

CONSIGLIO REGIONALE DEL LAZIO
Servizio Tecnico Strumentale Sicurezza sui luoghi di lavoro
Area Gestionale Giuridico Economico – Trattamento Consiglieri

Modello A

XI LEGISLATURA 2018 - 2023

DICHIARAZIONE PER LA PUBBLICITA' DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE
(legge regionale 28 giugno 2013 n. 4)

Riferita alla data del 31 dicembre 2017

DICHIARANTE

Cognome	Nome	Data di nascita	Stato civile
CIVITA	PIER MICHELE	3-5-1960	
Comune di nascita	Prov.	Comune di residenza	Prov.
PIEDIMONTE M.	CE	ROMA	RM

Sez. 1

- (1) Specificare se trattasi di: proprietà; comproprietà; superficie; enfileusi; usufrutto; uso abitazione; servitù; ipoteca.
(2) Specificare se trattasi di: fabbricato; terreno:

Sez. 2

Beni mobili iscritti in pubblici registri			
	CV fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
Autovetture			
PASSAT	150	2015	
Aeromobili			
Imbarcazioni da diporto			

Sez. 3

Sez. 4

Annotazioni:

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

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data.

CONSIGLIO REGIONALE DEL LAZIO
Servizio Tecnico Strumentale Sicurezza sui luoghi di lavoro
Area Gestionale Giuridico Economica – Trattamento Consiglieri

Modello B

DICHIARAZIONE RELATIVA AL CONIUGE NON SEPARATO E CONSENZIENTE

Cognome e nome	Data di nascita	Annotazioni

Sez. 1

- (1) Specificare se trattasi di: proprietà; comproprietà; superficie; enfeusi; usufrutto; uso abitazione; servitù; ipoteca.
(2) Indicare il nome del figlio,
(3) Specificare se trattasi di: fabbricato; terreno:

Sez. 2

Beni mobili iscritti in pubblici registri			
	CV fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
Autovetture			
Aeromobili			
Imbarcazioni da diporto			

Sez. 3

Partecipazioni in società		
Società (denominazione e sede)	Numero azioni quote possedute	Annotazioni

Sez. 4

Annotazioni:

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

Firma del dichiarante

Data:.....

DICHIARAZIONE RELATIVA AI FIGLI CONVIVENTI E CONSENZIENTI

Cognome e nome	Data di nascita	Annotazioni

Sez. 1

Beni immobili (terreni e fabbricati)			
Natura del diritto (1)	Descrizione dell'immobile (2)	Comune e Provincia	Annotazioni

- (1) Specificare se trattasi di: proprietà; comproprietà; superficie; enfiteusi; usufrutto; uso abitazione; servitù; ipoteca.
(2) Indicare il nome del figlio.
(3) Specificare se trattasi di: fabbricato; terreno:

Sez. 2

Beni mobili iscritti in pubblici registri			
	CV fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
Autovetture			
Aeromobili			
Imbarcazioni da diporto			

Sez. 3

Partecipazioni in società		
Società (denominazione e sede)	Numero azioni quote possedute	Annotazioni

Sez. 4**Funzioni di amministratore o sindaco di società****Società (denominazione e sede)**

	Titolare (1)	Natura dell'incarico	Annotazioni

(1) Indicare il nome del figlio

Annotazioni:

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

Firma del dichiarante

Data.....

MODULO PER LA DICHIARAZIONE PREVISTA
DALL'ART. 14 DEL DECRETO LEGISLATIVO 33 DEL 2013
(Allegato)

Consigliere PIER MICHELE CIVITA

Proclamazione 4-4-2018

Mandato elettivo dal 2018 al 2023

Curriculum allegato.

Compensi Previsti 8,000,58

Altre cariche ricoperte _____ /

Compensi corrisposti per altre cariche _____ /

Altre cariche ricoperte con oneri a carico della Finanza Pubblica
_____ /

Compensi relativi alle altre cariche _____ /

Data _____

firma

CONSIGLIO REGIONALE DEL LAZIO

Servizio Tecnico Strumentale Sicurezza sui luoghi di lavoro
Area Gestionale Giuridico Economico – Trattamento Consiglieri

DICHIARAZIONE
L.R. 4/2013 art. 4 comma 6

- 1 INCARICHI COMPATIBILI CON LA CARICA DI CONSIGLIERE REGIONALE O ASSESSORE MA NON CUMULABILI

2. EVENTUALI SITUAZIONI DI INCOMPATIBILITA' DERIVANTI DA INCARICHI PRESSO IL PARLAMENTO NAZIONALE, EUROPEO O PRESSO ORGANI DI ALTRE REGIONI

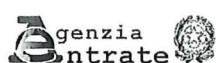
DICHIARAZIONE
L.R. 4/2013 art. 7 commi 2 e 4

EVENTUALE SUSSISTENZA IN CAPO A PROPRI FAMILIARI DI UN RAPPORTO DI LAVORO O DI ALTRI RAPPORTI DI NATURA PATRIMONIALE CON LA REGIONE, CON ENTI DIPENDENTI DALLA REGIONE O CON SOCIETA' DA QUESTA PARTECIPATE E/O CONTROLLATE:



MODELLO 730/2017 redditi 2016

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Mod. N. 1/1

CONTRIBUENTE	Dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>	Coniuge dichiarante <input type="checkbox"/>	Dichiarazione coniuga <input checked="" type="checkbox"/>	Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/>		
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fisicamente 730 integrativo a carico di altri (vedere istruzioni)	730 senza sostituto	Situazioni particolari	Quadro K	CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

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

DATI DEL CONTRIBUENTE	BOVE	MARIELLA	F			
DATA DI NASCITA	GIORNO 26	MESE 08	ANNO 1961	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PRIVERNO	PROVINCIA (sigla) LT	TUTELATO/A <input type="checkbox"/> MINORE <input type="checkbox"/>

RESIDENZA ANAGRAFICA TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione	FRAZIONE	GIORNO	DATA DELLA VARIAZIONE	Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>
		MESE	ANNO	

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA	TELEFONO PREFISSO	NUMERO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETtronICA	PROVINCIA (sigla) RM	Casi particolari add. le regionali <input type="checkbox"/>
------------------------------	-------------------	--------	-----------	--------------------------------	----------------------	-------------------------------------------------------------

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016	COMUNE ROMA (H501)	PROVINCIA (sigla) RM	FUSIONE COMUNI <input type="checkbox"/>
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017	COMUNE	PROVINCIA (sigla)	

FAMILIARI A CARICO		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)		MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI <input type="checkbox"/> NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREDATTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="checkbox"/>		
BARRARE LA CASELLA	C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità	1	X CONIUGE	50	6	0	7		50	8
		2	X1 PRIMO FIGLIO 3D	12	6	0	7		50	8
		3	F 2A D							
		4	F A D							
		5	F A D							

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO		Dichiarazione coniuga: compilare solo nel modello del dichiarante	
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE	CODICE FISCALE	COMUNE	MOD. 730
ROMA		ROMA	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO <input type="checkbox"/>
PROV. RM	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO	NUM. CIVICO 1	C.A.P. 00198
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO / FAX 06	INDIRIZZO DI POSTA ELETtronICA	CODICE SEDE

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE		FIRMA DEL CONTRIBUENTE	
N. modelli compilati 1	Barcare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate <input type="checkbox"/>	BOVE MARIELLA	
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione			

N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	4 POSSESSO		6 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno riga precedente)	9 IMU NON DOVUTA	10 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"/>		



CODICE FISCALE

Mod. N. I

QUADRO E ONERI E SPESE

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

	Spese patologie esent		SPES SANITARIE		Numero rata		
E1	SPES SANITARIE	1 ,00	Ratazione barare la casella)	3.156 ,00	E6 SPES SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	Numero rata	
E2	SPES SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTE			,00	E7 INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	,00	
E3	SPES SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			,00	E8 ALTRE SPESE	CODICE SPESA	
					vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle Istruzioni	13	2.400 ,00
E4	SPES VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata		,00	E9 ALTRE SPESE	CODICE SPESA	
						41	270 ,00
E5	SPES PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			,00	E10 ALTRE SPESE	CODICE SPESA	
							,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING			1 Data stipula leasing	2 Numero anno	3 Importo canone di leasing	4 Prezzo di riscatto

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

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

	ANNO	2012 (2013-2016 anlisismico)			CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredità o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
		1	2	3						
E41	2011				97246370585			6	351 ,00	1
E42	2014				97246380584			3	1.205 ,00	2
E43	2014				97246370585			3	143 ,00	1

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

SEZIONE III-B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E ALTRI DATI ENTRI RUOTE DELLA DETERMINAZIONE											
N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOLGIO	PARTICELLA	SUBALTERNO				
E51	1	X				/					
E52	2	X				/					
E53	ALTRI DATI N. d'ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)			CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO		PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE	
	1	2	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	7	8	9	10	

SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI E IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE A o B (DETRAZIONE DEL 50%)

E57	SPESA ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA 1	SPESA ARREDO IMMOBILE 2	NUMERO RATA 3	SPESA ARREDO IMMOBILE 4	
			,00		,00	
E58	SPESA ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	MENO DI 35 ANNI 1	NUMERO RATA 2	SPESA ARREDO IMMOBILE 3	E59 IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B 1 2 3	NUMERO RATA 1 2 3
				,00		,00

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

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

E71	INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	1	GIORNI	2	PERCENTUALE	3	E72	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	1	GIORNI	2	PERCENTUALE	3
-----	----------------------------------------------------------	-----------	---	--------	---	-------------	---	-----	---------------------------------------------------------------------------------	---	--------	---	-------------	---

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

E81 DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA (Barreare la casella) E82 DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI E83 ALTRE DETRAZIONI CODICE 1 2 ,00 ,00



QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2016 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24

F1	Acconto IRPEF 2016	1 Prima rata ,00	2 Seconda o unica rata ,00	Acconto Addizionale Comunale 2016	3 Importo ,00	Acconto cedolare secca 2016	5 Prima rata ,00	6 Seconda o unica rata ,00
----	--------------------	------------------	----------------------------	-----------------------------------	---------------	-----------------------------	------------------	----------------------------

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE DIVERSE DA QUELLE INDICATE NEI QUADRI C E D

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

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

F3	1 IRPEF ,00	2 di cui compensata in F24 ,00	3 Imposta sostitutiva quadro RT ,00	4 di cui compensata in F24 ,00	5 Cedolare secca ,00	6 di cui compensata in F24 ,00	7 Codice Regionale ,00	8 Addizionale Regionale all'IRPEF ,00	9 di cui già compensata in F24 ,00	10 Codice Comune ,00	11 Addizionale Comunale all'IRPEF ,00	12 di cui già compensata in F24 ,00
----	-------------	--------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------	----------------------	--------------------------------	------------------------	---------------------------------------	------------------------------------	----------------------	---------------------------------------	-------------------------------------

SEZIONE III-B - ECCEDENZE RISULTANTI DA DICHIARAZIONI INTEGRATIVE A FAVORE PRESENTATE OLTRE L'ANNO SUCCESSIVO

F4	1 Anno	2 IRPEF ,00	3 Imposta sostitutiva quadro RT ,00	4 Cedolare secca ,00	5 Codice Regionale ,00	6 Addizionale Regionale all'IRPEF ,00	7 Codice Comune ,00	8 Addizionale Comunale all'IRPEF ,00	9 Imposta sostitutiva sulla produttività ,00
----	--------	-------------	-------------------------------------	----------------------	------------------------	---------------------------------------	---------------------	--------------------------------------	----------------------------------------------

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	1 Eventi eccez. IRPEF ,00	2 Addizionale Regionale ,00	3 Addizionale Comunale ,00	4 Imposta sostitutiva premi di risultato ,00	5 Cedolare secca ,00	6 Contributo solidarietà ,00	7 ,00
----	---------------------------	-----------------------------	----------------------------	----------------------------------------------	----------------------	------------------------------	-------

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2017 E RATEAZIONE DEL SALDO 2016

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

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

F7	1 Soglia esenzione saldo 2016 ,00	2 Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2016 ,00	3 ,00	4 F8 Soglia esenzione conto 2017 ,00	5 Esenzione totale/altre agevolazioni conto 2017 ,00
----	-----------------------------------	------------------------------------------------------	-------	--------------------------------------	------------------------------------------------------

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	1 Importi rimborsati IRPEF ,00	2 Addizionale Regionale all'IRPEF ,00	3 Addizionale Comunale all'IRPEF ,00	4 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	1 Importi rimborsati dal sostituto ,00	2 Ulteriore defrazione per figli ,00	3 Detrazioni canoni locazione ,00	4 F12 Restituzione bonus ,00	5 fiscale ,00	6 straordinario ,00	7 F13 Pignoramento presso terzi ,00	8 Tipo reddito ,00	9 Ritenute ,00
-----	----------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------	---------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	----------------

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA

SEZIONE I - FABBRICATI

G1	1 Credito riacquisto prima casa ,00	2 Residuo precedente dichiarazione ,00	3 Credito anno 2016 ,00	4 di cui compensato nel mod. F24 ,00	5 G2 Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni) ,00
----	-------------------------------------	----------------------------------------	-------------------------	--------------------------------------	------------------------------------------------------------------------

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	1 Anno anticipazione ,00	2 Reintegro Totale/ Parziale ,00	3 Somma reintegrata ,00	4 Residuo precedente dichiaraz. ,00	5 Anno 2016 ,00	6 di cui compensato nel mod. F24 ,00
----	--------------------------	----------------------------------	-------------------------	-------------------------------------	-----------------	--------------------------------------

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

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

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

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

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

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	1 Residuo precedente dichiarazione ,00	2 di cui compensato nel mod. F24 ,00	3 G8 Anno 2016 ,00	4 di cui compensato nel mod. F24 ,00	5 ,00
----	----------------------------------------	--------------------------------------	--------------------	--------------------------------------	-------

SEZIONE VI - MEDIAZIONI

G9	1 Spesa 2016 ,00	2 Residuo 2015 ,00	3 Rata credito 2015 ,00	4 Rata credito 2014 ,00	5 G10 Spesa 2016 ,00
----	------------------	--------------------	-------------------------	-------------------------	----------------------

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA

G11	1 Credito spettante ,00	2 Residuo precedente dichiarazione ,00	3 di cui utilizzato in F24 ,00	4 G12 Credito spettante ,00	5 di cui utilizzato in F24 ,00
-----	-------------------------	----------------------------------------	--------------------------------	-----------------------------	--------------------------------

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

I1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	1 ,00	oppure ,00	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)	2 ,00
----	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------	------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------

730



MODELLO 730/2017 redditi 2016

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Mod. N.

1/1

CONTRIBUENTE		Dichiarante <input type="checkbox"/>	Coniuge dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>	Dichiarazione congiunta <input type="checkbox"/>	Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/>																																																		
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri <input type="checkbox"/>	730 integrativo <input type="checkbox"/>	730 senza sostituto <input type="checkbox"/>	Situazioni particolari <input type="checkbox"/>	Quadro K <input type="checkbox"/>	CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE																																																
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME				SESSO (M o F)																																																	
DATI DEL CONTRIBUENTE		CIVITA GIORNO MESE ANNO	PIER MICHELE COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PIEDIMONTE MATESE				M PROVINCIA (sigla) CE PROVINCIA (sigla) C.A.P.																																																
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE																																																					
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO				NUM. CIVICO																																																	
Da compilare solo se varia dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione		FRAZIONE	GIORNO	DATA DELLA VARIAZIONE	MESE ANNO	Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>																																																	
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO NUMERO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETtronICA																																																			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016		COMUNE ROMA (H501)					PROVINCIA (sigla) RM																																																
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017		COMUNE					PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI																																																
Casi particolari add. regionale																																																							
FAMILIARI A CARICO <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2">BARRARE LA CASSELLA</td> <td colspan="2">CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)</td> <td>MESI A CARICO</td> <td>MINORE DI 3 ANNI</td> <td>%</td> <td>DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI</td> </tr> <tr> <td colspan="2">C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità</td> <td>1</td> <td>C CONIUGE</td> <td>50</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>2</td> <td>F1 PRIMO FIGLIO D</td> <td>12</td> <td>6 0</td> <td>7 50</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>3</td> <td>F A D</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>4</td> <td>F A D</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>5</td> <td>F A D</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>								BARRARE LA CASSELLA		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)		MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità		1	C CONIUGE	50						2	F1 PRIMO FIGLIO D	12	6 0	7 50	8			3	F A D							4	F A D							5	F A D				
BARRARE LA CASSELLA		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)		MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI																																																
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità		1	C CONIUGE	50																																																			
		2	F1 PRIMO FIGLIO D	12	6 0	7 50	8																																																
		3	F A D																																																				
		4	F A D																																																				
		5	F A D																																																				
DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO <i>Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante</i>																																																							
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																																																			
FIRMA DELLA DICHIARAZIONE																																																							
N. modelli compilati <input type="checkbox"/> 1		Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate <input type="checkbox"/>				FIRMA DEL CONTRIBUENTE																																																	
CIVITA PIER MICHELE																																																							
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione																																																							
PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI <input type="checkbox"/>																																																							
NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREDATTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="checkbox"/>																																																							
MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO <input type="checkbox"/>																																																							

N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	POSSESSO		6 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno riga precedente)	9 IMU NON DOVUTA	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				4 GIORNI	5 %					
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"/>		



QUADRO E ONERI E SPESE

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

Spese patologie esentI		SPESA SANITARIE		Numero rata					
E1	SPESE SANITARIE	1 ,00	Ratazione (barrare la casella)	2 .266 ,00					
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA				,00				
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI				,00				
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE				,00				
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'				,00				
E8	ALTRI SPESE	vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle Istruzioni	42	6.600 ,00					
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata			,00				
E9	ALTRI SPESE				,00				
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA				,00				
E10	ALTRI SPESE				,00				
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING		1 Data stipula leasing	2 Numero anno	3 Importo canone di leasing	4 Prezzo di riscatto			
							,00	,00	

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

Contributi per previdenza complementare						
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		Dedotti dal sostituto	2 Non dedotti dal sostituto		
E22	ASSEGNO 1 Codice fiscale del coniuge	2 ,00	E27 DEDUCIBILITÀ ORDINARIA	1 ,00	,00	
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	,00	E28 LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	1 ,00	,00	
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	,00	E29 FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	1 ,00	,00	
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'	,00	E30 FAMILIARI A CARICO	1 ,00	,00	
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE 1 ,00	E31 FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	Dedotti dal sostituto 1 ,00	Quota TFR 2 ,00	Non dedotti dal sostituto 3 ,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE		Data stipula locazione 1	Spesa acquisto/costruzione 2	Interessi mutuo 3	
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE		1 Somme restituite nell'anno	2 Residuo precedente dichiarazione		
						,00

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

ANNO	2012 (2013-2016 antislascio)	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredità o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41	2012 2	96052110580		5		250 ,00	1
E42	2012 3	96052110580		5		107 ,00	1
E43	2014			3		1.480 ,00	2

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TU	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51	1 X					/	
E52	2 H 5 0 1	U		8 7 6	5 5 9 /		1 7
E53	ALTRI DATI N. d'ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto) DATA SERIE NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE		DOMANDA ACCATASTAMENTO DATA NUMERO PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE	

SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI E IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE A o B (DETRAZIONE DEL 50%)

NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA
E57	SPESA ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	1 ,00			,00
E58	MENO DI 35 ANNI SPESA ARREDO IMMOBILE	1 ,00	E59 IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	1 ,00	,00

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

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	RATAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61	1	2	3	4	5	6	7 ,00
E62							

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE
E71	INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	1 ,00	E72		

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

(Barrare la casella)	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	E83	ALTRE DETRAZIONI	CODICE
E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA		,00		,00

**QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI****SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2016 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24**

F1	Acconto IRPEF 2016	1 Prima rata ,00	2 Seconda o unica rata ,00	3 Acconto Addizionale Comunale 2016	4 Importo ,00	5 Acconto cedolare secca 2016	6 Prima rata ,00	7 Seconda o unica rata ,00
-----------	--------------------	------------------	----------------------------	-------------------------------------	---------------	-------------------------------	------------------	----------------------------

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE DIVERSE DA QUELLE INDICATE NEI QUADRI C E D

F2	1 Codice ,00	2 IRPEF ,00	3 Addizionale Regionale ,00	4 Addizionale Comunale ,00	5 Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche ,00	6 Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche ,00	7 IRPEF per lavori socialmente utili ,00	8 Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili ,00
-----------	--------------	-------------	-----------------------------	----------------------------	----------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------	------------------------------------------	----------------------------------------------------------------

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

F3	1 IRPEF ,00	2 di cui compensata in F24 ,00	3 Imposta sostitutiva quadro RT ,00	4 di cui compensata in F24 ,00	5 Cedolare secca ,00	6 di cui compensata in F24 ,00	7
	7 Codice Regione ,00	8 Addizionale Regionale all'IRPEF ,00	9 di cui già compensata in F24 ,00	10 Codice Comune ,00	11 Addizionale Comunale all'IRPEF ,00	12 di cui già compensata in F24 ,00	

SEZIONE III-B - ECCEDENZE RISULTANTI DA DICHIARAZIONI INTEGRATIVE A FAVORE PRESENTATE OLTRE L'ANNO SUCCESSIVO

F4	1 Anno ,00	2 IRPEF ,00	3 Imposta sostitutiva quadro RT ,00	4 Cedolare secca ,00	5 Codice Regione ,00	6 Addizionale Regionale all'IRPEF ,00	7 Codice Comune ,00	8 Addizionale Comunale all'IRPEF ,00	9 Imposta sostitutiva sulla produttività ,00
-----------	------------	-------------	-------------------------------------	----------------------	----------------------	---------------------------------------	---------------------	--------------------------------------	----------------------------------------------

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	1 Eventi eccez. ,00	2 IRPEF ,00	3 Add. le Regionale ,00	4 Add. le Comunale ,00	5 Imposta sostitutiva premi di risultato ,00	6 Cedolare secca ,00	7 Contributo solidarietà ,00
-----------	---------------------	-------------	-------------------------	------------------------	----------------------------------------------	----------------------	------------------------------

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2017 E RATEAZIONE DEL SALDO 2016

F6	1 Barrare la casella per non effettuare i versamenti di conto IRPEF ,00	2 Versamenti di conto IRPEF in misura inferiore ,00	3 Barrare la casella per non effettuare i versamenti di conto add. le comunale ,00	4 Versamenti di conto add. le comunale in misura inferiore ,00
	5 Barrare la casella per non effettuare i versamenti di conto cedolare secca ,00	6 Versamenti di conto cedolare secca in misura inferiore ,00	7 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	1 Soglia esenzione saldo 2016 ,00	2 Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2016 ,00	3	F8	1 Soglia esenzione acconto 2017 ,00	2 Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2017 ,00	3
-----------	-----------------------------------	------------------------------------------------------	---	-----------	-------------------------------------	--------------------------------------------------------	---

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

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

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11	1 Importi rimborsati dal sostituto ,00	2 Ulteriore detrazione per figli ,00	3 Detrazioni canoni locazione ,00	4 F12 Resituzione bonus ,00	5 fiscali ,00	6 straordinario ,00	7 F13 Pignoramento presso terzi ,00	8 Tipo reddito ,00	9 Ritenute ,00
------------	----------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	---------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	----------------

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

G1	1 Credito riacquisto prima casa ,00	2 residuo precedente dichiarazione ,00	3 credito anno 2016 ,00	4 di cui compensato nel mod. F24 ,00	5 G2 Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni) ,00
-----------	-------------------------------------	----------------------------------------	-------------------------	--------------------------------------	------------------------------------------------------------------------

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	1 Anno anticipo/pensione ,00	2 Reintegro Totale/Parziale ,00	3 Somma reintegrata ,00	4 Residuo precedente dichiaraz. ,00	5 Anno 2016 ,00	6 di cui compensato nel mod. F24 ,00
-----------	------------------------------	---------------------------------	-------------------------	-------------------------------------	-----------------	--------------------------------------

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

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

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

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

G6	1 Altri immobili ,00	2 Impresa/Professione ,00	3 Codice fiscale ,00	4 Numero rata ,00	5 Rateazione ,00	6 Totale credito ,00
-----------	----------------------	---------------------------	----------------------	-------------------	------------------	----------------------

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	1 Residuo precedente dichiarazione ,00	2 di cui compensato nel mod. F24 ,00	3 G8 Anno 2016 ,00	4 di cui compensato nel mod. F24 ,00	5 G10 Spesa 2016 ,00
-----------	----------------------------------------	--------------------------------------	--------------------	--------------------------------------	----------------------

SEZIONE VI - MEDIAZIONI

G9	1 Spesa 2016 ,00	2 Residuo 2015 ,00	3 Rata credito 2015 ,00	4 Rata credito 2014 ,00	5 G10 Spesa 2016 ,00
-----------	------------------	--------------------	-------------------------	-------------------------	----------------------

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA

G11	1 Credito spettante ,00	2 Residuo precedente dichiarazione ,00	3 di cui utilizzato in F24 ,00	4 G12 Credito spettante ,00	5 di cui utilizzato in F24 ,00
------------	-------------------------	----------------------------------------	--------------------------------	-----------------------------	--------------------------------

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

G11	1 Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730 ,00	2 oppure ,00	3 Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta) ,00
------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDITI 2016

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA
DICHIARAZIONE MOD. 730 E DELLA BUSTA
CONTENENTE IL MOD 730-1

n
Modello 730 integrativo

pagina n.
1 di pagine
1

SI DICHIARA CHE

COGNOME BOVE	NOME MARIELLA	CODICE FISCALE
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 14/06/2017 LA DICHIARAZIONE
MOD. 730/2017 PER I REDDITI 2016, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL
CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI
RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE
DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A
TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPON-
SABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.
IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA

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

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA IMPORTO

N. 1 Documenti Quadro E Spese Righi E41--E53 ed Autocertificazione limite spese n. 5	1.934,25
Redditii quadro C Sez. I	29.006,43
N. 57 Documenti Quadro E Spese Rigo E1	3.155,70
N. 1 Documenti Quadro E Spese Rigo E8-E10	270,00
N. 1 Documenti previdenza complementare	5.165,00
N. 1 Documenti Quadro E Spese Rigo E8-E10 codice 13	2.400,00
Quadro B (Fabbricati) - tipo utilizzo: 9, numero di righi compilati: 1	
Quadro B (Fabbricati) - tipo utilizzo: 2, numero di righi compilati: 1	
Quadro B (Fabbricati) - tipo utilizzo: 1, numero di righi compilati: 1	

Il sottoscritto BOVE MARIELLA dichiara sotto propria responsabilità, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,
quanto segue:

F41 Le spese di ristrutturazione sostenute da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di legge riferito all'unità
immobiliare oggetto degli interventi di recupero.

- (D) Scelta 2 per mille
(D) Scelta 5 x mille
(D) Scelta 8 x mille

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

Il/Di Dichiarante/i si impegna/no a conservare correntemente gli originali della documentazione sopra elencata per il periodo entro il quale l'Agenzia delle Entrate ha facoltà di richiederla ai fini di eventuali accertamenti fiscali. Il sottoscritto assume altresì la responsabilità circa lo smarrimento, deterioramento o mancata presentazione all'Agenzia delle Entrate di parte o di tutti i documenti inerenti quanto dichiarato nella presente dichiarazione dei redditi, esonerando il ... qualsiasi responsabilità

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare le eventuali variazioni di domicilio e riconosce che il
in caso di irreperibilità del destinatario all'indirizzo anagrafico o di posta elettronica dichiarato.

non si assume alcuna responsabilità

FIRMA DEL CONTRIBUENTE BOVE MARIELLA

AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2016

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA
DICHIARAZIONE MOD. 730 E DELLA BUSTA
CONTENENTE IL MOD 730-1

n
Modello 730 integrativo

pagina n. 1 di pagine 1

SI DICHIARA CHE

COGNOME CIVITA

NOME PIER MICHELE

CODICE FISCALE

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 14/06/2017 LA DICHIARAZIONE
MOD. 730/2017 PER I REDDITI 2016, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL
CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI
RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE
DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A
TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPON-
SABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITÀ 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

N. 1 Documenti Quadro E Spese Righi E41--E53 ed Autocertificazione limite spese n. 5	3.567,03
Redditii quadro C Sez. II	91.565,00
Redditii quadro C Sez. I	224,12
N. 37 Documenti Quadro E Spese Rigo E1	2.265,67
N. 1 E41--E44 Autocertificazione familiare convivente n. 1	
N. 1 Documenti Quadro E Spese Rigo E8-E10	6.600,00
Quadro B (Fabbricati) - tipo utilizzo: 9, numero di righi compilati: 2	
Quadro B (Fabbricati) - tipo utilizzo: 2, numero di righi compilati: 1	

Il sottoscritto CIVITA PIER MICHELE dichiara sotto propria responsabilità, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,
quanto segue:

E41 Le spese di ristrutturazione sono state sostenute in qualità di familiare convivente o di convivente ai sensi della legge n.

76 del 2016 del possessore o detentore dell'immobile oggetto dell'intervento e che in tale immobile si esplica la convivenza

E41 Le spese di ristrutturazione sostenute da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di legge riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero.

- (C) Scelta 2 per mille
(C) Scelta 5 x mille
(C) Scelta 8 x mille

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

Il/Dichiarante/i si impegna/no a conservare correttamente gli originali delle documentazioni sopra indicate e a restituirle all'agenzia entro il quale l'Agenzia delle Entrate ha facoltà di richiederla ai fini di eventuali accertamenti fiscali. Il sottoscritto assume altresì la responsabilità circa lo smarrimento, deterioramento o mancata presentazione all'Agenzia delle Entrate di parte o di tutti i documenti inerenti quanto dichiarato nella presente dichiarazione dei redditi, esonerando i... a qualsiasi responsabilità

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare le eventuali variazioni di domicilio e riconosce che il non si assume alcuna responsabilità
in caso di irreperibilità del destinatario all'indirizzo anagrafico o di posta elettronica dichiarato.

FIRMA DEL CONTRIBUENTE CIVITA PIER MICHELE

**MODELLO 730-3** redditi 2016

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

 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 Sostituto, CAF o professionista non delegato**SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F.
O PROFESSIONISTA ABILITATO**

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALBO DEL CAF

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE**DICHIARANTE**

BOVE MARIELLA

CONIUGE DICHIARANTE

CIVITA PIER MICHELE

RIEPILOGO DEI REDDITI		¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	29.006,00	91.789,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggetto a IMU)	1.993,00	,00

CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA

¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
30.999,00	91.789,00
1.993,00	,00
5.165,00	,00
23.841,00	91.789,00
,00	,00
5.837,00	32.639,00

CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA

¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
,00	,00
330,00	16,00
,00	,00
,00	,00
942,00	,00
,00	,00
,00	,00
1.101,00	2.122,00
92,00	174,00
,00	,00
,00	,00
,00	,00
,00	,00
,00	,00
,00	,00
,00	,00
,00	,00
,00	,00
,00	,00
,00	,00
,00	,00
,00	,00
,00	,00
,00	,00
2.465,00	2.312,00

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA

¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
3.372,00	30.327,00
,00	,00
,00	,00
,00	,00
,00	,00
,00	,00
,00	,00
,00	,00
,00	,00
,00	,00
,00	,00
,00	,00
,00	,00
,00	,00
,00	,00
6.071,00	32.543,00
-2.699,00	-2.216,00

ALTRI DATI		¹ DICHiarante	² CONIuge
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura	,00	,00
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	,00	,00
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione	,00	,00
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)	,00	,00
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)	30.999 ,00	91.789 ,00
138	ACCONTIO IRPEF 2017 CASI PARTICOLARI	Reddito complessivo Importo su cui calcolare l'acconto	,00 ,00
141	ACCONTI 2017 COMPENSATI INTERNAEMENTE	Prima rata acconto IRPEF	,00
142	NEL MOD. 730/2017	Acconto addizionale comunale	,00
143		Prima rata acconto cedolare secca	,00
145	Crediti per imposte pagate all'estero	Anno DICHiarante CONIUGE DICHiarante	Totale credito utilizzato ,00 ,00
146		Stato 4 5	Credito utilizzato 6 ,00
147	Redditi fondiari non imponibili		1.070 ,00
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)		,00
149	Residuo deduzione somme restituite		,00
150	Residuo erogazioni scuola		,00
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitralo		,00
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza		,00
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHiarante CONIUGE DICHiarante	Rata 2015 ¹ Rata 2015 Rata 2016 ² Rata 2016
			,00 ,00 ,00 ,00

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE					
	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN RATE		SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO	
161	IMPORTO CHE SARÀ TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/ settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto	¹ ,00	² ,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 righe da 231 a 245				,00
163	IMPORTO CHE SARÀ RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/ settembre per i pensionati)				5.524 ,00
164	IMPORTO CHE SARÀ RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				,00

MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE					
	¹ CODOCE REGIONE/COMUNE	² RIMBORSO DICHiarante	³ CODOCE REGIONE/COMUNE	⁴ RIMBORSO CONIuge	⁵ TOTALE
171	IRPEF	,00		,00	,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00		,00	,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00		,00	,00
174	ACCONTIO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	,00		,00	,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00		,00	,00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ	,00		,00	,00
178	IMPORTO CHE SARÀ RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA				,00
179	IMPORTO CHE SARÀ RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				,00



MODELLO 730-1 redditi 2016

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. 730/2017 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
DATI ANAGRAFICI	BOVE	MARIELLA	F
DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	
26	08	1961	PRIVERNO
			LT

**LE SCELTE 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 COMUNITÀ 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
-----------------------------	--------------------------------------------------	---------------------------	--------------------------

ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)			
---------------------------------------------------	--	--	--

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.



MODELLO 730-1 redditi 2016

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. 730/2017 al sostituto d'imposta, al C.A.F.
o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)	
DATI ANAGRAFICI	CIVITA	PIER MICHELE	M
DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)	
GIORNO , MESE , ANNO	PIEDIMONTE MATESE	CE	
03 05 1960			

LE SCELTE 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 COMUNITÀ 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

ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO
SOKA GAKKAI (IBISG)

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.