

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

Il/la sottoscritto/a de CRESCENZO FRANCESCO SAVERIO, nato/a a ERCOLANO (NA)  
 il 31/12/58 residente in ERCOLANO CNA alla via/piazza VIA  
DELA BARCAIOLA n° 04/A qualità di:

- CONSIGLIERE COMUNALE 1  
 \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ 2

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

1 specificare se Sindaco, Consigliere, Assessore.  
 2 specificare carica ed ente od organismo.

DICHIARA

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

- che il proprio reddito riferito all'anno 2014 è pari a euro € 25 234,00;  
 di possedere i seguenti beni immobili:

Beni immobili(terreni e fabbricati)

n. ord.	Natura del diritto (1)	Descrizione dell'immobile(2)	MQ./ Vani	Categoria catastale	Valore /reddito	Annotazioni (comproprietà, gravami ecc.) (3)
1	PROPRIETA	F.	95mq	A3	597,00	100%
2	"	F	40mq	C3	71,00	
3	COMPROPRIETA'	F	100mq	A2	554,00	12,50%
4						
5						
6						

(1) Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca  
 (2) Specificare se trattasi di: F = fabbricato, T= terreno  
 (3) In caso di variazione specificare se trattasi di acquisto o perdita della proprietà.

- di possedere i seguenti beni mobili registrati:

Beni mobili iscritti nei pubblici registri

Tipologia	Natura del diritto (1)	Cavalli fiscali	Targa	Anno immatricolazione	Annotazioni (3)
Autovetture					
1.....					
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 LAVORATO SUBORDINATO qualifica ESECUTORE TECNICO sede di lavoro CORRONE DI NAPOLI -)

Pensionato

disoccupato

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

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

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

n. ord.	Soggetto erogatore	Incarico	Compenso corrisposto anno

ALLEGA:

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

Annotazioni: .....

.....

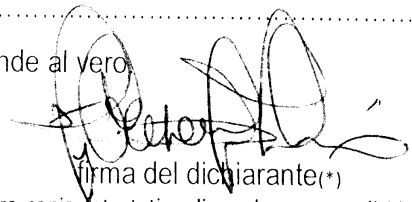
.....

.....

.....

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

Ercolano, 08/09/2015 .....

  
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

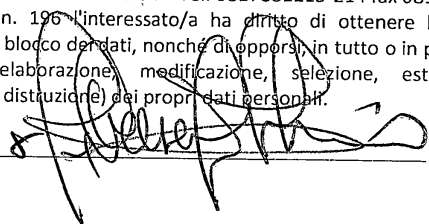
obbligatori ed in caso di eventuale rifiuto a rispondere l'Amministrazione non potrà definire la pratica. I dati personali potrebbero essere comunicati anche ad altre amministrazioni pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale.

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 08/09/2015 Per presa visione, il/la dichiarante

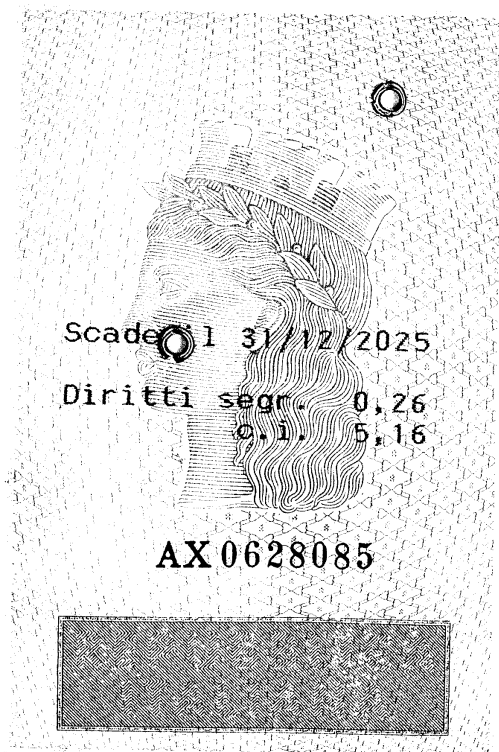
A large, stylized handwritten signature in black ink, written over a horizontal line. The signature is somewhat illegible but appears to be a personal name.

Cognome..... de CRESCENZO  
 Nome..... FRANCESCO SAVERIO  
 nato il..... 31/12/1958  
 (atto n..... 13 I S. A 1958.)  
 a..... ERCOLANO (NA)  
 Cittadinanza..... ITALIANA  
 Residenza..... ERCOLANO  
 Via..... DELLA BARCAIOLA N. 4/A Int. 4 Sc. 9 P.  
 Stato civile..... CONIUGATO  
 Professione..... IMPIEGATO  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura..... m. 1.70  
 Capelli..... BRIZZOLATI  
 Occhi..... CASTANI  
 Segni particolari..... NESSUNO



Firma del titolare..... *Francesco Saverio de Crescenzo*  
 ERCOLANO li..... 16/06/2015..

Impronta del dito indice sinistro.....  
 IL SINDACO  
 L'Esecutore Amministrativo  
*Luisa Esposito*



# 3

## MODELLO 730/2015 redditi 2014

Mod. N. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



NA01

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

<b>CONTRIBUENTE</b>	Declarante <input checked="" type="checkbox"/>	Coniuge dichiarante <input type="checkbox"/>	Dichiarazione congiunta <input type="checkbox"/>	Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/>
---------------------	--	--	--	--

**CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)** **CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE**

**DCRFNC58T31H243B**

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

**DE CRESCENZO** **FRANCESCO SAVERIO** **M**

**DATI DEL CONTRIBUENTE**

DATA DI NASCITA: GIORNO **31** MESE **12** ANNO **1958** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **ERCOLANO** PROVINCIA (sigla) **NA**

**RESIDENZA ANAGRAFICA**

COMUNE PROVINCIA (sigla) **ERCOLANO** C.A.P.

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 **0817712887** CELLULARE **3297110153** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

**DOMICILIO FISCALE**

AL 01/01/2014 **ERCOLANO (H243)** PROVINCIA (sigla) **NA**

**DOMICILIO FISCALE**

AL 01/01/2015 PROVINCIA (sigla)

### FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
<input checked="" type="checkbox"/> C = Coniuge	1	<b>CZZNNA60H60G902B</b>	<b>12</b>					
<input type="checkbox"/> F1 = Primo figlio	2						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> F = Figlio	3						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> A = Altro	4						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> D = Figlio con disabilità	5						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

COGNOME o NOME o DENOMINAZIONE CODICE FISCALE COMUNE

**COMUNE DI NAPOLI** **80014890638** **NAPOLI**

PROV. **NA** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P.

**PIAZZA** **MUNICIPIO - PALAZZO SAN GIACOMO** **80142**

FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE

**08117953727** **08117953875** **RISORSEUMANE.AREAECONOMICA@C**

### QUADRO A REDDITI DI TERRENI

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

**QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI**

**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile figo precedente)	9 CODICE COMUNE	10 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU
			GIORNI	%							
B1	597,00	1	365	100,00		,00	<input type="checkbox"/>	H243			
B2	71,00	5	365	100,00		,00	<input type="checkbox"/>	H243			
B3	554,00	10	365	12,50		,00	<input type="checkbox"/>	H243		3	
B4	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B5	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B6	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B7	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B8	,00					,00	<input type="checkbox"/>				

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

1	N. rigo Sezione I	2 Mod. n.	3 DATA	4 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		5 CODICE UFFICIO	6 Contratti non superiori 99 gg	7 Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	8 Stato di emergenza
				SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO				
B11									
B12									
B13									

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

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

1	2 Tipologia reddito	3 Indeterminato/Determinato	4 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	5	6 Tipologia reddito	7 Indeterminato/Determinato	8 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	9	10 Tipologia reddito	11 Indeterminato/Determinato	12 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	13 Casi particolari		
												14	15	
C1	2	1	24.496,00				,00				,00			
<i>Somme per incremento della produttività</i>														
C4	1		,00				,00				,00			
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2015)						Lavoro dipendente		Pensione					
						365								
C6	Assegno del coniuge		REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)		C7	Assegno del coniuge		REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)		C8	Assegno del coniuge		REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)	
			,00				,00					,00		

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

C9	RITENUTE IRPEF (punto 11 CU 2015)	4.188,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 12 CU 2015)	497,00
----	-----------------------------------	----------	-----	--	--------

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

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 15 CU 2015)	25,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 17 CU 2015)	171,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 19 CU 2015)	59,00
-----	--	-------	-----	--	--------	-----	--	-------

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

C14	CODICE BONUS (punto 119 CU 2015)	1	BONUS EROGATO (punto 120 CU 2015)	481,00	C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 173 CU 2015)	,00	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 171 CU 2015)	,00
-----	----------------------------------	---	-----------------------------------	--------	-----	--	-----	---	-----

**QUADRO D ALTRI REDDITI**

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

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

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

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

SEAC S.p.A. Teleg. - Via Salaria, 71 - Tel. 06/49096111 - CDR/AS/SEZ

COPIA CONFORME PROVVEDIMENTO 15 gennaio 2015

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

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19% o 26%		SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19% o 26%		
E1	SPESE SANITARIE 0,00	439,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE 0,00
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER I FAMILIARI NON A CARICO 0,00		E8	ALTRE SPESE 0,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CONDISABILITA' 0,00		E9	ALTRE SPESE 0,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA' 0,00		E10	ALTRE SPESE 0,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA 0,00		E11	ALTRE SPESE 0,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA 0,00		E12	ALTRE SPESE 0,00

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

SEZIONE II - SPESE E ONERI PER I QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DAL REDDITO COMPLESSIVO		SEZIONE II - SPESE E ONERI PER I QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DAL REDDITO COMPLESSIVO	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI 0,00	Contributi per previdenza complementare	
E22	ASSICURAZIONE AL CONDUCCE 0,00	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA 0,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI 0,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE 0,00
E24	PROCAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE 0,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO 0,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA' 0,00	E30	FAMILIARI A CARICO 0,00
E26	ALTRE ONERI DEDUCIBILI 0,00	E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE E DIPENDENTI PUBBLICI 0,00
E32	ONERI PER L'ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE 0,00		

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

ANNO	2013/2014	CODICE FISCALE	Interventi praticati	SITUAZIONI PARTICOLARI	NUMERO RATA	IMPORTO SPESE	N. Immo. in detrazione
E41	2012	2 80083020638	1		3	64,00	1
E42	2012	3 80083020638	1		3	150,00	1
E43	2009	0 80083020638	1		6	662,00	
E44	2010	0 80083020638	1		5	607,00	

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

N. cat. catastale	Categoria	CODICE COMUNE	EU	SEZ. URB. COMUNE CATAST.	FUSCO	FATTIBILITA'	SUBALTERNI
E51	1	X					
E52	1	X					

CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				DOMANDA ACCATASTAMENTO			
DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	LOGICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE	

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

E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
			0,00		0,00

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

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2013	DETRAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESE
E62								0,00
E63								0,00

**SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE**

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

**SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA**

E81	DETRAZIONE PER LE SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA	E82	DETRAZIONE A FAVORE DEI FIGLI NAUFRUGATI AI GIOVANI	E83	ALTRE DETRAZIONI
					0,00



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

F1	Accounto IRPEF 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	Prima rata 00	Seconda o unica rata 00	Trattenuto Mod. F24/2014	00	Versato con Mod. F24	00	Accounto cedolare secca 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	Prima rata 00	Seconda o unica rata 00
		00	00		00		00		00	00

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE**

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

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

F3	IRPEF	00	di cui compensata in F24	00	Imposta sostitutiva (salvo RT)	00	di cui compensata in F24	00	Cedolare secca	00	di cui compensata in F24	00
F4	Codice Regione	00	Addizionale Regionale all'IRPEF	00	di cui già compensata in F24	00	Codice Comune	00	Addizionale Comunale all'IRPEF	00	di cui già compensata in F24	00

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

F5	Eventi sospesi IRPEF	00	Adelle Regionale	00	Adelle Comunale	00	Imposta sostitutiva (salvo RT)	00	Cedolare secca	00	Contributi solidari	00
----	----------------------	----	------------------	----	-----------------	----	--------------------------------	----	----------------	----	---------------------	----

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

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

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

F7	Soglia esenzione saldo 2014	00	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2014	00	F8	Soglia esenzione accounto 2015	00	Esenzione totale/altre agevolazioni accounto 2015	00
----	-----------------------------	----	--	----	----	--------------------------------	----	---	----

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

F9	Impeti rimborsati IRPEF	00	Addizionale Regionale all'IRPEF	00	Addizionale Comunale all'IRPEF	00	Cedolare secca	00
F10	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	00	Credito Addizionale Regionale	00	Credito Addizionale Comunale	00	Credito cedolare secca	00

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

F11	Impone imputabile per capofamiglia	00	Utile/detrattione per figli	00	Detrazioni carichi locazione	00	F12	Ristrutturazione bonus fiscale	00	straordinario	00	F13	Pignoramento presenza terza	00	Tipo reddito	00	Ritenute	00
-----	------------------------------------	----	-----------------------------	----	------------------------------	----	-----	--------------------------------	----	---------------	----	-----	-----------------------------	----	--------------	----	----------	----

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

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

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

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

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

G4	Codice Stato estero	00	Anno	00	Reddito estero	00	Imposte estera	00	Reddito complessivo	00
	Imposta lorda	00	Imposta netta	00	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	00	di cui relativo allo Stato estero di cui 1	00		00

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

G5	Abitazione principale	00	Codice fiscale	00	Numero rata	00	Totale credito	00	Residuo precedente dichiarazione	00		
G6	Altri immobili	00	Impresa Professione	00	Codice fiscale	00	Numero rata	00	Rateazione	00	Totale credito	00

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

G7	Residuo precedente dichiarazione	00	di cui compensato nel mod. F24	00	G8	Anno 2014	00	di cui compensato nel mod. F24	00
----	----------------------------------	----	--------------------------------	----	----	-----------	----	--------------------------------	----

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

G9	Spesa totale	00
----	--------------	----

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

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

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE  
DE CRESCENZO Francesco Saverio

# 3

## MODELLO 730/2015 redditi 2014

Mod. N. 2

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



NA01

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

<b>CONTRIBUENTE</b>	Dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>	Coniuge dichiarante <input type="checkbox"/>	Dichiarazioni congiunte <input type="checkbox"/>	Rappresentante d'ufficio <input type="checkbox"/>		
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri <input type="checkbox"/>	730 integrativo (vedere istruzioni) <input type="checkbox"/>	730 senza sostituto <input type="checkbox"/>	Situazioni particolari <input type="checkbox"/>	CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE <input type="checkbox"/>
DCRFNC58T31H243B						

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile): \_\_\_\_\_ NOME: **FRANCESCO SAVERIO** SESSO (M o F): \_\_\_\_\_

**DATI DEL CONTRIBUENTE** DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_ COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA: \_\_\_\_\_ PROVINCIA (sigla): \_\_\_\_\_

**RESIDENZA ANAGRAFICA** COMUNE: \_\_\_\_\_ PROVINCIA (sigla): \_\_\_\_\_ C.A.P.: \_\_\_\_\_

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

FRAZIONE: \_\_\_\_\_ DATA DELLA VARIAZIONE: \_\_\_\_\_

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA: \_\_\_\_\_ INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA: \_\_\_\_\_ Dichiarazione presentata per la prima volta

**DOMICILIO FISCALE** AL 01/01/2014 COMUNE: \_\_\_\_\_ PROVINCIA (sigla): \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE** AL 01/01/2015 COMUNE: \_\_\_\_\_ PROVINCIA (sigla): \_\_\_\_\_

### FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESE CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI
<input type="checkbox"/>	C = Coniuge	1	1	2	3	4
<input type="checkbox"/>	F1 = Primo figlio	2	5	6	7	8
<input type="checkbox"/>	F = Figlio	3				
<input type="checkbox"/>	A = Altro	4				
<input type="checkbox"/>	D = Figlio con disabilità	5				

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

### DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

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)	IMU NON COVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A7	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A8	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		

SPAC S.p.A. - Via Salaria, 74 - Tel. 06/5085111 - DDBASE1  
 COPIA CONFERME PROVVEDIMENTO 15 gennaio 2015



**QUADRO E ONERIE SPESE**

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

Spese, patologie esenti		SPESE SANITARIE			
E1	SPESE SANITARIE	1	Rateazione (barrare la casella)	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO			E8	ALTRE SPESE
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CONDISABILITA'			E9	ALTRE SPESE
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'			E10	ALTRE SPESE
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E11	ALTRE SPESE
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA			E12	ALTRE SPESE

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

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

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

ANNO	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI			NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
			Codice	Anno	Rideterminazione rate			
E41	2011 0 80083020638	1				4	199,00	
E42	2013 80083020638	1				2	174,00	1
E43	2014 80083020638					1	41,00	1
E44							,00	

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TAV	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	
E51	1	X						
E52								
ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)			DOMANDA ACCATASTAMENTO		
E53			DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO
								PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE

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

SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
E57		,00		,00

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

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

**SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE**

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

**SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA**

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

SEAC S.p.A. - Via Salaria, 74 - Tel. 06/49803111 - DURASIES  
COPIA CONFORME PROVVEDIMENTO 15 gennaio 2015

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

F1	Acconto IRPEF 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	Prima rata Seconda e unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2014	Trattato con Mod. F24 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	Acconto cedolare secca 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	Prima rata Seconda e unica rata
		.00	.00	.00	.00	.00

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE**

F2	IRPEF	0.00	Addizionale Regionale	0.00	Addizionale Comunale	0.00	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	0.00
	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	0.00	IRPEF per lavoro socialmente utili	0.00	Addiz. Reg. IRPEF per lavoro socialmente utili	0.00		0.00

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

F3	IRPEF	di cui compensata in F24	Imposta sostitutiva conto RT	di cui compensata in F24	Cedolare secca	di cui compensata in F24
	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
F4	Corico Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF	di cui già compensata in F24	Corico Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF	di cui già compensata in F24
	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

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

F5	Eventi IRPEF	0.00	Addiz. Regionale	0.00	Addiz. Comunale	0.00	Imposta sostitutiva produttività	0.00	Cedolare secca	0.00	Verifiche straordinarie	0.00
----	--------------	------	------------------	------	-----------------	------	----------------------------------	------	----------------	------	-------------------------	------

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

F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	0.00	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto addizionale comunale	Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore	0.00	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	0.00	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)
										0.00

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

F7	Soglia esenzione saldo 2014	0.00	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2014	F8	Soglia esenzione acconto 2015	0.00	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2015
----	-----------------------------	------	--	----	-------------------------------	------	--

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

F9	Imposta rimborsati	IRPEF	0.00	Addizionale Regionale all'IRPEF	0.00	Addizionale Comunale all'IRPEF	0.00	Cedolare secca	0.00
F10	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	Credito IRPEF	0.00	Credito Addizionale Regionale	0.00	Credito Addizionale Comunale	0.00	Credito cedolare secca	0.00

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

F11	Imposta rimborsati del sostituto	Utilizzo detrazioni per figli	0.00	Detrazioni canoni locazione	0.00	F12	Regolazioni bonus fiscali	0.00	straordinario	0.00	F13	Pignoramenti presso terzi	0.00	Ritenute	0.00
-----	----------------------------------	-------------------------------	------	-----------------------------	------	-----	---------------------------	------	---------------	------	-----	---------------------------	------	----------	------

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

G1	Credito acquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	0.00	credito anno 2014	0.00	di cui compensato nel mod. F24	0.00	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	0.00
----	-----------------------------	----------------------------------	------	-------------------	------	--------------------------------	------	----	---	------

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

G3	Anno anticipazione	Reintegro Totale/Parziale	0.00	Somma reintegrata	0.00	Residuo precedente dichiaraz.	0.00	Anno 2014	0.00	di cui compensato nel mod. F24	0.00
----	--------------------	---------------------------	------	-------------------	------	-------------------------------	------	-----------	------	--------------------------------	------

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

G4	Corico Stato estero	Anno	Reddito estero	0.00	imposta estera	0.00	Reddito complessivo	0.00
			imposta lorda	0.00	imposta netta	0.00	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	0.00

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

G5	Abitazione principale	Codice fiscale	Numero rata	Totale credito	Residuo precedente dichiarazione	0.00
G6	Altri immobili	Intrusa Professione	Codice fiscale	Numero rata	Ratazione	Totale credito

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

G7	Residuo precedente dichiaraz.	0.00	di cui compensato nel mod. F24	0.00	G8	Anno 2014	0.00	di cui compensato nel mod. F24	0.00
----	-------------------------------	------	--------------------------------	------	----	-----------	------	--------------------------------	------

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

G9	Spesa totale	0.00
----	--------------	------

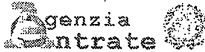
Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730  oppure  barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)

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

N. modelli compilati **02**  barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

**FIRMA DEL CONTRIBUENTE**  
**DE CRESCENZO Francesco Saverio**

# 3



## MODELLO 730-3 redditi 2014

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Modello N. **1**

- 730 rettificativo       730 integrativo
- Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione       Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

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

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

**11424191002**

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

**CAF ANMIL SRL**

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

**00092**

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

**DMRSFN68M08H501V**

**DE MARIA STEFANO**

DICHIARANTE

**DCRFNC58T31H243B**

**DE CRESCENZO Francesco Saverio**

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	.00	.00
2	REDDITI AGRARI	.00	.00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	36.00	.00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	24.496.00	.00
5	ALTRI REDDITI	.00	.00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	.00	.00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	702.00	.00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	25.234.00	.00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	702.00	.00
13	ONERI DEDUCIBILI	.00	.00
14	REDDITO IMPONIBILE	24.532.00	.00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	.00	.00
16	IMPOSTA LORDA	6.024.00	.00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		DICHIARANTE	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	690.00	.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	1.134.00	.00
26	Detrazione per redditi di pensione	.00	.00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	.00	.00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	59.00	.00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	73.00	.00
30	Detrazione spese arretrate immobili ristrutturati	.00	.00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	.00	.00
32	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	.00	.00
33	Altre detrazioni d'imposta	.00	.00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	.00	.00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	.00	.00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	.00	.00
44	Credito d'imposta per mediazioni	.00	.00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	1.956.00	.00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	4.068.00	.00
52	Credito d'imposta per altri immobili - Sicilia Abruzzo	.00	.00
53	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sicilia Abruzzo	.00	.00
54	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	.00	.00
55	Credito d'imposta per erogazioni cultura	.00	.00
56	Credito d'imposta per canoni non percepiti	.00	.00
57	Crediti residui per detrazioni incipienti	.00	.00
58	RITENUTE	4.188.00	.00
60	DIFFERENZA	-120.00	.00
61	ECCEDEXENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	.00	.00
62	ACCONTI VERSATI	.00	.00
63	Restituzione bonus fiscali e straordinario	.00	.00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	.00	.00
66	Bonus IRPEF spettante	470.00	.00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	.00	.00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	11.00	.00

SEAC S.p.A. Trento - Via Sallustiana, 74 - Tel. 0461/903111 - DEDUCIBILI

COPIA CONFORME PROVVEDIMENTO 19 GENNAIO 2015

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		DICHIANANTE		CONIUGE	
71	REDITTO IMPONIBILE		24.532,00		,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		498,00		,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		497,00		,00
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		196,00		,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		196,00		,00
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00
78	ACCONTI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015		59,00		,00
79	ACCONTI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		59,00		,00
<b>CEDELARE SECCA LOCAZIONI</b>					
81	CEDELARE SECCA DOVUTA		,00		,00
82	ECCEDENZA CEDELARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00
83	ACCONTI CEDELARE SECCA VERSATI PER IL 2014		,00		,00
<b>CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'</b>					
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		,00		,00
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' DOVUTO		,00		,00
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		,00		,00
<b>LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE</b>					
91	IRPEF	Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	Importi da trattenere/versare
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	05	109,00	00	109,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	1,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015		,00	,00	,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015		,00	,00	,00
96	ACCONTI 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA				,00
97	ACCONTI ADDIZIONALE COMUNALE 2015				,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITA'				,00
99	CEDELARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDELARE SECCA 2015		,00	,00	,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDELARE SECCA 2015				,00
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'				,00
<b>LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEI CONIUGI</b>					
111	IRPEF	Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	Importi da trattenere/versare
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015		,00	,00	,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015				,00
116	ACCONTI 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA				,00
117	ACCONTI ADDIZIONALE COMUNALE 2015				,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITA'				,00
119	CEDELARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDELARE SECCA 2015		,00	,00	,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDELARE SECCA 2015				,00
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'				,00
<b>ALTRI DATI</b>					
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura				,00
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione				,00
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione				,00
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sistema Abruzzo				,00
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione				,00
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni				,00
136	Totale spese sanitarie rimborsate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)				,00
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)		25.234,00		,00
138	ACCONTI IRPEF 2015	Reddito complessivo			,00
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto			,00
<b>Crediti per imposte pagate all'estero</b>					
145	DICHIANANTE	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
146	CONIUGE DICHIARANTE		,00		,00
<b>Redditi fondari non imponibili</b>					
147	Reddito abilitazione principale e pertinenze (soggetta a IIVU)		36,00		,00
<b>Passivo deduzione somma restituita</b>					
148					,00
149					,00





MESSAGGI

e alle associazioni non lucrative. Codice Fiscale '80042630584'

Modello 730-1 - Dichiarante - Scelta destinazione 2 per mille dell'IRPEF ai partiti politici: Non è stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici

Quadro B - Dichiarante - Reddito imponibile dei fabbricati determinato catastalmente rivalutato ai sensi di legge del 5%

Quadro E - Modello 1 Dichiarante - Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E1 e/o E2 sono state ridotte di euro 129 ai sensi di legge

Prospetto di Liquidazione - Dichiarante - In sede di dichiarazione è stato recuperato il Bonus Irpef non spettante erogato dal datore di lavoro per un importo pari a euro 11

Quadro E - Sez. IIIA Dichiarante - Il 36% delle rate spettanti dei righi E41/44 (Interventi di recupero del patrimonio edilizio) di euro 55 è stato sommato al rigo 29 del Modello 730/3

Quadro E - Sez. IIIA Dichiarante - Il 50% delle rate spettanti dei righi E41/44 (Interventi di recupero del patrimonio edilizio) di euro 18 è stato sommato al rigo 29 del Modello 730/3

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

DE MARIA STEFANO

SEAC S.p.A. - Imp. - Via Salaria, 71 - 00199 Roma - Tel. 06/52000111 - Fax 06/52000112

Modello 730 integrativo

pagina n. 1 di pagine 2

SI DICHIARA CHE

COGNOME <b>DE CRESCENZO</b>	NOME <b>FRANCESCO SAVERIO</b>	CODICE FISCALE <b>DCRFNC58T31H243B</b>

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA **18/06/2015** LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL 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.

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA	IMPORTO
Rigo E1 Dichiarante - Spese sanitarie (40 scontrini/439,05 euro)(1 Documento)	439,00
Scontrini fiscali "parlanti" (Nr. Scontrini:35)	320,00
Fatt/Ric fiscali prestazioni specialistiche (Nr. Scontrini:5)	119,00
Dichiarante - TOTALE ONERI DETRAIBILI	439,00
Ric./Vers. contr. INAIL casalinghe	0,00
Rigo E41 Dichiarante - Spese interventi recupero 41%/36%/50%/65% (1 Documento)	0,00
Rigo E42 Dichiarante - Spese interventi recupero 41%/36%/50%/65% (1 Documento)	0,00
Rigo E43 Dichiarante - Spese interventi recupero 41%/36%/50%/65% (1 Documento)	0,00
Rigo E44 Dichiarante - Spese interventi recupero 41%/36%/50%/65% (1 Documento)	0,00
Rigo E41 Dichiarante - Spese interventi recupero 41%/36%/50%/65% (1 Documento)	0,00
Rigo E42 Dichiarante - Spese interventi recupero 41%/36%/50%/65% (1 Documento)	0,00
Att.Ammministratore quota detrazione lav.condominio	174,00
Rigo E43 Dichiarante - Spese interventi recupero 41%/36%/50%/65% (1 Documento)	0,00
Autocert.requisiti detrazione art. 16 bis Tuir	0,00
Att.Ammministratore quota detrazione lav.condominio	41,00
Dichiarante - TOTALE SPESE INTERVENTI DI RECUPERO EDILIZIO AL 36%	1.532,00
Dichiarante - TOTALE SPESE INTERVENTI DI RECUPERO EDILIZIO AL 50%	365,00
Quado C - Dichiarante - Ritenute d'acconto del modello Cud	4.188,00
Quado C - Dichiarante - Addizionali comunali del modello Cud	255,00

Il/I sottoscritto/i autorizza/autorizzano CAF ANMIL SRL ad acquisire attraverso i canali telematici predisposti dal sost. d'imposta il duplicato della certificazione unica dei redditi erogati (CUD) al fine di consentire attraverso lo stesso di acquisire i dati necessari per compilare il modello 730.

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

Firma **RUGGIERO ENRICO** **CAF ANMIL s.r.l.**  
 Centro di Raccolta

FIRMA DEL CONTRIBUENTE DE CRESCENZO Francesco Saverio

Modello 730 integrativo

pagina n. 2 di pagine 2

SI DICHIARA CHE

COGNOME <b>DE CRESCENZO</b>	NOME <b>FRANCESCO SAVERIO</b>	CODICE FISCALE <b>DCRFNC58T31H243B</b>
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA **18/06/2015** LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL 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 RICONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA  NON SI IMPEGNA

AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA	IMPORTO
Quado C - Dichiarante - Addizionali regionali del modello Cud	497,00

Il/I sottoscritto/i autorizza/autorizzano CAF ANMIL SRL ad acquisire attraverso i canali telematici predisposti dal sost. d'imposta il duplicato della certificazione unica dei redditi erogati (CUD) al fine di consentire attraverso lo stesso di acquisire i dati necessari per compilare il modello 730.

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE DE CRESCENZO Francesco Saverio

# 3



## MODELLO 730-1 redditi 2014

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

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

#### CONTRIBUENTE

**CODICE FISCALE** DCRFNC58T31H243B  
(obbligatorio)

#### DATI ANAGRAFICI

<b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile)	<b>NOME</b>	<b>SESSO</b> (M o F)
DE CRESCENZO	FRANCESCO SAVERIO	M
<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b>	<b>PROVINCIA</b> (sigla)
GIORNO   MESE   ANNO		
31   12   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 TRE LE SCELTE.**

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

STATO

CHIESA CATTOLICA

UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO

ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA

\*

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.

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) | 8 0 0 4 2 6 3 0 5 8 4

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA .....

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA .....

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

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

FIRMA .....

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA .....

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

FIRMA .....

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

**AVVERTENZE**

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

**PARTITO POLITICO**

CODICE

FIRMA .....

**AVVERTENZE**

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

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

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

Spett.le

CAF ANMIL SRL  
VIA ADOLFO RAVA 124  
00142 ROMA (RM)  
CAF ANMIL SRL

COGNOME - NOME

DE CRESCENZO Francesco Saverio

CODICE FISCALE

DCRFNC58T31H243B

Il sottoscritto

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

10/07/2015

Data \_\_\_\_\_

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

## RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

Importo complessivamente trattenuto / da versare .....

Importo rimborsato .....

109

Importo complessivamente trattenuto / da versare .....

VERSAMENTO RATEALE: n° rate

1ª rata

2ª rata

3ª rata

4ª rata

5ª rata

6ª rata

7ª rata

**AUTOCERTIFICAZIONE**

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

Il sottoscritto **DE CRESCENZO Francesco Saverio**, codice fiscale **DCRFNC58T31H243B**

consapevole delle conseguenze civili, penali e fiscali, conseguenti ad una falsa dichiarazione, sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

RIGHI	DESCRIZIONE
E 1	La fattura/ricevuta pari a € ....., è relativa all'acquisto di protesi necessarie per la menomazione propria e/o dei propri familiari fiscalmente a carico.
E 1	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a € ....., sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E 3	È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E 4	L'autoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio del disabile
E 4	È stato riconosciuto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata ai fini del riconoscimento dell'invalidità civile/di lavoro/guerra ed è in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta impedite e/o ridotte capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 8 della legge 449/1997.
E 4	È stato riconosciuto portatore di handicap psichico o mentale con assegnazione dell'indennità di accompagnamento/invalido con grave limitazione della capacità di deambulazione/affetto da pluriamputazione dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della Legge 104/92 o, limitatamente a determinate patologie, da altre Commissioni mediche pubbliche ed è in possesso della relativa certificazione dalla quale risulta una situazione di handicap grave, così come definito dall'art. 3 comma 3 della Legge 104/92 tale da riconoscere le agevolazioni di cui all'art. 30 comma 7 della Legge 23/12/2000 n.388.
E 4	È stato riconosciuto sordomuto/non vedente ai sensi delle leggi 381 e 382 del 1970 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica idonea al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 50 della legge 21 novembre 2000, n. 342.
E 4	Negli ultimi quattro anni non ha beneficiato di altra detrazione per l'acquisto di autoveicoli o motoveicoli, ovvero ne ha beneficiato, ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA. Le condizioni di detraibilità sussistono per l'anno 2014 in quanto non ha trasferito l'autoveicolo a titolo oneroso o gratuito nei due anni successivi all'acquisto ovvero lo ha ceduto in quanto, a seguito delle mutate esigenze dovute al proprio handicap ha dovuto acquistarne un altro sul quale ha realizzato nuovi e diversi adattamenti.
E 5	Negli ultimi quattro anni non ha beneficiato di altra detrazione per l'acquisto di cani guida, ovvero ne ha beneficiato, ma si è determinata una situazione di perdita dell'animale
E 5	È stato riconosciuto non vedente ai sensi della legge 382 del 1970 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica.
E 7	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale, l'immobile acquistato è stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2014.
E 7	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale e l'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge.
E 7	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto e per la ristrutturazione dell'abitazione principale. L'importo del mutuo da attribuire all'acquisto dell'abitazione principale è pari a ..... euro e quello relativo alla ristrutturazione della stessa unità immobiliare è pari a ..... euro
Cod_8	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato adibito a propria abitazione diversa da quella principale e tale condizione sussisteva anche per l'anno 2014.
Cod_10	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro 6 mesi dal termine dei lavori e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2014.
Cod_10	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge
Cod_10	Il mutuo è stato contratto per la costruzione/ristrutturazione dell'abitazione principale entro i termini di legge. Tale condizione non è indicata nel contratto di mutuo e l'Istituto di credito non ha prodotto documentazione
Cod_14	Le spese funebri sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile, o per un affiliato ed affidato (indicare vincolo di parentela .....
Cod_17	L'immobile acquistato è stato adibito o sarà adibito ad abitazione principale entro un anno dall'acquisto, salvo i diversi termini previsti per specifiche situazioni.
Cod_18	Lo studente è iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100 Km e comunque in una Provincia diversa.
Cod_30	L'immobile preso in locazione è situato nello stesso comune in cui ha sede l'Università o in un comune limitrofo.
Cod_34	È stato riconosciuto sordomuto ai sensi della legge 381 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E 23	Di non far parte del Consiglio di Istituto e della Giunta esecutiva delle istituzioni scolastiche (vale solo per le erogazioni di importo superiore a 2.000,00).
E 23	I contributi dei Voucher Inps indicati sono relativi esclusivamente a prestazioni di lavoro rese da addetti ai servizi domestici.
E 25	È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E 25	Le spese mediche e di assistenza specifica sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile (indicare vincolo di parentela .....
E 41_44	Le spese di ristrutturazione sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.
E 41_44	Le spese di ristrutturazione sostenute a decorrere dal 1° ottobre 2006, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 48.000 euro (o quello di 36.000 euro, se gli interventi sono stati effettuati a partire dal 26 giugno 2012) riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero.
E 41_44	Nell'anno 2014 ha eseguito i lavori di ristrutturazione rientranti nelle fattispecie detraibili, iniziali in data ..... per i quali non è previsto il rilascio di alcun titolo abilitativo
E 57	Che l'arredo/elettrodomestico acquistato è destinato all'abitazione oggetto di interventi di ristrutturazione per i quali fruisce delle agevolazioni fiscali e l'intervento rientra tra quelli indicati nella circolare dell'Agenzia delle entrate 13/09/2013, n. 29.
E 51_53	Di non avere ricevuto a partire dal 2009 contributi comunitari, regionali o locali, per il medesimo intervento
E 71	Dichiara che l'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale.
E 71_3	L'unità immobiliare presa in affitto è diversa da quella destinata ad abitazione principale dei genitori o di coloro cui sono affidati dagli organi competenti ai sensi di legge (codice 3).
E 72	Ha diritto alla detrazione per canoni di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro, avendo rispettato tutte le condizioni previste.
E 81	È stato riconosciuto non vedente ai sensi della legge 382 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è possessore di un cane guida.
I	Di non avere debiti erariali iscritti a ruolo e scaduti e/o risultanti da avvisi di accertamento divenuti esecutivi, di ammontare superiore a 1.500,00 euro (artt. 29 e 31 D.L. 31/05/2010, n. 78).

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

DATA **10/07/2015** Firma .....

Allegato: copia del documento di identità.

# AUTOCERTIFICAZIONE

(Rilasciata ai sensi della D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, art. 21)

Il sottoscritto **DE CRESCENZO Francesco Saverio**  
nato a **ERCOLANO (NA)** il **31/12/1958**  
residente a **ERCOLANO, VIA DELLA BARCAIOLA 4 (NA)**

Cf. **DCRFNC58T31H243B**

Consapevole delle sanzioni civili e penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28.12.2000 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

**DICHIARA:**

Data: **10/07/2015**

In fede **DE CRESCENZO Francesco Saverio**



# INFORMATIVA E DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il sottoscritto DE CRESCENZO Francesco Saverio, nato a ERCOLANO, il 31/12/1958

residente a ERCOLANO in Via DELLA BARCAIOLA 4

c.a.p. 80056 località

pratica/dichiarazione (specificare modello e anno) Modello 730 - 2015

In relazione all'incarico conferito a CAF ANMIL SRL

Indirizzo VIA ADOLFO RAVA 124 ROMA 00142 RM

in data odierna 10/07/2015 finalizzato alla presentazione della pratica / dichiarazione di cui sopra (con ciò intendendo l'assistenza fiscale per la compilazione e liquidazione del modello, nonché di eventuali servizi aggiuntivi ove richiesti), avendo ricevuto esaustiva informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, e successive modifiche, ed in particolare che

- ◆ CAF ANMIL SRL effettua il trattamento dei dati personali forniti dal sottoscritto, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ivi previsti;
- ◆ alcuni di tali dati personali rientrano nel novero dei dati sensibili ai sensi dell'art. 4- 1° comma - lettera d) del D.Lgs. 196/2003, in quanto in grado di rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché lo stato di salute e la vita sessuale, e che senza il mio consenso scritto non sarà possibile effettuare il trattamento;
- ◆ il trattamento è finalizzato allo svolgimento dell'incarico conferito, ed è relativo esclusivamente ai dati necessari per lo svolgimento stesso, ivi comprese analisi statistiche utili al fine di migliorare il servizio offerto;
- ◆ senza il consenso del sottoscritto al trattamento dei dati personali di cui al punto 1 non sarà possibile dare corso all'incarico;
- ◆ il trattamento sarà effettuato manualmente e/o in forma automatizzata a seconda delle esigenze di volta in volta riscontrate, secondo le modalità di cui al D.Lgs. 196/2003 e relativi regolamenti di attuazione;
- ◆ i dati personali potranno essere comunicati a tutti gli altri soggetti competenti per lo svolgimento, anche in parte, di attività inerenti l'incarico;
- ◆ i dati personali potranno anche essere comunicati a terzi al fine di informazione commerciale, ricerche di mercato e socio-economiche, e che l'eventuale consenso a tali forme di trattamento non è strettamente necessario per lo svolgimento dell'incarico conferito, pur rimanendo nell'ambito delle finalità del titolare del trattamento dei dati ed avendo come fine il miglioramento complessivo dei servizi offerti;
- ◆ in relazione al trattamento dei dati personali, il sottoscritto può esercitare, anche a mezzo delega o procura a persona fisica o associazione, i diritti di cui al D.Lgs. 196/2003, che sono stati dettagliatamente indicati e di cui il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza;
- ◆ il titolare del trattamento dei dati è .....
- ◆ L'incarico del trattamento dei dati è .....  
PRESTA

(Punto 1) il proprio CONSENSO ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali, ivi espressamente compresi i dati sensibili ai sensi dell'art. 4- 1° comma - lettera d) del D.Lgs. 196/2003, con le modalità sopra indicate, ed in particolare

- ◆ ad ogni attività di trattamento necessaria per lo svolgimento dell'incarico conferito a CAF ANMIL SRL, in data odierna, finalizzato alla presentazione della pratica / dichiarazione di cui sopra (con ciò intendendo l'assistenza fiscale per la predisposizione del modello, nonché di eventuali servizi aggiuntivi ove richiesti);
- ◆ alla comunicazione dei dati all'amministrazione finanziaria e al sostituto di imposta per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla normativa, nonché alla comunicazione dei dati suddetti agli altri soggetti eventualmente competenti per lo svolgimento, anche in parte, di attività inerenti l'incarico.

FIRMA

(Punto 2) Il sottoscritto consente inoltre che CAF ANMIL SRL possa comunicare i dati personali a terzi al fine di informazione commerciale, ricerche di mercato e socio-economiche, al fine di migliorare i servizi forniti.

FIRMA

Data 10/07/2015

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

Il sottoscritto **DE CRESCENZO FRANCESCO SAVERIO** ..... codice fiscale **DCRFNC58T31H243B**  
Residente a **ERCOLANO (NA)** ..... in **VIA DELLA BARCAIOLA** ..... n. **4** .....

**IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI  
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO IL MINORE)**

Codice fiscale .....  
Cognome e Nome .....  
Residente a ..... (....) in ..... n. ....

**CONFERISCE DELEGA**     **NON CONFERISCE DELEGA**     **REVOCA DELEGA**

**AI CAF ANMIL SRL** .....

C.F. **11424191002** ..... - Numero di iscrizione all'Albo del CAF: **00092**.

Codice fiscale del responsabile dell'assistenza fiscale: **DMR5FN68M08H501V** .....

Con Sede in **ROMA (RM)** - **VIA ADOLFO RAVA 124** .....

**ALL'ACCESSO E ALLA CONSULTAZIONE DELLA PROPRIA DICHIARAZIONE DEI REDDITI  
PRECOMPILATA E DELL'ELENCO DELLE INFORMAZIONI E DEGLI ALTRI DATI ATTINENTI ALLA  
DICHIARAZIONE 730 PRECOMPILATA CHE L'AGENZIA DELLE ENTRATE METTE A DISPOSIZIONE AI  
FINI DELLA COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ANNO D'IMPOSTA..... 2014.....**

..... **Il** ..... Firma (per esteso e leggibile) .....

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto **DE CRESCENZO FRANCESCO SAVERIO** ..... codice fiscale **DCRFNC58T31H243B** ..... in relazione al presente incarico finalizzato all'accesso e alla consultazione della propria dichiarazione dei redditi precompilata e degli altri dati che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione dei redditi, essendo stato informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, e successive modifiche che:

a) il delegato effettua il trattamento dei dati personali per le finalità del presente incarico nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ivi previsti; b) alcuni di tali dati personali rientrano nel novero dei dati sensibili di cui all'art. 4 - 1° comma - lettera d) del D. Lgs. 196/2003, in quanto in grado di rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché lo stato di salute e la vita sessuale; c) il conferimento dei dati è obbligatorio; d) senza il consenso del sottoscritto al trattamento dei dati personali il delegato non potrà dare corso all'incarico; e) il trattamento sarà effettuato con strumenti cartacei ed automatizzati a seconda delle esigenze di volta in volta riscontrate, secondo le modalità di cui al D. Lgs. 196/2003 e relativi regolamenti di attuazione; f) i dati personali potranno essere comunicati a tutti gli altri soggetti competenti per lo svolgimento, anche in parte, di attività inerenti l'incarico relativo alla assistenza fiscale per la compilazione e presentazione del modello 730;

l) **CONSENTE** ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003, il trattamento dei propri dati personali, ivi espressamente compresi i dati sensibili di cui all'art. 4 - 1° comma - lettera d) del D. Lgs. 196/2003, con le modalità sopra indicate, ed in particolare: ogni attività di trattamento necessaria per lo svolgimento dell'incarico conferito, in data odierna, finalizzato alla acquisizione della propria dichiarazione dei redditi precompilata e degli altri dati che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione dei redditi; la comunicazione dei dati all'amministrazione finanziaria e al sostituto di imposta per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla normativa, nonché alla comunicazione dei dati suddetti agli altri soggetti eventualmente competenti per lo svolgimento, anche in parte, di attività inerenti o conseguenti all'incarico relativo alla assistenza fiscale per la compilazione e presentazione del modello 730.

..... **Il** ..... Firma (per esteso e leggibile) .....

Numero delega **00000016972** .....

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