

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
DE PAOLIS	GIUNO	12.09.1958	CONIUGATO
Comune di nascita	Prov.	Comune di residenza	Prov.
CIVITAVECCHIA	RM	CIVITAVECCHIA	RM

Sez. 1

Beni immobili (terreni e fabbricati)

Natura del diritto (1)	Descrizione dell'immobile (2)	Comune e Provincia	Annotazioni
PROPRIETA'	APPARTAMENTO	CIVITAVECCHIA	50%

(1) Specificare se trattasi di: proprietà; comproprietà; superficie; enfiteusi; 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			
FORD Focus	85	2013	
RENAULT CLIO	48	2003	
Aeromobili			
Imbarcazioni da diporto			

Sez. 3

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

CASITVAZIONE PATRIMONIALE NON HA SUBITO
AUCUNA VARIAZIONE

Sez. 4

Funzioni di amministratore o sindaco di società		
Società (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Annotazione

Annotazioni:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Firma del dichiarante .

Data...../

Modello B

DICHIARAZIONE RELATIVA AL CONIUGE NON SEPARATO E CONSENZIENTE

Cognome e nome	Data di nascita	Annotazioni
BOSSOLI MARIA LUISA		

Sez. 1

Beni immobili (terreni e fabbricati)			
Natura del diritto (1)	Descrizione dell'immobile (2)	Comune e Provincia	Annotazioni
PROPRIETA'	APPARTAMENTO	CIVITA' VECCHIA	50%

- (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

[illegible]

Annotazioni:

Year	Percentage (Solid Line)	Percentage (Dashed Line)
1950	7%	10%
1960	7.5%	10.5%
1970	8%	11%
1980	8.5%	11.5%
1990	9%	12%
2000	9.5%	12.5%
2010	10%	13%
2020	11%	14%
2030	12.5%	14.5%
2040	15%	15%
2050	18%	15%

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 DE PAOLIS BINO

Proclamazione 9/4/2018

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

—

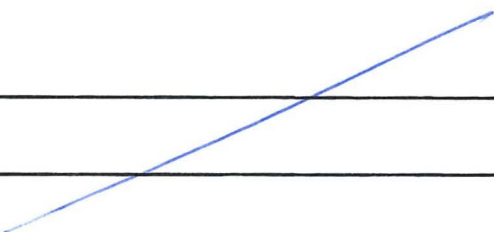
Compensi relativi alle altre cariche —

Data —

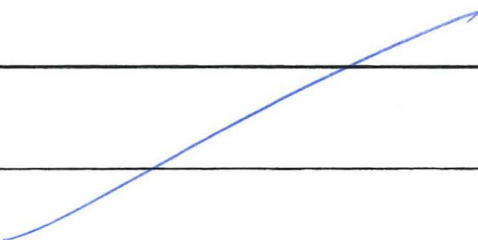
firma

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

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

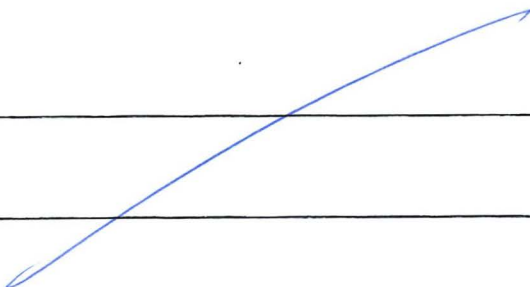


2. EVENTUALI SITUAZIONI DI INCOMPATIBILITA' DERIVANTI DA INCARICHI PRESSO IL
PARLAMENTO NAZIONALE, EUROPEO O PRESSO ORGANI DI ALTRE REGIONI



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:



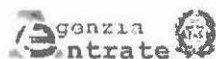


MODELLO 730/2017 redditi 2016

Mod. N.

1/1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



CONTRIBUENTE Dichiarante ☒ Coniuge dichiarante ☐ Dichiarazione congiunta ☒ Rappresentante o tutore ☐

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) _____ Soggetto fiscalmente a carico di altri (vedere istruzioni) ☐ 730 integrativo ☐ 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 DE PAOLIS GINO
DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO 12 09 1958 COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA CIVITAVECCHIA PROVINCIA (sigla) RM TUTELETORE MINORE ☐ ☐

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) C A P _____
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO _____ NUM CIVICO _____

Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione
FRAZIONE _____ DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO _____ Dichiarazione presentata per la prima volta ☐

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO NUMERO 0766 CELLULARE _____ INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA _____

DOMICILIO FISCALE COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) RM C A P _____
AL 01/01/2016 CIVITAVECCHIA (C773) FUSIONE COMUNI ☐

DOMICILIO FISCALE COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI ☐
AL 01/01/2017

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESIA CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI
C = Coniuge	1 <input checked="" type="checkbox"/> (ASPRUE)	0			
F1 = Primo figlio	2 <input checked="" type="checkbox"/> (PRIMA FIGLIA)	12	0	50	
F = Figlio	3 <input checked="" type="checkbox"/> (A D)	12	0	50	
A = Altro	4 <input type="checkbox"/> (F A D)				
D = Figlio con disabilità	5 <input type="checkbox"/> (F A D)				

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI ☐

NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO A CARICO DEL CONTRIBUENTE ☐

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE REGIONE LAZIO CODICE FISCALE 80143490581 - 000 COMUNE ROMA
PROV TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM CIVICO C A P MOD 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO
RM VIA ROSA RAIMONDI GARIBALDI 7 00145
FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE
0651681 tratec730@regione.lazio.it 0

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 1 Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate ☐

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE
DE PAOLIS GINO

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)	BAU 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"/>		



CODICE FISCALE

Mod. N

1

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

1	RENDITA	2 UTILIZZO	POSSESSO		4 CODICE CANONE	5 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile nrgo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI ISU
			3 GIORNI	3 %							
B1	759,00	1	365	50,00		,00		<input type="checkbox"/>	C773		
B2	,00					,00		<input type="checkbox"/>			
B3	,00					,00		<input type="checkbox"/>			
B4	,00					,00		<input type="checkbox"/>			
B5	,00					,00		<input type="checkbox"/>			
B6	,00					,00		<input type="checkbox"/>			
B7	,00					,00		<input type="checkbox"/>			

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1 N. rigo Sezione I	2 Mod. n.	3 DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		6 CODICE UFFICIO	7 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	8 Contratti non superiori 30 gg	9 Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	10 Stato di emergenza
			4 SERIE	5 NUMERO E SOTTO NUMERO					
B11									
B12									
B13									

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

Casi particolari

1 C1	2 Tipologia reddito	3 Indeterminato/ Determinato	4 REDDITO (punti 1 e 2 CU 2017)	5 C2	6 Tipologia reddito	7 Indeterminato/ Determinato	8 REDDITO (punti 1, 2 e 3 CU 2017)	9 C3	10 Tipologia reddito	11 Indeterminato/ Determinato	12 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)
			,00				,00				,00
Somme per premi di risultato											
C4	1 Tipologia limite	2 Somme tassazione ordinaria	3 Somme imposta sostitutiva	4 Ritenute imposta sostitutiva	5 Benefici	6 Tassazione ordinaria	7 Tassazione sostitutiva	8 Tassazione ordinaria	9 Tassazione sostitutiva	10 Tassazione ordinaria	11 Tassazione sostitutiva
		,00	,00	,00	,00						
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2017)					Lavoro dipendente	Pensione				

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1 C6	2 Assegno del coniuge	3 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	4 C7	5 Assegno del coniuge	6 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	7 C8	8 Assegno del coniuge	9 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)
		83.507,00			,00			,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1 C9	2 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2017)	3 29.078,00	4 C10	5 RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2017)	6 2.781,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1 C11	2 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 26 CU 2017)	3 75,00	4 C12	5 RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 27 CU 2017)	6 250,00	7 C13	8 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2017 (punto 29 CU 2017)	9 75,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

1 C14	2 CODICE BONUS (punto 391 CU 2017)	3 BONUS EROGATO (punto 392 CU 2017)	4 00	5 TIPOLOGIA ESENZIONE	6 PARTE REDDITO ESCENTE	7 00	8 QUOTA TFR	9 00

SEZIONE VI - ALTRI DATI

1 C15	2 REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2017)	3 00	4 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2017)	5 00

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

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

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1 D6	2 Redditi percepiti da eredi e legatari	3 TIPO DI REDDITO	4 TASSAZIONE ORDINARIA	5 ANNO	6 REDDITO	7 REDDITO TOTALE DECLUTATO	8 QUOTA IMPOSTA SUCCESSORIA	9 RITENUTE
					,00	,00	,00	,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2016 e altri redditi a tassazione separata							,00

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

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE		SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	
E1	SPESE SANITARIE	1	2	E6	
		0,00	166,00		0,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI		0,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
					777,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		0,00	E8	ALTRE SPESE
					1.157,00
E4	SPESE VECOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		0,00	E9	ALTRE SPESE
					6.700,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		0,00	E10	ALTRE SPESE
					0,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1	2	3	4
					0,00

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

Contributi per previdenza complementare		Dedotti dal sostituto		Non dedotti dal sostituto	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI			E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA
		0,00			0,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE			E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE
		0,00			0,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI			E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO
		0,00			0,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE			E30	FAMILIARI A CARICO
		0,00			0,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'			E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI
		0,00			0,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI				0,00
		0,00			0,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1	2	3	4
					0,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	2	3	4
					0,00

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

	ANNO	2012 (2013-2016 antismico)	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredità e donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N° d'ordine immobile
E41	2010		91050880581			7	9.006,00	
E42	2011		91050880581			6	3.870,00	1
E43	2013		91050880581			4	284,00	1

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

N° ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TAJ	SEZ. UNICA/ATTUALE CATASTI	FOGLIO	PARCELLA	SUBALTERNATO
E51	1	X					
E52							
ALTRI DATI	CONDUTTORE	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO				
E53							

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	0,00	0,00			
E58	0,00				
E59					0,00

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							0,00
E62							0,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	PROLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	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
		0,00

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	Prima rata	Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2016	Importo	Acconto cedolare secca 2016	Prima rata	Seconda o unica rata
		.00	.00		125.00	.00	.00	.00

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

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

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

F3	IRPEF	di cui compensata in F24	Imposta sostitutiva quadro RT	di cui compensata in F24	Cedolare secca	di cui compensata in F24
	.00	.00	.00	.00	.00	.00
	Codice Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF	di cui già compensata in F24	Codice Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF	di cui già compensata in F24
		.00	.00	.00	.00	.00

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

F4	Anno	IRPEF	Imposta sostitutiva quadro RT	Cedolare secca	Codice Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF	Codice Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF	Imposta sostitutiva sulla produttività
		.00	.00	.00		.00		.00	.00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccezionali	IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale Comunale	Imposta sostitutiva, prima di risultato	Cedolare secca	Contributo solidarietà
		.00	.00	.00	.00	.00	.00

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

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

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

F7	Soglia esenzione saldo 2016	Esenzione totale/altra agevolazione saldo 2016	F8	Soglia esenzione acconto 2017	Esenzione totale/altra agevolazione acconto 2017
	.00			.00	

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

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

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11	Importi rimborsati dal sostituto	Ulteriore detrazione per figli	Detrazioni canoni locazione	F12	Restituzione bonus fiscale	straordinario	F13	Pignoramento presso terzi	Tipo reddito	Ritenute
	.00	.00	.00		.00	.00				.00

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA

SEZIONE I - FABBRICATI

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

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	Anno anticipazione	Rientro Totale/Parziale	Somma rimborsata	Residuo precedente dichiaraz.	Anno 2016	di cui compensato nel mod. F24
		.00	.00	.00	.00	.00

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

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

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

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

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	Residuo precedente dichiarazione	di cui compensato nel mod. F24	G8	Anno 2016	di cui compensato nel mod. F24
	.00	.00		.00	.00

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA

G9	Spesa 2016	Residuo 2015	Rata credito 2015	Rata credito 2014	G10	Spesa 2016
	.00	.00	.00	.00		.00

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO

G11	Credito spettante	Residuo precedente dichiarazione	di cui utilizzato in F24	G12	Credito spettante	di cui utilizzato in F24
	.00	.00	.00		.00	.00

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE

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)
	.00		<input type="checkbox"/>

MODELLO 730/2017 redditi 2016

Mod. N. 1/1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale
4141945-0000000035

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 (vedere istruzioni) <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	BOSSOLI	MARIA LUISA	F
DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)	TUTELATO MINORE
GIORNO MESE ANNO	CIVITAVECCHIA	RM	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

RESIDENZA ANAGRAFICA	COMUNE	PROVINCIA (sigla)	C A P
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO	NUM CIVICO	

Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione	FRAZIONE	DATA DELLA VARIAZIONE	ANNO
		GIORNO MESE	

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA	TELEFONO PREFISSO	NUMERO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
	0766		333	

DOMICILIO FISCALE	COMUNE	PROVINCIA (sigla)	Casi particolari add. le regionali
AL 01/01/2016	CIVITAVECCHIA (C773)	RM	<input type="checkbox"/>

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

FAMILIARI A CARICO				
BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESIA CARICO	MINORE DI 3 ANNI	% DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI
C = Coniuge				
F1 = Primo figlio				
F = Figlio				
A = Altro				
D = Figlio con disabilità				
1	C	0		
2	F1	12	0	50
3	F	12	0	50
4	F			
5	F			

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	

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE	
N. modelli compilati	1

Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate	<input type="checkbox"/>
FIRMA DEL CONTRIBUENTE	BOSSOLI MARIA LUISA

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI									
N ORD	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno lago precedente)	CULTIVATORE 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"/>		

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CODICE CANCELLI	CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (prezzo immobile (riga probatoria))	CODICE COMUNE	CEDOLARE SECCA	CASI PARTICOLARI (RM)
			GIORNI								
B1	795,00	1	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>		C773		
B2	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B3	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B4	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B5	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B6	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B7	,00					,00	<input type="checkbox"/>				

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

	N. rigo Servizio	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	Contratti non superiori 30 gg	Anno di presentazione dichiarazione (C13MAU)	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

C1	Tipologia reddito	Indeterminato/ Determinato	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)	C2	Tipologia reddito	Indeterminato/ Determinato	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)	C3	Tipologia reddito	Indeterminato/ Determinato	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)	Casi particolari
	2	1	17.918,00				,00				,00	
Somme per premi di risultato												
C4	Tipologia reddito	Somme tassazione ordinaria	Somme imposta sostitutiva	Benefici	Somme tassazione ordinaria	Somme imposta sostitutiva	Benefici	Assunzione ordinaria	Assunzione sostitutiva			
		,00	,00	,00		,00	,00					
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2017)						Lavoro dipendente 3 6 5	Pensione				

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C6	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	C7	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	C8	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)
		,00			,00			,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2017)	2.010,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2017)	310,00
----	--------------------------------------	----------	-----	--	--------

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 26 CU 2017)	46,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 27 CU 2017)	97,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2017 (punto 29 CU 2017)	43,00
-----	--	-------	-----	--	-------	-----	--	-------

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2017)	1	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2017)	960,00	TIPOLOGIA ESENZIONE	PARTE REDDITO ESENTE	0,00	QUOTA TFR	0,00
-----	---	---	--	--------	------------------------	-------------------------	------	-----------	------

SEZIONE VI - ALTRI DATI

C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2017)	0,00	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2017)	0,00
-----	--	------	---	------

QUADRO D ALTRI REDDITI

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

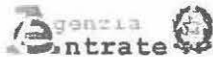
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO		,00	,00			,00	,00	,00
D4	REDDITI DIVERSI						,00	,00	,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE						,00	,00	,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECLARATO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE
					,00	,00	,00	,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2016 e altri redditi a tassazione separata	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO			RITENUTE
					,00			,00

MODELLO 730/2017 redditi 2016

Mod. N. 1/1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale
4141945-0000000035

CONTRIBUENTE		Dichiarante	Coniuge dichiarante	X	Dichiarazione congiunta	Rappresentante o tutore
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo	730 senza sostituto	Situazioni particolari
CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE		Quadro K				
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)		
BOSSOLI		MARIA LUISA		F		
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)		
GIORNO MESE ANNO		CIVITAVECCHIA		RM		
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO		
FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta		
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		
TELEFONO PREFISSO		NUMERO		PROVINCIA (sigla)		
0766		333		RM		
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016		CIVITAVECCHIA (C773)		Casi particolari add. le regionali		
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017		COMUNE		PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI		

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

C = Coniuge
F1 = Primo figlio
F = Figlio
A = Altro
D = Figlio con disabilità

		CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESE A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AI FIDAMENTI FIGLI
1	<input checked="" type="checkbox"/>		0			
2	<input checked="" type="checkbox"/>	F1 D	12	0	50	
3	<input checked="" type="checkbox"/>	A D	12	0	50	
4	<input checked="" type="checkbox"/>	F A D				
5	<input checked="" type="checkbox"/>	F A D				

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

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE	CODICE FISCALE	COMUNE
PROV	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO
NUM. CIVICO	CAP	
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO / FAX	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
CODICE SEDE		

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati

1

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

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

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	DETERMINAZIONE (stesso importo (100 precedenti))	RMI (100 COMITA)	CULTIVATORE DIRETTO (100 CAP)
				GIORNI	%					
A1	.00		.00			.00				
A2	.00		.00			.00				
A3	.00		.00			.00				
A4	.00		.00			.00				
A5	.00		.00			.00				
A6	.00		.00			.00				

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	TIPO DI REDDITO 1	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4 REDDITO	5 REDDITO TOTALE DECEDUTO	6 QUANTITA' IMPOSTE SULL'EREDITA'	7 INTERESSE
					00	00	00	00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2016 e altri redditi a tassazione separata	TIPO DI REDDITO 1	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4 REDDITO	5 REDDITO TOTALE DECEDUTO	6 QUANTITA' IMPOSTE SULL'EREDITA'	7 INTERESSE
					00	00	00	00

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

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologie esenti	Spese sanitarie	371.00	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI	Ratazione (banca la cassa)		00	E7	INTERESSI PER MUTUI (POTECARI) PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	777.00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			00	E8	ALTRE SPESE	00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata		00	E9	ALTRE SPESE	00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CAMI GUIDA			00	E10	ALTRE SPESE	00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	Data stipula leasing	Numero anno	Importo canone di leasing	Prezzo di mercato		00

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

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

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

ANNO	2012 (2013-2018 antisismico)	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredità o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N° ordine immobile
E41						00	
E42						00	
E43						00	

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

DATI CATASTALI										
N. ord. immobile		Condominio	CODICE COMUNE		TAU	SEZ. UBICAZIONE CATASTI	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNATO	
E51										
E52										
ALTRI DATI		CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO		
N. d'ordine immobile		Condominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE		DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
E53										

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		
E57	SPESA ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	1	2	3	4		
			00		00		
		MENO DI 35 ANNI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE		NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA
E58	SPESA ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	1	2	3	E59	1	2
				00			

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

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 (determinazione rata)	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61							00
E62							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 CAMI GUIDA	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	ALTRE DETRAZIONI
E81	E82	E83

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	2	Seconda o unica rata	3	Acconto Addizionale Comunale 2016	4	Importo	5	Acconto cedolare secca 2016	6	Prima rata	7	Seconda o unica rata	8
			00		00				00			00				00

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

F2	1	Codice	2	IRPEF	3	Addizionale Regionale	4	Addizionale Comunale	5	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	6	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	7	IRPEF per lavori socialmente utili	8	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili	9
				00		00		00		00		00		00		00	00

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

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

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

F4	1	Anno	2	IRPEF	3	Imposta sostitutiva quadro RT	4	Cedolare secca	5	Codice Regione	6	Addizionale Regionale all'IRPEF	7	Codice Comune	8	Addizionale Comunale all'IRPEF	9	Imposta sostitutiva sulla produttività	10
				00		00		00				00				00		00	00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	1	Eventi eccezionali	2	IRPEF	3	Add.le Regionale	4	Add.le Comunale	5	Imposta sostitutiva prima di risultato	6	Cedolare secca	7	Contributo equivoletà	8
				00		00		00		00		00		00	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 acconto IRPEF	2	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	3	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	4	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	5	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	6
				00				00		00	

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

F7	1	Soglia esenzione saldo 2016	2	Esenzione totale/altra agevolazione saldo 2016	F8	1	Soglia esenzione acconto 2017	2	Esenzione totale/altra agevolazione acconto 2017
		00		00			00		00

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

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

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11	1	Importi rimborsati dal sostituto	2	Ulteriore detrazione per figli	3	Detrazioni canoni locazione	F12	1	Restituzione bonus fiscale	2	straordinario	F13	1	Pignoramento presso terzi	2	Tipo reddito	3	Ritenute
		00		00		00			00		00			00				00

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA

SEZIONE I - FABBRICATI

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

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

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

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

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

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

SEZIONE IV - IMMOBILI E ATTIVITÀ FINANZIARIE										
G5	Abitazione principale		Codice fiscale		Numero rata		Totale credito		Residuo precedente dichiarazione	
							00		00	
G6	Altri immobili		Impresa/ Professione		Codice fiscale		Numero rata		Ratazione	

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	1	Residuo precedente dichiarazione	2	di cui compensato nel mod. F24	G8	1	Anno 2016	2	di cui compensato nel mod. F24
		00		00			00		00

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA

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

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO

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

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE

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

Modello 730 integrativo

pagina n. 1 di pagine 1

SI DICHIARA CHE

COGNOME DE PAOLIS	NOME GINO	CODICE FISCALE
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 22/05/2017 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 E41--E44 Autocertificazione familiare convivente n. 1 Redditi quadro C Sez. II	83.507,00
N. 1 Documenti Quadro E Spese Rigo E1	166,15
N. 1 Documenti Quadro E Spese Rigo E7	1.554,81
N. 1 E7 Autocertificazione mutuo ipotecario immobile adibito ad abitazione principale n. 1	
N. 1 Documenti Quadro E Spese Rigo E8-E10 codice 13	1.156,84
N. 2 Documenti Quadro E Spese Rigo E8-E10	6.700,00
N. 1 Documenti Quadro E Spese Righi E41--E53 ed Autocertificazione limite spese n. 2	4.153,69
N. 1 Quadro E rigo E07	1.554,81
N. 1 Contratti di Mutuo - Acquisto abitaz. Principale	
N. 1 Contratti di Compravendita - Acquisto abitaz. Principale	
Quadro B (Fabbricati) - tipo utilizzo: 1, numero di righe compilati: 1	

Il sottoscritto DE PAOLIS GINO 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.
E7 Il contratto di mutuo ipotecario e' stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale entro i termini di legge.
l'immobile oggetto del mutuo ipotecario e' stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione
della data di stipula e le condizioni di detraibilità sussistevano anche per l'anno d'imposta oggetto della dichiarazione.

(D) Scelta 2 per mille partiti politici non effettuata
(D) Scelta 5 x mille Volontariato e CHLUS codice fiscale = 97073290583
(D) Scelta 8 x mille Gestione Statale

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

CAAF LAZIO E BASILICATA CGIL SRL
RE02

Il/i Dichiarante/i si impegna/no a conservare correttamente 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 CAAF LAZIO E BASILICATA CGIL SRL da qualsiasi responsabilità

FIRMA DEL CONTRIBUENTE DE PAOLIS GINO

Modello 730 integrativo

pagina n. 1 di pagine 1

SI DICHIARA CHE

COGNOME BOSSOLI	NOME MARIA LUISA	CODICE FISCALE
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 22/05/2017 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 Rigo E7	1.554,81
N. 1 E7 Autocertificazione mutuo ipotecario immobile adibito ad abitazione principale n. 1	
Redditi quadro C Sez. I	17.918,05
N. 1 Documenti Quadro E Spese Rigo E1	370,90
N. 1 Quadro E rigo E07	1.554,81
N. 1 Contratti di Mutuo - Acquisto abitaz. Principale	
N. 1 Contratti di Compravendita - Acquisto abitaz. Principale	
Quadro B (Fabbricati) - tipo utilizzo: 1, numero di righe compilati: 1	

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

E7 Il contratto di mutuo ipotecario e' stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale entro i termini di legge,
l'immobile oggetto del mutuo ipotecario e' stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione
della data di stipula e le condizioni di detraibilità sussistevano anche per l'anno d'imposta oggetto della dichiarazione.

(C) Scelta 2 per mille partiti politici non effettuata

(C) Scelta 5 x mille Volontariato e ONLUS codice fiscale = 97073290583

(C) Scelta 8 x mille Gestione Statale

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

CAAF LAZIO E BASILICATA CGIL SRL

RE02

Il/i Dichiarante/i si impegna/no a conservare correttamente 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 CAAF LAZIO E BASILICATA CGIL SRL da qualsiasi responsabilità

FIRMA DEL CONTRIBUENTE BOSSOLI MARIA LUISA



DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Il/La sottoscritto/a DE PAOLIS GINO

nato/a a CIVITAVECCHIA il 12 - 09 - 1958

codice fiscale _____

avendo chiesto assistenza al _____

per la compilazione della DICHIARAZIONE DEI REDDITI relativa all'anno d'imposta 2016,

DICHIARA

☒ di essere stato informato degli obblighi dichiarativi derivanti da **investimenti all'estero** (possesso, disponibilità o possibilità di movimentazione) e/o da **operazioni finanziarie con essi connesse**, e più precisamente:

- immobili (terreni e fabbricati situati in paesi esteri);
- attività estere di natura finanziaria;

che possono determinare l'obbligo di:

- monitoraggio delle attività estere con conseguente compilazione e presentazione del quadro RW del modello REDDITI;
- versamento dell'imposta su immobili e attività detenute all'estero ai sensi dell'art. 19, commi da 13 a 22 del DL 201/2011 convertito con modificazioni dalla legge n. 214/2011 e successive modifiche (imposta da liquidare con la compilazione del quadro RW del modello REDDITI);
- versamento dell'Irpef e relative addizionali sugli eventuali redditi derivanti dai predetti investimenti immobiliari o mobiliari;

☒ che per i **familiari** indicati nel sottostante prospetto sono rispettate le condizioni di legge per essere considerati fiscalmente a carico (reddito annuo inferiore a euro 2.840,51 compresi quote esenti frontalieri, redditi non imponibili o assoggettati a imposta sostitutiva)

Grado di parentela	Codice Fiscale	Mesi a carico	Minore di 3 anni	Percentuale
			0	50
			0	50

DICHIARA inoltre di aver ricevuto tutte le informazioni in riferimento a quanto dichiarato e di sollevare il

_____ in ordine ad eventuali future contestazioni da parte dell'Amministrazione Finanziaria.

Data 22-05-2017

Firma _____



DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Il/La sottoscritto/a BOSSOLI MARIA LUISA

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

avendo chiesto assistenza al _____

per la compilazione della DICHIARAZIONE DEI REDDITI relativa all'anno d'imposta 2016,

DICHIARA

☒ di essere stato informato degli obblighi dichiarativi derivanti da **investimenti all'estero** (possesso, disponibilità o possibilità di movimentazione) e/o da **operazioni finanziarie con essi connesse**, e più precisamente:

- immobili (terreni e fabbricati situati in paesi esteri);

- attività estere di natura finanziaria;

che possono determinare l'obbligo di:

- monitoraggio delle attività estere con conseguente compilazione e presentazione del quadro RW del modello REDDITI;

- versamento dell'imposta su immobili e attività detenute all'estero ai sensi dell'art. 19, commi da 13 a 22 del DL 201/2011 convertito con modificazioni dalla legge n. 214/2011 e successive modifiche (imposta da liquidare con la compilazione del quadro RW del modello REDDITI);

- versamento dell'Irpef e relative addizionali sugli eventuali redditi derivanti dai predetti investimenti immobiliari o mobiliari;

☒ che per i **familiari** indicati nel sottostante prospetto sono rispettate le condizioni di legge per essere considerati fiscalmente a carico (reddito annuo inferiore a euro 2.840,51 compresi quote esenti frontalieri, redditi non imponibili o assoggettati a imposta sostitutiva)

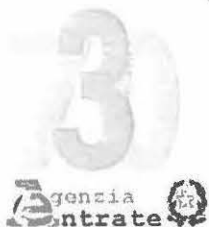
Grado di parentela	Codice Fiscale	Mesi a carico	Minore di 3 anni	Percentuale
			0	50
			0	50

DICHIARA inoltre di aver ricevuto tutte le informazioni in riferimento a quanto dichiarato e di sollevare il

in ordine ad eventuali future contestazioni da parte dell'Amministrazione Finanziaria.

Data 22-05-2017

Firma _____



MODELLO 730-3 redditi 2016

Modello N. 1

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

☐ 730 rettificativo☐ 730 integrativo☐ Impegno od informazione del contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione☐ Comunicazione dai rettificati CAF o professionista☐ Sostituto CAF o professionista non delegatoSOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F.
O PROFESSIONISTA ABILITATO

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

XXXXXX

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

DICHIARANTE

DE PAOLIS GINO

CONIUGE DICHIARANTE

BOSSOLI MARIA LUISA

RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	.00	.00
2	REDDITI AGRARI	.00	.00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	.00	.00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	83.507.00	17.918.00
5	ALTRI REDDITI	.00	.00
6	IMPOSSIBILE CEDOLARE SECCA	.00	.00
7	Reddito abitazione principale e pertinenza (non soggette a IMU)	398.00	417.00
CALCOLO DEL REDDITO IMPOSSIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	83.905.00	18.335.00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenza (non soggette a IMU)	398.00	417.00
13	ONERI DEDUCIBILI	.00	.00
14	REDDITO IMPOSSIBILE	83.507.00	17.918.00
15	Compensi per attività sportiva dilettantistica con ritenuta a titolo d'imposta	.00	.00
16	IMPOSTA LORDA	29.078.00	4.238.00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		DICHIARANTE	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	.00	.00
22	Detrazione per figli a carico	229.00	795.00
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	.00	1.433.00
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	2.116.00	194.00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	477.00	.00
30	Detrazione spese oneri immobili ristrutturati	.00	.00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	.00	.00
32	Detrazione spese oneri immobili giovani coppie	.00	.00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	.00	.00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitti terreni agricoli ai giovani	.00	.00
38	Altre detrazioni d'imposta	.00	.00
41	Credito d'imposta per il acquisto della prima casa	.00	.00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	.00	.00
43	Credito d'imposta reintegro mutipiazioni fondi pensione	.00	.00
44	Credito d'imposta per mediazioni	.00	.00
45	Credito d'imposta per negoziazioni e abitato	.00	.00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	2.822.00	2.422.00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	26.256.00	1.816.00
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abitazioni	.00	.00
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abitazioni	.00	.00
53	Credito d'imposta per imposta pagata all'estero	.00	.00
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura	.00	.00
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola	.00	.00
56	Credito d'imposta per video sorveglianza	.00	.00
57	Credito d'imposta per cinema non percepiti	.00	.00
58	Credito residuo per detrazioni inquilini	.00	.00
59	RITENUTE	29.078.00	2.010.00
60	DIFFERENZA	-2.822.00	-194.00



ECCEDENZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI		.00		.00
62	ACCONTI VERSATI		.00		.00
63	Restituzione bonus fiscale straordinario		.00		.00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto		.00		.00
66	Bonus IRPEF spettante		.00	960	.00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione		.00		.00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante		.00		.00

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE
71	REDDITO IMPONIBILE		83.507,00		17.918,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		2.541,00		310,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		2.781,00		310,00
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		.00		.00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		668,00		143,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		450,00		143,00
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		.00		.00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2017		200,00		43,00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2017 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		75,00		43,00

CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA		.00		.00
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		.00		.00
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2016		.00		.00

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		.00		.00
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ DOVUTO		.00		.00
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		.00		.00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		Codice Regione/Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
91	IRPEF		.00	2.822,00	.00	2.822,00	.00	.00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	8	.00	240,00	.00	240,00	.00	.00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	C773	.00	.00	.00	.00	.00	218,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2017							.00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2017							.00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						.00	.00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017	C773						125,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO						.00	.00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		.00	.00	.00	.00	.00	.00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017							.00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017							.00
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ						.00	.00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		Codice Regione/Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
111	IRPEF		.00	194,00	.00	194,00	.00	.00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	8	.00	.00	.00	.00	.00	.00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	C773	.00	.00	.00	.00	.00	.00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2017							.00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2017							.00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						.00	.00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017	C773						.00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO						.00	.00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		.00	.00	.00	.00	.00	.00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017							.00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017							.00
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ						.00	.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)		83.905,00		18.335,00		
138	ACCONTO IRPEF 2017	Residuo complessivo	,00		,00		
139	CASI PARTICOLARI	Imposta su cui calcolare l'acconto	,00		,00		
141	ACCONTI 2017 COMPENSATI	Prima rata acconto IRPEF	,00		,00		
142	INTERAMENTE	Acconto addizionale comunale	,00		,00		
143	NEL MOD. 730/2017	Prima rata acconto cedolare secca	,00		,00		
		Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	,00		,00		,00
146		CONIUGE DICHIARANTE	,00		,00		,00
147	Redditi forfettari non imponibili				,00		,00
148	Reddito abitazione principale e pertinenza (soggetta a IMU)				,00		,00
149	Residuo deduzione somma sostitutiva				,00		,00
150	Residuo erogazioni scuola				,00		,00
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato				,00		,00
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza				,00		,00
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2015	,00	Rata 2016	,00	
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2015	,00	Rata 2016	,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 SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo o 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 fogli 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)			2.913,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			00

MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE

		¹ CODICE REGIONE/COMUNE	² RIMBORSO DICHIARANTE	³ CODICE 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	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA		,00		,00	,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRIMA DI RISULTATO		,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)					,00

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
DICHIARANTE	191	IRPEF	4001	2016	.00	.00
	192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2016	.00	.00
	193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2016	.00	.00
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2016	.00	.00
	195	SOLO MOD. 730	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2016	.00
	196	INTEGRATIVO	IMPOSTA SOSTITUTIVA FREMI DI RISULTATO	1816	2016	.00
	197		CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2016	.00
	198	TOTALE			.00	.00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
CONIUGE	211	IRPEF	4001	2016	.00	.00
	212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2016	.00	.00
	213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2016	.00	.00
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2016	.00	.00
	215	SOLO MOD. 730	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2016	.00
	216	INTEGRATIVO	IMPOSTA SOSTITUTIVA FREMI DI RISULTATO	1816	2016	.00
	217		CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2016	.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	2016		.00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2016		.00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2016		.00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2017	4033	2017		.00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2016		.00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017	3843	2017		.00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA FREMI DI RISULTATO	1816	2016		.00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2016		.00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017	1840	2017		.00
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2016		.00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2016	.00
242		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2016	.00
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017	3843	2017	.00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2017	4034	2017		.00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017	1841	2017		.00

MESSAGGI

VEDASI PAGINA SEGUENTE

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

(C) (E11) Rigo E7 - L'importo del rigo E7 è stato ricondotto al limite ai sensi di legge

[illegible]



agenzia
Entrate

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)

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	DE PAOLIS	GINO	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	12 09 1958	CIVITAVECCHIA	RM

**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 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
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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

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

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT. A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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.

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

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

AVVERTENZE

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

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.



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)

**DATI
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

BOSSOLI

NOME

MARIA LUISA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

RM

**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 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

**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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

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

**SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI
NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE
SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO
NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10. C. 1. LETT. A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997**

FIRMA X

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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.

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

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

AVVERTENZE

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

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.





SERVIZIO 730 - CONFERIMENTO INCARICO E DELEGA

IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale _____ Cognome e Nome DE PAOLIS GINO

Luogo di Nascita CIVITAVECCHIA Data di nascita 12/09/1958

Residenza: Comune CIVITAVECCHIA Provincia RM CAP 00053

Indirizzo: _____ N. _____ TEL _____

☐ IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTORE di: _____ (SERVIZI DA EROGARE A PERSONA INCAPACE, COMPRESO IL MINORE)

Codice fiscale _____ Cognome e Nome _____

Luogo di Nascita _____ Data di nascita _____

Residenza: Comune _____ Provincia _____ CAP _____

Indirizzo: _____ N. _____ TEL _____

Conferisce incarico al fine di procedere all'esecuzione del servizio richiesto e ai predetti fini:
CONFERISCE DELEGA / REVOCA PER L'ACCESSO E PRELIEVO ALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA

☒ CONFERISCE DELEGA ☐ NON CONFERISCE DELEGA ☐ REVOCA DELEGA

All'accesso, alla consultazione e alla stampa della propria dichiarazione dei redditi precompilata e degli altri dati che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione del 2018 relativa all'anno d'imposta 2017

AL CENTRO DI ASSISTENZA FISCALE (CAAF)

Codice fiscale 04464791005 Numero di iscrizione all'Albo del CAF 00010 Denominazione del CAF :
Comune ROMA

Codice fiscale del responsabile del CAF:

(la delega può essere revocata in qualsiasi momento presentando questo modello)

Si allega la fotocopia del documento di identità in corso di validità del Delegante/Revocante e dell'eventuale Rappresentante/Tutore

Data 22/05/2017 FIRMA (per esteso e leggibile) DE PAOLIS GINO



SERVIZIO 730 - CONFERIMENTO INCARICO E DELEGA

IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale H Cognome e Nome BOSSOLI MARIA LUISA

Luogo di Nascita CIVITAVECCHIA Data di nascita

Residenza: Comune CIVITAVECCHIA Provincia RM CAP

Indirizzo: N. TEL

☐ IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTORE di: (SERVIZI DA EROGARE A PERSONA INCAPACE, COMPRESO IL MINORE)

Codice fiscale Cognome e Nome

Luogo di Nascita Data di nascita

Residenza: Comune Provincia CAP

Indirizzo: N. TEL

**Conferisce incarico al fine di procedere all'esecuzione del servizio richiesto e ai predetti fini:
CONFERISCE DELEGA / REVOCA PER L'ACCESSO E PRELIEVO ALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA**

☒ CONFERISCE DELEGA ☐ NON CONFERISCE DELEGA ☐ REVOCA DELEGA

All'accesso, alla consultazione e alla stampa della propria dichiarazione dei redditi precompilata e degli altri dati che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione del 2018 relativa all'anno d'imposta 2017

AL CENTRO DI ASSISTENZA FISCALE (CAAF)

Codice fiscale 04464791005 Numero di iscrizione all'Albo del CAF Denominazione del CAF :

Comune ROMA

Codice fiscale del responsabile del CAF:

(la delega può essere revocata in qualsiasi momento presentando questo modello)

Si allega la fotocopia del documento di identità in corso di validità del Delegante/Revocante e dell'eventuale Rappresentante/Tutore

Data 22/05/2017

FIRMA (per esteso e leggibile) BOSSOLI MARIA LUISA



SERVIZIO CERTIFICAZIONE UNICA (CU) - CONFERIMENTO INCARICO E DELEGA

IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale _____ Cognome e Nome DE PAOLIS GINO

Luogo di Nascita CIVITAVECCHIA Data di nascita 12/09/1958

Residenza: Comune CIVITAVECCHIA Provincia RM CAP 00053

Indirizzo: _____ N. _____ TEL. _____

☐ IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTORE/EREDE di: _____ (SERVIZI DA EROGARE A PERSONA INCAPACE, COMPRESO IL MINORE)

Codice fiscale _____ Cognome e Nome _____

Luogo di Nascita _____ Data di nascita _____

Residenza: Comune _____ Provincia _____ CAP _____

Indirizzo: _____ N. _____ TEL. _____

Conferisce incarico al fine di procedere all'esecuzione del servizio richiesto e ai predetti fini:
CONFERISCE DELEGA / REVOCA PER L'ACCESSO E IL PRELIEVO DEI DATI e/o DOCUMENTI INPS-INAIL-NOIPA(DPT)

☒ CONFERISCE DELEGA ☐ NON CONFERISCE DELEGA ☐ REVOCA DELEGA

All'accesso, alla consultazione e alla stampa della propria Certificazione Unica(CU) del 2018 relativa all'anno d'imposta 2017

AL CENTRO DI ASSISTENZA FISCALE (CAAF)

Codice fiscale 04464791005 Numero di iscrizione all'Albo del CAF 00010 Denominazione del CAF

Comune ROMA

(la delega può essere revocata in qualsiasi momento presentando questo modello)

Si allega la fotocopia del documento di identità in corso di validità del Delegante/Revocante e dell'eventuale Rappresentante/Tutore/Erede.

Data 22/05/2017 FIRMA (per esteso e leggibile) DE PAOLIS GINO