>	<u> </u>	<u> 12 </u>	<u> 100 </u>

Legenda

F1 = primo figlio a carico F = figlio a carico successivo al primo D = figlio con disabilità A = altro familiare a carico

Cittadini extracomunitari

Ai fini del riconoscimento delle detrazioni per carichi di famiglia si è presentata la seguente documentazione attestante lo status di familiare a carico:

- documentazione originale rilasciata dall' autorità consolare del Paese d'origine, tradotta in lingua italiana e asseverata da parte del prefetto competente per territorio;
- documentazione con apposizione dell' apostille, per i soggetti provenienti dai Paesi che hanno sottoscritto la Convenzione dell' Aja del 5 ottobre 1961;
- documentazione validamente formata nel Paese d'origine, ai sensi della normativa ivi vigente, tradotta in italiano e asseverata come conforme all' originale dal Consolato italiano nel Paese d'origine;
- certificazione dello stato di famiglia per i figli residenti in Italia.

FOGGIA , 07/07/2015
(luogo e data)

In fede ALFONSO FIORE
(firma leggibile)

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

RICEVUTA DI AVVENUTA CONSEGNA DELLA DOCUMENTAZIONE

SI DICHIARA CHE

COGNOME

FIORE

NOME

ALFONSO

CODICE FISCALE

HA CONSEGNATO IN DATA

07/07/2015

LA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA PER LA COMPILAZIONE DEL

Modello di dichiarazione 730-2015

IL SOGGETTO INCARICATO

CAF CONFISAL S.R.L.

N° ISCRIZIONE
ALL'ALBO DEI CAF

22

SI IMPEGNA

AD ELABORARE E A PRESENTARE IN VIA TELEMATICA IL MODELLO SOPRACCITATO

DATA DELL'IMPEGNO

07/07/2015

FIRMA LEGGIBILE DEL SOGGETTO INCARICATO

CAF CONFISAL S.R.L.

FIRMA LEGGIBILE DEL CONTRIBUENTE

ALFONSO FIORE

Informativa e consenso al trattamento e dei dati

Titolare del trattamento dei dati è il CAF CONFISAL S.R.L.

nella persona del suo rappresentante legale pro tempore. Le operazioni di trattamento vengono svolte anche attraverso centri periferici opportunamente nominati Responsabili esterni del trattamento ai sensi dell'art. 29 del codice privacy.

I nominativi dei Responsabili del trattamento dei dati sono a disposizione in un elenco conservato presso il CAF CONFISAL S.R.L.

I dati forniti vengono trattati esclusivamente per le finalità di elaborazione e di trasmissione in via telematica del modello in oggetto. I dati personali acquisiti sono trattati attraverso l'ausilio di strumenti elettronici e/o automatizzati. Il conferimento dei dati è facoltativo: l'eventuale mancato conferimento del consenso al loro trattamento determinerà l'impossibilità da parte del CAF CONFISAL S.R.L.

di evadere la richiesta di elaborazione e trasmissione del modello. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs 196/2003 all'interessato è riconosciuto il diritto di accedere ai propri dati chiedendone, se necessario, la correzione, l'integrazione oppure la cancellazione ed il blocco.

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

autorizza al trattamento dei dati personali da parte del CAF CONFISAL S.R.L.

per la redazione e l'invio del modello in oggetto.

Firma leggibile ALFONSO FIORE

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

Firma leggibile ALFONSO FIORE

Luogo FOGGIA data 07/07/2015

Il contribuente è tenuto a ritirare e conservare la propria dichiarazione e copia della comunicazione di ricezione telematica rilasciata dall'Agenzia delle Entrate o dall'Ente convenzionato.

Dichiarante - FIORE ALFONSO

Risultato della liquidazione e prospetto di rateazione

730 con sostituto		Saldo e primo acconto Luglio (o Agosto/Settembre per i pensionati)	Secondo o unico acconto Novembre
	Importo che sarà trattenuto dal sostituto	,00	0,00
	Importo che sarà rimborsato dal sostituto	1.000,00	

Saldo e primo acconto: richiesta di rateizzazione in rate

Mensilità	Importo	% Interessi	Importo Interessi	Importo da trattenere
Luglio				
Agosto				
Settembre				
Ottobre				
Novembre				

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

Chiarimenti sulle modalità di effettuazione dei conguagli da parte del sostituto d'imposta (Ris. n. 57/E del 2014)

Al contrario della prassi da sempre seguita (cioè rimborsare integralmente il credito e separatamente trattenere i debiti, anche se eventualmente rateizzati...), a seguito dell'introduzione della c.d. "compensazione interna", occorre far riferimento al "risultato contabile" costituito dalla somma algebrica di tutte le imposte a debito e a credito, relative al dichiarante e al coniuge dichiarante, scaturite dalla liquidazione della dichiarazione.

Di conseguenza, qualora il contribuente abbia optato per la rateizzazione dei suoi debiti, la rata è calcolata dividendo per il numero di rate prescelto l'importo da trattenere nel mese di luglio (Saldo e primo acconto) inteso come somma di tutte le imposte a debito al netto di eventuali imposte a credito risultanti in dichiarazione.

Centro 293
Sportello 000014
Cognome Responsabile MORELLI
Nome Responsabile PASQUALINO

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

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

IL SOTTOSCRITTO

FIGLIO ALFONSO codice fiscale [] nato a []
il [] residente in []

NON CONFERISCE DELEGA

al CAF CONFASAL S.R.L. - Cod. Fisc./P.Iva [] - numero di iscrizione
all'albo CAF 22 - con sede in []
Codice fiscale del responsabile dell'assistenza fiscale del CAF []
all'accesso e alla consultazione della propria dichiarazione dei redditi precompilata e degli altri dati che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione relativa all'anno d'imposta 2014.

FOGGIA, 07/07/2015

ALFONSO FIGLIO

Firma per esteso e leggibile

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il CAF CONFASAL S.R.L. in qualità di Titolare del Trattamento, nella persona del suo Legale Rappresentante, tratta i dati forniti esclusivamente per le finalità di elaborazione ed espletamento del servizio oggetto della presente delega. I dati personali acquisiti sono trattati attraverso l'ausilio di strumenti elettronici e/o automatizzati. Il conferimento dei dati è facoltativo: l'eventuale mancato conferimento del consenso al loro trattamento determinerà l'impossibilità da parte del CAF CONFASAL S.R.L. di evadere la richiesta oggetto della presente delega. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 all'interessato è riconosciuto il diritto di accedere ai propri dati chiedendone, se necessario, la correzione, l'integrazione oppure la cancellazione ed il blocco.
Il sottoscritto FIGLIO ALFONSO, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003,

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

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

Modello Grafico realizzato da Naxtrial S.p.a.
Via Cenedù sul lavoro, 4 Semigella (AN)

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

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME
FIORE

NOME
ALFONSO

CODICE FISCALE

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA

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

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

FIRMA