

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: lavorato subordinato professione qualifica Tecnico di laboratorio analisi sede di lavoro Torre del Greco (NA) – Via Roma 75 – Laboratorio Mazza

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 2015
1	Città di Ercolano (NA)	Consigliere Comunale	€ 7.485,00

ALLEGA:

copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti ad irpef presentata (redditi anno 2015);

n° _____ dichiarazioni situazione patrimoniale coniuge/parente 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 non consentono all'adempimento in parola.

Annotazioni:

.....

.....

.....

.....

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

Ercolano, 24.11.2016

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 24.11.2016 Per presa visione, il/la dichiarante _____

Mod. B1 – allegato alla dichiarazione annuale

CITTA' DI ERCOLANO
DICHIARAZIONE SITUAZIONE PATRIMONIALE

(Artt. 6 e 7 del Regolamento comunale sulla pubblicità della situazione patrimoniale degli amministratori e sulla trasparenza)

Io/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, in qualità di _____ (indicare la parentela – coniuge e parenti entro il 2° grado) di _____¹

¹ specificare carica, nome e cognome.

DICHIARA

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

- che nessuna variazione è intervenuta nella propria situazione patrimoniale quale risulta dalla dichiarazione in data _____ già depositata;
(in alternativa)
- che, rispetto alla dichiarazione in data _____ già depositata, sono intervenute le seguenti variazioni:

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						
2						
3						
4						
5						
6						

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

⁽⁵⁾ Specificare se trattasi di: F = fabbricato, T= terreno

⁽⁶⁾ In caso di variazione specificare se trattasi di acquisto o perdita della proprietà.

Beni mobili iscritti nei pubblici registri

Tipologia	Natura del diritto (⁽¹⁾)	Cavalli fiscali	Targa	Anno immatricolazione	Annotazioni (⁽³⁾)
Autovetture					
1.....					
2.....					
3.....					
4.....					
Aeromobili					
1.....					
2.....					
Imbarcazioni da diporto					

1.....					
2.....					

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

partecipazioni in società non quotate:

-
.....
.....
.....
.....

investimenti in titoli obbligazionari, in titoli di Stato e in altre utilità finanziarie detenute anche tramite fondi di investimento, sicav o intestazioni fiduciarie:

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

amministratore o di Sindaco presso le seguenti società:

n. ord.	Società	Funzione svolta	Annotazioni

situazione lavorativa:

occupato (professione _____ qualifica _____ sede di lavoro _____)

- Pensionato
- disoccupato

ALLEGA:

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

Annotazioni:

.....

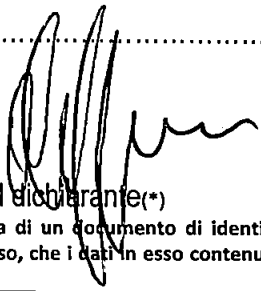
.....

.....

.....

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

Ercolano,



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).

Al 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

Al 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 _____ Per presa visione, il/la dichiarante _____

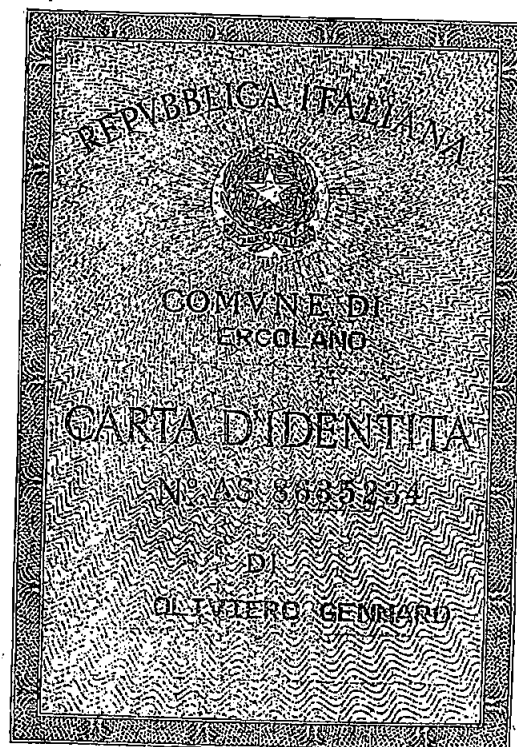
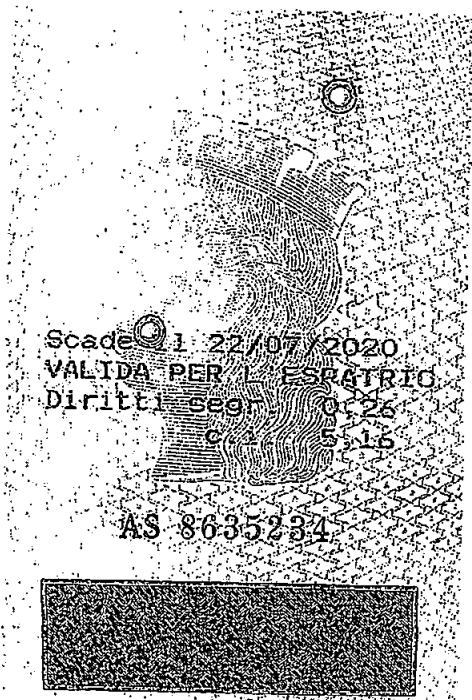


Cognome **OLIVIERO**
 Nome **GENNARO**
 nato il **02/03/1967**
 (alto n. **168** p. **I** s. **A** 1967)
 a **ERCOLANO (NA)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **ERCOLANO**
 Via **IV NOVEMBRE N. 25 Int. 29 Sc. 8 P.**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **TECNICO DI LABORATORIO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **m. 1.75**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Alvin Gennaro*
ERCOLANO il **22/07/2010**
 Impronta del dito indice sinistro
 Il SINDACO *Alvin Gennaro*
 Sindaco Amm.



CODICE FISCALE (*) **L V R G N R 6 7 C 0 2 H 2 4 3 B**

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Iva	Modulo RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di Settore	Parametri	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa a favore	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art.2, co.8-ter, DPR 322/86)	Eventi eccezionali
	X											

DATI DEL CONTRIBUENTE													
Comune (o Stato estero) di nascita						Provincia (sigla)		Data di nascita			Sesso		
ERCOLANO						NA		giorno	mese	anno	(barrare la relativa casella) M X F		
deceduto/a			tutelato/a			minore			Partita IVA (eventuale)				
6			7			8							
Accettazione eredita' giacente				Liquidazione volontaria		Immobili sequestrati		Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare					
								Stato		Periodo d'imposta			
								giorno	mese	anno	giorno	mese	anno
								dal	al				

RESIDENZA ANAGRAFICA													
Comune						Provincia (sigla)		C.a.p.		Codice comune			
Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 alla data di presentazione della dichiarazione						Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo				Numero civico	
Frazione						Data della variazione		Domicilio fiscale diverso dalla residenza		Dichiarazione presentata per la prima volta			
						giorno mese anno		1		2			

TELFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA												
Telefono prefisso			numero			Cellulare			Indirizzo di posta elettronica			

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015											
Comune						Provincia (sigla)		Codice comune			
TORRE DEL GRECO						NA		I259			

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016											
Comune						Provincia (sigla)		Codice comune			

RESIDENTE ALL'ESTERO													
DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2015													
Codice fiscale estero				Stato estero di residenza				Codice dello Stato estero				Non residenti "Schumacker"	
Stato federato, provincia, contea				Localita' di residenza								NAZIONALITA'	
Indirizzo												1 Estera	
												2 Italiana	

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI											
Codice fiscale (obbligatorio)						Codice carica		Data carica			
								giorno	mese	anno	

ERED. CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere istruzioni)											
Data di nascita			Comune (o Stato estero) di nascita			Sesso (barrare la relativa casella)		Provincia (sigla)			
giorno mese anno						M F					
RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO)				DOMICILIO FISCALE		Provincia (sigla)		C.a.p.			
Rappresentante residente all'estero				Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero		Telefono prefisso		numero			
Data di inizio procedura			Procedura non ancora terminata			Data di fine procedura			Codice fiscale societa' o ente dichiarante		
giorno mese anno						giorno mese anno					

CANONE RAI IMPRESE											
Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attivita' d'impresa)											

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA											
Codice fiscale dell'intermediario						06602440635					

Riservato all'intermediario											
Soggetto che ha predisposto la dichiarazione						Ricezione avviso telematico controllo automatizzata dichiarazione		Ricezione altre comunicazioni telematiche			
						1					
Data dell'impegno			FIRMA DELL'INTERMEDIARIO			X					
giorno mese anno											
23 09 2016											

VISTO DI CONFORMITA'											
Visto di conformita' rilasciato ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 relativo a Redditi/IVA											
Codice fiscale del responsabile del C.A.F.						Codice fiscale del C.A.F.					
Codice fiscale del professionista						FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA					
						Si rilascia il visto di conformita' ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997					

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA											
Codice fiscale del professionista											
Riservato al professionista											
Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili											
Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997											
FIRMA DEL PROFESSIONISTA											

Conferma al Provvedimento dell'Agenda delle Entrate del 29/01/2016 - Dylog Italia S.p.a.

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

CODICE FISCALE (*) **L V R G N R 6 7 C 0 2 H 2 4 3 B**

Conforma al Provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 20/05/2015, n. 24123/2015/CT, art. 1, comma 1, lett. a)

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE
 Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano).
 In caso di dichiarazione telematica, al posto della barra si inserisce il codice

Familiari a carico	RA	RB	RC	RP	RN	RV	CR	RX	CS	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE	LM
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TR	RU	FC	N. moduli IVA		Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario										Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>										<input type="checkbox"/>							
Situazioni particolari			Codice		CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE										FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)							
<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input checked="" type="checkbox"/>										<input type="text"/>							

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

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

Da utilizzare sia in caso di presentazione della presentazione che in caso di esonero

CONTRIBUENTE			
CODICE FISCALE (obbligatorio)			
L V R G N R 6 7 C 0 2 H 2 4 3 B			
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		SESSO (M o F)
	OLIVIERO		M
NOME		Gennaio	
DATA DI NASCITA			COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA
GIORNO	MESE	ANNO	PROVINCIA (sigla)
02	03	1967	ERCOLANO 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 QUATTRO LE SCELTE

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

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

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

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

CODICE FISCALE | L | V | R | G | N | R | 6 | 7 | C | 0 | 2 | E | 2 | 4 | 3 | B |

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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA _____

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

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

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

RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.
Per le modalita' di invio della scheda da parte dei soggetti esonerati, vedere il capitolo 3 della parte II delle istruzioni.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi.

FIRMA _____

CODICE FISCALE

L V R G N R 6 7 C 0 2 H 2 4 3 B

REDDITI

Familiari a carico
 QUADRO RA - Redditi dei terreni

Mod. N. 1

FAMILIARI A CARICO	Relazione di parentela	Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	PIMBNR74C62L259T	5 12			
2	<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO ³ D	LVRNRM98T66L259Q	12		100	
3	<input checked="" type="checkbox"/> A ² D	LVRMRN03E51L259W	12		100	
4	F A D					
5	F A D					
6	F A D					
7	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI		9 NUMERO FIGLI IN AFFIDIO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE			

QUADRO RA	Reddito dominicale non rivalutato	Titolo	Reddito agrario non rivalutato	Possesso giorni	Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Contribuzione (*)	IMU non dovuta	Coltivatore diretto o IAP
REDDITO DEI TERRENI	1	2	4	5	6	7	8	9	10
RA1	,00		,00		,00				
RA2	,00		,00		,00				
RA3	,00		,00		,00				
RA4	,00		,00		,00				
RA5	,00		,00		,00				
RA6	,00		,00		,00				
RA7	,00		,00		,00				
RA8	,00		,00		,00				
RA9	,00		,00		,00				
RA10	,00		,00		,00				
RA11	,00		,00		,00				
RA12	,00		,00		,00				
RA13	,00		,00		,00				
RA14	,00		,00		,00				
RA15	,00		,00		,00				
RA16	,00		,00		,00				
RA17	,00		,00		,00				
RA18	,00		,00		,00				
RA19	,00		,00		,00				
RA20	,00		,00		,00				
RA21	,00		,00		,00				
RA22	,00		,00		,00				
RA23	Somma col. 11, 12 e 13;		TOTALI						

(*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno o della stessa unità immobiliare del rigo precedente

CODICE FISCALE

L V R G N R 6 7 C 0 2 H 2 4 3 B

REDDITI

QUADRO RB - Redditi dei fabbricati

Mod. N. 1

QUADRO RB
 REDDITI DEI
 FABBRICATI
 E ALTRI DATI

Sezione I
 Redditi dei
 fabbricati

Esclusi i fabbricati
 all'estero da
 includere nel
 Quadro RL

La rendita catastale
 (col. 1) va indicata
 senza operare la
 rivalutazione

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
RB1	529,00	1	365	50,00				1259			
REDDITI IMPONIBILI										278,00	
RB2											
REDDITI IMPONIBILI											
RB3											
REDDITI IMPONIBILI											
RB4											
REDDITI IMPONIBILI											
RB5											
REDDITI IMPONIBILI											
RB6											
REDDITI IMPONIBILI											
RB7											
REDDITI IMPONIBILI											
RB8											
REDDITI IMPONIBILI											
RB9											
REDDITI IMPONIBILI											
TOTALI										278,00	
RB10											
REDDITI IMPONIBILI											
RB11											
Imposta cedolare secca 2015											
RB12											
Primo acconto											
Secondo o unico acconto											
RB21											
RB22											
RB23											
RB24											
RB25											
RB26											
RB27											
RB28											
RB29											

Conferma al Provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 2/20/2016 - Dylog Italia S.p.A.

(*) Barare la casella se si tratta dello stesso terreno o della stessa unita' immobiliare del rigo precedente



CODICE FISCALE

L	V	R	G	N	R	6	7	C	0	2	H	2	4	3	B
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REDDITI

QUADRO RC - Redditi di lavoro dipendente

QUADRO CR - Crediti d'imposta

Mod. N. 1

QUADRO RC REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	RC1	Tipologia reddito	2	Indeterminato/Determinato	1	Redditi (punto 1 e 3 CU 2016)	3	9.700,00							
	RC2		2		1			8.214,00							
	RC3							,00							
Sezione I Redditi di lavoro dipendente e assimilati	RC5	Quota esente frontalieri Quota esente Campione d'Italia				RC1 + RC2 + RC3 - RC5 col. 1 - RC5 col. 2 (Riportare in RN1 col. 5)									
Casi particolari					(di cui L.S.U.)	TOTALE	4	17.914,00							
	RC6	Periodo di lavoro (giorni per i quali spettano le detrazioni)			Lavoro dipendente	3 6 5		Pensione							
Sezione II Altri redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente	RC7	Assegno del coniuge		Redditi (punto 4 e 5 CU 2016)		7.485,00									
	RC8					,00									
	RC9	Sommare gli importi da RC7 a RC8; riportare il totale al rigo RN1 col. 5						TOTALE	7.485,00						
Sezione III Ritenute IRPEF e addizionali regionale e comunale anti-IRPEF	RC10	Ritenute IRPEF (punto 21 del CU 2016)		Ritenute addizionale regionale (punto 22 del CU 2016)		Ritenute acconto addizionale comunale 2015 (punto 26 del CU 2016)		Ritenute saldo addizionale comunale 2015 (punto 27 del CU 2016)		Ritenute acconto addizionale comunale 2016 (punto 28 del CU 2016)					
			1.861,00	167,00	8,00		58,00								
Sezione IV Ritenute per lavori socialmente utili e altri dati	RC11	Ritenute per lavori socialmente utili													
	RC12	Addizionale regionale all'IRPEF													
Sezione V - Bonus IRPEF	RC14	Codice bonus (punto 391 del CU 2016)		Bonus erogato (punto 392 del CU 2016)		Tipologia esenzione		Quota reddito esente		Quota TFR					
		1		897,00				,00		,00					
Sezione VI - Altri dati	RC15	Reddito al netto del contributo pensioni (punto 453 CU 2016)				Contributo di solidarietà trattenuto (punto 451 CU 2016)									
				,00						,00					
QUADRO CR CREDITI D'IMPOSTA	CR7	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa		Residuo precedente dichiarazione		Credito anno 2015		di cui compensato nel Mod. F24							
Sezione II Prima casa e canoni non percepiti	CR8	Credito d'imposta per canoni non percepiti								,00					
Sezione III Credito d'imposta incremento occupazione	CR9			Residuo precedente dichiarazione				di cui compensato nel Mod. F24		,00					
Sezione IV Credito d'imposta per immobili colpiti dal sisma in Abruzzo	CR10	Abitazione principale	1	Codice fiscale		N. rata	2	Totale credito	3	Rata annuale	4	Residuo precedente dichiarazione	5		
								,00		,00		,00			
	CR11	Altri immobili	1	Impresa/ professione		Codice fiscale		N. rata	2	Rateazione	3	Totale credito	4	Rata annuale	5
												,00		,00	
Sezione V Credito d'imposta reintegro anticipa- zioni fondi pensione	CR12	Anno anticipazione	1	Reintegro Totale/Parziale	2	Somma reintegrata	3	Residuo precedente dichiarazione	4	Credito anno 2015	5	di cui compensato nel Mod. F24	6		
						,00		,00		,00		,00			
Sezione VI Credito d'imposta per mediazioni	CR13							Credito anno 2015	1	di cui compensato nel Mod. F24	2				
								,00		,00		,00			
Sezione VII Credito d'imposta erogazioni cultura	CR14			Spesa 2015		Residuo anno 2014		Seconda rata credito 2014		Quota credito ricevuta per trasparenza					
				,00		,00		,00		,00		,00			
Sezione VIII Credito d'imposta negoziato e arbitrato	CR16							Credito anno 2015	1	di cui compensato nel Mod. F24	2				
								,00		,00		,00			
Sezione IX Altri crediti d'imposta	CR17			Residuo precedente dichiarazione		Credito		di cui compensato nel Mod. F24	1	Credito residuo	2				
				,00		,00		,00		,00		,00			

Conforme al Provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 23/01/2016 - Dlg 18/01/2016 n. 11

CODICE FISCALE

L V R G N R 6 7 C 0 2 H 2 4 3 B

REDDITI

QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF
QUADRO RV - Addizionale regionale e comunale all'IRPEF
QUADRO CS - Contributo di solidarietà

QUADRO RN IRPEF	REDDITO COMPLESSIVO	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali	Credito per fondi comuni Credito art. 3 d.lgs. 147/2015	Perdite compensabili con credito di colonna 2	Reddito minimo da partecipa- zione in società non operative	
RN1		25.677,00	,00	,00	,00	25.677,00
RN2	Deduzione abitazione principale					278,00
RN3	Oneri deducibili					,00
RN4	REDDITO IMPONIBILE (indicare zero se il risultato e' negativo)					25.399,00
RN5	IMPOSTA LORDA					6.258,00
RN6	Detrazioni per familiari a carico	Detrazione per coniuge a carico 690,00	Detrazione per figli a carico 1.461,00	Ulteriore detrazione per figli a carico ,00	Detrazione per altri familiari a carico ,00	
RN7	Detrazioni lavoro	Detrazione per redditi di lavoro dipendente 1.095,00	Detrazione per redditi di pensione ,00	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi ,00		
RN8	TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO					3.246,00
RN12	Detrazione canoni di locazione e affitto terreni (Sez. V del quadro RP)	Totale detrazione ,00	Credito residuo da riportare al rigo RN31 col. 2 ,00	Detrazione utilizzata ,00		
RN13	Detrazione oneri Sez. I quadro RP	(19% di RP15 col. 4) ,00	(26% di RP15 col. 5) ,00			
RN14	Detrazione spese Sez. III-A quadro RP	(41% di RP48 col. 1) ,00	(36% di RP48 col. 2) ,00	(50% di RP48 col. 3) ,00	(65% di RP48 col. 4) ,00	
RN15	Detrazione spese Sez. III-C quadro RP			(50% di RP57 col. 7) ,00		
RN16	Detrazione oneri Sez. IV quadro RP	(55% di RP65) ,00		(55% di RP66) ,00		
RN17	Detrazione oneri Sez. VI quadro RP					,00
RN19	Residuo detrazione Start-up UNICO 2014		RN47, col.7, Mod. Unico 2015 ,00	Detrazione utilizzata ,00		
RN20	Residuo detrazione Start-up UNICO 2015		RN47, col.8, Mod. Unico 2015 ,00	Detrazione utilizzata ,00		
RN21	Detrazione investimenti start up (Sez. VI del quadro RP)		RP80 col. 7 ,00	Detrazione utilizzata ,00		
RN22	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA					3.246,00
RN23	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie					,00
RN24	Crediti d'imposta che generano residui	Riacquisto prima casa ,00	Incremento occupazione ,00	Reintegro anticipazioni fondi pensione ,00	Mediazioni ,00	Negoziante e Arbitrato ,00
RN25	TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei righe RN23 e RN24)					,00
RN26	IMPOSTA NETTA (RN5 - RN22 - RN25; indicare zero se il risultato e' negativo)				di cui sospesa ,00	3.012,00
RN27	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo					,00
RN28	Credito d'imposta per abitazione principale - Sisma Abruzzo					,00
RN29	Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero (di cui derivanti da imposte figurative)		,00			,00
RN30	Credito imposta culturale	Importo rata 2015 ,00	Totale credito ,00	Credito utilizzato ,00		
RN31	Crediti residui per detrazioni incapienti			(di cui ulteriore detrazione per figli ,00)		,00
RN32	Crediti d'imposta	Fondi comuni ,00	Altri crediti di imposta ,00			
RN33	RITENUTE TOTALI	di cui ritenute sospese ,00	di cui altre ritenute subite ,00	di cui ritenute art. 5 non utilizzate ,00		1.861,00
RN34	DIFFERENZA (se tale importo e' negativo indicare l'importo preceduto dal segno meno)					1.151,00
RN35	Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi					,00
RN36	ECCEDENZIA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE			di cui credito Quadro I 730/2015 ,00		,00
RN37	ECCEDENZIA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24					,00
RN38	ACCONTI	di cui acconti sospesi ,00	di cui recupero imposta sostitutiva ,00	di cui acconti ceduti ,00	di cui fuoriusciti regime di vantaggio ,00	di cui credito riversato da atti di recupero ,00
RN39	Restituzione bonus	Bonus incapienti ,00	Bonus famiglia ,00			,00
RN40	Decadenza Start-up Recupero detrazione	di cui interessi su detrazione fruita ,00	Detrazione fruita ,00	Ecceденze di detrazione ,00		

