

CONSIGLIO REGIONALE DEL LAZIO
Servizio Tecnico Strumentale Sicurezza sui luoghi di lavoro
Area Gestionale Giuridico Economica – 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
MINUCA	EMILIANO	10/8/44	CONIUGATO
Comune di nascita	Prov.	Comune di residenza	Prov.
ROMA	RH	ANGUILLANA Sabazia	RM

Sez. 1

- (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			
FIAT 500 L	105 CV	2016	
Aeromobili			
Imbarcazioni da diporto			

Sez. 3

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

Sez. 4

Annotazioni:

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

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Firma del dichiarante

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

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

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

(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 Emiliano Minucci

Proclamazione 19/3/2018

Mandato elettivo dal 2018 al 2023

Curriculum allegato.

Compensi Previsti € 8.110,00 circa mensili

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 Economica – 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

SI Fratello (LAZIOCREA)

SERVIZIO TELEMATICO DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI

COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE 730 2017

DICHIARAZIONE PROTOCOLLO N. 17072038102596227 - 000001 presentata il 20/07/2017

DATI DEL DICHIARANTE Cognome e nome : MINNUCCI EMILIANO
Codice fiscale :
Casella dichiarante: SI

DATI DEL CONIUGE Cognome e nome : ---
Codice fiscale : ---
Casella coniuge : NO

DATI DEL RAPPRESENTANTE O Cognome e nome : ---
TUTTORE Codice fiscale : ---
Casella rappresentante: NO

DATI DEL SOSTITUTO Denominazione : CAMERA DEI DEPUTATI
D'IMPOSTA Codice fiscale : 80442710580

DATI DEL SOGGETTO CHE HA Codice fiscale : ---
PRESTATO ASSISTENZA FISCALE

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE Codice fiscale del soggetto che ha trasmesso la
TELEMATICA dichiarazione :

TIPO DI DICHIARAZIONE Soggetto fiscalmente a carico di altri : NO
730 rettificativo : ---
730 integrativo : ---
730 senza sostituto : ---
Situazioni particolari: ---

DATI CONTABILI PRINCIPALI

Periodo di imposta: 01/01/2016 - 31/12/2016

Presenza dei dati relativi al modello 730/4

Quadri compilati : C D E PL

Dati significativi:

PL011001 REDDITO COMPLESSIVO (DICHIARANTE)	95.537,00
PL011002 REDDITO COMPLESSIVO (CONIUGE)	--
PL050001 IMPOSTA NETTA (DICHIARANTE)	22.770,00
PL050002 IMPOSTA NETTA (CONIUGE)	--
PL067001 BONUS IRPEF RICONOSCIUTO IN DICHIARAZ.(DICHIARANTE)	--
PL067002 BONUS IRPEF RICONOSCIUTO IN DICHIARAZ.(CONIUGE)	--
PL068001 RESTITUZIONE BONUS IRPEF NON SPETTANTE(DICHIARANTE)	--
PL068002 RESTITUZIONE BONUS IRPEF NON SPETTANTE(CONIUGE)	--
PL072001 ADDIZ. REGIONALE IRPEF DOVUTA (DICHIARANTE)	2.750,00
PL072002 ADDIZ. REGIONALE IRPEF DOVUTA (CONIUGE)	--
PL075001 ADDIZ. COMUNALE IRPEF DOVUTA (DICHIARANTE)	718,00
PL075002 ADDIZ. COMUNALE IRPEF DOVUTA (CONIUGE)	--
PL161001 IMP. TRATTENUTO IN BUSTA PAGA - SALDO E I ACCONTO	--
PL161002 IMP. TRATTENUTO IN BUSTA PAGA - II O UNICO ACCONTO	--
PL162001 IMP. DA VERSARE CON IL MOD. F24 - SALDO E I ACCONTO	--
PL162002 IMP. DA VERSARE CON IL MOD. F24 - II O UNICO ACCONTO	--
PL163001 IMP. RIMBORSATO IN BUSTA PAGA (730 ORD.)	10.944,00
PL164001 IMP. RIMBORSATO DA AGENZIA DELLE ENTRATE (730 ORD.)	--
PL178005 IMP. RIMBORSATO IN BUSTA PAGA (730 INT.)	--
PL179005 IMP. RIMBORSATO DA AGENZIA DELLE ENTRATE (730 INT.)	--

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 20/07/2017

730
Agenzia delle Entrate

MODELLO 730/2017 redditi 2016

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

Mod. N. **0_1**

MODELLO GRATUITO

CONTRIBUENTE		Dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>	Coniuge dichiarante <input type="checkbox"/>	Dichiarazione coniunta <input type="checkbox"/>	Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/>
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente 730 integrativo <input type="checkbox"/> a carico di altri (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	MINNUCCI	EMILIANO		M	
DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO	10 08 1974	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA ROMA		PROVINCIA (sigla) RM	TUTELATO/A MINORE PROVINCIA (sigla) C.A.P.
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 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	COMUNE			PROVINCIA (sigla)	
AL 01/01/2016	ANGUILLARA SABAZIA			RM	Casi particolari edite regionali <input type="checkbox"/>
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)		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	4	5
		2	F1 PRIMO FIGLIO D	7	50
		3	F A A	5	50
		4	K A D	8	8
		5	F A D		
DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO <small>Dichiarazione coniunta: compilare solo nel modello del dichiarante</small>					
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE	
CAMERA DEI DEPUTATI PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO		80442710580		NUM. CIVICO C.A.P.	
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE	
FIRMA DELLA DICHIARAZIONE					
N. modelli compilati 1	Barre 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
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.	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
				4 GIORNI	5 %	6				
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 _____ Med. N. 01

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

E1	Spese sanitarie	Spese sanitarie	Numero rata
E1	SPESI SANITARIE	,00	Rata/decina (pari alla cassa) 4.660,00
E2	SPESI SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTE	,00	E6 SPESI SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA
E3	SPESI SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'	,00	E7 INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
E4	SPESI VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	,00	E8 ALTRE SPESE vedi elenco Codici spesa nella Tavella delle istruzioni
E5	SPESI PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA	,00	E9 ALTRE SPESE
E14	SPESI PER CANONI DI LEASING	,00	E10 ALTRE SPESE
			Data stipula leasing Numero anno Importo canone di leasing Prezzo di riacquisto

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

E21		Contributi per previdenza complementare		
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	,00	E27 DEDUCIBILITÀ ORDINARIA	Deduci dal sostituto Non deduci dal sostituto
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	,00	E28 LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	,00 1.812,00 ,00 ,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	,00	E29 FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	,00 ,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	,00	E30 FAMILIARI A CARICO	,00 ,00
E25	SPESI MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'	3.927,00	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	,00	E31 Deduci dal sostituto Quota TFR Non deduci dal sostituto	,00 ,00 ,00
E32	SPESI PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE		Data stipula locazione Spesa acquisto/istituzione Interessi mutuo	,00 ,00 ,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE		Somme restituibili nell'anno Residuo precedente dichiarazione	,00 ,00

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

E41	ANNO (2013-2016 antistante)	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredità o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
	2014				3	1.124,00	
E42						,00	
E43						,00	

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

E51	N. ord. immobile	Consumo	CODICE COMUNE	TIV	SEZ. UFFICIO/COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SLIBALTERNO
E52							/	
E53	ALTRI DATI N. d'ordine immobile	Condomine	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto) DATA SERIE NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICO AGENZIA ENTRATE	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO DATA NUMERO PROVINCIA UFFICO AGENZIA ENTRATE		

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

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

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

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

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

E81	(Barra la casella) DETTRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	E82	DETTRAZIONE AFFRITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	E83	CODICE ALTRE DETRAZIONI
			,00		,00



MODELLO 730-3 redditi 2016

Modello N. 0 1

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

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALBO DI CAF

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

DICHIARANTE

MINNUCCI EMILIANO

CONIUGE DICHIARANTE

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	95.537,00	,00
5 ALTRI REDDITI	,00	,00
6 IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7 Reddito abitazione principale e periferenze (non soggetto a IMU)	,00	,00

CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA

	¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
11 REDDITO COMPLESSIVO	95.537,00	,00
12 Deduzione abitazione principale e periferenze (non soggetto a IMU)	,00	,00
13 ONERI DEDUCIBILI	5.739,00	,00
14 REDDITO IMPONIBILE	89.798,00	,00
15 Compensi per attività sportive dilettantistiche con riferimento a titolo d'imposta	,00	,00
16 IMPOSTA LORDA	31.783,00	,00

CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA

	¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
21 Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22 Detrazione per figli a carico	127,00	,00
23 Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24 Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25 Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00
26 Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27 Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28 Detrazione oneri ed erogazioni liberali	8.830,00	,00
29 Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	56,00	,00
30 Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31 Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32 Detrazione spese arredo 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 affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00
38 Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41 Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42 Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43 Credito d'imposta integrazione anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44 Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45 Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
48 TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	9.013,00	,00

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA

	¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
50 IMPOSTA NETTA	22.770,00	,00
51 Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
52 Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
53 Credito d'imposta per imposte pagate 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 videosorveglianza	,00	,00
57 Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
58 Crediti residui per detrazioni incipienti	,00	,00
59 RITENUTE	34.251,00	,00
60 DIFFERENZA	-11.481,00	,00

ALTRI DATI		DICHIARANTE	CONIUGE					
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura	,00	,00					
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	,00	,00					
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione	,00	,00					
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Stima 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 ratificate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)	,00	,00					
137	Redditi di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)	95.537,00	,00					
138	ACCONTO IRPEF 2017	Reddito complessivo	,00					
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'accantonamento	,00					
141	ACCONTI 2017	Prima rata acconto IRPEF	,00					
142	COMPENSATI	Acconto aggiornale comunale	,00					
143	INTERNALEMENTE	Prima rata acconto cedolare secca	,00					
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	Anno	Totali credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
146		CONIUGE DICHIARANTE		,00		,00		,00
147	Redditi fondiari non imponibili					,00		,00
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggetto a IMU)					,00		,00
149	Residuo deduzione somme restituite					,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 videoavvistamento					,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		SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
161	IMPORTO CHE SARÀ TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Salvo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/septembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ricontati in base al numero di rate richiesto	,00	,00
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). Salvo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i rigli da 231 a 245	,00	,00
			CREDITO
163	IMPORTO CHE SARÀ RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/septembre per i pensionati)		10.944,00
164	IMPORTO CHE SARÀ RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)		,00

MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE		CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
171	IRPEF		,00		,00	,00
172	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF		,00		,00	,00
173	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF		,00		,00	,00
174	ACCANTO 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

MESSAGGI

DICHIARANTE: Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E1 e/o E2 sono state ridotte di euro 129 ai sensi di legge
La deduzione per i contributi versati per la previdenza complementare indicati nella sezione II del quadro E è stata riconosciuta nei limiti previsti dalla normativa vigente
E' stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF
E' stata effettuata Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF senza l'indicazione del codice fiscale del soggetto beneficiario
E' stata effettuata la Scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici

CODICE FISCALE

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 RICONOSCUTE CHE OPERANO
NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

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

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

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

FIRMA

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinate 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.