

CITTA' DI ERCOLANO
DICHIARAZIONE SITUAZIONE PATRIMONIALE

(Art 7 del Regolamento comunale sulla pubblicità della situazione patrimoniale degli amministratori e sulla trasparenza)

Io/la sottoscritto/la SI MOJE TADAWO, nato/a a ERCOLANO (NA)
il 18/11/58, residente in ERCOLANO (NA) alla via/piazza VIA
A. ROSSI n° 14, in qualità di:

_____ 1
 CONSIGLIERE COM. VE. presso CITTA' DI ERCOLANO (NA) 2

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

che nessuna variazione è intervenuta nella propria situazione patrimoniale e lavorativa quale risulta dalla dichiarazione in data 24/07/2015 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						

(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 (2)
Autovetture					
1.....					
2.....					
3.....					
4.....					
Aeromobili					
1.....					
2.....					
Imbarcazioni da diporto					

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

di possedere le seguenti partecipazioni in società quotate:
 Azioni di società e quote di partecipazione a società possedute nella misura di cui all'art. 2 comma 1 lett. b).

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

di possedere le seguenti partecipazioni in società non quotate:

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....

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

n. ord.	Società	Funzione svolta	Annotazioni

la propria situazione lavorativa:
 occupato (professione IMPIEGATO - CAPO UFFICIO qualifica BANCAIO sede
 di lavoro PORTICA - PIAZZA S. CRO - AGENZIA CREDIT)
 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 <u>2015</u>
	<u>DL COMUNE DI ERCOLANO</u>	<u>CAV. COM. C.E</u>	<u>8139,00</u>

ALLEGA:

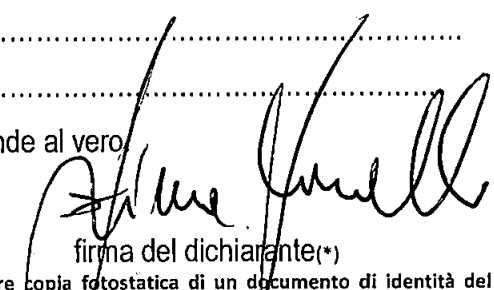
- copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti ad irpef presentata (redditi anno 2015);
- n° dichiarazioni situazione patrimoniale coniuge/parente entro il 2° grado;
- copia n° dichiarazioni separate per redditi soggetti ad irpef presentate dal coniuge e dai parenti entro il 2° grado.
- Dichiaro che il coniuge non separato ed i parenti entro il 2° grado che presentano dichiarazione separata dei redditi soggetti ad irpef consentono/non consentono all'adempimento in parola.

Annotazioni:

.....

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

Ercolano, 11/10/2015


 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)

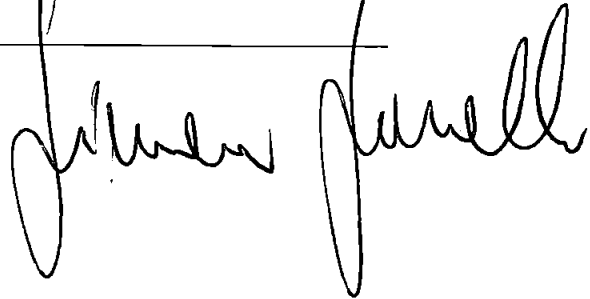
L'Ufficio provvederà al trattamento dei dati personali, anche con l'ausilio di strumenti informatici, esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto ed in misura pertinente, non eccedente e strettamente necessaria al perseguimento delle proprie funzioni istituzionali. I dati richiesti sono obbligatori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

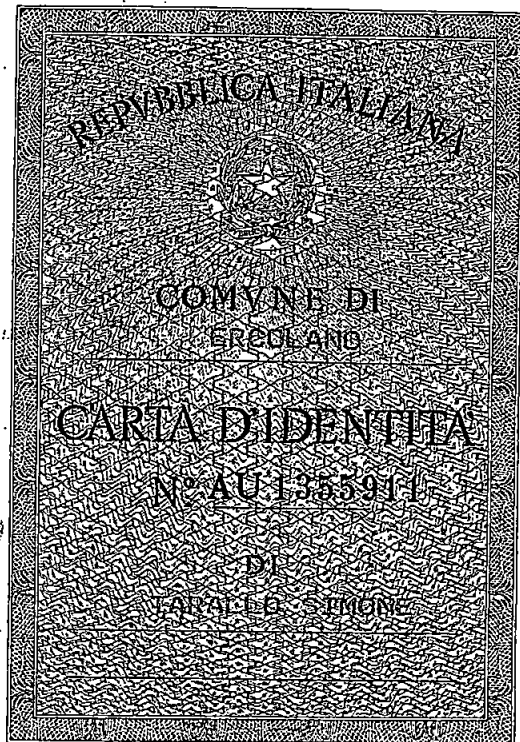
Ercolano, li 11/10/16 Per presa visione, il/la dichiarante _____



Cognome **TARALLO**
 Nome **SIMONE**
 nato il **18/11/1958**
 (atto n. **1000** p. **I** s. **A** 1958)
 a **ERCOLANO (NA)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **ERCOLANO**
 Via **ALESSANDRO ROSSI N. 114 Int. 7 S. B. P.**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **BANCARIO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **m. 1,80**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Simone Tarallo*
ERCOLANO 21/06/2013
 SINDACO
 Impronta del dito indice sinistro *Il Collaboratore Amministrativo*
Simone Tarallo



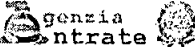


730

MODELLO 730/2016 redditi 2015

Mod. N. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



TRL:SMN58S18H243E SRRMGR61B45F839G

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 Quadro K CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

TRLSMN58S18H243E COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) TARALLO NOME SIMONE SESSO (M o F) M

DATI DEL CONTRIBUENTE
 DATA DI NASCITA: GIORNO 18 MESE 11 ANNO 1958
 COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA ERCOLANO PROVINCIA (sigla) NA TUTELOA MINORE

RESIDENZA ANAGRAFICA
 COMUNE TARALLO PROVINCIA (sigla) NA C.A.P.

Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 alla data di presentazione della dichiarazione
 TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO
 FRAZIONE DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO
 Dichiarazione presentata per la prima volta

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

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015
 COMUNE ERCOLANO (H243) PROVINCIA (sigla) NA Casi particolari add.le regionale

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

FAMILIARIA A CARICO

BARRARE LA CASELLA C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità	CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
<input checked="" type="checkbox"/> C	SRRMGR61B45F839G				
<input type="checkbox"/> F1					
<input type="checkbox"/> F					
<input type="checkbox"/> A					
<input type="checkbox"/> D					

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE CREDITO EMILIANO SPA CODICE FISCALE 01806740153 COMUNE REGGIO NEL (H223)
 PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P.
 RE VIA EMILIA S PIETRO 4 42100
 FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO/FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE
 000

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stessa terra o precedente)	ALI NON DONATA	COLTIVATORE DIRETTO O IUP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00							
A2	,00		,00							
A3	,00		,00							
A4	,00		,00							
A5	,00		,00							
A6	,00		,00							
A7	,00		,00							
A8	,00		,00							

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2016 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.



TRLSMN58S18H243E SRMG61B45F839G

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 CONTRIBUZIONE IRISSA (art. 10, 2° comma legge n. 30/2014)	9 CODICE COMUNE	11 CEDolare SECCA	12 CASI PARTICOLARI IRI
			3 GIORNI	4 %							
B1	670,00	1	365	50					H243		
B2	96,00	5	365	50					H243		
B3	,00										
B4	,00										
B5	,00										
B6	,00										
B7	,00										
B8	,00										

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE									
1	N figo Scanni	2 Mod. n.	3 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		6 CODICE UFFICIO	7 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	8 Contratti non superiori 30 gg	9 Anno di presentazione dichiarazione (CUMJ)	10 Stato di emergenza
			3 DATA	4 SERIE NUMERO E SOTTO NUMERO					
B11									
B12									
B13									

QUADRO C - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Casi particolari	
									1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato
C1	2	1		37.245,00	C2		,00	C3		,00
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)						1 Lavoro dipendente	365	2 Pensione	

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE									
C6	1	Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	8.139,00	C7	1	Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	,00
C8	1	Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	,00	C8	1	Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF									
C9	1	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)	11.788,00	C10	1	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016)	756,00		

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF											
C11	1	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2016)	87,00	C12	1	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016)	211,00	C13	1	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016)	89,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF													
C14	1	1	2	BONUS EROGATO (punto 302 CU 2016)	,00	3	TIPOLOGIA ESENZIONE	4	PARTEREDONTO ESENTE	,00	5	QUOTA TFR	,00

SEZIONE VI - ALTRI DATI									
C15	1	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2016)	,00	2	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2016)	,00			

QUADRO D - ALTRI REDDITI

SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI																	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10								
										1	2	3	4				
D1	1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	2	REDDITI	,00	3	RITENUTE	,00	D2	1	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	2	REDDITI	,00	3	RITENUTE	,00
D3	1	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO	2	REDDITI	,00	3	RITENUTE	,00	D4	1	REDDITI DIVERSI	2	REDDITI	,00	3	RITENUTE	,00
D5	1	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE	2	REDDITI	,00	3	RITENUTE	,00									

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA																		
D6	1	Redditi percepiti da eredi e legatari	2	TASSAZIONE ORDINARIA	3	ANNO	4	REDDITO	,00	5	REDDITO TOTALE DECEDUTO	,00	6	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	,00	7	RITENUTE	,00
D7	1	Imposte ed oneri rimborsati nel 2015 e altri redditi a tassazione separata	2	TASSAZIONE ORDINARIA	3	ANNO	4	REDDITO	,00	5	REDDITO TOTALE DECEDUTO	,00	6	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	,00	7	RITENUTE	,00

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2016 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.



TRLSMN58S18H243E SRRMGR61B45F839G

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 (barre la casella)	2	560,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI				,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'				,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata		,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA				,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA				,00
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE				,00
E8	ALTRE SPESE			CODICE SPESA	,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 previdenziali ed assistenziali		Contributi per previdenza complementare	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	2
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	1	2
E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	1	2
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		
E30	FAMILIARI A CARICO		
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	1	2
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1	2
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	2

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

Anno	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Situazioni particolari		NUMERO RATA	IMPORTE SPESA	N. ordine immobile
			Codice	Anno			
E41							
E42							
E43							
E44							

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

N. ord. immobile	C Condominio	CODICE COMUNE	TU	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51							
E52							
E53	ALTRI DATI	N. ordine immobile	C Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	ALBERGO # SOTTOSCRITTORE	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA

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				

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO (DETRAZIONE DEL 36% o 65%)

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2015	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTE SPESA
E61							
E62							
E63							

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

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2016 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.



TRLSMN58S18H243E SRMGR61B45F839G

QUADRO F - ACCONTI RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI

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

F1	1	Prima rata	3	Trattenuto Mod. 730/2015	5	Prima rata
	2	Seconda o unica rata		4		Versato con Mod. F24
		912,00		35,00		,00
		1.368,00		,00		,00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

F2	1	IRPEF	2	Addizionale Regionale	3	Addizionale Comunale	4	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	5	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	6	IRPEF per lavori socialmente utili	7	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili
		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	1	IRPEF	2	di cui compensata in F24	3	Imposta sostitutiva quadro RT	4	di cui compensata in F24	5	Cedolare secca	6	di cui compensata in F24
		,00		,00		,00		,00		,00		,00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	1	Eventi eccez.	2	IRPEF	3	Addiz. Regionale	4	Addiz. Comunale	5	Cedolare secca	6	contributo solidarietà	7	
				,00		,00		,00		,00		,00		,00

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2016 E RATEAZIONE DEL SALDO 2015

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

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

F7	1	Soglia esenzione saldo 2015	2	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2015	F8	1	Soglia esenzione acconto 2016	2	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2016
		,00		,00			,00		,00

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	1	Importi rimborsali IRPEF	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	3	Addizionale Comunale all'IRPEF	4	Cedolare secca
		,00		,00		,00		,00

F10	1	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte IRPEF	2	Credito Addizionale Regionale	3	Credito Addizionale Comunale	4	Credito cedolare secca
		,00		,00		,00		,00

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11	1	Importi rimborsali dal sostituto	2	Ulteriore detrazione per figli	3	Detrazioni esenzioni locazione	F12	1	Restituzione bonus fiscale	2	straordinario	F13	1	Pignoramento presso terzi	2	Tipo reddito	3	Risultato
		,00		,00		,00		,00		,00			,00				,00	

QUADRO G - CREDITI D'IMPOSTA

SEZIONE I - FABBRICATI

G1	1	Credito riacquisto prima casa residuo precedente dichiarazione	2	credito anno 2015	3	di cui compensato nel mod. F24	G2	1	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
		,00		,00		,00		,00	

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	1	Anno anticipazione	2	Reintegro Totale/Parziale	3	Somma reintegrata	4	Residuo precedente dichiaraz.	5	Anno 2015	6	di cui compensato nel mod. F24
						,00		,00		,00		,00

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	1	Codice Stato estero	2	Anno	3	Reddito estero	4	Imposta estera	5	Reddito complessivo
						,00		,00		,00

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5	1	Abitazione principale	2	Codice fiscale	3	Numero rata	4	Totale credito	5	Residuo precedente dichiarazione
								,00		,00

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G6	1	Altri immobili Impresa/Professione	2	Codice fiscale	3	Numero rata	4	Rateazione	5	Totale credito
										,00

SEZIONE VI - MEDIAZIONI

G7	1	Residuo precedente dichiaraz.	2	di cui compensato nel mod. F24	G8	1	Anno 2015	2	di cui compensato nel mod. F24
		,00		,00			,00		,00

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)

G9	1	Spesa 2015	2	Residuo 2014	3	Rata credito 2014	G11	1	Credito spettante	2	di cui compensato nel mod. F24
		,00		,00		,00		,00		,00	

QUADRO H - IMPOSTE DA COMPENSARE

H1	1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	2	oppure Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)
		,00		

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

N. modelli compilati	<u>1</u>	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate	<input checked="" type="checkbox"/>	FIRMA DEL CONTRIBUENTE	<u>TARALLO SIMONE</u>
----------------------	----------	---	-------------------------------------	------------------------	-----------------------

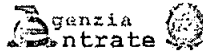
Copia conforme al provvedimento del 15/01/2016 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.



MODELLO 730/2016 redditi 2015

Mod. N. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



TRLSMN58S18H243E SRRMGR61B45F839G

CONTRIBUENTE Dichiarante Coniuge dichiarante Dichiarazione congiunta Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **SRRMGR61B45F839G** Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

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

DATI DEL CONTRIBUENTE DATA DI NASCITA GIORNO **05** MESE **02** ANNO **1961** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **NAPOLI** PROVINCIA (sigla) **NA** TUTELATO/A MINORE

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

Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 alla data di presentazione della dichiarazione TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) _____ INDIRIZZO _____ NUM. CIVICO _____

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

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015 COMUNE **ERCOLANO (H243)** PROVINCIA (sigla) **NA** Casi particolari add.le regionale

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

FAMILIARIA CARICO

	BARRARE LA CASELLA C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità	CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MES/A CARICO	MINORE 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	TRLSMN58S18H243E					<input type="text"/>
2	<input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO						
3	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="text"/>
4	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						
5	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> 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 _____

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)	RINNON DONATA	COLTIVAZIONE DIRETTA O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00			,00				
A2	,00		,00			,00				
A3	,00		,00			,00				
A4	,00		,00			,00				
A5	,00		,00			,00				
A6	,00		,00			,00				
A7	,00		,00			,00				
A8	,00		,00			,00				

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2016 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.



TRI:SMN58S18H243E SRRMGR61B45F839G

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 CONTRIBUZIONE (in euro mensile - non prelevata)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLE SECCA	12 CASI PARTICOLARI
			3 GIORNI	4 %							
B1	670,00	1	365	50		,00		H243			
B2	96,00	5	365	50		,00		H243			
B3	,00					,00					
B4	,00					,00					
B5	,00					,00					
B6	,00					,00					
B7	,00					,00					
B8	,00					,00					

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE										
1	2	3 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO				6	7	8 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		10
1	2	3 DATA	4 SERIE	5 NUMERO E SOTTONUMERO	6	7	8	9	10	
B11										
B12										
B13										

QUADRO C - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Casi particolari		
									10	11	
C1			22.423,00			,00				,00	
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)						365				

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE										
C6	Assegno del coniuge	1		2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	,00	C7	Assegno del coniuge	1	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	,00
C8	Assegno del coniuge	1		2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	,00	C9	Assegno del coniuge	1	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF									
C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)		4.225,00	C10	RITENUTE ADD. REGIONALE (punto 22 CU 2016)		455,00		

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF										
C11	RITENUTE ACCONTO ADD. COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2016)		54,00	C12	RITENUTE SALDO ADD. COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016)		126,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD. COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016)	54,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF											
C14	BONUS IRPEF (punto 30 CU 2016)	1	1	BONUS EROGATO (punto 30 CU 2016)	960,00	TIPOLOGIA ESENZIONE		PARTE REDDITO ESENTE	,00	QUOTA TFR	,00

SEZIONE VI - ALTRI DATI									
C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2016)		,00	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2016)		,00			

QUADRO D - ALTRI REDDITI

SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI									
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE		,00	,00				,00	,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA									
D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE	
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2015 e altri redditi a tassazione separata	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO			RITENUTE	

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2016 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.



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	270,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI				,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'				,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata		,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA				,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA				,00
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE				,00
E8	ALTRE SPESE		CODICE SPESA		,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	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	1	Codice	2	,00
E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	1	Dedotti dal sostituto	2	Non dedotti dal sostituto
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE				,00
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO				,00
E30	FAMILIARIA CARICO				,00
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	1	Dedotti dal sostituto	2	Quota TFR
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1	Data stipula locazione	2	Spesa acquisto/costruzione
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	Somme restituite nell'anno	2	Residuo precedente dichiarazione

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			IMPORTE SPESA	N. ordine immobile
			Codice	Anno	Rideterminazione rate	5	10	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. ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	DATA	SERIE	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	DOMANDA ACCATASTAMENTO	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
E53										

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

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	IMPORTE SPESA
E61							,00
E62							,00
E63							,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	ALTRE DETRAZIONI
E81	E82	E83

TRLSMN58S18H243E SRRMGR61B45F839G

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2016 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.



TRI:SMN58S18H243E SRRMGR61B45F839G

QUADRO F - ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI

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

F1	1	Prima rata	0,00	3	Trattenuto Mod. 730/2015	0,00	5	Prima rata	0,00
	2	Seconda o unica rata	0,00	4	Versato con Mod. F24	0,00	6	Seconda o unica rata	0,00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

F2	1	IRPEF	0,00	2	Addizionale Regionale	0,00	3	Addizionale Comunale	0,00	4	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	0,00	5	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	0,00	6	IRPEF per lavori socialmente utili	0,00	7	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili	0,00
----	---	-------	------	---	-----------------------	------	---	----------------------	------	---	--	------	---	---	------	---	------------------------------------	------	---	--	------

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	1	IRPEF	0,00	2	di cui compensata in F24	0,00	3	Imposta sostitutiva quadro RT	0,00	4	di cui compensata in F24	0,00	5	Cedolare secca	0,00	6	di cui compensata in F24	0,00
----	---	-------	------	---	--------------------------	------	---	-------------------------------	------	---	--------------------------	------	---	----------------	------	---	--------------------------	------

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	1	Eventi eccezz.	0,00	2	IRPEF	0,00	3	Addiz. Regionale	0,00	4	Addiz. Comunale	0,00	5	cedolare secca	0,00	6	contributo solidaria	0,00
----	---	----------------	------	---	-------	------	---	------------------	------	---	-----------------	------	---	----------------	------	---	----------------------	------

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2016 E RATEAZIONE DEL SALDO 2015

F6	1	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	0,00	2	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	0,00	3	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	0,00	4	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	0,00
	5	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	0,00	6	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	0,00	7	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	0,00			

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

F7	1	Soglia esenzione saldo 2015	0,00	2	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2015	0,00	F8	1	Soglia esenzione acconto 2016	0,00	2	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2016	0,00
----	---	-----------------------------	------	---	--	------	----	---	-------------------------------	------	---	--	------

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	1	Importi rimborsati IRPEF	0,00	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	0,00	3	Addizionale Comunale all'IRPEF	0,00	4	Cedolare secca	0,00
F10	1	Credito utilizzato con il modello F24 per il versamento di altre imposte	0,00	2	Credito IRPEF	0,00	3	Credito Addizionale Regionale	0,00	4	Credito Addizionale Comunale	0,00

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11	1	Importi rimborsati dal sostituto	0,00	2	Ulteriore detrazione per figli	0,00	3	Detrazioni canoni locazione	0,00	F12	1	Residuo bonus fiscale	0,00	2	Residuo bonus straordinario	0,00	F13	1	Pignoramento presso terzi	0,00	2	Tipo reddito	0,00	3	Risultato	0,00
-----	---	----------------------------------	------	---	--------------------------------	------	---	-----------------------------	------	-----	---	-----------------------	------	---	-----------------------------	------	-----	---	---------------------------	------	---	--------------	------	---	-----------	------

QUADRO G - CREDITI D'IMPOSTA

SEZIONE I - FABBRICATI

G1	1	Credito riacquisto prima casa	0,00	2	residuo precedente dichiarazione	0,00	3	credito anno 2015	0,00	4	di cui compensato nel mod. F24	0,00	G2	1	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	0,00	2	di cui compensato nel mod. F24	0,00
----	---	-------------------------------	------	---	----------------------------------	------	---	-------------------	------	---	--------------------------------	------	----	---	---	------	---	--------------------------------	------

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	1	Anno anticipazione	0,00	2	Reintegro Totale/Parziale	0,00	3	Somma reintegrata	0,00	4	Residuo precedente dichiaraz.	0,00	5	Anno 2015	0,00	6	di cui compensato nel mod. F24	0,00
----	---	--------------------	------	---	---------------------------	------	---	-------------------	------	---	-------------------------------	------	---	-----------	------	---	--------------------------------	------

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	1	Codice Stato estero	0,00	2	Anno	0,00	3	Reddito estero	0,00	4	Imposta estera	0,00	5	Reddito complessivo	0,00
	6	Imposta lorda	0,00	7	Imposta netta	0,00	8	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	0,00	9	di cui relativo allo Stato estero di col. 1	0,00			

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

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

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	1	Residuo precedente dichiaraz.	0,00	2	di cui compensato nel mod. F24	0,00	G8	1	Anno 2015	0,00	2	di cui compensato nel mod. F24	0,00
----	---	-------------------------------	------	---	--------------------------------	------	----	---	-----------	------	---	--------------------------------	------

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)

G9	1	Spese 2015	0,00	2	Residuo 2014	0,00	3	Rata credito 2014	0,00	G1	1	Credito spettante	0,00	2	di cui compensato nel mod. F24	0,00
----	---	------------	------	---	--------------	------	---	-------------------	------	----	---	-------------------	------	---	--------------------------------	------

QUADRO H - IMPOSTE DA COMPENSARE

H1	1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	0,00	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)	0,00
----	---	--	------	---	---	------

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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	X	FIRMA DEL CONTRIBUENTE	SORRENTINO MARIAGRAZIA
----------------------	---	---	---	------------------------	------------------------

Copia conforme al provvedimento del 15/07/2016 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.



730

MODELLO 730-3 redditi 2015
 prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata
Modello N. 1
 730 rettificativo

 730 integrativo

 Agenzia
 Entrate

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

 Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

 Sostituto, CAF o professionista non delegato

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. DI ISCRIZIONE ALBO DEI CAF
04391911007	04391911007	C.A.F. UIL S.P.A.	21
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE			
SCBSRG46R12H579T		SCIBETTA SERGIO	
DICHIARANTE			
TRLSMN58S18H243E		TARALLO SIMONE	
CONIUGE DICHIARANTE			
SRRMGR61B45F839G		SORRENTINO MARIAGRAZIA	

RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	45.384,00	22.423,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	402,00	402,00

CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	45.786,00	22.825,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	402,00	402,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	45.384,00	22.423,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	13.566,00	5.454,00

CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		DICHIARANTE	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	,00	,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	348,00	1.229,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	82,00	27,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazioni spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00
33	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	430,00	1.256,00

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DELL'RIGO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	13.136,00	4.198,00
52	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
54	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
57	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00
59	RITENUTE	11.788,00	4.225,00
60	DIFFERENZA	1.348,00	-27,00
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
62	ACCONTI VERSATI	2.280,00	,00
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario	,00	,00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	,00	,00
66	Bonus IRPEF spettante	,00	960,00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	,00	,00



TRLSMN58S18H243E SRPMGR61B45F839G

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		DICHIARANTE	CONIUGE					
71	REDDITO IMPONIBILE	45.384,00	22.423,00					
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	921,00	455,00					
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	756,00	455,00					
74	ECCEDENZIA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00					
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	363,00	179,00					
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	333,00	180,00					
77	ECCEDENZIA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00					
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016	109,00	54,00					
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	89,00	54,00					
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		DICHIARANTE	CONIUGE					
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA	,00	,00					
82	ECCEDENZIA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00					
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2016	,00	,00					
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		DICHIARANTE	CONIUGE					
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	,00	,00					
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' DOVUTO	,00	,00					
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00					
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		CREDITI				DEBITI		
		Codice Regione/ Comune	importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattene/versare
91	IRPEF	2	,00	932,00	,00	932,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1 5	,00	,00	,00	,00	,00	165,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	H243	,00	,00	,00	,00	,00	30,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016							528,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016							793,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	H243						20,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'						,00	,00
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		Codice Regione/ Comune	importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattene/versare
111	IRPEF	2	,00	27,00	,00	27,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1	,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	H243	1,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016							,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'						,00	,00
ALTRI DATI		DICHIARANTE	CONIUGE					
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura	,00	,00					
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	,00	,00					
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione	,00	,00					
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00					
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00					
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni	,00	,00					
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)	,00	,00					
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)	45.786,00	22.825,00					
138	ACCONTO IRPEF 2016 CASI PARTICOLARI	Reddito complessivo	,00					
139		Importo su cui calcolare l'acconto	,00					
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
146		CONIUGE DICHIARANTE	1	,00	3	,00	5	,00
147	Redditi fondiari non imponibili					,00		,00
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)					,00		,00
149	Residuo deduzione somme restituite					,00		,00
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato					,00		,00
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2014	1	,00	Rata 2015	2	,00
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2014	,00	Rata 2015	,00		

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2016 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.



RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD 730 ORDINARIO

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN		RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto		1	2
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	793.00
			.00	.00
				CREDITO
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)			
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			
				216.00
				.00

IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO

1	2	3	4	5
CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
171	IRPEF			.00
172	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF			.00
173	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF			.00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA			.00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI			.00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'			.00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA			.00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			.00

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24

1	2	3	4	5
CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (importo non superiore a 12 euro)
191	IRPEF	4001	2015	.00
192	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015	.00
193	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015	.00
194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2015	.00
195	SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015	.00
197	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015	.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 (importo non superiore a 12 euro)
211	IRPEF	4001	2015	.00
212	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015	.00
213	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015	.00
214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2015	.00
215	SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015	.00
217	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015	.00
218	TOTALE			.00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730) DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

1	2	3	4
CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE
IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO			
231	IRPEF	4001	2015
232	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015
233	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016	4033	2016
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	3843	2016
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2015
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016	1840	2016
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015
242	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015
243	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	3843	2016
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE			
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016	4034	2016
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016	1841	2016

MESSAGGI

SEGUE

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

SCIBETTA SERGIO

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2016 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.

TRLSMN58S18H243E SRRMGR61B45F839G



MODELLO 730-3 redditi 2015 prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata

MESSAGGI

DICHIARANTE:

- Non è stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici
- Non è stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF
- Non è stata effettuata la scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF
- Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righe E1 e/o E2 sono state ridotte di Euro 129,00 ai sensi di legge
- Rigo F6 col. 7 Numero rate azzerato in assenza di importo da trattenerne
- Presenza di piu' tipologie di reddito: e' stata riconosciuta la detrazione piu' favorevole per il contribuente tra quelle previste per i righe 25, 26 e 27
- La somma dei giorni di lavoro dipendente e di pensione è stata ricondotta ai sensi di legge tenendo conto della detrazione più favorevole al contribuente.
- Non è stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF alle associazioni culturali

CONIUGE:

- In sede di dichiarazione è stato confermato il Bonus Irpef erogato dal datore di lavoro
- Non è stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici
- E' stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE
DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL CAF O
DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

SCIBETTA SERGIO

"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.
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.

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 locali con applicazione della cedolare secca, che quindi non concorre alla formazione del reddito complessivo.
In caso di dichiarazione congiunta sono riportati anche gli importi dei redditi del coniuge dichiarante.

CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA

Sono riportati i dati per la determinazione del reddito imponibile e della relativa imposta dovuta.
L'importo del reddito imponibile è ottenuto sottraendo dal reddito in detrazione 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. I, 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);
- il credito d'imposta per negoziazioni e arbitrato.

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 verificatisi in Abruzzo (righe G5 e G6);
- i crediti d'imposta per i redditi prodotti all'estero determinati 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'ecceденza risultante dalla precedente dichiarazione,
gli accenti versati tramite il sostituto d'imposta ovvero direttamente dal contribuente,
il bonus Irpef riconosciuto in dichiarazione

CALCOLO DELL'ADDITIONALE REGIONALE E ALL'IRPEF

E' 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'ecceденza 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'ecceденza di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;
- l'importo dovuto 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'ecceденza risultante dalla precedente dichiarazione e l'importo degli accenti della cedolare secca versata.

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

E' riportato il risultato contabile del calcolo dell'IRPEF e delle addizionali all'IRPEF che saranno trattate 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 trattate, gli accenti dovuti, dal sostituto d'imposta.
E' indicato l'eventuale acconto del 20 per cento sui redditi soggetti a tassazione separata della SEZ. II del quadro D.
E' indicato l'acconto dell'addizionale comunale IRPEF che sarà trattenuto, alla scadenza dovuta, dal sostituto d'imposta.
E' 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 trattate, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.
E' indicato 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, per la negoziazione e l'arbitrato e per le erogazioni a sostegno della cultura che il contribuente può utilizzare in compensazione ovvero riportare nella successiva dichiarazione dei redditi.
E' indicato l'ammontare complessivo delle spese sanitarie per le quali si è fruito della rateizzazione nella presente dichiarazione; tale importo dovrà essere riportato nella successiva dichiarazione dei redditi mod. 730 per fruire della seconda rata della detrazione spettante.
E' indicato il reddito di riferimento (somma di reddito complessivo e base imponibile della cedolare secca) e 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 o 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 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.
E' inoltre indicato il numero delle rate richieste per i versamenti del saldo e degli eventuali accenti.
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.
Sono indicate evidenziali 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 F24. 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 e inoltre i redditi di lavoro dipendente e assimilati, di pensione e altri redditi, di cui sono stati versati i contributi previdenziali e assistenziali.
Sono inoltre 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 e inoltre il relativo codice regione/comune.

CONTINUAZIONE MESSAGGI 730/3 REDDITI 2014

- E' stata effettuata la scelta per la destinazione del 5 per mille dell'IRPEF
- Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E1 e/o E2 sono state ridotte di Euro 129,00 ai sensi di legge
- La somma dei giorni di lavoro dipendente e di pensione è stata ricondotta ai sensi di legge tenendo conto della detrazione più favorevole al contribuente.
- Non è stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF alle associazioni culturali

TRLSMN58S18H243E SRRMGR61B45F839G

Firma del datore di lavoro o
del rappresentante dell'ente erogante o
del responsabile dell'assistenza fiscale
del C.A.F o del professionista abilitato

SCIBETTA SERGIO



AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2015

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 TARALLO	NOME SIMONE	CODICE FISCALE TRLSMN58S18H243E
COGNOME SORRENTINO	NOME MARIAGRAZIA	CODICE FISCALE SRRMGR61B45F839G

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 10/06/2016 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2016 PER I REDDITI 2015, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E 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.

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
DOCUMENTI RELATIVI AL DICHIARANTE:		
N. 2 CU lavoro dipendente/assimilato con ritenute IRPEF relativi a redditi per euro 45.384,00		11.788,00
N. 2 CU lavoro dipendente/assimilato con ritenute Add. Reg. per euro		756,00
N. 2 CU lavoro dip./assimilato con rit. Add. Com.-acconto 2015 per euro		87,00
N. 2 CU lavoro dip./assimilato con rit. 'acc' Add. Com.-saldo 2015 per euro		211,00
N. 2 CU lavoro dip./assimilato con rit. Add. Com.-acconto 2016 per euro		89,00
Documentazione attinente le spese mediche di cui al rigo E1 per euro		560,00
Documentazione attestante gli acconti Irpef versati per euro		2.280,00
Documentazione attestante gli acconti Addizionale Comunale all'Irpef versati per euro		35,00
DOCUMENTI RELATIVI AL CONIUGE:		
N. 1 CU lavoro dipendente/assimilato con ritenute IRPEF relativi a redditi per euro 22.423,00		4.225,00
N. 1 CU lavoro dipendente/assimilato con ritenute Add. Reg. per euro		455,00
N. 1 CU lavoro dip./assimilato con rit. Add. Com.-acconto 2015 per euro		54,00
N. 1 CU lavoro dip./assimilato con rit. acc. Add. Com.-saldo 2015 per euro		126,00
N. 1 CU lavoro dip./assimilato con rit. Add. Com.-acconto 2016 per euro		54,00
Documentazione attinente le spese mediche di cui al rigo E1 per euro		270,00

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

FORMISANO FABIO

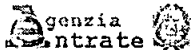
FIRMA DEL CONTRIBUENTE

TARALLO SIMONE



730

MODELLO 730-1 redditi 2015 Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF



Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2016 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) **TRLSMN58S18H243E**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
TARALLO	SIMONE	M
DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO MESE ANNO 18 11 1958	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 INDIUISTA ITALIANA

AVVERTENZE

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

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



CODICE FISCALE **T R L S M N 5 8 S 1 8 H 2 4 3 E**

TRLSMN58S18H243E SRRMGR61B45F839G

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

Firma

Firma

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

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

Firma

Firma

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

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

Firma

Firma

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinarie 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.

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2016 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A.

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

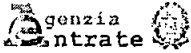
Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali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

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



730

MODELLO 730-1 redditi 2015 Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF



Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2016 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) **SRRMGR61B45F839G**

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	SORRENTINO	MARIAGRAZIA	F
	DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO 05 02 1961	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 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 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.

TRISMN58S18H243E SRRMGR61B45F839G

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2016 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.



CODICE FISCALE | S | R | R | M | G | R | 6 | 1 | B | 4 | 5 | F | 8 | 3 | 9 | G |

TRLSMN58S18HZ43E SRRMGR61B45F839G

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.L.GS. N. 460 DEL 1997

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

Firma

Firma

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 9 | 6 | 2 | 5 | 6 | 4 | 4 | 0 | 5 | 8 | 5 |

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

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

Firma

Firma

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

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

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

Firma

Firma

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

AVVERTENZE

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

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

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2016 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.



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

Il sottoscritto TARALLO SIMONE C.F. TRL5MN58S18H243E

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 2015

Data 10/06/2016

TARALLO SIMONE

Firma del contribuente



RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

Importo complessivamente trattenuto in busta paga		
Importo rimborsato dal sostituto in busta paga	Luglio	216,00
Importo complessivamente trattenuto in busta paga	Novembre	793,00

INFORMAZIONI IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI
- (Art. 13 D.Lgs 30 giugno 2003 n°196)

La società CAF – UIL S.p.a, C.F./P. IVA 04391911007, con sede in Via San Crescenziano n° 25, 00199 - Roma , in qualità di Titolare del trattamento dei Suoi dati personali relativi allo svolgimento della pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza fiscale, attraverso la società di servizi

SOCIETA' NEU S.R.L.

convenzionata con il CAF – UIL S.p.a. e nominata responsabile del trattamento dei dati personali dallo stesso CAF – UIL S.p.a. Le rilascia ai sensi dell'art.13 del D.lgs. 196/2003 le informazioni che seguono. Fermo il richiamo a tutte le definizioni di cui all'art. 4, D.Lgs. 196/2003, successive modificazioni e integrazioni, ai fini delle presenti informazioni si intende per:

CAF-UIL: l'insieme dei dati, delle applicazioni, delle risorse tecnologiche, delle risorse umane, delle regole organizzative e delle procedure deputate alla acquisizione, memorizzazione, elaborazione, scambio, ritrovamento e trasmissione dei Suoi dati.

1. Natura dei dati personali

Costituiscono oggetto di trattamento i Suoi dati personali, sensibili e giudiziari, (ed eventualmente quelli dei Suoi familiari o conviventi) relativi allo svolgimento della pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza, ed all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria. Durante lo svolgimento della pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza, potrebbe essere necessario acquisire ed effettuare operazioni di trattamento dei Suoi dati personali sensibili e giudiziari, ed eventualmente di quelli dei Suoi familiari o conviventi (ivi compresi quelli sensibili). Per tale evenienza (ferme restando le Autorizzazioni della Autorità Garante per la protezione dei dati personali), Le viene richiesto di esprimere il relativo consenso in forma scritta, ovvero di acquisire il consenso nella medesima forma dei soggetti più sopra indicati.

2. Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento.

Il conferimento dei Suoi dati personali e sensibili, ed eventualmente quelli dei Suoi familiari o conviventi (anche sensibili e giudiziari) non ha natura obbligatoria, ma l'eventuale rifiuto potrebbe rendere impossibile o estremamente difficoltoso lo svolgimento della pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza.

3. Finalità del trattamento.

I Suoi dati personali sono oggetto di trattamento per tutta la durata del mandato di assistenza fiscale, non oltre il tempo necessario per: 1) finalità di assistenza fiscale; 2) adempiere obblighi previsti dalla legge, da regolamento, o da una normativa comunitaria e per adempiere quanto consegue alle istruzioni delle Autorità o degli organi di Vigilanza; 3) finalità contabili e fiscali; 4) la proposizione, mediante l'invio di notiziari e/o informative promozionali, anche telematiche dei servizi e delle prestazioni di assistenza che vengono fornite e che potrebbero essere di Suo interesse.

4. Modalità di trattamento dei dati.

In relazione alle indicate finalità i Suoi dati sono oggetto di trattamento informatico e cartaceo ed elaborati da apposite procedure informatiche. Le operazioni di trattamento sono attuate in modo da garantire la sicurezza logica, fisica e la riservatezza dei Suoi dati personali, i quali sono assoggettabili a tutti i trattamenti previsti dall'art. 4 lettera a) del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni. Questi ultimi sono memorizzati e/o elaborati mediante procedure informatiche, e trattati dagli incaricati preposti alla gestione delle relative operazioni per le finalità di cui sopra; ovvero da persone fisiche o giuridiche, nominali responsabili del trattamento dei dati personali dal CAF-UIL S.p.a. che forniscono (in forza di contratto) specifici servizi elaborativi o svolgono attività connesse, strumentali o di supporto.

5. Conservazione dei dati

I suoi dati personali, ed eventualmente quelli dei suoi familiari o conviventi, sono conservati dal CAF UIL previa manifestazione del relativo consenso fino al termine previsto per le finalità di assistenza, stabilito dalla normativa e dai regolamenti vigenti e, oltre tale termine, nei casi di contenzioso fiscale instaurato. Il CAF-UIL S.p.a. conserverà i Suoi dati per consentire la loro consultazione attraverso il servizio "Cassetto del Contribuente" reso disponibile in un'apposita sezione del sito internet www.cafuil.it al quale è possibile accedere con specifiche credenziali all'uopo rilasciate.

6. Accesso alle banche di dati degli Enti eroganti le prestazioni e comunicazione dei dati.

Per lo svolgimento della pratica per la quale il mandato di assistenza è stato conferito, Le chiediamo di esprimere il consenso ad accedere alle banche di dati degli Enti eroganti le prestazioni, con le modalità indicate nelle relative convenzioni in essere con detti Enti (ai sensi dell'art. 116 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni). Inoltre, i Suoi dati personali, ed eventualmente quelli dei Suoi familiari o conviventi, possono essere comunicati, previa manifestazione del relativo consenso (ove richiesto), a: 1) enti eroganti le prestazioni per l'ottenimento delle quali il mandato di assistenza fiscale è stato conferito; 2) organizzazioni sindacali; 3) strutture associate; 4) società terze e centri di raccolta; 5) associazioni di categoria.

7. Diritti dell'interessato.

Gli articoli 7, 8, 9, 10 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni Le conferiscono l'esercizio di specifici diritti. In particolare, Lei può ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei Suoi dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; può, altresì, chiedere di conoscere l'origine dei dati, nonché la logica e le finalità su cui si basa il trattamento; può ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati. Può, infine, opporsi per motivi legittimi al trattamento stesso.

8. Soggetto titolare.

Il Titolare del trattamento dei dati è il CAF-UIL S.p.a. con sede in 00199 - ROMA (IT) , Via San Crescenziano, n. 25, C.F./P. IVA 04391911007. L'elenco dei responsabili per specifici trattamenti è mantenuto aggiornato e reso disponibile sul sito internet www.cafuil.it.

9. Revoca del consenso al trattamento.

Le è riconosciuta la facoltà di revocare il consenso al trattamento dei Suoi dati personali, o revocare il servizio "Cassetto del Contribuente", inviando una raccomandata A/R al seguente indirizzo: CAF-UIL S.p.A. - 00199 - ROMA (IT) , Via San Crescenziano N. 25, corredato da una fotocopia di un Suo documento di identità valido, con il seguente testo: <<revoca del consenso al trattamento di tutti i miei dati personali>> o <<revoca del servizio "Cassetto del Contribuente">> . Al termine di questa operazione i Suoi dati personali saranno rimossi dagli archivi nel più breve tempo possibile, salvo i casi in cui la loro ulteriore conservazione sia obbligatoria per legge.

Se desidera avere maggiori informazioni sul trattamento dei Suoi dati personali, ovvero esercitare i diritti di cui al precedente punto 7, può inviare una raccomandata A/R al seguente indirizzo: CAF-UIL S.p.A. - 00199 - ROMA (IT) , Via San Crescenziano N. 25. Prima di poter fornire, o modificare qualsiasi informazione, potrebbe essere necessario verificare la Sua identità, rispondendo ad alcune domande e fornendole, una risposta al più presto.

Formule di consenso

In relazione all'informativa che dichiaro di avere letto e compreso, con la sottoscrizione del presente documento:

- Esprimo il consenso previsto dall'art. 23 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni al trattamento dei miei dati personali, ivi compresi quelli sensibili, per tutte le finalità e con le modalità descritte nella presente informativa, ivi compreso l'accesso alle banche di dati degli Enti eroganti le prestazioni, e la comunicazione dei dati stessi alle categorie di soggetti indicati al punto 5, impegnandomi altresì a comunicare al CAF-UIL S.p.a. l'aggiornamento dei dati che dovessero subire variazioni o rettifiche nel tempo.

- Altresì, dichiaro di avere fornito (ovvero che sarà mia cura fornire) ai miei familiari o conviventi di cui comunico a CAF-UIL S.p.a. i relativi dati personali – prima della comunicazione degli stessi – l'informativa di cui all'art. 13, del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni; e – ove necessario – di avere ottenuto, nelle forme di legge, il loro consenso alla comunicazione dei dati ed al relativo trattamento.

- Esprimo il consenso alla conservazione dei dati oltre il termine stabilito per le finalità di assistenza in caso di contenzioso fiscale instaurato anche attraverso il dispositivo del "Cassetto del Contribuente", il cui accesso è consentito solo attraverso l'utilizzo di specifiche credenziali all'uopo rilasciate dal CAF-UIL S.p.A.

DATA 10/06/2016

Firma _____

In particolare, esprimo / nego il consenso previsto dagli artt. 130 e 23 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni al trattamento dei miei dati personali da parte di CAF-UIL e/o delle società e delle organizzazioni sindacali e/o di categoria del socio unico e/o società ed enti convenzionati con il CAF UIL per l'invio di notiziari e/o informative promozionali anche telematiche dei servizi e delle prestazioni di assistenza che vengono fornite da CAF-UIL , e che potrebbero essere di mio interesse.

DATA 10/06/2016

Firma _____