

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:

.....

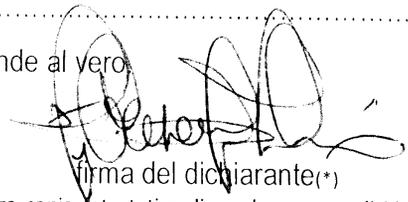
.....

.....

.....

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

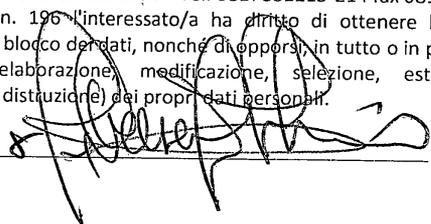
obbligatori ed in caso di eventuale rifiuto a rispondere l'Amministrazione non potrà definire la pratica. I dati personali potrebbero essere comunicati anche ad altre amministrazioni pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale.

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

CONTRIBUENTE	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) Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari **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 MESE ANNO **COMUNE** (o Stato estero) DI NASCITA **PROVINCIA** (sigla) TUTELATO/A MINORE

31 12 1958 **ERCOLANO** **NA**

RESIDENZA ANAGRAFICA

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

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

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **INDIRIZZO** **NUM. CIVICO**

FRAZIONE **DATA DELLA VARIAZIONE** Dichiarazione presentata per la prima volta

GIORNO MESE ANNO

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

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

0817712887 **3297110153**

DOMICILIO FISCALE

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

ERCOLANO **NA** Casi particolari addebi regionale

DOMICILIO FISCALE

AL 01/01/2015 **PROVINCIA** (sigla)

ERCOLANO **NA**

FAMILIARI A CARICO

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

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **CODICE FISCALE** **COMUNE**

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

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

NA PIAZZA **MUNICIPIO - PALAZZO SAN GIACOMO** **80142** **MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO**

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 Casi particolari			
								10 Tipologia reddito	11 Indeterminato/Determinato	12 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	
C1	2	1	24.496,00				,00				
<i>Somme per incremento della produttività</i>											
C4	1		,00	1	1		,00	1	1	1	
<i>Imponi art. 51 comma 6 Tufr</i>											
<i>Non imponibili</i>											
<i>Non imponibili imposta sostitutiva</i>											
<i>Tassazione ordinaria</i>											
<i>Tassazione sostitutiva</i>											
C5	1 PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2015)						2	Lavoro dipendente			
								3 6 5			
<i>Penale</i>											
SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE											
C6	1	1	,00		C7	1	,00		C8	1	
<i>Assegno del coniuge</i>											
SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF											
C9	1 RITENUTE IRPEF (punto 11 CU 2015)			4.188,00	C10	1 RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 12 CU 2015)			497,00		
SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF											
C11	1 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 15 CU 2015)			25,00	C12	1 RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 17 CU 2015)			171,00		
C13	1 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 19 CU 2015)			59,00							
SEZIONE V - BONUS IRPEF											
C14	1	1	481,00		C15	1 REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 173 CU 2015)			,00		
SEZIONE VI - ALTRI DATI											
1 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 171 CU 2015)											
QUADRO D ALTRI REDDITI											
SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI											
D1	1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI		2 TIPO DI REDDITO	3 REDDITI	4 RITENUTE	D2	1 ALTRI REDDITI DI CAPITALE		2 TIPO DI REDDITO	3 REDDITI	4 RITENUTE
D3				,00	,00					,00	,00
D4										,00	,00
D5										,00	,00
SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA											
D6	1 Redditi percepiti da eredi e legatari		2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6 REDDITO TOTALE DECEDUTO	7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	8 RITENUTE		
D7	1 Imposte ed oneri rimborsati nel 2014 e altri redditi a tassazione separata		2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO			6 RITENUTE		
						,00	,00	,00	,00		
						,00			,00		

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

SPESE SANITARIE		SPESE SANITARIE		INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	
E1	SPESE SANITARIE	0,00	439,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER I FAMILIARI NON A CARICO		0,00	E8	ALTRE SPESE
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CONDISABILITA'		0,00	E9	ALTRE SPESE
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		0,00	E10	ALTRE SPESE
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		0,00	E11	ALTRE SPESE
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		0,00	E12	ALTRE SPESE

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	0,00	
E22	ASSICURAZIONE AL CONDUCCE	0,00	
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	0,00	
E24	PROCAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	0,00	
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'	0,00	
E26	ALTRE ONERI DEDUCIBILI	0,00	
E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	0,00	
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	0,00	
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	0,00	
E30	FAMILIARI A CARICO	0,00	
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE E DIPENDENTI PUBBLICI	0,00	
E32	SPESE 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	NUMERO	CODICE FISCALE	INTERVENTI PREVEDIBILI	SITUAZIONI PARTICOLARI	NUMERO DATA	IMPONIBILE SPESA	N. Fidejuss. Immobile
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. immobile	Categoria	CODICE COMUNE	F.L.	SEZ. URB. COMUNALE CATAST.	FUSCO	FATTIBILITA'	SUBALTERNI
E51	1	X					
E52	1	X					
E53	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				DOMANDA ACCATASTAMENTO		

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

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

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

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO	CASI PARTICOLARI	PERIODO DATA	RATEAZIONE	NUMERO DATA	IMPONIBILE SPESA
E61							0,00
E62							0,00
E63							0,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER LE SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA	E82	DETRAZIONE A FIDUCIARI FINANZIARI AI GIOVANI	E83	ALTRE DETRAZIONI
E81				0,00

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 00	Acconto Addizionale Comunale 2014	Trattenuto con Mod. F24 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	00	Acconto cedolare secca 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	Prima rata 00	Seconda o unica rata 00
		Seconda o unica rata 00			00			Seconda o unica rata 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	Addizionale Regionale all'IRPEF	00	di cui già compensata in F24	00	Codice Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF	00	di cui già compensata in F24	00		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 acconto IRPEF	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	00	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto addizionale comunale	Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore	00
	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	Versamenti di acconto 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 acconto 2015	00	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 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	Credito IRPEF	00	Credito Addizionale Regionale	00	Credito Addizionale Comunale	00	Credito cedolare secca	00

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11	Impone imputabile per capofamiglia	Utilizzate detrazioni per figli	00	Detrazioni carichi locazione	00	F12	Ristrutturazione bonus fiscale	00	straordinario	00	F13	Pignoramento presente	00	Tipo reddito	Ritenute	00
-----	------------------------------------	---------------------------------	----	------------------------------	----	-----	--------------------------------	----	---------------	----	-----	-----------------------	----	--------------	----------	----

SEZIONE I - CREDITI D'IMPOSTA RELATIVI AI FABBRICATI

G1	Credito riacquisto prima casa	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	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	Anno	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

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

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

CONTRIBUENTE	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	<input type="checkbox"/> F1 = Primo figlio	1	1	2	3	4
<input type="checkbox"/> F = Figlio	<input type="checkbox"/> A = Altro	2	5	6	7	8
<input type="checkbox"/> D = Figlio con disabilità		3				
		4				
		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 DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A7	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A8	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		

SEAC S.p.A. - Via Salaria, 74 - Tel. 06/5005111 - DDBASE1
 COPIA CONFERME PROVVEDIMENTO 15 gennaio 2015

SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI	
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI
D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE
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
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2014 e altri redditi a tassazione separata

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF	
C6	Assegno del coniuge
C7	Assegno del coniuge
SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	
C9	RITENUTE IRPEF
C10	ADD.LE REGIONALE
SEZIONE V - BONUS IRPEF	
C11	RITENUTE ACCONTO
C12	RITENUTE SALDO
C13	RITENUTE ACCONTO
SEZIONE VI - ALTRI DATI	
C14	CONTRIBUTO BONUS (punte 119 CU 2015)
C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punte 173 CU 2015)
C16	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punte 171 CU 2015)

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	
C1	Tipologia reddito
C2	Tipologia reddito
C3	Tipologia reddito
Somme per incremento della produttività	
C4	Somme
C5	Periodo di lavoro - giorni per i quali spettano le detrazioni (punte 6 e 7 CU 2015)
SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE	
C6	Assegno del coniuge
C7	Assegno del coniuge
C8	Assegno del coniuge

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE	
B1	RENTITA
B2	UTILIZZO
B3	POSSESSO
B4	CANONE
B5	CANONE
B6	CANONE
B7	CANONE
B8	CANONE

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI	
B1	CASI PARTICOLARI
B2	CASI PARTICOLARI
B3	CASI PARTICOLARI
B4	CASI PARTICOLARI
B5	CASI PARTICOLARI
B6	CASI PARTICOLARI
B7	CASI PARTICOLARI
B8	CASI PARTICOLARI

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		
E22	ASSEGNO AL CONIUGE		
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		
E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA		
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		
E29	FONDI IN SOULIBRIO FINANZIARIO		
E30	FAMILIARI A CARICO		
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI		
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							
CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				DOMANDA ACCATASTAMENTO			
ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condominio	DATA	SERIE E SOTTORUMERO	NUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA
E53							

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

SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
E57		,00		,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 - DURASER
 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 addiz. comunale	Versamenti di acconto addiz. 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 rimborsata	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 rimborsata 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	0.00	Residuo precedente dichiarazione	0.00
G6	Altri immobili	Intrusa Professione	Codice fiscale	Numero rata	Ratazione	Totale credito	0.00

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
----	--------------	------

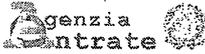
I1 Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730 oppure Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)

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

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 arredate 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	ECCEDENZA 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

COPIA CONFORME PROVVEDIMENTO 19 GENNAIO 2015

SEAC S.p.A. Trento - Via Solmi, 74 - Tel. 0461/903111 - DEDASIES

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
CEDELARE SECCA LOCAZIONI					
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
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'					
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					
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
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEI CONIUGI					
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
ALTRI DATI					
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
Crediti per imposte pagate all'estero					
145	DICHIANANTE	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
146	CONIUGE DICHIARANTE		,00		,00
Redditi fondari non imponibili					
147	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggetta a IIVU)		36,00		,00
Passivo deduzione somma restituita					
148					,00
149					,00

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD 730 ORDINARIO				
	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	RATE	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		.00	.00
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righi da 231 a 245		.00	.00
				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)			109.00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni). L'ammontare del rimborso sarà diminuito dell'importo dovuto a titolo di secondo o unico acconto.			.00

IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO					
	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
171	IRPEF	.00		.00	.00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	.00		.00	.00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	.00		.00	.00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	.00		.00	.00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	.00		.00	.00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	.00		.00	.00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	.00		.00	.00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA				.00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni).				.00

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

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

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

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)					
IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	4001	2014		.00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014		.00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014		.00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015	4033	2015		.00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014		.00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	3843	2015		.00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014		.00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014		.00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	1840	2015		.00
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014		.00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso	3801	2014		.00
242	del dichiarante ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3844	2014		.00
243	del dichiarante ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	3843	2015		.00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015	4034	2015		.00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	1841	2015		.00

MESSAGGI Modello 730-1 - Dichiarante - Scelta destinazione 8 per mille dell'IRPEF: Chiesa Cattolica
 Modello 730-1 - Dichiarante - Scelta destinazione 5 per mille dell'IRPEF: Sostegno al volontariato

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 **DE MARIA STEFANO**

SEAC S.p.A. - Telem. - Via S. Pietro 74 - Tel. 06/5811111 - 06/5811111 - 06/5811111

C.C.P.F. CONFEDERAZIONE PROVINCIALE FISCALISTI E GESTORI 2015

DICHIOANTE

CONIUGE

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 - 00198 Roma - Tel. 06/49811111 - Fax 06/49811112

Modello 730 integrativo

pagina n. 1 di pagine 2

SI DICHIARA CHE

COGNOME DE CRESCENZO	NOME FRANCESCO SAVERIO	CODICE FISCALE DCRFNC58T31H243B

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 DE CRESCENZO	NOME FRANCESCO SAVERIO	CODICE FISCALE DCRFNC58T31H243B
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 RISCOSTRATA 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

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
DE CRESCENZO	FRANCESCO SAVERIO	M
DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (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 impedito 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:

[Empty box for the declaration content]

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: **DMRSFN68M08H501V**

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.**