

### 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

PICHCIARANTE

Cognome	Nome	Data di nascita	Stato civile
QUADRADA	GIANLUCA	26.03.1973	CONIUGATO
Comune di nascita	Prov.	Comune di residenza	Prov.
ROMA	ROMA	ROMA	ROMA

592 1

(1) Specificare se trattasi di: proprietà; comproprietà; superficie; emblema; usufrutto; uso abitazione; servizi; ipoteca.

Specificare se trattasi di: fabbricato; terreno;

## Sez. 2

Beni mobili iscritti in pubblici registri	CV fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
Autovetture			
TOYOTA IQ	50	2014	/
HONDA C	10	2002	/
Aeromobili			
Imbarcazioni da diporto			

## Sez. 3

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

Sect. 4

### Annotazioni

Sul mio nome affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

**Ratio:**

DICHIARAZIONE RELATIVA AL CONIUGE NON SEPARATO E CONSENZIENTE

Cognome e nome	Data di nascita	Annotazioni
ALTIERI VERONICA	-	/

Sez. 1

Beni Immobili (temeni e fabbricati)			
Natura del diritto (1)	Descrizione dell'immobile (2)	Comune e Provincia	Annotazioni
PIOPPRIETÀ	APPARTAMENTO	ROMA	1 <sup>o</sup> CASA

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

**Sez. 2**

<b>Beni mobili iscritti in pubblici registri</b>	<b>CV fiscali</b>	<b>Anno di immatricolazione</b>	<b>Annotazioni</b>
<b>Autovetture</b>			
OPEL ANTARA	160	2010	/
<b>Aeromobili</b>			
<b>Imbarcazioni da diporto</b>			

**Sez. 3**

<b>Partecipazioni in società</b>		
<b>Società (denominazione e sede)</b>	<b>Numero azioni quote possedute</b>	<b>Annotazioni</b>

Sect. 4

#### **Funzioni di amministratore o sindaco di società**

### **Annotation:**

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; enteuso; usufrutto; uso abitazione; serviti; ipoteca.

(2) Indicare il nome del figlio.

(3) Specificare se trattasi di: fabbricato; terreno:

Page 2

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

Sect. 3

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

	<b>Titolare (1)</b>	<b>Natura dell'incarico</b>	<b>Annotazioni</b>

(1) indicare il nome del figlio

**Annotazioni:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data.....

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

Consigliere GIANLUCA QUADRADA

Proclamazione 04-04-2018

Mandato elettivo dal 2018 al 2023

Curriculum allegato.

Compensi Previsti € 8000,58

Altre cariche ricoperte /

Compensi corrisposti per altre cariche /

Altre cariche ricoperte con oneri a carico della Finanza Pubblica

/

Compensi relativi alle altre cariche /

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**CONSIGLIO REGIONALE DEL LAZIO**

Servizio Tecnico Strumentale Sicurezza sui luoghi di lavoro

Area Gestionale Giuridico Economico – Trattamento Consiglieri

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

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

---

---

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

---

---

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

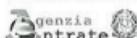
EVENTUALE SUSSISTENZA IN CAPO A PROPRI FAMILIARI DI UN RAPPORTO DI LAVORO O DI ALTRI RAPPORTI DI NATURA PATRIMONIALE CON LA REGIONE, CON ENTI DIPENDENTI DALLA REGIONE O CON SOCIETA' DA QUESTA PARTECIPATE E/O CONTROLLATE.

CONIUGE IN STATO di COMANDO

---

**MODELLO 730/2017** redditi 2016

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

Mod. N.   

<b>CONTRIBUENTE</b>		<input checked="" type="checkbox"/> Dichiarante	<input type="checkbox"/> Coniuge dichiarante	<input type="checkbox"/> Dichiarazione congiunta	<input type="checkbox"/> Rappresentante o tutore																																																																																					
		CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)																																																																																								
		Soggetto facilmente identificabile (730 Integrato, 730 senza sostituto, situazioni particolari) <span style="float: right;">Quadro K</span>																																																																																								
		Situazioni particolari																																																																																								
		Quadro K CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE																																																																																								
		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) <span style="float: right;">SESSO (M o F)</span>																																																																																								
<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>		DATI DI NASCITA																																																																																								
		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	GIANLUCA	PROVINCIA (sigla)																																																																																						
		DATA DI NASCITA	26 03 1973	RM	PROVINCIA (sigla)																																																																																					
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>		COMUNE																																																																																								
		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) <span style="float: right;">INDIRIZZO</span>																																																																																								
		FRAZIONE <span style="float: right;">GIORNO DATA DELLA VARIAZIONE</span>																																																																																								
		MESE ANNO																																																																																								
		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA																																																																																								
<b>TELEFONO E POSTA ELETTRONICA</b>		TELEFONO PREMESSO	NUMERO	CELLULARE	Dichiarazione presentata per la prima volta																																																																																					
		COMUNE																																																																																								
<b>DOMICILIO FISCALE</b>		PROVINCIA (sigla)																																																																																								
		AL 01/01/2016 ROMA (H501) RM																																																																																								
<b>DOMICILIO FISCALE</b>		PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI																																																																																								
		AL 01/01/2017																																																																																								
<b>FAMILIARI A CARICO</b>																																																																																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: left;">BARRARE LA CASSELLA</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non facoltoso a carico)</th> <th style="text-align: center;">MESI A CARICO</th> <th style="text-align: center;">MINORE DEI 3 ANNI</th> <th style="text-align: center;">%</th> <th style="text-align: center;">DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIDU.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">C = Coniuge</td> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: center;">5</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">F1 = Primo figlio</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3"></td> <td rowspan="4" style="vertical-align: middle; font-size: small;">FONDERIALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI</td> </tr> <tr> <td colspan="2">F = Figlio</td> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td colspan="2">A = Altro</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">D = Figlio condiscendente</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td colspan="2">10X CONIUGE</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td colspan="2">F1 PRIMO FIGLIO</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3</td> <td colspan="2">F A D</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4</td> <td colspan="2">F A D</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">5</td> <td colspan="2">F A D</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3"></td> </tr> </tbody> </table>						BARRARE LA CASSELLA		CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non facoltoso a carico)		MESI A CARICO	MINORE DEI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIDU.	C = Coniuge				5				F1 = Primo figlio							FONDERIALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	F = Figlio				6	3	8	A = Altro							D = Figlio condiscendente							1	10X CONIUGE							2	F1 PRIMO FIGLIO							3	F A D							4	F A D							5	F A D						
BARRARE LA CASSELLA		CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non facoltoso a carico)		MESI A CARICO	MINORE DEI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIDU.																																																																																			
C = Coniuge				5																																																																																						
F1 = Primo figlio							FONDERIALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI																																																																																			
F = Figlio				6	3	8																																																																																				
A = Altro																																																																																										
D = Figlio condiscendente																																																																																										
1	10X CONIUGE																																																																																									
2	F1 PRIMO FIGLIO																																																																																									
3	F A D																																																																																									
4	F A D																																																																																									
5	F A D																																																																																									
<b>DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO</b> <span style="float: right;">Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante</span>																																																																																										
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE																																																																																						
REGIONE LAZIO		80143490581		ROMA																																																																																						
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO		C.A.P.																																																																																				
RM VIA		R. RAIMONDI GARIBALDI		7		00145																																																																																				
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO/FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE																																																																																				
		0651685190																																																																																								
<b>FIRMA DELLA DICHIARAZIONE</b>																																																																																										
<input type="checkbox"/> N. modelli compilati <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span> <span style="float: right;">Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate</span>						<input type="checkbox"/> <span style="float: right;">FIRMA DEL CONTRIBUENTE</span>																																																																																				
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione						QUADRANA GIANLUCA																																																																																				
<b>QUADRO A REDDITI DEI TERRENI</b>																																																																																										
N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	<sup>2</sup> TITOLO	<sup>3</sup> REDDITO AGRARIO	POSSESSO		<sup>6</sup> CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCULISTICO	<sup>7</sup> CASO PARTICOLARE																																																																																			
				<sup>4</sup> GIORN. %	% %																																																																																					
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**

<sup>1</sup> RENDITA	<sup>2</sup> UTILIZZO	<sup>3</sup> POSSESSO GIORNALE	<sup>4</sup> %	<sup>5</sup> CODEC CANONE	<sup>6</sup> CANONE DI LOCAZIONE	<sup>7</sup> CASI PARTICOLARI	<sup>8</sup> CONTAMONTE OLTRASISTEMICO RIGA PRECEDENTE	<sup>9</sup> CODEC COMUNE	<sup>10</sup> GEOLARE SECCA	<sup>11</sup> CASI PARTICOLARI IMU
B1 878,00	10	365	100,00		,00			H501		
B2 ,00					,00					
B3 ,00					,00					
B4 ,00					,00					
B5 ,00					,00					
B6 ,00					,00					
B7 ,00					,00					

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

N. riga Sezione II	Mes. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO SERIE NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	Contratti non superiori (30 gg)	Area di presentazione dichiarazione IC/MLI	Stato di verifica
B11 1 2 3	4	5		6	7	8	9	10
B12 ,1 ,1 ,1 ,1 ,1 ,1 ,1 ,1 ,1								
B13 ,1 ,1 ,1 ,1 ,1 ,1 ,1 ,1 ,1								

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

C1	1 Tipologia reddito	2 Indennitario/ Determinato	3 RENDITO (punti 1, 2, SCU 2017) ,00	C2	1 Tipologia reddito	2 Indennitario/ Determinato	3 RENDITO (punti 1, 2, SCU 2017) ,00	C3	1 Tipologia reddito	2 Indennitario/ Determinato	3 RENDITO (punti 1, 2, SCU 2017) ,00
<i>Somme per premi di risultato</i>											

C4	1 Tipologia reddito	2 Somme tassazione ordinaria	3 Somme imposta sostitutiva	4 Ritenute imposta sostitutiva	5 Benefit	6 Tassazione ordinaria	7 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**

C6	RENDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	C7	RENDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	C8	RENDITO (punti 4 e 5 CU 2017)
	91.565,00		,00		,00

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

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2017)	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2017)	3.049,00
	32.543,00			

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

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 26 CU 2017)	247,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 27 CU 2017)	820,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2017 (punto 29 CU 2017)	247,00

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

C14	1 CODICE BONUS (punti 29 CU 2017)	2 BONUS EROGATO (punti 29 CU 2017)	3 TIPOLOGIA EBENZIONE	4 PARTE REDDITO ESSENTE	5 QUOTA TFR	6 ,00

**SEZIONE VI - ALTRI DATI**

C15	REDUITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONE (punto 450 CU 2017)	1 CONTRIBUTO DI SOLIDARITÀ TRATTENUTO (punto 451 CU 2017)	2 ,00	3 ,00

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

D1	TIPO DI REDDITO 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 238 239 239 240 241 242 243 244 245 245 246 247 247 248 249 249 250 251 252 253 253 254 254 255 255 256 256 257 257 258 258 259 259 260 260 261 261 262 262 263 263 264 264 265 265 266 266 267 267 268 268 269 269 270 270 271 271 272 272 273 273 274 274 275 275 276 276 277 277 278 278 279 279 280 280 281 281 282 282 283 283 284 284 285 285 286 286 287 287 288 288 289 289 290 290 291 291 292 292 293 293 294 294 295 295 296 296 297 297 298 298 299 299 300 300 301 301 302 302 303 303 304 304 305 305 306 306 307 307 308 308 309 309 310 310 311 311 312 312 313 313 314 314 315 315 316 316 317 317 318 318 319 319 320 320 321 321 322 322 323 323 324 324 325 325 326 326 327 327 328 328 329 329 330 330 331 331 332 332 333 333 334 334 335 335 336 336 337 337 338 338 339 339 340 340 341 341 342 342 343 343 344 344 345 345 346 346 347 347 348 348 349 349 350 350 351 351 352 352 353 353 354 354 355 355 356 356 357 357 358 358 359 359 360 360 361 361 362 362 363 363 364 364 365 365 366 366 367 367 368 368 369 369 370 370 371 371 372 372 373 373 374 374 375 375 376 376 377 377 378 378 379 379 380 380 381 381 382 382 383 383 384 384 385 385 386 386 387 387 388 388 389 389 390 390 391 391 392 392 393 393 394 394 395 395 396 396 397 397 398 398 399 399 400 400 401 401 402 402 403 403 404 404 405 405 406 406 407 407 408 408 409 409 410 410 411 411 412 412 413 413 414 414 415 415 416 416 417 417 418 418 419 419 420 420 421 421 422 422 423 423 424 424 425 425 426 426 427 427 428 428 429 429 430 430 431 431 432 432 433 433 434 434 435 435 436 436 437 437 438 438 439 439 440 440 441 441 442 442 443 443 444 444 445 445 446 446 447 447 448 448 449 449 450 450 451 451 452 452 453 453 454 454 455 455 456 456 457 457 458 458 459 459 460 460 461 461 462 462 463 463 464 464 465 465 466 466 467 467 468 468 469 469 470 470 471 471 472 472 473 473 474 474 475 475 476 476 477 477 478 478 479 479 480 480 481 481 482 482 483 483 484 484 485 485 486 486 487 487 488 488 489 489 490 490 491 491 492 492 493 493 494 494 495 495 496 496 497 497 498 498 499 499 500 500 501 501 502 502 503 503 504 504 505 505 506 506 507 507 508 508 509 509 510 510 511 511 512 512 513 513 514 514 515 515 516 516 517 517 518 518 519 519 520 520 521 521 522 522 523 523 524 524 525 525 526 526 527 527 528 528 529 529 530 530 531 531 532 532 533 533 534 534 535 535 536 536 537 537 538 538 539 539 540 540 541 541 542 542 543 543 544 544 545 545 546 546 547 547 548 548 549 549 550 550 551 551 552 552 553 553 554 554 555 555 556 556 557 557 558 558 559 559 560 560 561 561 562 562 563 563 564 564 565 565 566 566 567 567 568 568 569 569 570 570 571 571 572 572 573 573 574 574 575 575 576 576 577 577 578 578 579 579 580 580 581 581 582 582 583 583 584 584 585 585 586 586 587 587 588 588 589 589 590 590 591 591 592 592 593 593 594 594 595 595 596 596 597 597 598 598 599 599 600 600 601 601 602 602 603 603 604 604 605 605 606 606 607 607 608 608 609 609 610 610 611 611 612 612 613 613 614 614 615 615 616 616 617 617 618 618 619 619 620 620 621 621 622 622 623 623 624 624 625 625 626 626 627 627 628 628 629 629 630 630 631 631 632 632 633 633 634 634 635 635 636 636 637 637 638 638 639 639 640 640 641 641 642 642 643 643 644 644 645 645 646 646 647 647 648 648 649 649 650 650 651 651 652 652 653 653 654 654 655 655 656 656 657 657 658 658 659 659 660 660 661 661 662 662 663 663 664 664 665 665 666 666 667 667 668 668 669 669 670 670 671 671 672 672 673 673 674 674 675 675 676 676 677 677 678 678 679 679 680 680 681 681 682 682 683 683 684 684 685 685 686 686 687 687 688 688 689 689 690 690 691 691 692 692 693 693 694 694 695 695 696 696 697 697 698 698 699 699 700 700 701 701 702 702 703 703 704 704 705 705 706 706 707 707 708 708 709 709 710 710 711 711 712 712 713 713 714 714 715 715 716 716 717 717 718 718 719 719 720 720 721 721 722 722 723 723 724 724 725 725 726 726 727 727 728 728 729 729 730 730 731 731 732 732 733 733 734 734 735 735 736 736 737 737 738 738 739 739 740 740 741 741 742 742 743 743 744 744 745 745 746 746 747 747 748 748 749 749 750 750 751 751 752 752 753 753 754 754 755 755 756 756 757 757 758 758 759 759 760 760 761 761 762 762 763 763 764 764 765 765 766 766 767 767 768 768 769 769 770 770 771 771 772 772 773

**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 esent	SPESHE SANITARIE	Numerata
		00	11.293,00	,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATHOLOGIE ESENTI		,00	
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		,00	
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Verbaletta	,00	
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		,00	
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING			

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

E21 CONTRIBUTIVI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		Contributi per previdenza complementare		
	Codice fiscale del coniuge	,00		
E22	ASSEGNO AL CONIUGE		E27 DEDUCIBILITÀ ORDINARIA	Dedut. dal sostituto
		,00		,00
E23	CONTRIBUTIVI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		E28 LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		E29 FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		E30 FAMILIARI A CARICO	,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE	E31 FONDO PENSIONE NEGOCIATOLE DIPENDENTI PUBBLICI	Quota TFR
			Dedut. dal sostituto	
				Non dedut. dal sostituto
			,00	
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE		E31 Data stipula locazione	Spese acquisizionelocazione
				Interessi netti
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE			Somme restituite nell'anno
				,00
				Residuo pensione da dichiarazione
				,00

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

E41	ANNO [2015-2016 antecedente]	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, ristrutturazione o donazione	Numero ratea	IMPORTO SPESA	N. ordine intendere
	2016				1	15.290,00	1
E42						,00	
E43						,00	

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

E51	N. cat. immobile	Condoneva	CODICE COMUNE	TAX	RRZ. URBIOMUNIC. CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
	1	H 5 0 1		U	5 6 2	1 5 1	/	1 2 6

E53	ALTRI DATI N. d'ordine immobile	CONDUTTORE Condono immobile	(estremi registrazione contratto) DATA DEPRE E SOTTOSCRIZIONE NUMERO COPPIA ENTRATE	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO DATA NUMERO REGISTRAZIONE CATEGORIA UFFICIO ASSEGNA ENTRATE

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

E57	SPESA ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATEA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATEA	SPESA ARREDO IMMOBILE	
	1	8.700,00			,00	
E58	SPESA ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPRI	MINO DI 35 ANNI NUMERO RATEA	SPESA ARREDO IMMOBILE	E51	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	NUMERO RATEA IMPORTO IVA PAGATA

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

E51	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2015	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2006 Riferimento/risparmio ratea	RATEAZIONE	NUMERO RATEA	IMPORTO SPESA
								,00

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

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

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

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	giorni in cui si fa	E82	DETTRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	E83	CODECE
				,00		,00

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

F1	Acconto IRPEF 2016	1 Prima rata	2 Seconda o unica rata	3	4 Acconto Addizionale Comunale 2016	5 Importo	6 Acconto cedolare secca 2016	7 Prima rata	8 Seconda o unica rata
		,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
		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

**SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE**

F3	1 IRPEF	2 di cui comparsa in F24	3 Imposta sostitutiva quadro RT	4 di cui comparsa in F24	5 Cedolare secca	6 di cui comparsa in F24	7
		,00	,00	,00	,00	,00	

**SEZIONE III-B - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA 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 Codice Comune	10 Addizionale Comunale all'IRPEF	11 Imposta sostitutiva sulla produttività
		,00	,00	,00					,00	,00	,00

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

F5	1 Eventi eccez.	2 IRPEF	3 Addiz. Regionale	4 Addiz. Comunale	5 Importo verso premi di risultato	6 Cedolare secca	7 Contributo solidaristico	8
		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

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

F6	1 Basare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	2 Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	3	4 Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto addiz. comunale	5 Versamenti di acconto addiz. comunale in misura inferiore	6
					,00	,00

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

F7	1 Soglia esenzione saldo 2016	2 Esenzione totale/altre versate versate 2016	3	4 F8 Soglia esenzione acconto 2017	5 Esenzione totale/altre versate versate acconto 2017
	,00				,00

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

F9	1 Importi rimborsati	2	3 Addizionale Regionale all'IRPEF	4	5 Addizionale Comunale all'IRPEF	6 Cedolare secca	7
			,00	,00		,00	,00

F10	1 Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	2 Credito versamento	3 Addizionale Regionale	4 Credito utilizzato Addizionale Comunale	5	6 Credito cedolare secca	7
		,00		,00		,00	,00

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

F11	1 Importi rimbor detto di controll per fidi	2 Residuo precedente dichiarazione	3	4 F12 Residuo precedente dichiaraz.	5	6 F13 Pignora mento presso terzi	7	8 Ritenuta
	,00			,00		,00		,00

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

G1	1 Credito riacquisto prima casa	2 Residuo precedente dichiarazione	3	4 Credito anno 2016	5	6 di cui compensato nel mod. F24	7	8 G2 Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
		,00		,00		,00		,00

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

G3	1 Anno antic cipazione	2 Reintegro Totale/ Partiale	3 Somma versata	4 Residuo precedente dichiaraz.	5	6 Anno 2016	7	8 di cui compensato nel mod. F24
			,00			,00		,00

**SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO**

G4	1 Codice Stato estero	2 Anno	3 Reddito estero	4	5	6	7	8 Reddito complessivo
			,00			,00		,00

G4	1	2	3	4	5	6	7	8

**SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO**

G5	1 Abitazione principale	2 Codice fiscale	3	4 Numero rata	5 Totale credito	6	7 Residuo precedente dichiarazione	8

G6	1 Altri immobili Impresa/ Professione	2 Codice fiscale	3	4 Numero rata	5	6	7 Totale credito	8

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**

G7	1 Residuo precedente dichiarazione	2 di cui compensato nel mod. F24	3	4 G8 Anno 2016	5	6 di cui compensato nel mod. F24	7	8 G10 Spesa 2016
	,00			,00		,00		,00

**SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA**

G9	1 Spesa 2016	2 Residuo 2015	3 Rata credito 2015	4 Rata credito 2014	5	6 G10 Spesa 2016	7
	,00		,00	,00		,00	

**SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA**

G11	1 Credito spettante	2 Residuo precedente dichiarazione	3 di cui utilizzato in F24	4	5 G12 Credito spettante	6	7 di cui utilizzato in F24	8
	,00		,00					

**SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO**

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)	

## QUADRO K - COMUNICAZIONE DELL'AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO

**SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO**

K1	CODICE FISCALE 1	DENOMINAZIONE 2		CODICE FISCALE			

**SEZIONE II - DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO (Interventi di recupero del patrimonio edilizio)**

K2	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO 1	CODICE COMUNE 2	TU 3	BRZ. UNICO/COMUNE/CATAST. 4	FOGLIO 5	PARTICELLA 6	SUBLIMETRIO 7

K3	DOMANDA DI ACCATTAMENTO 1	gennaio 2	DATA recesso 3	anno 4	NUMERO 5	FONDIARIO UFFICIO AGENZIA ENTRATE 6	

**SEZIONE III - DATI RELATIVI AI FORNITORI E GLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI**

K4	CODICE FISCALE 1	COSHOME invvia DENOMINAZIONE 2					

K4	Nome (tutto per le persone fisiche) 3	SESSO M (o F) 4	DATA DI NASCITA 5 gennaio 6 recesso 7 anno 8	COMUNE (o STATO ESTERNO) DI NASCITA 9		PROVINCIA DI NASCITA 10	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI 11 ,00

K5	3	4	5	6	7	8	,00

K6	2	4	5	6	7	8	,00

K7	1	2	3	4	5	6	,00

K8	2	4	5	6	7	8	,00

K9	1	2	3	4	5	6	,00

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

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

Modello 730 integrativo

pagina n.  
1 di pagine  
1

SI DICHIARA CHE

COGNOME QUADRANA	NOME GIANLUCA	
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 15.06.2017 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2017 PER I REDDITI 2016, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCTI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITIMITÀ 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.

TIPOLOGIA

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

IMPORTO

C2	n. 1	Indennità cariche pubbliche elette	2016	91.565,00
E57	n. 1	Fattura arredo immobili ristrutturati	2016	8.700,00
EIR	n. 1	Bonifici recupero patrimonio edilizio	2016	15.290,00
E1	n. 15	Scontrini fiscali acquisto farmaci	2016	1.296,00
E1	n. 1	Ricev./fatture spese mediche generiche	2016	9.997,00

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE QUADRANA GIANLUCA



# MODELLO 730-3 redditi 2016

## prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Modello N. 1

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

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

DICHIASTRANTE

QUADRANA GIANLUCA

Riferimento 06412/0001/2017

## CONIUGE DICHIARANTE

## 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	91.565 ,00	,00
5 ALTRI REDDITI	,00	,00
6 IMPOSTA BOLLO CEDOLARE SECCA	,00	,00
7 Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggetto a IVA)	,00	,00

## CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA

	DICHIARANTE	CONIUGE
11 REDDITO COMPRESSIVO	91.565 ,00	,00
12 Deltazione obbligazione principale e pertinenze (non soggetto a IVA)	,00	,00
13 ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14 REDDITO IMPONIBILE	91.565 ,00	,00
15 Compensi per attività sportive dilettantistiche con ristoro a titolo d'imposta	,00	,00
16 IMPOSTA LORDA	32.543 ,00	,00

## CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA

	DICHIARANTE	CONIUGE
21 Deltazione per coniuge a carico	,00	,00
22 Deltazione per figli a carico	,00	,00
23 Ulteriore deltazione per figli a carico	,00	,00
24 Deltazione per altri familiari a carico	,00	,00
25 Deltazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00
26 Deltazione per redditi di pensione	,00	,00
27 Deltazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28 Deltazione oneri ed erogazioni liberali	2.121 ,00	,00
29 Deltazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	765 ,00	,00
30 Deltazione spese arredamento immobili ristrutturati	435 ,00	,00
31 Deltazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32 Deltazione spese arredamento immobili giovani coppie	,00	,00
33 Deltazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	,00	,00
37 Deltazione inquilini con contratto di locazione e diritto tenere 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 strategico 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	3.321 ,00	,00

## CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA

	DICHIARANTE	CONIUGE
50 IMPOSTA NETTA	29.222 ,00	,00
51 Credito d'imposta per affitti immobiliari – Stima Abruzzo	,00	,00
52 Credito d'imposta per l'obbligazione principale – Stima 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	32.543 ,00	,00
60 DIFFERENZA	-3.321 ,00	,00

<b>ECCEDENZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE</b>		<b>DICHIARANTE</b>	<b>CONIUGE</b>
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI	,00	,00
62	ACCONTI VERSATI	,00	,00
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario	,00	,00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	,00	,00
65	Bonus IRPEF spostato	,00	,00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spostato	,00	,00

<b>CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF</b>		<b>DICHIARANTE</b>	<b>CONIUGE</b>
71	REDDITO IMPONIBILE	91.565,00	,00
72	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	2.809,00	,00
73	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	3.049,00	,00
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
75	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	824,00	,00
76	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	1.067,00	,00
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2017	247,00	,00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2017 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	247,00	,00

<b>CEDOLARE SECCA LOCAZIONI</b>		<b>DICHIARANTE</b>	<b>CONIUGE</b>
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

<b>CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ</b>		<b>DICHIARANTE</b>	<b>CONIUGE</b>
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ	,00	,00
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ DOVUTO	,00	,00
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00

<b>LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE</b>		<b>Crediti</b>	<b>DEBITI</b>				
	Codice Region/ Comune	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	3.321,00	,00	3.321,00	,00	,00
92	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	1.08	240,00	,00	240,00	,00	,00
93	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	H501	243,00	,00	243,00	,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2017						,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2017						,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017						,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO						,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
<b>LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE</b>		<b>Crediti</b>	<b>DEBITI</b>				
	Codice Region/ Comune	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	,00	,00	,00	,00	,00
112	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF		,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
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017						,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO						,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

ALTRI DATI		DICHIARANTE	CONIGLIO				
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	Totali spese sanitarie riconosciute nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)	,00	,00				
137	Rendimento di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)	91.565,00	,00				
138	ACCONTO IRPEF 2017	Rendito complessivo	,00				
139	CASI PARTICOLARI	Imposta su cui calcolare l'accantonamento	,00				
141	ACCONTO 2017 COMPENSATI INTERAMENTE NELL'MOD. 730/2017	Prima rata conto IRPEF	,00				
142		Acconto addizionale comunale	,00				
143		Prima rata conto cedolare secca	,00				
145	Crediti per imposte proprie dell'estero	Anno	Totali credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
DICHIARANTE			,00	*	,00	*	,00
CONIGLIO DICHIARANTE			,00		,00		,00
147	Renditi fondiari non imponibili				922,00		,00
148	Residuo abitazione principale e periferiche (soggette o IMLU)				,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 videosorveglianza				,00		,00
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2015 <sup>1</sup>	,00	Rata 2016 <sup>2</sup>	,00	
		CONIGLIO DICHIARANTE	Rata 2015	,00	Rata 2016	,00	

## RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

## MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE

RICHIESTA DI RATERIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI AVVENTUINI ACCONTI IN		BALLO	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
161	IMPORTO CHE SARÀ TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA			
	Solo e primo acconto del mese di luglio (agosto/septembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre.			
	Nel caso di chieste di rimborso, il saldo ed il primo acconto saranno ricapitati in base al numero di rate richiesto.		,00	,00
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. PA2 (dipendenti senza sostituto).			
	Solo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre.			
	Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righe da 231 a 245.		,00	,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)			3.804,00
164	IMPORTO CHE SARÀ RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			,00

## MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE

	1 COTIZ. REGIONE / COMUNE	2 RIMBORSO DICHIARANTE	3 COTIZ. REGIONE / COMUNE	4 RIMBORSO CONIGLIO	5 TOTALE
171	IRPEF	,00		,00	,00
172	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	,00		,00	,00
173	ADDITIONALE COMUNUALE IRPEF	,00		,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	,00		,00	,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	,00		,00	,00
176	CEDUCIBILE 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

## DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

DICHIASTRANTE CONIUGE

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		<sup>1</sup> CODICE TRIBUTO	<sup>2</sup> ANNO DI RIFERIMENTO	<sup>3</sup> CODICE REGIONE/COMUNE	<sup>4</sup> CREDITO (da Quadro I)	<sup>5</sup> DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
191	IRPEF	4001	2016		,00	,00
192	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2016		,00	,00
193	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2016		,00	,00
194	CEDOLARE SECCA LOCACZIONI	1842	2016		,00	,00
195	SOCIO MCD 700 INTEGRATIVO	4200	2016			,00
196	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2016			,00
197	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ	1683	2016			,00
198	TOTALE				,00	,00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		<sup>1</sup> CODICE TRIBUTO	<sup>2</sup> ANNO DI RIFERIMENTO	<sup>3</sup> CODICE REGIONE/COMUNE	<sup>4</sup> CREDITO (da Quadro I)	<sup>5</sup> DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
211	IRPEF	4001	2016		,00	,00
212	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2016		,00	,00
213	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2016		,00	,00
214	CEDOLARE SECCA LOCACZIONI	1842	2016		,00	,00
215	SOCIO MCD 700 INTEGRATIVO	4200	2016			,00
216	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2016			,00
217	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ	1683	2016			,00
218	TOTALE				,00	,00

## IMPORTI DA VERSARE MOD F24 [730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO]

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		<sup>1</sup> CODICE TRIBUTO	<sup>2</sup> ANNO DI RIFERIMENTO	<sup>3</sup> CODICE REGIONE/COMUNE	<sup>4</sup> IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	4001	2016		,00
232	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2016		,00
233	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2016		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2017	4033	2017		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2016		,00
236	ADDITIONALE COMUNALE 2017	3843	2017		,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2016		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCACZIONI	1842	2016		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017	1840	2017		,00
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ	1683	2016		,00
241	Import riferito al consiglio co- stitutivo diverso dal dichiarante	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2016	,00
242		ADDITIONALE 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

Non è stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF.  
È stata effettuata la scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPSE.

# MODELLO 730/2017 redditi 2016

Codice fiscale

MESSAGGI (segue da Mod. 730-3)

Non è stata effettuata la scelta per la destinazione del 2 per 1000 dell'IRPEF ai partiti politici  
Rendimento imponibile dei fabbricati determinato catastalmente rivalutato ai sensi di legge del 5°  
Per calcolo detrazione 19% le spese sanitarie indicate nei righe IRI-S2 ridotte di E. 129,00.

FIRMA DEL RESPONSABILE DELL' ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F

#### TUTELA DELLA PRIVACY

Ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 il CAF CGN SpA ha nominato responsabili del trattamento l'Incarnato del CAF indicato nel modello 730/2 e la società Seek & Partners SpA. I dati identificativi degli altri Responsabili possono essere richiesti contattando l'indirizzo e-mail [privacy@cgn.it](mailto:privacy@cgn.it).

Sito Internet  
[www.cgn.it](http://www.cgn.it)

#### ADESIONE AL CIRCUITO DI GARANZIA NAZIONALE PER CONTRIBUENTI E FAMIGLIE

L'adesione all'associazione CGN Contribuenti e Famiglie garantisce il controllo della dichiarazione modello 730 con strumenti certificati e la consulenza fiscale di Professionisti iscritti in Albi. La copertura assicurativa del "CAF CGN SpA", con un massimale di Euro 3.000.000 tutela contro i danni eventualmente provocati dall'assistenza fiscale prestata. L'adesione all'Associazione è GRATUITA come previsto dallo statuto presente nel sito [www.cgn.it](http://www.cgn.it) che dichiara di aver visionato.

SERVIZI CGN

FIRMA DEL CONIUGE DICHIARANTE

FIRMA DEL DICHIARANTE

QUADRANA GIANLUCA

CONFERIMENTO DELEGA-INFORMATIVA E TRATTAMENTO DEI DATI

IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale: :

Cognome e Nome: QUADRANA GIANLUCA

Luogo e Data di nascita: ROMA 26.03.1973

Indirizzo di residenza:



IN QUALITA' DI RAPP.LEGALE/TUTORE/EREDE DI:

Codice fiscale:

Cognome e Nome:

Luogo e Data di nascita:

Indirizzo di residenza:

CONFERISCE DELEGA

Al centro di assistenza fiscale C.A.F. CGN S.p.A. - il CAF dei professionisti, (Pordenone), Albo dei CAF numero 73, Responsabile dell'Assistenza Fiscale

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

ROMA, 01.08.2017

Firma per esteso \_\_\_\_\_

QUADRANA GIANLUCA

Informativa e Consenso ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs 196/2003 (trattati da banche dati Agenzia delle Entrate)

La informiamo che i suoi dati personali ed anche sensibili, raccolti presso le banche dati dell'Agenzia delle Entrate in forza della presente delega, saranno trattati, anche con strumenti elettronici, da Caf CGN Spa al fine di effettuare attività di assistenza fiscale, direttamente ovvero tramite Incaricato, nominato Responsabile del trattamento. I dati acquisiti saranno utilizzati dall'incaricato del Caf CGN Spa esclusivamente per la compilazione di documenti rilasciati da Caf CGN Spa. Il conferimento dei dati è facoltativo. Il mancato conferimento dei dati o del consenso al loro trattamento comporta l'impossibilità, per l'incaricato del Caf CGN Spa, di evadere la richiesta. Sono garantiti i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs 196/2003. Il soggetto titolare al trattamento dei dati è il Caf CGN Spa - "Il CAF dei Professionisti". Ulteriori informazioni relative alle politiche di trattamento dei suoi dati per finalità di assistenza fiscale sono presenti nell'informativa generale resa ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs 196/2003 fornita dall'incaricato e disponibile sul sito [www.cgn.it/privacy-contribuenti](http://www.cgn.it/privacy-contribuenti).

Io sottoscritto, con la firma in calce, accento al trattamento dei miei dati personali ancorché sensibili.

Firma per esteso \_\_\_\_\_

QUADRANA GIANLUCA

NESSUNA SCELTA

All'accesso alle Banche dati INPS/INAIL per prelevare copia del/i Modelli CU 2016 e/o le eventuali lettere di richieste RED e/o ICRIC-ICLAV-ACC AS/PS (contenenti la "Stringa Caf") di emissione 2016 relativamente alle pratiche che dovranno essere predisposte dal Caf per conto del contribuente.

Firma per esteso \_\_\_\_\_

NESSUNA SCELTA

All'accesso alle Banche dati INPS/INAIL per prelevare copia del/i Modelli CU 2017 e/o le eventuali lettere di richieste RED e/o ICRIC-ICLAV-ACC AS/PS (contenenti la "Stringa Caf") di emissione 2017 relativamente alle pratiche che dovranno essere predisposte dal Caf per conto del contribuente.

Firma per esteso \_\_\_\_\_

NESSUNA SCELTA

All'accesso alle Banche dati INPS/INAIL per prelevare copia del/i Modelli CU 2018 e/o le eventuali lettere di richieste RED e/o ICRIC-ICLAV-ACC AS/PS (contenenti la "Stringa Caf") di emissione 2018 relativamente alle pratiche che dovranno essere predisposte dal Caf per conto del contribuente.

Firma per esteso \_\_\_\_\_

Informativa e Consenso ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs 196/2003 (trattati da banche dati INPS/INAIL)

La informiamo che i suoi dati personali ed anche sensibili, raccolti presso le banche dati INPS/INAIL in forza della presente delega, saranno trattati, anche con strumenti elettronici, da Caf CGN Spa al fine di effettuare attività di assistenza fiscale, direttamente ovvero tramite Incaricato, nominato Responsabile del trattamento. I dati acquisiti saranno utilizzati dall'incaricato del Caf CGN Spa esclusivamente per la compilazione di documenti rilasciati da Caf CGN Spa. Il conferimento dei dati è facoltativo. Il mancato conferimento dei dati o del consenso al loro trattamento comporta l'impossibilità, per l'incaricato del Caf CGN Spa, di evadere la richiesta. Sono garantiti i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs 196/2003. Il soggetto titolare al trattamento dei dati è il Caf CGN Spa - "Il CAF dei Professionisti". Ulteriori informazioni relative alle politiche di trattamento dei suoi dati per finalità di assistenza fiscale sono presenti nell'informativa generale resa ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs 196/2003 fornita dall'incaricato e disponibile sul sito [www.cgn.it/privacy-contribuenti](http://www.cgn.it/privacy-contribuenti).

Io sottoscritto, con la firma in calce, accento al trattamento dei miei dati personali ancorché sensibili.

Firma per esteso \_\_\_\_\_





# 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)

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	<b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile)	<b>NOME</b>	<b>SESSO (M o F)</b>
	QUADRANA	GIANLUCA	M
<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>COMUNE [O STATO ESTERO] DI NASCITA</b>	<b>PROVINCIA (siglo)</b>	
GIORNO MESE ANNO	ROMA		
26 03 1973		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 <sup>o</sup> GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITÀ EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUSTRA ITALIANA
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI [IBISG]			
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX			

### AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

**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 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)           

## FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)           

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA,

PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI  
[SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016]

Riferimento 06412/0001/00071

## 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 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)          **AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinatarie 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  XXXXXX

FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**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.*