

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

Il/la sottoscritto/a CRISTADORO SALVATORE, nato/a a NAPOLI  
il 27.4.69, residente in ERCOLANO alla via/piazza \_\_\_\_\_  
PANORAMIA n° 1172, in qualità di:  
 CONSIGLIERE COMUNALE 1

\_\_\_\_\_ presso COMUNE DI ERCOLANO 2  
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

1 specificare se Sindaco, Consigliere, Assessore.

2 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 47.688,00;

di possedere i seguenti beni immobili:

Beni immobili (terreni e fabbricati)

n. ord.	Natura del diritto (1)	Descrizione dell'immobile(2)	MQ./ Vani	Categoria catastale	Valore /reddito	Annotazioni (comproprietà, gravami ecc.) (3)
1	PROPRIETA'	F	V.4	A-2	R.C. 755,00	50%
2	u	F	MQ 20	E-6	R.C. 78,00	50%
3						
4						
5						
6						

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

(2) Specificare se trattasi di: F = fabbricato, T = terreno

(3) 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 (1)	Cavalli fiscali	Targa	Anno immatricolazione	Annotazioni (3)
Autovetture					
1. FORD FOCUS	PROPRIETA'	17	EH300EW	2011	INTESTATA AL CONUGE
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
<hr/>					

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
<hr/>			

la propria situazione lavorativa:

occupato (professione TECNICO RICERCA qualifica IMPIEGATO sede di lavoro CONSIGLIO NAZIONALE DELLE RICERCHE - PORTICI (NA))

- 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, 03/02/2016

  
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

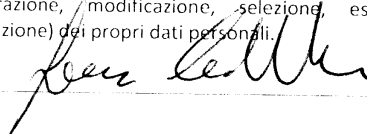
obbligatori ed in caso di eventuale rifiuto a rispondere l'Amministrazione non potrà definire la pratica. I dati personali potrebbero essere comunicati anche ad altre amministrazioni pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale.

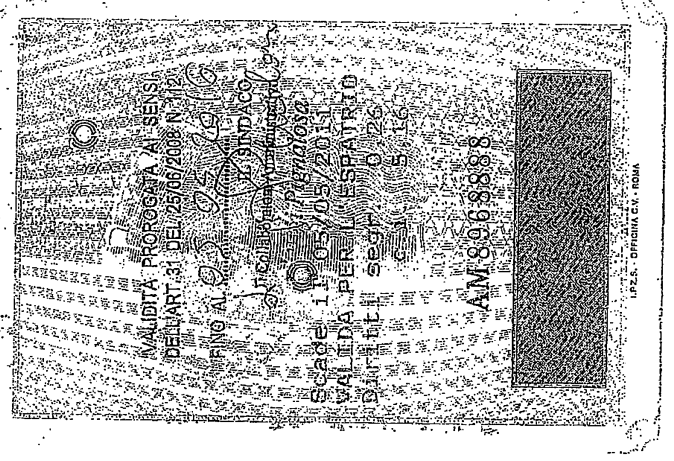
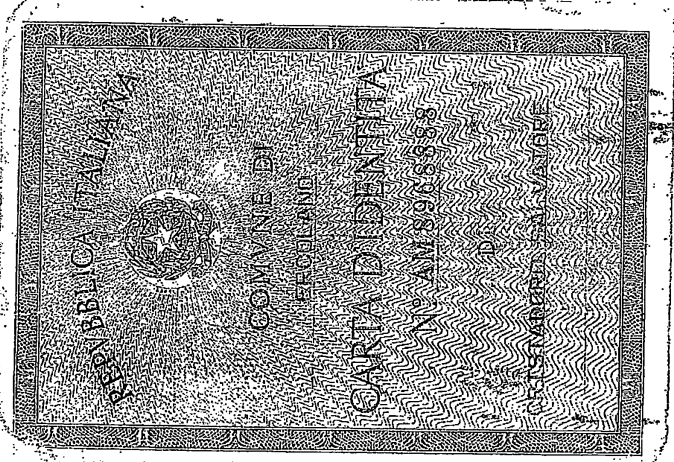
Titolare del trattamento: Città di Ercolano

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 03/02/2016 Per presa visione, il/la dichiarante \_\_\_\_\_





Cognome **CRISTADORO**  
 Nome **SALVATORE**  
 nato il **27/11/1969**  
 (atto n. **3692** P. **I** A. **1969**)  
 a **NAPOLI - SAN LORENZO (NA)**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **ERCOLANO**  
 Via **PANORAMICA N. 117 L. Int. 3. Sc. 8 P. 1**  
 Stato civile **CONIUGATO**  
 Professione **IMPIEGATO/A**  
**CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI**  
 Statura **m. 1,75**  
 Capelli **CASTANO CHIARI**  
 Occhi **CELESTI**  
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *[Signature]*

**ERCOLANO** il **05/05/2006**

Impronta del dito indice sinistro  
 Collaboratore Amministrativo  
*[Signature]*

Mod. A1 – allegato alla dichiarazione iniziale

**CITTA' DI ERCOLANO**  
**DICHIARAZIONE SITUAZIONE PATRIMONIALE**

(Art. 6 del Regolamento comunale sulla pubblicità della situazione patrimoniale degli amministratori e sulla trasparenza)

Il/la sottoscritto/a NUNZIATA IRMA COLATA, nato/a a NAPOLI  
il 18-11-1969, in qualità di CONIUGE (indicare la parentela) di  
CRISTA DORO SAIVATORE <sup>1</sup>

<sup>1</sup> specificare carica, nome e cognome.

**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, i seguenti beni e diritti suoi personali:

che il proprio reddito riferito all'anno 2014 è pari a euro 1.375;

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	PROPRIETA'	F	VANI 4	A-2	R.C. 755,00	50%
2	u	F	MQ 24	C-6	R.C. 78,00	50%
3						
4						
5						
6						

<sup>(4)</sup> Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca

<sup>(5)</sup> Specificare se trattasi di: F = fabbricato, T= terreno

<sup>(6)</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. FORD Focus 16 TDCI	PROPRIETA'	17	EH300EW	2011	—
2. SCOOTER BENERLY	u	5	CV67850	2005	—
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 OPERATORE TECNICO qualifica IMPIEGATA sede di lavoro CONSIGLIO NAZIONALE DELLE RICERCHE)

- Pensionato  
 disoccupato

ALLEGA:

copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti ad irpef presentata (redditi anno 2014);



Annotazioni: .....

.....

.....

.....

.....

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

Ercolano, 03/02/2016 .....

*Maurizio Luccarello*

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

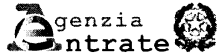
Ai sensi dell'articolo 7 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 l'interessato/a ha diritto di ottenere l'accesso, l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione ed il blocco dei dati, nonché di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento (raccolta, registrazione,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

Ercolano, li 03/02/2016 Per presa visione, il/la dichiarante *Maurizio Luccarello*

3

**MODELLO 730/2015 redditi 2014**Mod. N. 

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE		Dichiarante	Coniuge dichiarante		Dichiarazione congiunta		Rappresentante o tutore			
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)		730 senza sostituto		Situazioni particolari		
CRSSVT69S27F839C		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)						
CRISTADORO		SALVATORE		M						
DATI DEL CONTRIBUENTE		DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)		TUTELATO/A MINORE		
		GIORNO MESE ANNO		NAPOLI		NA		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.				
		NAPOLI		NA						
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO						
Da compilare solo se variata dal 1/1/2014 alla data di presentazione della dichiarazione		FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta		<input type="checkbox"/>		
		GIORNO MESE ANNO								
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA				
		081 7390328				cristadoro@ipp.cnr.it				
DOMICILIO FISCALE		COMUNE		PROVINCIA (sigla)						
AL 01/01/2014		ERCOLANO		(H243) NA				Casi particolari add.le regionale <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO FISCALE		COMUNE		PROVINCIA (sigla)				<input type="checkbox"/>		
AL 01/01/2015										
FAMILIARI A CARICO										
BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)		MESI A CARICO		MINORE DI 3 ANNI		% DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI		
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità										
1 <input checked="" type="checkbox"/>		CONIUGE		12						
2 <input checked="" type="checkbox"/>		PRIMO FIGLIO D		12		100		PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI <input type="checkbox"/>		
3 <input checked="" type="checkbox"/>		A D		12		100		NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="checkbox"/>		
4		F A D								
5		F A D								
DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO										
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE						
CONSIGLIO NAZIONALE DELLE RICERCHE		80054330586		ROMA		(H501)		MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO <input type="checkbox"/>		
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO		C.A.P.				
RM PIAZZALE		ALDO MORO		7		00185				
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE		<input type="checkbox"/>		
		0649931 0649932049		MOD730@DCP.CNR.IT		000				
QUADRO A REDDITI DEI TERRENI										
N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A2	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A3	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A4	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A5	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A6	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A7	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A8	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			

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

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile figo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU
			GIORNI	%							
B1	755,00	1	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	H243			
B2	78,00	5	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	H243			
B3	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B4	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B5	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B6	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B7	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B8	,00					,00	<input type="checkbox"/>				

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

1 N. rigo Sezione I	2 Mod. n.	3 DATA	4 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		6 CODICE UFFICIO	7 Contratti non superiori 30 gg	8 Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	9 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

C1	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	C2	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	C3	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)				
												2	1	3	1
			34.697,00				,00				,00				
<i>Somme per incremento della produttività</i>															
C4	Somme tassazione ordinaria	1	Somme imposta sostitutiva	2	Ritenute imposta sostitutiva	3	Non imponibili	4	Importi art. 51, comma 6 Tuir	5	Non imponibili imposta sostitutiva	6	Tassazione ordinaria	7	Tassazione sostitutiva
			,00		,00		,00				,00				
C5	PERIODO DI LAVORO – giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2015)						1	Lavoro dipendente			2	Pensione			
							3	6	5						

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

C6	1 Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)	C7	1 Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)	C8	1 Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)
		12.554,00			,00			,00

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

C9	1 RITENUTE IRPEF (punto 11 CU 2015)	2	C10	1 RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 12 CU 2015)	2
		9.570,00			704,00

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

C11	1 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 16 CU 2015)	2	C12	1 RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 17 CU 2015)	2	C13	1 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 19 CU 2015)	2
		42,00			235,00			83,00

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

C14	1 CODICE BONUS (punto 119 CU 2015)	2 BONUS EROGATO (punto 120 CU 2015)	C15	1 REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 173 CU 2015)	2	C16	1 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 171 CU 2015)	2
				,00				,00

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

D1	1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	2 TIPO DI REDDITO	3 REDDITI	4 RITENUTE	D2	1 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	2 TIPO DI REDDITO	3 REDDITI	4 RITENUTE
			,00	,00				,00	,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO				TIPO DI REDDITO				
								,00	,00
D4	REDDITI DIVERSI				SPESE				
								,00	,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE								
								,00	,00

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

D6	1 Redditi percepiti da eredi e legatari	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6 REDDITO TOTALE DECEDUTO	7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	8 RITENUTE
					,00		,00	,00
D7	1 Imposte ed oneri rimborsati nel 2014 e altri redditi a tassazione separata	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6	7	8 RITENUTE
					,00			,00

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

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE			
E1	SPESE SANITARIE	1	Rateazione (barrare la casella)	2	364,00
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				3.202,00
E8	ALTRE SPESE			CODICE SPESA 36	185,00
E9	ALTRE SPESE			CODICE SPESA 13	1.021,00
E10	ALTRE SPESE			CODICE SPESA 16	210,00
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 per previdenza complementare			
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI				,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	Codice fiscale del coniuge	2	,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI				,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE				,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'				,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI		CODICE		,00
E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	1	Dedotti dal sostituto	2	,00
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE				,00
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO				,00
E30	FAMILIARI A CARICO				,00
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	1	Dedotti dal sostituto	2	,00
			Quota TFR	3	,00
					,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1	Data stipula locazione	2	,00
			Spesa acquisto/costruzione	3	,00
			Interessi mutuo		,00

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

ANNO	2006/2012/ 2013/2014 antisismico	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI			NUMERO RATA		IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
				Codice	Anno	Rideterminazione rate	5	10		
E41										,00
E42										,00
E43										,00
E44										,00

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO		
E51						/			
E52						/			
ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)			DOMANDA ACCATASTAMENTO			
1	2	3	DATA	SERIE	NUMERO 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		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	E82	E83
	,00	,00

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

F1	1	Prima rata	480,00	3	Trattenuto Mod. 730/2014	26,00	5	Prima rata	
	2	Seconda o unica rata	720,00		4	Versato con Mod. F24			6
		1	Acconto IRPEF 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)			2	Acconto Addizionale Comunale 2014		
		3	Trattenuto Mod. 730/2014			4	Versato con Mod. F24		
		5	Acconto cedolare secca 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)			6	Seconda o unica rata		

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE**

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

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

F3	1	IRPEF		2	di cui compensata in F24		3	Imposta sostitutiva quadro RT14		4	di cui compensata in F24		5	Cedolare secca		6	di cui compensata in F24	

F4	1	Codice Regione		2	Addizionale Regionale all'IRPEF		3	di cui già compensata in F24		4	Codice Comune		5	Addizionale Comunale all'IRPEF		6	di cui già compensata in F24	

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

F5	1	Eventi eccez.		2	IRPEF		3	Add.le Regionale		4	Add.le Comunale		5	Imposta sostitutiva produttività		6	cedolare secca		7	contributo solidarietà	

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

F6	1	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF		2	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	1.200,00	3	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale		4	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore		
												7	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)
		5	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca			6	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore						

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

F7	1	Soglia esenzione saldo 2014		2	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2014		F8	1	Soglia esenzione acconto 2015		2	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2015	

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

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

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

F11	1	Importi rimborsati dal sostituto		2	Ulteriore detrazione per figli		3	Detrazioni canoni locazione		F12	1	Restituzione bonus fiscale		2	Restituzione bonus straordinario		F13	1	Pignoramento presso terzi		2	Ritenute	

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

G1	1	Credito riacquisto prima casa		2	residuo precedente dichiarazione		3	credito anno 2014		4	di cui compensato nel mod. F24		G2	1	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	

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

G3	1	Anno anticipazione		2	Reintegro Totale/Parziale		3	Somma reintegrata		4	Residuo precedente dichiaraz.		5	Anno 2014		6	di cui compensato nel mod. F24	

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

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

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

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

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

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

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

G9	1	Spesa totale	

**QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE**

I1	1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730		oppure	2	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)	

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

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

**FIRMA DEL CONTRIBUENTE**

N. modelli compilati 1

Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate



# MODELLO 730-3 redditi 2014

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Modello N.

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

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F.  
O PROFESSIONISTA ABILITATO 06194111008

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

CAF DIPENDENTI E PENSIONATI USPPIDAP

00050

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE VNIVCN70A19H798R

VINCENZO IOVINE

DICHIARANTE CRSSVT69S27F839C

CRISTADORO SALVATORE

CONIUGE DICHIARANTE NNZMCL69S58F839K

NUNZIATA IMMACOLATA

RIEPILOGO DEI REDDITI		<sup>1</sup> DICHIARANTE	<sup>2</sup> CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	47.251,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	938,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	437,00	437,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		<sup>1</sup> DICHIARANTE	<sup>2</sup> CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	47.688,00	1.375,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	437,00	437,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	47.251,00	938,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	14.275,00	216,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		<sup>1</sup> DICHIARANTE	<sup>2</sup> CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	565,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	1.084,00	,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	281,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	1.104,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	922,00	,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	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00
33	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	2.852,00	1.104,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		<sup>1</sup> DICHIARANTE	<sup>2</sup> CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	11.423,00	,00
52	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
54	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
56	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
57	Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00
58	RITENUTE	9.570,00	188,00
60	DIFFERENZA	1.853,00	-188,00
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
62	ACCONTI VERSATI	1.200,00	,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

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
71	REDDITO IMPONIBILE		47.251,00		,00			
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		959,00		,00			
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		704,00		,00			
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		378,00		,00			
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		303,00		,00			
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015		113,00		,00			
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		83,00		,00			
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA		,00		,00			
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2014		,00		,00			
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		,00		,00			
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ DOVUTO		,00		,00			
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		,00		,00			
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		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 trattene/versare
91	IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	653,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	5	,00	,00	,00	,00	,00	255,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	H243	,00	,00	,00	,00	,00	75,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015							480,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015							720,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	H243						30,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITÀ						,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015							,00
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ						,00	,00
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		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 trattene/versare
111	IRPEF		,00	188,00	,00	188,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015							,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITÀ						,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015							,00
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ						,00	,00
ALTRI DATI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura		,00		,00			
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione		,00		,00			
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione		,00		,00			
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo		,00		,00			
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione		,00		,00			
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni		,00		,00			
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)		,00		,00			
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)		47.688,00		1.375,00			
138	ACCONTO IRPEF 2015	Reddito complessivo	,00		,00			
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	,00		,00			
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	1	2	3	4	5	6
146		CONIUGE DICHIARANTE			,00		,00	,00
147	Redditi fondiari non imponibili		,00		,00		,00	
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)		,00		,00		,00	
149	Residuo deduzione somme restituite		,00		,00		,00	

## RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD 730 ORDINARIO		RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN RATE	3	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			1.305,00	720,00
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 (rimborsi di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni). L'ammontare del rimborso sarà diminuito dell'importo dovuto a titolo di secondo o unico acconto.				,00
CREDITO					
<b>IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO</b>					
		<b>CODICE REGIONE/COMUNE</b>	<b>RIMBORSO DICHIARANTE</b>	<b>CODICE REGIONE/COMUNE</b>	<b>RIMBORSO CONIUGE</b>
171	IRPEF		,00		,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00		,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00		,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA		,00		,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'		,00		,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00		,00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		,00		,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA				,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborsi di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni).				,00

## DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1	2	3	4	5
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
DICHIARANTE	191	IRPEF	4001	2014	,00	,00
	192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014	,00	,00
	193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014	,00	,00
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014	,00	,00
	195	SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014		,00
	196	MODELLO 730 INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014		,00
	197	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014		,00
	198	TOTALE				,00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1	2	3	4	5
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
CONIUGE	211	IRPEF	4001	2014	,00	,00
	212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014	,00	,00
	213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014	,00	,00
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014	,00	,00
	215	SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014		,00
	216	MODELLO 730 INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014		,00
	217	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014		,00
	218	TOTALE				,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)					
IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO					
	1	2	3	4	
	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE	
231	IRPEF	4001	2014	,00	
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014	,00	
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014	,00	
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015	4033	2015	,00	
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014	,00	
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	3843	2015	,00	
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014	,00	
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014	,00	
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	1840	2015	,00	
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014	,00	
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014	,00	
242	ADDIZIONALE 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

Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei rigi E1 e/o E2 del Dichiarante, sono state ridotte di euro 129,11 ai sensi di legge.

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

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

Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef del Dichiarante: Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative - Codice fiscale: 95182570630

Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef del Coniuge Dichiarante: Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative - Codice fiscale: 95182570630

Scelta anomala del Dichiarante per la destinazione del due per mille dell'Irpef: SCHEDE MANCANTE O SCELTA NON EFFETTUATA.

Scelta anomala del Coniuge Dichiarante per la destinazione del due per mille dell'Irpef: SCHEDE MANCANTE O SCELTA NON EFFETTUATA.

E' stato scelto di rateizzare il versamento delle imposte. I prelievi del datore di lavoro verranno maggiorati dello 0,33% mensile.



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	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME CRISTADORO	NOME SALVATORE	CODICE FISCALE CRSSVT69S27F839C
COGNOME NUNZIATA	NOME IMMACOLATA	CODICE FISCALE NNZMCL69S58F839K

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA ..... 26/06/2015 ..... LA DICHIARAZIONE  
MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL  
CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI  
RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE  
DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A  
TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL 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 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.

## ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA		IMPORTO
C0901	D CU/2015 RITENUTE IRPEF 2014 - REDDITO C1 : 34697€	1 6.759,00
C1001	D CU/2015 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 2014	1 704,00
C1101	D CU/2015 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2014	1 42,00
C1201	D CU/2015 SALDO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2014	1 235,00
C1301	D CU/2015 RITENUTA ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2015	1 83,00
C0901	D CU/2015 RITENUTE IRPEF 2014 - REDDITO SEZ. I: 34697 SEZ. II: 12554€	2 2.811,00
E0101	D VISITE SPECIALISTICHE	2 140,00
E0101	D ESAMI DI LABORATORIO E SPECIALISTICI	9 125,26
E0101	D PROTESI SANITARIE	1 17,40
E0101	D N° 10 SCONTRINI FARMACIA	10 81,04
E0701	D INT.PASSIVI MUTUI ABITAZ. PRINCIPALE	1 3.202,00
EC_36	D PRECOMPILATO	1 185,00
EC_13	D SPESE PER FREQUENZA DI CORSI DI ISTRUZIONE SECONDARIA	1 80,00
EC_13	D SPESE PER LA FREQUENZA UNIVERSITARIA (IN CORSO O FUORI CORSO)	2 940,77
EC_16	D SPESE PER ATTIVITA SPORTIVE PER RAGAZZI	1 210,00
F0101	D I RATA DI ACCONTO IRPEF	1 480,00
F0102	D II O UNICA RATA ACCONTO IRPEF	1 720,00
F0103	D ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 730-2014	1 26,00
D0504	C RIT. D'ACC. SU ATT. OCCASION. O OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERM. - REDDITO 938	1 188,00

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O  
DEL PROFESSIONISTA ABILITATO NUNZIATA GIANCARLO



FIRMA DEL CONTRIBUENTE X



# MODELLO 730-1 redditi 2014

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

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

### CONTRIBUENTE

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio)

CRSSVT69S27F839C

**DATI ANAGRAFICI**

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

CRISTADORO

**NOME**

SALVATORE

**SESSO** (M o F)

M

**DATA DI NASCITA**

GIORNO	MESE	ANNO
27	11	1969

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

NAPOLI

**PROVINCIA** (sigla)

NA

**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)

<b>STATO</b>	<b>CHIESA CATTOLICA</b>	<b>UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO</b>	<b>ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA</b>
	X		
<b>CHIESA EVANGELICA VALDESE</b> (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	<b>CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA</b>	<b>UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE</b>	<b>SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE</b>
<b>CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA</b>	<b>UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA</b>	<b>UNIONE BUDDHISTA ITALIANA</b>	<b>UNIONE INDUISTA ITALIANA</b>

### AVVERTENZE

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

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



CODICE FISCALE | C | R | S | S | V | T | 6 | 9 | S | 2 | 7 | F | 8 | 3 | 9 | C |

**SCelta PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF** (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI  
NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE  
SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO  
NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA  .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 9 | 5 | 1 | 8 | 2 | 5 | 7 | 0 | 6 | 3 | 0 |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

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

FIRMA .....

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA .....

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

**AVVERTENZE**

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA .....

**AVVERTENZE**

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

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

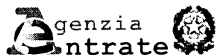


3

## MODELLO 730/2015 redditi 2014

Mod. N. 1

## dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

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

CONTRIBUENTE		Dichiarante	Coniuge dichiarante	X	Dichiarazione congiunta	Rappresentante o tutore			
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri			730 integrativo (vedere istruzioni)	730 senza sostituto	Situazioni particolari	CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE	
NNZMCL69S58F839K									
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME			SESSO (M o F)				
NUNZIATA		IMMACOLATA			F				
DATI DEL CONTRIBUENTE		DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)		TUTELATO/A MINORE	
		GIORNO	MESE	ANNO					
		18	11	1969	NAPOLI	NA			
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.			
		NAPOLI		NA					
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO					
Da compilare solo se variata dal 1/1/2014 alla data di presentazione della dichiarazione		FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta			
		GIORNO	MESE	ANNO					
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO	NUMERO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA				
		081	7390328						
DOMICILIO FISCALE		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		Casi particolari add. le regionale			
AL 01/01/2014		ERCOLANO		(H243) NA					
DOMICILIO FISCALE		COMUNE		PROVINCIA (sigla)					
AL 01/01/2015									

FAMILIARI A CARICO		BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	4	CRSSVT69S27F839C	5					
2	<input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO	3	D		6	7	8		
3	<input type="checkbox"/> F	2	A						
4	<input type="checkbox"/> F	A	D						
5	<input type="checkbox"/> F	A	D						

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO		Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante					
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE			
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO C.A.P.			
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE	
						MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO	

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

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

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU
			GIORNI	%							
B1	755,00	1	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	H243			
B2	78,00	5	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	H243			
B3	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B4	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B5	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B6	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B7	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B8	,00					,00	<input type="checkbox"/>				

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

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

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

Somme per incremento della produttività															
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10						
C1	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	C2	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	C3	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	,00		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	,00		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	,00				
C4	Somme tassazione ordinaria	1	Somme imposta sostitutiva	2	Ritenute imposta sostitutiva	3	Importi art. 51, comma 6 Tuir	4	Non imponibili	5	Non imponibili imposta sostitutiva	6	Tassazione ordinaria	7	Tassazione sostitutiva
	,00		,00		,00						,00				
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2015)						1	Lavoro dipendente	2	Pensione					

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

1	2	3	4	5	6	7	8
C6	Assegno del coniuge	1	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)	C7	Assegno del coniuge	1	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)
	<input type="checkbox"/>		,00		<input type="checkbox"/>		,00
C8	Assegno del coniuge	1	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)				,00
	<input type="checkbox"/>		,00				,00

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

1	2	3	4
C9	RITENUTE IRPEF (punto 11 CU 2015)		,00
C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 12 CU 2015)		,00

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

1	2	3	4
C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 16 CU 2015)		,00
C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 17 CU 2015)		,00
C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 19 CU 2015)		,00

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

1	2	3	4	5	6								
C14	CODICE BONUS (punto 119 CU 2015)	BONUS EROGATO (punto 120 CU 2015)		,00	C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 173 CU 2015)	1		,00	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 171 CU 2015)	2		,00

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

1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE
D1				,00		,00					,00		,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO										,00		,00
D4	REDDITI DIVERSI										,00		,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE						2				938,00		,00

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

1	Redditi percepiti da eredi e legatari	TIPO DI REDDITO	2	TASSAZIONE ORDINARIA	3	ANNO	4	REDDITO	5	REDDITO TOTALE DECEDUTO	6	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	7	RITENUTE
D6								,00		,00		,00		,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2014 e altri redditi a tassazione separata							,00						,00

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

Spese patologiche esenti		SPESE SANITARIE			
E1	SPESE SANITARIE	1	Rateazione (barrare la casella)	2	,00
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO		<input type="checkbox"/>		,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		<input type="checkbox"/>		,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		<input type="checkbox"/>		,00
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE				,00
E8	ALTRE SPESE			CODICE SPESA	,00
E9	ALTRE SPESE			CODICE SPESA	,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 per previdenza complementare	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	2
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	1	2
E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	1	2
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		,00
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		,00
E30	FAMILIARI A CARICO		,00
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	1	2
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1	2

**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	Rideterminazione rate	5	10		
E41									,00
E42									,00
E43									,00
E44									,00

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO		
E51									
E52									
ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)			DOMANDA ACCATASTAMENTO			
E53			DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE

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

SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	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		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	E82	E83

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

F1	1	Prima rata	2	3	Trattenuto Mod. 730/2014	4	5	Prima rata	6
	Acconto IRPEF 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	,00	Acconto Addizionale Comunale 2014	,00	Acconto cedolare secca 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	,00	Seconda o unica rata	,00	
	2	Seconda o unica rata	3	4	Versato con Mod. F24	5	6	Seconda o unica rata	7
		,00		,00		,00		,00	

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE**

F2	1	IRPEF	2	3	Addizionale Regionale	4	5	Addizionale Regionale	6	7	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche
		,00		,00		,00		,00			,00
	5	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	6	7	IRPEF per lavori socialmente utili	8	9	Addiz. Reg. IRPEF per lavori socialmente utili	10	11	
		,00		,00		,00		,00			

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

F3	1	IRPEF	2	3	Imposta sostitutiva quadro RT	4	5	Cedolare secca	6	7	
		,00		,00		,00		,00			,00
F4	1	Codice Regione	2	3	di cui già compensata in F24	4	5	Codice Comune	6	7	di cui già compensata in F24
			Addizionale Regionale all'IRPEF	,00		,00			Addizionale Comunale all'IRPEF	,00	

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

F5	1	Eventi eccez.	2	3	Add.le Regionale	4	5	Add.le Comunale	6	7	Imposta sostitutiva produttività	8	9	cedolare secca	10	11	contributo solidarietà
			IRPEF	,00		,00		,00			,00		,00		,00		,00

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

F6	1	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	2	3	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	4	5	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	6	7	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	8	9	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)
					,00						,00			
	5	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	6	7	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	8	9	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	10	11		12	13	

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

F7	1	Soglia esenzione saldo 2014	2	3	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2014	4	5	Soglia esenzione acconto 2015	6	7	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2015
					,00						,00

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

F9	1	Importi rimborsati IRPEF	2	3	Addizionale Regionale all'IRPEF	4	5	Addizionale Comunale all'IRPEF	6	7	Cedolare secca			
					,00			,00			,00			
F10	1	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	2	3	Credito IRPEF	4	5	Credito Addizionale Regionale	6	7	Credito Addizionale Comunale	8	9	Credito cedolare secca
					,00			,00			,00			,00

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

F11	1	Importi rimborsati dal sostituto	2	3	Ulteriore detrazione per figli	4	5	Detrazioni canoni locazione	6	7	F12	1	Restituzione fiscale	2	3	Restituzione straordinaria	4	5	F13	1	Pignoramento presso terzi	2	3	Tipo reddito	4	5	Ritenute
					,00			,00						,00		,00											,00

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

G1	1	Credito riacquisto prima casa	2	3	residuo precedente dichiarazione	4	5	credito anno 2014	6	7	di cui compensato nel mod. F24	8	9	G2	1	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	2	3	
					,00			,00			,00								

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

G3	1	Anno anticipazione	2	3	Reintegro Totale/Parziale	4	5	Somma reintegrata	6	7	Residuo precedente dichiaraz.	8	9	Anno 2014	10	11	di cui compensato nel mod. F24
					,00			,00			,00						,00

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

G4	1	Codice Stato estero	2	3	Anno	4	5	Reddito estero	6	7	Imposta estera	8	9	Reddito complessivo
								,00			,00			,00
	6	Imposta lorda	7	8	Imposta netta	9	10	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	11	12	di cui relativo allo Stato estero di col.1	13	14	
		,00		,00		,00		,00			,00			

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

G5	1	Abitazione principale	2	3	Codice fiscale	4	5	Numero rata	6	7	Totale credito	8	9	Residuo precedente dichiarazione			
													,00				
G6	1	Altri immobili	2	3	Impresa/Professione	4	5	Codice fiscale	6	7	Numero rata	8	9	Rateazione	10	11	Totale credito
																	,00

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

G7	1	Residuo precedente dichiaraz.	2	3	di cui compensato nel mod. F24	4	5	G8	1	Anno 2014	2	3	di cui compensato nel mod. F24
		,00			,00								,00

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

G9	1	Spesa totale	2	3	
		,00			

**QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE**

I1	1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	2	3	oppure	4	5	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE****FIRMA DEL CONTRIBUENTE**

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

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



# 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) NNZMCL69S58F839K

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	<b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile)	<b>NOME</b>	<b>SESSO</b> (M o F)
	NUNZIATA	IMMACOLATA	F
	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b>	<b>PROVINCIA</b> (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	18 11 1969	NAPOLI	NA

**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)

<b>STATO</b>	<b>CHIESA CATTOLICA</b>	<b>UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO</b>	<b>ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA</b>
	X		
<b>CHIESA EVANGELICA VALDESE</b> (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	<b>CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA</b>	<b>UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE</b>	<b>SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE</b>
<b>CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA</b>	<b>UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA</b>	<b>UNIONE BUDDHISTA ITALIANA</b>	<b>UNIONE INDUISTA ITALIANA</b>

### AVVERTENZE

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

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





CODICE FISCALE | N | N | Z | M | C | L | 6 | 9 | S | 5 | 8 | F | 8 | 3 | 9 | K

**SCelta PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF** (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA 

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 9 | 5 | 1 | 8 | 2 | 5 | 7 | 0 | 6 | 3 | 0

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

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

FIRMA .....

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA .....

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

**AVVERTENZE**

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA .....

**AVVERTENZE**

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

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



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

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

do il mio consenso                       nego il mio consenso

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

do il mio consenso                       nego il mio consenso

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

do il mio consenso                       nego il mio consenso

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

**Autorizzazioni a svolgere funzioni amministrative**

autorizzo                       non autorizzo

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

autorizzo                       non autorizzo

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

Data 16/06/2015 Firma \_\_\_\_\_



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

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

do il mio consenso       nego il mio consenso

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

do il mio consenso       nego il mio consenso

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

do il mio consenso       nego il mio consenso

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

**Autorizzazioni a svolgere funzioni amministrative**

autorizzo       non autorizzo

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

autorizzo       non autorizzo

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

Data 03/07/2015 Firma \_\_\_\_\_



**AUTOCERTIFICAZIONE**

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

Il sottoscritto CRISTADORO SALVATORENato a NAPOLI Prov. NA, il 27/11/1969,  
e residente in ERCOLANO (NA) VIA PANORAMICA 117/L  
codice fiscale CRSSVT69S27F839C,consapevole delle conseguenze civili, penali e fiscali, conseguenti ad una falsa dichiarazione, **sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:**

(E1) - La fattura/ricevuta pari a 17,40 euro, e' relativa all'acquisto di protesi necessarie per la menomazione propria e/o dei propri familiari fiscalmente a carico.

(E7) - Il contratto di mutuo ipotecario e' stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale, l'immobile oggetto del mutuo ipotecario e' stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e le condizioni di detraibilita' degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2014.

## DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

- Il contribuente dichiara inoltre:

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

Data: 26/06/2015

In fede

Estremi del documento:  
Documento d'identita'Tipo CARTA DI IDENTITA'  
Numero AM8968888  
Rilasciata da COMUNE DI ERCOLANO

**AUTOCERTIFICAZIONE**

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

Il sottoscritto NUNZIATA IMMACOLATANato a NAPOLI Prov. NA, il 18/11/1969,e residente in ERCOLANO (NA) VIA PANORAMICA 117/Lcodice fiscale NNZMCL69S58F839K,consapevole delle conseguenze civili, penali e fiscali, conseguenti ad una falsa dichiarazione, **sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:**

Data: 26/06/2015

In fede

Estremi del documento:

Documento d'identità'

Tipo

CARTA DI IDENTITA'

Numero

AO1058955

Rilasciata da

COMUNE DI ERCOLANO



## GUIDA ALLA LETTURA DEL PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE

### DATI IDENTIFICATIVI

Sono riportati il codice fiscale, il cognome e il nome o la denominazione del sostituto d'imposta o del CAF o del professionista abilitato che ha prestato l'assistenza fiscale.

Per il CAF viene anche riportato il numero di iscrizione al relativo Albo.

Sono, inoltre, riportati il codice fiscale, il cognome e il nome del contribuente e, in caso di dichiarazione congiunta, del coniuge dichiarante, ai quali è stata prestata l'assistenza fiscale.

L'impegno da parte del soggetto che ha prestato l'assistenza fiscale (CAF o professionista abilitato) ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle entrate relative alla presente dichiarazione è attestato dalla barratura della relativa casella. Infine viene indicato se si tratta di un modello 730 integrativo o rettificativo.

### DICHIARAZIONE PRECOMPILATA

Nel caso di 730 precompilato, viene indicato se si tratta di una dichiarazione accettata o modificata rispetto a quella proposta dall'Agenzia delle entrate.

Nel caso di 730 non precompilato, viene indicato se il sostituto, il CAF o il professionista abilitato non è stato delegato ad accedere alla dichiarazione precompilata oppure se è stato delegato ma la dichiarazione precompilata è risultata assente per mancanza dei presupposti (ad esempio perché il contribuente lo scorso anno non ha presentato il modello 730).

### RIEPILOGO DEI REDDITI

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

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

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

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

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

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

### CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA

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

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

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

Dall'importo dell'imposta netta vengono sottratti:

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

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

È riportato:

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

### CEDOLARE SECCA LOCAZIONI

Sono riportati l'ammontare della cedolare secca dovuta, l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione e l'importo degli acconti della cedolare secca versati.

### CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'

Sono riportati la base imponibile su cui calcolare il contributo di solidarietà, l'importo del contributo dovuto e l'importo del contributo risultante dalla certificazione.

### LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE E DEL CONIUGE

È riportato il risultato contabile del calcolo dell'IRPEF e delle addizionali all'IRPEF che saranno trattenute ovvero rimborsate dal sostituto d'imposta.

Nel caso di compilazione del quadro I, l'eventuale credito relativo a ciascuna imposta è ripartito tra l'ammontare che può essere utilizzato in compensazione con il mod. F24 per il versamento di altre imposte e l'ammontare che sarà rimborsato dal sostituto d'imposta.

Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto IRPEF che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.

È indicato l'eventuale acconto del 20 per cento sui redditi soggetti a tassazione separata della SEZ. II del quadro D.

È indicato l'acconto dell'addizionale comunale IRPEF che sarà trattenuto, alla scadenza dovuta, dal sostituto d'imposta.

È indicato l'ammontare dell'imposta sostitutiva relativa ai compensi percepiti per l'incremento della produttività.

È riportato l'ammontare della cedolare secca sulle locazioni che sarà trattenuta o rimborsata dal sostituto d'imposta. Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto della cedolare secca che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.

È riportato l'ammontare del contributo di solidarietà che sarà trattenuto dal sostituto d'imposta.

### ALTRI DATI

Sono riportati i dati relativi all'ammontare residuo dei crediti d'imposta per il riacquisto della prima casa, per l'incremento dell'occupazione, per gli immobili colpiti dal sisma in Abruzzo, per il reintegro delle anticipazioni sui fondi pensione, per le mediazioni e per le erogazioni a sostegno della cultura che il contribuente può utilizzare in compensazione ovvero riportare nella successiva dichiarazione dei redditi.

È indicato l'ammontare complessivo delle spese sanitarie per le quali si è fruito della rateizzazione nella presente dichiarazione; tale importo dovrà essere riportata nella successiva dichiarazione dei redditi mod. 730 per fruire della seconda rata della detrazione spettante.

È indicato il reddito di riferimento (somma di reddito complessivo e base imponibile della cedolare secca) per la determinazione delle detrazioni commisurate al reddito (es. detrazioni per carichi di famiglia e lavoro) e di altri benefici collegati al possesso di requisiti reddituali, quali ad esempio l'ISEE. Sono riportati i dati per la determinazione dell'acconto Irpef in presenza di situazioni particolari (ad esempio redditi di lavoro dipendente prodotti in zone di frontiera).

Sono 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 saranno rimborsati dall'Agenzia delle entrate.

Nel caso di rimborso di importo superiore a 4.000 ed in presenza di particolari situazioni, è inoltre evidenziato che il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate dopo aver effettuato i controlli preventivi.

Sono infine evidenziati gli importi da rimborsare a cura del datore di lavoro o dell'ente pensionistico nel caso di presentazione di un modello 730 Integrativo.

### DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

Nel caso di compilazione del quadro I, sono riportati i dati relativi agli importi a credito che devono essere utilizzati per la compilazione del mod. F24 ai fini del pagamento delle imposte non comprese nel modello 730. In particolare, per ogni credito sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i crediti relativi alle addizionali 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.

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

Il sottoscritto CRISTADORO SALVATORE

C.F. CRSSVT69S27F839C

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

Data \_\_\_\_\_

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



**Centro di Assistenza Fiscale**  
 Dipendenti e Pensionati U.S.P.P.I.D.A.P. S.r.l.  
*(Iscrizione Albo Nazionale CAF n. 0050)*

**RICEVUTA PROVVISORIA**

SI DICHIARA CHE

Cognome

CRISTADORO

Nome

SALVATORE

Codice Fiscale

CRSSVT69S27F839C

Cognome

NUNZIATA

Nome

IMMACOLATA

Codice Fiscale

NNZMCL69S58F839K

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA .....26/06/2015..... I DOCUMENTI RELATIVI ALLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014 .  
 IL C.A.F., SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE PREVIA VERIFICA DEI DOCUMENTI ESIBITI CON LE MODALITA' ORGANIZZATIVE IN USO AI FINI DELL'APPOSIZIONE DEL VISTO DI CONFORMITA'.  
 L'INCARICATO CONSEGNERA' AL CONTRIBUENTE, LA STAMPA DEFINITIVA DEL MODELLO 730 CON LA RICEVUTA ANALITICA 730/2.

**OPERATIVITA'**

L'INCARICATO APPONE IL TIMBRO SUI DOCUMENTI ESIBITI DAL CONTRIBUENTE  
**"CAF USPPIDAP srl ALBO NAZIONALE CAF N°0050 VERIFICATO"**

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A. F. ....NUNZIATA GIANCARLO.....

VALIDITÀ PROROGATA AI SENSI  
DELL'ART. 31 DEL 25/06/2008 N. 112  
FINO AL 02/05/2011  
IL SINDACO  
di Penolosa  
Scade il 05/05/2011  
VALIDA PER IL ESPATRIO  
Diritti seg. 0 26  
5 16  
AM 8968888

IPZS - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA  
COMUNE DI  
PENOLOSA  
CARTA D'IDENTITÀ  
N. AM 8968888  
D  
PENOLOSA (CA) - VAL D'AOSTA



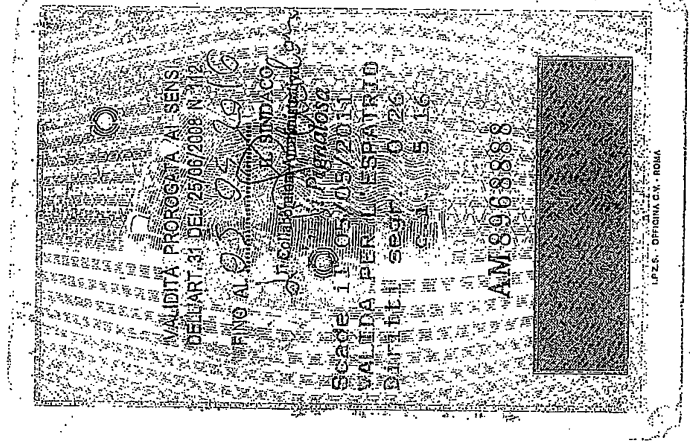
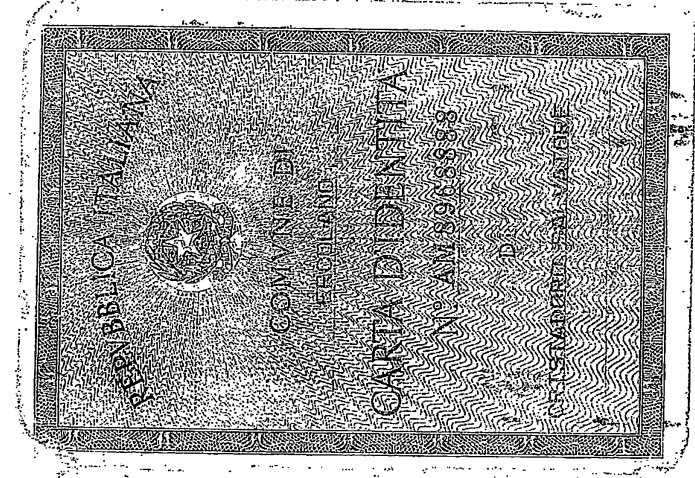
Cognome **CRISTADORO**  
 Nome **SALVATORE**  
 nato il **27/11/1969**  
 (atto n. **3692** P. **I** A. **1969**)  
 a **NAPOLI - SAN LORENZO (NA)**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **ERCOLANO**  
 Via **PANORAMICA N. 117 L. Int. 3 Sc. 8 P. 1**  
 Stato civile **CONIUGATO**  
 Professione **IMPIEGATO/A**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **m 1,75**  
 Capelli **CASTANO CHIARI**  
 Occhi **CELESTI**  
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *[Signature]*

**ERCOLANO** li **05/05/2006**

Impronta del dito indice sinistro  
 Collaboratore Amministrativo  
*[Signature]*  
 Luigi Benato



IPZS - DIFENSA EX - ROMA

Cognome **CRISTADORO**  
 Nome **SALVATORE**  
 nato il **27/11/1969**  
 (atto n. **3692** P. **I** A. **1969**)  
 a **NAPOLI - SAN LORENZO (NA)**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **ERCOLANO**  
 Via **PANORAMICA N. 117 L. Int. 3 Sc. 8 P. 1**  
 Stato civile **CONIUGATO**  
 Professione **IMPIEGATO/A**  
**CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI**  
 Statura **m. 1,75**  
 Capelli **CASTANO CHIARI**  
 Occhi **CELESTI**  
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *[Signature]*  
**ERCOLANO** il **05/05/2006**  
 Impronta del dito indice sinistro *[Stamp]*  
 Collaboratore Amministrativo  
*[Signature]*