

**CITTA' DI ERCOLANO**  
**DICHIARAZIONE SITUAZIONE PATRIMONIALE**  
 (art. 41 bis, d.lgs. 267/200)

Il/la sottoscritto/a SAULINO CARMELINA, nato/a a NOOLA (NA)  
 il 06/03/1957 residente in ERCOLANO (NA) alla via/piazza PIAZZA  
TRIESTE n° 04, in qualità di:

\_\_\_\_\_<sup>1</sup>  
 CONSIGLIERE COMUNALE presso CITTA' DI ERCOLANO (NA)<sup>2</sup>

ai sensi e per gli effetti dell'art. 41/bis del decreto legislativo 18 agosto 2000, n. 267 e dell'art. 4 del Regolamento comunale sulla pubblicità della situazione patrimoniale degli amministratori e sulla trasparenza

<sup>1</sup> specificare se Sindaco, Consigliere, Assessore.

<sup>2</sup> specificare carica ed ente od organismo.

**DICHIARA**

essendo a conoscenza delle pene previste dall'art.76 del d.P.R. n.445/2000 cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, o di esibizione di atto falso contenente dati non più corrispondenti a verità, quanto segue:

che il proprio reddito riferito all'anno 2014 è pari a euro 80.902,00;

di possedere i seguenti beni immobili:

Beni immobili(terreni e fabbricati)

n. ord.	Natura del diritto <sup>(1)</sup>	Descrizione dell'immobile <sup>(2)</sup>	MQ./ Vani	Categoria catastale	Valore /reddito	Annotazioni (comproprietà, gravami ecc.) <sup>(3)</sup>
1	P	F	115mq	A2	639,00	
2						
3						
4						
5						
6						

<sup>(1)</sup> Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca

<sup>(2)</sup> Specificare se trattasi di: F = fabbricato, T= terreno

<sup>(3)</sup> In caso di variazione specificare se trattasi di acquisto o perdita della proprietà.

di possedere i seguenti beni mobili registrati:

Beni mobili iscritti nei pubblici registri

Tipologia	Natura del diritto <sup>(1)</sup>	Cavalli fiscali	Targa	Anno immatricolazione	Annotazioni <sup>(3)</sup>
Autovetture					
1 FIAT PANDA 1300 MJT	P	44	DP733	2000	
2.....					
3.....					
4.....					
Aeromobili					
1.....					
2.....					

Imbarcazioni da diporto					
1.....					
2.....					

di possedere le seguenti partecipazioni in società quotate:

Azioni di società e quote di partecipazione a società possedute nella misura di cui all'art. 2 comma 1 lett. b).

n. ord.	Tipologia A= Azioni Q= Quote	Descrizione	Percentuale quota / numero azioni	valore	Annotazioni

di possedere le seguenti partecipazioni in società non quotate: .....

.....  
 .....  
 .....

che la consistenza dei propri investimenti in titoli obbligazionari, in titoli di Stato e in altre utilità finanziarie detenute anche tramite fondi di investimento, sicav o intestazioni fiduciarie è la seguente:

.....  
 .....  
 .....

di esercitare funzioni di amministratore o di Sindaco presso le seguenti società:

n. ord.	Società	Funzione svolta	Annotazioni

la propria situazione lavorativa:

\* occupato (professione DIPENDENTE qualifica MEDICO CARDIOLOGIA DIRIGENTE 1° LIVELLO sede di lavoro ASH NAPOLI 1 CENTRO NAPOLI)

- Pensionato
- disoccupato

che detiene le cariche presso enti pubblici o privati e percepisce i seguenti compensi di seguito riportati:

n. ord.	Ente Pubblico o privato	Carica	Compenso corrisposto anno _____

che ricopre i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica di seguito riportati:

n. ord.	Soggetto erogatore	Incarico	Compenso corrisposto anno _____

**ALLEGA:**

- copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti ad irpef presentata (redditi anno 2014);
- n° \_\_\_\_\_ dichiarazioni situazione patrimoniale coniuge/parenti entro il 2° grado;
- copia n° \_\_\_\_\_ dichiarazioni separate per redditi soggetti ad irpef presentate dal coniuge e dai parenti entro il 2° grado
- Dichiaro che il coniuge non separato ed i parenti entro il 2° grado che presentano dichiarazione separata dei redditi soggetti ad irpef ~~consentono~~ /non consentono all'adempimento in parola.

Annotazioni: .....

.....

.....

.....

.....

Sul proprio onore afferma che la sopra estesa dichiarazione corrisponde al vero.

Ercolano, 18/02/2016 .....

  
firma del dichiarante(\*)

(\*) Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto oppure sottoscrivere e allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore. In caso di documento non più valido il dipendente deve dichiarare, nella fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio (art. 38 del D.P.R. 445/2000).

Ai sensi dell'art. 21, comma 2, D.P.R. 445/2000 attesto che la sottoscrizione della dichiarazione sopra riportata è stata apposta in mia presenza dal dichiarante Sig. \_\_\_\_\_ identificato con \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ rilasciato/a il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ e  
preventivamente ammonito/a sulle responsabilità penali cui si può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000).

Ercolano, \_\_\_\_\_ L'incaricato \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**  
(Articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni)

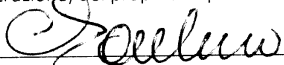
L'Ufficio provvederà al trattamento dei dati personali, anche con l'ausilio di strumenti informatici, esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto ed in misura pertinente, non eccedente e strettamente necessaria al perseguimento delle proprie funzioni istituzionali. I dati richiesti sono

obbligatori ed in caso di eventuale rifiuto a rispondere l'Amministrazione non potrà definire la pratica. I dati personali potrebbero essere comunicati anche ad altre amministrazioni pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale.

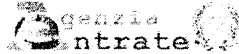
Titolare del trattamento: Città di Ercolano

Responsabile del trattamento: Responsabile sezione Ufficio Segreteria e Affari Generali – Tel. 0817881215-214 fax 0817881262

Ai sensi dell'articolo 7 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 l'interessato/a ha diritto di ottenere l'accesso, l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione ed il blocco dei dati, nonché di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento (raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distruzione) dei propri dati personali.

Ercolano, li 18/02/16 Per presa visione, il/la dichiarante 

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) X Soggetto fiscalmente a carico di altri  730 integrativo (vedere istruzioni)  730 senza sostituto  Situazioni particolari  CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

**SLNCML57C46F924Z**

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

**DATI DEL CONTRIBUENTE** DATA DI NASCITA GIORNO **06** MESE **03** ANNO **1957** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **NOLA** PROVINCIA (sigla) **NA** TUTELEGGIA  MINORE

**RESIDENZA ANAGRAFICA** COMUNE **NOLA** PROVINCIA (sigla) **NA** C.A.P. **81014**

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **VIA** INDIRIZZO **SAULINO** NUM. CIVICO **13/A**

Da compilare solo se variata dal 1/1/2014 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE **SAULINO** DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO **06** MESE **03** ANNO **1957** Dichiarazione presentata per la prima volta

**TELEFONO E POSTA ELETTRONICA** TELEFONO PREFISSO **081** NUMERO **12541111** CELLULARE **0812541111** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **DIR.GENERALE@ASLNAPOLICENTRO.IT**

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014** COMUNE **ERCOLANO** PROVINCIA (sigla) **NA** (H243) Casi particolari add. regionale

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015** COMUNE **ERCOLANO** PROVINCIA (sigla) **NA** (H243)

BARRARE LA CASELLA

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

1	2	3	4	5	6	7	8
		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	
<input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE	<b>RDNNLL51B08H243L</b>					
<input checked="" type="checkbox"/>	PRIMO FIGLIO <sup>3</sup> D	<b>RDNLBT88E66L259E</b>	<b>12</b>		<b>50</b>		
<input checked="" type="checkbox"/>	<sup>2</sup> A D	<b>RDNNRC90M70G813E</b>	<b>12</b>		<b>50</b>		
<input checked="" type="checkbox"/>	<sup>2</sup> A D	<b>RDNMNL94B41G813G</b>	<b>12</b>		<b>50</b>		
<input type="checkbox"/>	F A D						

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **ASL NAPOLI 1 CENTRO** CODICE FISCALE **06328131211** COMUNE **NAPOLI**

PROV. **NA** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **VIA COMUNALE DEL PRINCIPE** NUM. CIVICO **13/A** C.A.P. **80143** MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FRAZIONE **NAPOLI** NUMERO DI TELEFONO / FAX **0812541111 / 0812541111** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **DIR.GENERALE@ASLNAPOLICENTRO.IT** CODICE SEDE **80143**

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**

	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CODICE CANONE	CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso immobile figo precedente)	CODICE COMUNE	CEDOLARE SECCA	CASI PARTICOLARI IMU
			GIORNI	%							
B1	639,00	3	365	100,00	1	6.840,00			H243		
B2	,00					,00					
B3	,00					,00					
B4	,00					,00					
B5	,00					,00					
B6	,00					,00					
B7	,00					,00					
B8	,00					,00					

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

N. rigo Sezione I	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		CODICE UFFICIO	Contratti non superiori 30 gg	Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	Stato di emergenza
			SERIE	NUMERO: E SOTTONUMERO				
B11								
B12								
B13								

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

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI										Casi particolari	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
C1	2	1	72.308,00	C2		,00	C3				,00
<i>Somme per incremento della produttività (compilare solo nei casi previsti nelle istruzioni)</i>											
C4			,00			,00					,00
<i>Importi art. 51, comma 6 Tuir</i>											
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2015)					Lavoro dipendente		Pensione			
						3 6 5					

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

C6	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)	C7	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)	C8	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)
		1.754,00			,00			,00

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

C9	RITENUTE IRPEF (punto 11 CU 2015)	25.036,00	C10	RITENUTE ADD. LE REGIONALE (punto 12 CU 2015)	1.503,00
----	-----------------------------------	-----------	-----	---	----------

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

C11	RITENUTE ACCONTO ADD. LE COMUNALE 2014 (punto 16 CU 2015)	107,00	C12	RITENUTE SALDO ADD. LE COMUNALE 2014 (punto 17 CU 2015)	485,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD. LE COMUNALE 2015 (punto 19 CU 2015)	178,00
-----	---	--------	-----	---	--------	-----	---	--------

**SEZIONE V - ALTRI DATI**

C14	CODICE BONUS (punto 119 CU 2015)	BONUS EROGATO (punto 120 CU 2015)	C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 173 CU 2015)	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 171 CU 2015)
	2	,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	REDDITI	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
			,00	,00				,00	,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO				TIPO DI REDDITO		REDDITI	RITENUTE	
							,00	,00	
D4	REDDITI DIVERSI				TIPO DI REDDITO		REDDITI	RITENUTE	
							,00	,00	
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE				TIPO DI REDDITO		REDDITI	RITENUTE	
							,00	,00	

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

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

Provvedimento pubblicato il 15/01/2015 ai sensi dell'art. 1, comma 361, L. 24/12/2007 n° 244 PROSYSTEM.IT S.r.l. - info@prosystem.it

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

SPESE PATOLOGIE ESENTI		SPESE SANITARIE		SPESE SANITARIE	
E1	SPESE SANITARIE	1	Rateazione (barrare la casella)	2	502,00
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO				,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'				,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata		,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA				,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA				,00
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE				,00
E8	ALTRE SPESE		CODICE SPESA	13	566,00
E9	ALTRE SPESE		CODICE SPESA	36	267,00
E10	ALTRE SPESE		CODICE SPESA		,00
E11	ALTRE SPESE		CODICE SPESA		,00
E12	ALTRE SPESE		CODICE SPESA		,00

**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		1.435,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge	
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE	
E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	Esclusi dal sostituto	Non esclusi dal sostituto
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		,00
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		,00
E30	FAMILIARI A CARICO		,00
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	Esclusi dal sostituto	Quota TFR
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI IN LOCAZIONE	Data stipula locazione	Spesa acquisto/costruzione
			Interessi mutuo

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

ANNO	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI		NUMERO RATA			IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
			Codice	Anno	5	8	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								
CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				DOMANDA ACCATASTAMENTO				
ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condominio	DATA	SERIE E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
E53								

**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					,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				E72		

**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

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

F1	Acconto IRPEF 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	1	Prima rata	0,00	Acconto Addizionale Comunale 2014	3	Trattenuto Mod. 730/2014	0,00	Acconto cedolare secca 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	5	Prima rata	0,00
		2	Seconda o unica rata	0,00		4	Versato con Mod. F24	0,00		6	Seconda o unica rata	0,00

**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		0,00

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

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

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

F5	Eventi eccez.	IRPEF	0,00	Add.le Regionale	0,00	Add.le Comunale	0,00	Imposta sostitutiva produttività	0,00	cedolare secca	0,00	contributo solidarietà	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	1	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	0,00	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	3	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	0,00
	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	5	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	0,00	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	7	5	

**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	0,00	F8	Soglia esenzione acconto 2015	0,00	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2015	0,00
----	-----------------------------	------	--	------	----	-------------------------------	------	--	------

**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	
F10	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 dal sostituto	Ulteriore detrazione per figli	0,00	Detrazioni canoni locazione	0,00	F12	Restituzione fiscale	0,00	1	Restituzione straordinaria	0,00	F13	Pignoramento presso terzi	0,00	1	Tipo reddito	2	Ritenute	0,00
-----	----------------------------------	--------------------------------	------	-----------------------------	------	-----	----------------------	------	---	----------------------------	------	-----	---------------------------	------	---	--------------	---	----------	------

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

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

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

G3	Anno anticipazione	1	Reintegro Totale/Parziale	0,00	Somma reintegrata	0,00	Residuo precedente dichiaraz.	0,00	Anno 2014	5	di cui compensato nel mod. F24	0,00
----	--------------------	---	---------------------------	------	-------------------	------	-------------------------------	------	-----------	---	--------------------------------	------

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

G4	Codice Stato estero	1	Anno	2	Reddito estero	0,00	Imposta estera	0,00	Reddito complessivo	0,00	
	Imposta lorda	6	0,00	Imposta netta	7	0,00	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	8	0,00	di cui relativo allo Stato estero di col.1	9

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

G5	Abitazione principale	Codice fiscale	1	Numero rata	2	Totale credito	3	Residuo precedente dichiarazione	4	0,00		
G6	Altri immobili	Impresa/ Professione	1	Codice fiscale	2	Numero rata	3	Rateazione	4	Totale credito	5	0,00

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

G7	Residuo precedente dichiaraz.	1	di cui compensato nel mod. F24	2	0,00	G8	Anno 2014	1	di cui compensato nel mod. F24	2	0,00
----	-------------------------------	---	--------------------------------	---	------	----	-----------	---	--------------------------------	---	------

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

G9	Spesa totale	0,00
----	--------------	------

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)

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

**FIRMA DEL CONTRIBUENTE**  


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



# MODELLO 730-1 redditi 2014

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

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

CODICE FISCALE  
(obbligatorio) **SLNCML57C46F924Z**

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	<b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile)	<b>NOME</b>	<b>SESSO</b> (M o F)
	<b>SAULINO</b>	<b>CARMELINA</b>	<b>F</b>
	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b>	<b>PROVINCIA</b> (sigla)
	GIORNO    MESE    ANNO		
	<b>06    03    1957</b>	<b>NOLA</b>	<b>NA</b>

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.

STATO	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
Firma Dichiarante	Firma Dichiarante	Firma Dichiarante	Firma Dichiarante
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
Firma Dichiarante	Firma Dichiarante	Firma Dichiarante	Firma Dichiarante
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
Firma Dichiarante	Firma Dichiarante	Firma Dichiarante	Firma Dichiarante

### 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.

**FINALITÀ DI DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF**

**SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITÀ 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 DICHIARANTE .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITÀ**

FIRMA DICHIARANTE .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA DICHIARANTE  .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FIRMA DICHIARANTE .....

**SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

FIRMA DICHIARANTE .....

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

FIRMA DICHIARANTE .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**AVVERTENZE**

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

**FINALITÀ DI DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF**

**PARTITO POLITICO**

CODICE

FIRMA DICHIARANTE .....

**AVVERTENZE**

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

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

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME <b>SAULINO</b>	NOME <b>CARMELINA</b>	CODICE FISCALE <b>SLNCML57C46F924Z</b>
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 02/07/2015 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DEL CINQUE 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
E8-E12 CODICE 13 ALTRE SPESE - SPESE PER LA FREQUENZA DI CORSI DI ISTRUZIONE N. 3		565,50
E8-E12 CODICE 36 ALTRE SPESE - ASSICURAZIONI SULLA VITA E CONTRO GLI INFORTUNI		267,00
C1 CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - REDDITI		72.308,00
C1 CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE IRPEF		25.036,00
C1 CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE		1.503,00
C1 CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2014		107,00
C1 CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2014		485,00
C1 CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015		178,00
C6 REDDITI ASSIMILATI A LAVORO DIPENDENTE - REDDITI		1.754,00
E1 SPESE SANITARIE N. 1 SPESE ODONTOIATRICHE		502,00
E21 CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI DEDUCIBILI N. 4 ALTRI CONTRIBUTI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI OBB		1.434,96

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O  
 DEL PROFESSIONISTA ABILITATO SILVESTRI LUIGI

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

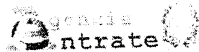
**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ**

Data \_\_\_\_\_

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

# MODELLO 730-3 redditi 2014

prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata


 730 rettificativo

 730 integrativo

 Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione

 Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

DICHIARAZIONE PRECOMPILATA	DICHIARAZIONE NON PRECOMPILATA
<input type="checkbox"/> Accettata	<input checked="" type="checkbox"/> Sostituto, CAF o professionista non delegato
<input type="checkbox"/> Modificata	<input type="checkbox"/> Dichiarazione precompilata non presente

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI CAF

 SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO **07090671004**
**CAF ITALIA S.R.L.****66**
 RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE **DMSVCN62M03102V**
**DIMASI VINCENZO**

DICHIARANTE

**SLNCML57C46F924Z****SAULINO CARMELINA**

## CONIUGE DICHIARANTE

1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	<b>6.840</b>	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	<b>74.062</b>	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
11	REDDITO COMPLESSIVO	<b>80.902</b>	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	<b>1.435</b>	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	<b>79.467</b>	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	<b>27.341</b>	,00
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	<b>503</b>	,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	,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	<b>229</b>	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazione inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00
33	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	<b>732</b>	,00
51	IMPOSTA NETTA	<b>26.609</b>	,00
52	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
54	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
56	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
57	Crediti residuo per detrazioni incapienti	,00	,00
58	RITENUTE	<b>25.036</b>	,00
60	DIFFERENZA	<b>1.573</b>	,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	,00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	,00	,00

71	REDDITO IMPONIBILE				79.467,00					
72	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA				1.613,00					
73	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE				1.503,00					
74	ECCEDENZIA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE									
75	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA				636,00					
76	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA				592,00					
77	ECCEDENZIA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE									
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015				191,00					
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE				178,00					
<b>DICHIARANTE</b>										
81	CECOLARE SECCA DOVUTA									
82	ECCEDENZIA CECOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE									
83	ACCONTI CECOLARE SECCA VERSATI PER IL 2014									
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'									
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' DOVUTO									
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE									
<b>DICHIARANTE</b>										
		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI			
			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		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.573,00		
92	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	5	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110,00		
93	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	H243	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	44,00		
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015							629,00		
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015							944,00		
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						0,00	0,00		
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	H243						13,00		
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITA'						0,00	0,00		
99	CECOLARE SECCA LOCAZIONI		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
100	PRIMA RATA ACCONTO CECOLARE SECCA 2015							0,00		
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CECOLARE SECCA 2015							0,00		
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'						0,00	0,00		
		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI			
			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		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
112	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
113	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015							0,00		
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015							0,00		
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						0,00	0,00		
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015							0,00		
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITA'						0,00	0,00		
119	CECOLARE SECCA LOCAZIONI		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
120	PRIMA RATA ACCONTO CECOLARE SECCA 2015							0,00		
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CECOLARE SECCA 2015							0,00		
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'						0,00	0,00		
<b>DICHIARANTE</b>										
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura					0,00		0,00		
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione					0,00		0,00		
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione					0,00		0,00		
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo					0,00		0,00		
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione					0,00		0,00		
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni					0,00		0,00		
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (nghi E1, E2 e E3)					0,00		0,00		
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)					80.902,00		0,00		
138	ACCONTO IRPEF 2015	Reddito complessivo				0,00		0,00		
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto				0,00		0,00		
		Anno	Totale credito utilizzato		Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato		
145	Credit per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	1	2	3	4	5	6	7	
146		CONIUGE DICHIARANTE	1	2	3	4	5	6	7	
147	Redditi fondiari non imponibili					0,00		0,00		
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)					0,00		0,00		
149	Residuo deduzione somme restituite					0,00		0,00		

**RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE**

IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD. 730 ORDINARIO				
	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	5 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.		2.369,00	944,00
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
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).			,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari). Il rimborso sarà erogato dall'agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni). L'ammontare del rimborso sarà diminuito dell'importo dovuto a titolo di secondo o unico acconto.			,00
<b>CREDITO</b>				

**DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24**

CREDITO DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD. F24	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
191	IRPEF	4001	2014	,00	,00
192	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014	,00	,00
193	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014	,00	,00
194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014	,00	,00
195	SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014	,00	,00
196	MODELLO 730 IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014	,00	,00
197	INTEGRATIVO CONTRIBUTIVO DI SOLIDARIETA'	1683	2014	,00	,00
198	TOTALE			,00	,00

CREDITO DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD. F24	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
211	IRPEF	4001	2014	,00	,00
212	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014	,00	,00
213	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014	,00	,00
214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014	,00	,00
215	SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014	,00	,00
216	MODELLO 730 IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014	,00	,00
217	INTEGRATIVO CONTRIBUTIVO DI SOLIDARIETA'	1683	2014	,00	,00
218	TOTALE			,00	,00

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	4001	2014	,00
232	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014	,00
233	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014	,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015	4033	2015	,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014	,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	3843	2015	,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014	,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014	,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	1840	2015	,00
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014	,00
241	Importi relativi ai coniuge con domicilio diverso dal dichiarante ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014	,00
242	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014	,00
243	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	3843	2015	,00
<b>IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE</b>				
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015	4034	2015	,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	1841	2015	,00

MESSAGGI NON E' STATA EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF SCELTA DESTINAZIONE CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF: FINANZIAMENTO ENTI RICERCA SANITARIA. CODICE FISCALE BENEFICIARIO NON INDICATO PER IL CALCOLO DELLA DETRAZIONE DEL 19% LA SOMMA DELLE SPESE SANITARIE INDICATE NEI RIGHI E1 E/O E2 E' STATA RIDOTTA DI EURO 129 AI SENSI DI LEGGE LE RATE VERRANNO PRELEVATE DAL SOSTITUTO D'IMPOSTA CON LA MAGGIORAZIONE DELLO 0,33% MENSILE NON E' STATA EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE 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 **RAG. VINCENZO DIMASI**

Procedimento pubblicato il 15/01/2015 ai sensi dell'art. 1, comma 361, L. 24/12/2007 n° 244 PROSYS TEAM.IT S.r.l. - info@prosysiam.it

**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.

**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 ciascun tipo di reddito gli importi determinati sulla base di quanto indicato nei corrispondenti quadri dal contribuente, che concorrono alla determinazione del reddito complessivo ai fini IRPEF. Inoltre viene riportato l'ammontare del reddito dei fabbricati locali con applicazione della cedolare secca, che quindi non concorre alla formazione del reddito complessivo. In caso di dichiarazione congiunta sono riportati anche gli importi dei redditi del coniuge dichiarante.

**CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA**

Sono riportati i dati per la determinazione del reddito imponibile e della relativa imposta dovuta. L'importo del reddito imponibile è ottenuto sottraendo dal reddito: la deduzione per l'abitazione principale che il soggetto che presta l'assistenza fiscale calcola sulla base dei dati indicati nel quadro B; gli oneri deducibili sulla base di quanto indicato nella SEZ. II del quadro E del Mod. 730. L'imposta lorda è calcolata sulla base delle aliquote corrispondenti agli scaglioni di reddito.

**CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA**

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

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

**CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA**

Dall'importo dell'imposta netta vengono sottratti:

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

**CALCOLO DELL'ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF E DELL'ADDITIONALE 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.

**CEDLARE SECCA LOCAZIONI**

Sono riportati l'ammontare della cedolare secca dovuta, l'eccedenza risultante dalla precedente 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 e per le mediazioni 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 presenti 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

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**

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 regionale e comunale 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 regionale e comunale è inoltre riportato il codice regione/comune.

**RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE RATEIZZATO**

1° 474,00 2° 475,00 3° 477,00 4° 478,00 5° 480,00 6° \_\_\_\_\_ 7° \_\_\_\_\_

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

Il sottoscritto SAULINO CARMELINA C.F. SLNCML57C46F924Z

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

Data 02/07/2015

Firma del dichiarante

Il sottoscritto SAULINO CARMELINA C.F. SLNCML57C46F924Z

debitamente informato ai sensi di legge, **CONCEDE IL PROPRIO CONSENSO**

a CAF ITALIA S.R.L. C.F. 07090671004

a trattare, conservare e trasmettere agli enti preposti i dati personali acquisiti in applicazione del Decreto Legislativo n. 196/2003.

Data 02/07/2015

Firma del dichiarante

**AUTOCERTIFICAZIONE**  
**Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445**

Allegato A

Il sottoscritto **SAULINO CARMELINA**, codice fiscale **SLNCML57C46F924Z**, consapevole delle conseguenze civili, penali e fiscali, conseguenti ad una falsa dichiarazione, **sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:**

RIGHI	DESCRIZIONE
E 1 <input type="checkbox"/>	La fattura/ricevuta pari a ..... euro, è relativa all'acquisto di protesi necessarie per la menomazione propria e/o dei propri familiari fiscalmente a carico.
E 1 <input type="checkbox"/>	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a ..... euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E 3 <input type="checkbox"/>	E' stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E 4 <input type="checkbox"/>	"L'autoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio del disabile"
E 4 <input type="checkbox"/>	E' stato riconosciuto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata ai fini del riconoscimento dell'invaliddà civile/di lavoro/guerra ed è in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta impedite e/o ridotte capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 8 della legge 449/1997.
E 4 <input type="checkbox"/>	E' stato riconosciuto portatore di handicap psichico o mentale con assegnazione dell'indennità di accompagnamento / invalido con grave limitazione della capacità di deambulazione / affetto da pluriamputazione dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art.4 della Legge 104/92 o, limitatamente a determinate patologie, da altre Commissioni mediche pubbliche ed è in possesso della relativa certificazione dalla quale risulta una situazione di handicap grave, così come definito dall'art. 3 comma 3 della Legge 104/92 tale da riconoscere le agevolazioni di cui all'art.30 comma 7 della Legge 23/12/2000 n.388
E4 <input type="checkbox"/>	E' stato riconosciuto sordomuto / non vedente ai sensi delle leggi 381 e 382 del 1970 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica idonea ai riconoscimenti delle agevolazioni di cui all'art. 50 della legge 21 novembre 2000, n. 342
E 4 <input type="checkbox"/>	Negli ultimi 4 anni non ha beneficiato di altra detrazione per l'acquisto di autoveicoli o motoveicoli, ovvero ne ha beneficiato, ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA. Le condizioni di detraibilità sussistono per l'anno 2011 in quanto non ha trasferito l'autoveicolo a titolo oneroso o gratuito nel due anni successivi all'acquisto ovvero lo ha ceduto in quanto, a seguito delle mutate esigenze dovute al proprio handicap ha dovuto acquistarne un altro sul quale ha realizzato nuovi e diversi adattamenti.
E 5 <input type="checkbox"/>	Negli ultimi quattro anni non ha beneficiato di altra detrazione per l'acquisto di cani guida, ovvero ne ha beneficiato, ma si è determinata una situazione di perdita dell'animale.
E 5 <input type="checkbox"/>	E' stato riconosciuto non vedente ai sensi della legge 382 del 1970 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica.
E 7 <input type="checkbox"/>	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale, l'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2014.
E 7 <input type="checkbox"/>	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale e l'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge.
E 7 <input type="checkbox"/>	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto e per la ristrutturazione dell'abitazione principale. L'importo del mutuo da attribuire all'acquisto dell'abitazione principale è pari a ..... euro e quello relativo alla ristrutturazione della stessa unità immobiliare è pari a ..... euro
Cod. 8 <input type="checkbox"/>	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato adibito a propria abitazione diversa da quella principale e tale condizione sussisteva anche per l'anno d'imposta 2014.
Cod. 10 <input type="checkbox"/>	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro 6 mesi dal termine dei lavori e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2014.
Cod. 10 <input type="checkbox"/>	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge
Cod. 10 <input type="checkbox"/>	Il mutuo è stato contratto per la costruzione/ristrutturazione dell'abitazione principale entro i termini di legge. Tale condizione non è indicata nel contratto di mutuo e l'Istituto di credito non ha prodotto documentazione
Cod. 14 <input type="checkbox"/>	Le spese funebri sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art.433 del codice civile, o per un affiliato od affidato (indicare vincolo di parentela .....)
Cod. 17 <input type="checkbox"/>	L'immobile acquistato è stato o sarà adibito ad abitazione principale entro un anno dall'acquisto, salvi i diversi termini previsti per specifiche situazioni
Cod. 18 <input type="checkbox"/>	Lo studente è iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100 Km e comunque in una Provincia diversa. L'immobile preso in locazione è situato nello stesso comune in cui ha sede l'Università (anche nel territorio di uno Stato membro dell'UE o del SEE con i quali è possibile lo scambio di informazioni) o in un comune limitrofo
Cod. 30 <input type="checkbox"/>	E' stato riconosciuto sordomuto ai sensi della legge 381 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
Cod. 31 <input type="checkbox"/>	Di non far parte del Consiglio di Istituto e della Giunta esecutiva delle istituzioni scolastiche (vale solo per erogazioni di importo superiore a 2.000,00)
E 23 <input type="checkbox"/>	I contributi dei Voucher Inps indicati sono relativi esclusivamente a prestazioni di lavoro rese da addetti ai servizi domestici
E 25 <input type="checkbox"/>	E' stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E 25 <input type="checkbox"/>	Le spese mediche e di assistenza specifica sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile (indicare vincolo di parentela .....)
E 41=>44 <input type="checkbox"/>	Le spese di ristrutturazione sono riferite ad un immobile acquistato per eredità e detenuto direttamente.
E 41=>44 <input type="checkbox"/>	Le spese di ristrutturazione sostenute a decorrere dal 1° ottobre 2006, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 48.000 euro (o quello di 96.000 euro, se gli interventi sono stati effettuati a partire dal 26 giugno 2012) riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero.
E 41=>44 <input type="checkbox"/>	Nell'anno 2014 ha eseguito i lavori di ristrutturazione rientranti nelle fattispecie detraibili, in data ..... per i quali non è previsto il rilascio di alcun titolo abitativo
E57 <input type="checkbox"/>	Che l'arredo/elettrodomestico acquistato è destinato all'abitazione oggetto di interventi di ristrutturazione per i quali fruisce delle agevolazioni fiscali e l'intervento rientra tra quelli indicati nella circolare dell'Agenzia delle entrate 18/09/2013, n. 29
E61=>63 <input type="checkbox"/>	Di non avere ricevuto a partire dal 2009 contributi comunitari, regionali o locali, per il medesimo intervento.
E 71 <input type="checkbox"/>	Dichiara che l'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale
E 71 Cod. 3 <input type="checkbox"/>	L'unità immobiliare presa in affitto è di diversa da quella destinata ad abitazione principale dei genitori o di coloro cui sono affidati dagli organi competenti ai sensi di legge (codice 3)
E 72 <input type="checkbox"/>	Ha diritto alla detrazione per canoni di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro, avendo rispettato tutte le condizioni previste.
E 81 <input type="checkbox"/>	E' stato riconosciuto non vedente ai sensi della legge 382 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è possessore di un cane guida.
I <input type="checkbox"/>	Di non avere debiti erariali iscritti a ruolo e scaduti e/o risultanti da avvisi di accertamento divenuti esecutivi, di ammontare superiore a 1.500,00 euro (art. 29 e 31 D.L. 31/05/2010, n. 78).

La presente dichiarazione viene resa in riferimento ai righe sopra evidenziati e più precisamente:

DATA 02/07/2015

Firma X


Allegato: copia del documento di identità.



Cognome... SAULINO  
 Nome... CARMELINA  
 nato il... 06/03/1957  
 (atto n. 82p I S A 1957)  
 a... NOLA (NA)  
 Cittadinanza... ITALIANA  
 Residenza... ERCOLANO  
 Via... PIAZZA TRIESTE N. 4 Int. 9 Sc. A P. 5  
 Stato civile... CONIUGATA  
 Professione... MEDICO CHIRURGO

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

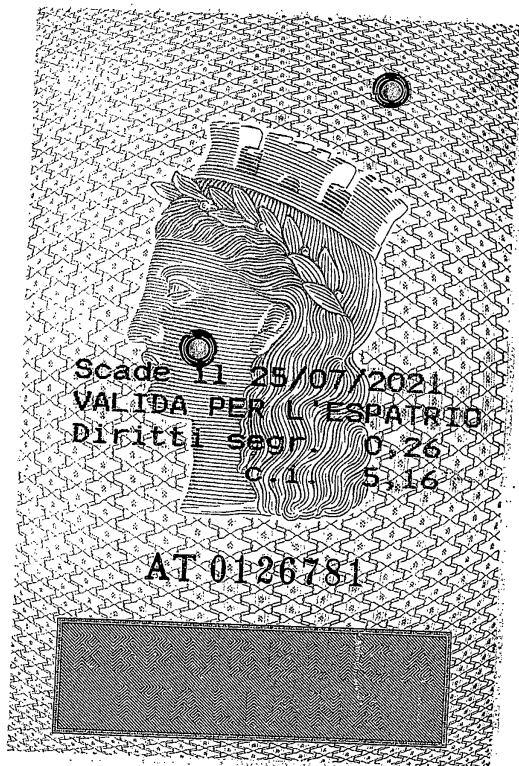
Statura... m. 1.60  
 Capelli... CASTANI  
 Occhi... CASTANI  
 Segni particolari... NESSUNO



Firma del titolare *Carmelina Saulino*  
 ERCOLANO il 25/07/2011

Impronta del dito indice sinistro

SINDACO  
*Sergio Formica*  
 S. A. TRIESTE



I.P.Z.S. S.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA

