



MODELLO 730/2015 redditi 2014

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE		Dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>	Coniuge dichiarante <input type="checkbox"/>	Dichiarazione congiunta <input checked="" 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"/>	CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE	
ZNNPNG50P13D969Q									
DATI DEL CONTRIBUENTE	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)				NOME			SESSO (M o F)	
	ZINNA				PAOLO ANGELO			M	
RESIDENZA ANAGRAFICA	DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)		TUTELATO/A MINORE	
	GIORNO	MESE	ANNO	GENOVA			GE		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
COMUNE		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)			INDIRIZZO		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.
FRAZIONE		INDIRIZZO			DATA DELLA VARIAZIONE		NUM. CIVICO		
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014		MILANO		(F205)		MI		Casi particolari add. Ie regionale <input type="checkbox"/>	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015								<input type="checkbox"/>	

FAMILIARI A CARICO		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	BCGMNG51C59D969V	5				<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO <input type="checkbox"/> D			6	7	8	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						<input type="checkbox"/>

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTERÀ IL CONGUAGLIO		Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante	
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE	
INPS		80078750587	
COMUNE		ROMA	
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO	NUM. CIVICO
RM	VIA	CIRO IL GRANDE	21
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX	C.A.P.
		0659054565/06590	00144
		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	CODICE SEDE
		DC. ENTRATE@POSTACERT.INPS	<input type="checkbox"/>

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	1,00	1	1,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A2	,00	1	1,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A3	,00	1	,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A7	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A8	,00		,00					<input type="checkbox"/>		

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

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU
			GIORNI	%							
B1	1.653,00	1	365	50,00				F205			
B2	186,00	2	365	33,33				L416			
B3	8,00	9	365	33,33				L416			
B4	,00										
B5	,00										
B6	,00										
B7	,00										
B8	,00										

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

N.rigo Sezione I	Mod.n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		CODICE UFFICIO	Contratti non superiori 30 gg	Anno di presentazione dichiarazione IC/IMU	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**

										Casi particolari	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
C1	1		71.524,00		2	2	3.644,00		C3		
<i>Somme per incremento della produttività</i>											
C4	1			2		3		4	5	6	7
C5 PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2015)											
Lavoro dipendente						Pensione					
135						230					

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1	2	3	4	5	6	7	8
C6	1		,00	C7	1		,00
C8		1		2			,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1	2	3	4
C9	25.561,00	C10	1.188,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	2	3	4
C11	171,00	C12	402,00
C13			172,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

1	2	3	4
C14	2		,00
C15			,00

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

1	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE
D1		1			,00			1				,00
D3		1						2				,00
D4								3		SPESE		,00
D5												,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1	TIPO DI REDDITO	2	TASSAZIONE ORDINARIA	3	ANNO	4	REDDITO	5	REDDITO TOTALE DECEDUTO	6	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	7	RITENUTE
D6		1					,00		,00		,00		,00
D7		1					,00						,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		E7	
E1	SPESE SANITARIE	1	Rateazione (barrare la casella) 2	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
			7.112 ,00		
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO			E8	ALTRE SPESE
					vedì elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni
					36
					358 ,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E9	ALTRE SPESE
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata	E10	ALTRE SPESE
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E11	ALTRE SPESE
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA			E12	ALTRE SPESE

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

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		Contributi per previdenza complementare		
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI			
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	2	
	Codice fiscale del coniuge			
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI			
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE			
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'			
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	1	2	
	CODICE			
E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	1	2	
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE			
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO			
E30	FAMILIARI A CARICO			
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	1	2	3
E32	SPESE ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1	2	3

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO (DETRAZIONE DEL 36%, 41%, 50% o 65%)

ANNO	2006/2012/ 2013/2014 antisismico	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI			NUMERO RATA		IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
				Codice	Anno	Rideterminazione rate	5	10		
E41	2010	ZNNPLA50P13D969U					5	17.048 ,00		
E42	2011	80261500153					4	306 ,00		
E43	2011	ZNNPLA50P13D969U	1				4	13.762 ,00		
E44	2012	80261500153					3	337 ,00		

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO		
E51	1	X							
E52	2		F205	U	200	125	8		
ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)			DOMANDA ACCATASTAMENTO			
1	2	3	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 RISTRUTTURATI (DETRAZIONE DEL 50%)

SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
E57	1		3	

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	2	2010			5	5	14.994 ,00
E62							
E63							

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	ALTRE DETRAZIONI
E81	E82	E83

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2014**

F1	1	Prima rata	3	Trattenuto Mod. 730/2014	5	Prima rata
		2				Seconda o unica rata
		.00		24		.00
		.00		.00		.00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

F2	1	IRPEF	2	IRPEF	3	IRPEF	4	IRPEF
		5		IRPEF		6		IRPEF
		.00		.00		.00		.00
		.00		.00		.00		.00

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

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
		.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	Imposta sostitutiva produttività	6	cedolare secca	7	contributo solidarietà
		.00		.00		.00		.00		.00		.00		.00

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2015 E RATEAZIONE DEL SALDO 2014

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 addizionale comunale	4	Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore
				.00				.00
				.00				.00
				.00				.00

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

F7	1	Soglia esenzione saldo 2014	2	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2014	3	F8	1	Soglia esenzione acconto 2015	2	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2015
				.00						.00

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD.730 INTEGRATIVO

F9	1	Importi rimborsati	2	IRPEF	3	Addizionale Regionale all'IRPEF	4	Addizionale Comunale all'IRPEF	5	Cedolare secca
				.00				.00		
F10	1	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	2	Credito IRPEF	3	Credito Addizionale Regionale	4	Credito Addizionale Comunale	5	Credito cedolare secca
				.00				.00		

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11	1	Importi rimborsati dal sostituto	2	Ulteriore detrazione per figli	3	Detrazioni canoni locazione	4	F12	1	Restituzione fiscale	2	Restituzione straordinaria	3	F13	1	Pignoramento presso terzi	2	Tipologia reddito	3	Ritenute
				.00						.00						.00				.00

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

G1	1	Credito riacquisto prima casa	2	residuo precedente dichiarazione	3	credito anno 2014	4	di cui compensato nel mod. F24	5	G2	1	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
				.00				.00				

SEZIONE II - CREDITO D'IMPOSTA REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	1	Anno anticipazione	2	Reintegro Totale/Parziale	3	Somma reintegrata	4	Residuo precedente dichiaraz.	5	Anno 2014	6	di cui compensato nel mod. F24
				.00				.00				.00

SEZIONE III - CREDITO D'IMPOSTA PER REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	1	Codice Stato estero	2	Anno	3	Reddito estero	4	Imposta estera	5	Reddito complessivo
				.00				.00		
				.00		.00		.00		.00
				.00		.00		.00		.00

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

G5	1	Abitazione principale	2	Codice fiscale	3	Numero rata	4	Totale credito	5	Residuo precedente dichiarazione		
				.00				.00			.00	
G6	1	Altri immobili	2	Impresa/Professione	3	Codice fiscale	4	Numero rata	5	Rateazione	6	Totale credito
				.00				.00				.00

SEZIONE V - CREDITO D'IMPOSTA PER INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	1	Residuo precedente dichiaraz.	2	di cui compensato nel mod. F24
				.00

SEZIONE VI - CREDITO D'IMPOSTA PER MEDIAZIONI

G8	1	Anno 2014	2	di cui compensato nel mod. F24
				.00

SEZIONE VII - CREDITO D'IMPOSTA PER EROGAZIONI CULTURA

G9	1	Spesa totale
		.00

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		

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

PAOLO ANGELO ZINNA

N. modelli compilati

2

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

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	
E1	SPESE SANITARIE	1	Rateazione (barrare la casella)	2	,00
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO				,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'				,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata		,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA				,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA				,00
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE				,00
E8	ALTRE SPESE			CODICE SPESA	,00
E9	ALTRE SPESE			CODICE SPESA	,00
E10	ALTRE SPESE			CODICE SPESA	,00
E11	ALTRE SPESE			CODICE SPESA	,00
E12	ALTRE SPESE			CODICE SPESA	,00

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

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

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO (DETRAZIONE DEL 36%, 41%, 50% o 65%)

ANNO	2006/2012/ 2013/2014 antisismico	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI			NUMERO RATA		IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
				Codice	Anno	Rideterminazione rate	5	10		
E41	2014	80261500153					1		761,00	1
E42	2014	ZNNPLA50P13D969U					1		4.677,00	2
E43									,00	
E44									,00	

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO		
E51									
E52									
ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)			DOMANDA ACCATASTAMENTO			
1	2	3	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 RISTRUTTURATI (DETRAZIONE DEL 50%)

SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
E57	1		3	

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	1	2	3	4	5	6	7
E62							
E63							

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	1	2	3	E72	1	2

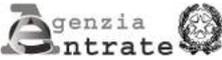
SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	ALTRE DETRAZIONI
E81	E82	E83



MODELLO 730/2015 redditi 2014

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

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"/>	CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE		
BCGMNG51C59D969V										
DATI DEL CONTRIBUENTE	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)				NOME			SESSO (M o F)		
	BACIGALUPO				MARIA ANGELA			F		
DATI DEL CONTRIBUENTE	DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA				PROVINCIA (sigla)		TUTELATO/A <input type="checkbox"/>	MINORE <input type="checkbox"/>
	GIORNO	MESE	ANNO	GENOVA				GE		
19		03		1951						
RESIDENZA ANAGRAFICA	COMUNE				PROVINCIA (sigla)			C.A.P.		
	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)				INDIRIZZO			NUM. CIVICO		
	FRAZIONE				DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>			
		GIORNO		MESE		ANNO				
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA				
0226112409										
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014		COMUNE				PROVINCIA (sigla)		Casi particolari add. Ie regionale <input type="checkbox"/>		
MILANO						(F205)		MI		
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015		COMUNE				PROVINCIA (sigla)				

FAMILIARI A CARICO		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)		MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
BARRARE LA CASELLA								
C=Coniuge	<input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE	ZNNPNG50P13D969Q	5				NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
F1=Primo figlio	<input type="checkbox"/>	PRIMO FIGLIO			6	7	8	
F=Figlio	<input type="checkbox"/>	FIGLIO						
A=Altro	<input type="checkbox"/>	ALTRO						
D=Figlio con disabilità	<input type="checkbox"/>	FIGLIO CON DISABILITÀ						

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTERÀ 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	C.A.P.	
FRAZIONE			NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE	
							MOD.730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO <input type="checkbox"/>	

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	3,00	1	3,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A2	3,00	1	2,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A3	,00	1	,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A4	8,00	1	9,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A5	1,00	1	1,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A6	,00	1	,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A7	1,00	1	,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A8	1,00	1	1,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2014**

F1	Acconto IRPEF 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	1	Prima rata	Acconto Addizionale Comunale 2014	3	Trattenuto Mod. 730/2014	Acconto cedolare secca 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	5	Prima rata
		2	Seconda o unica rata		4	Versato con Mod. F24		6	Seconda o unica rata
			.00			.00			.00
			.00			.00			.00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

F2	IRPEF	1		Addizionale Regionale	2		Addizionale Comunale	3		Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	4	
		5	Acconto IRPEF attività sportive dilettantistiche		6	IRPEF per lavori socialmente utili		7	Addiz. Reg. IRPEF per lavori socialmente utili			
			.00			.00			.00			.00
			.00			.00			.00			.00

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	IRPEF	1		di cui compensata in F24	2		Imposta sostitutiva quadro RT	4	di cui compensata in F24	5	Cedolare secca	6	di cui compensata in F24
		3											
			.00		.00				.00				.00
			.00		.00				.00				.00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccez.	IRPEF	1		Addiz. Regionale	2		Addiz. Comunale	3		Imposta sostitutiva produttività	4		cedolare secca	5		contributo solidarietà	6	
			7																
			.00			.00			.00					.00				.00	
			.00			.00			.00					.00				.00	

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2015 E RATEAZIONE DEL SALDO 2014

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

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

F7	Soglia esenzione saldo 2014	1		Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2014	2		F8	Soglia esenzione acconto 2015	3		Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2015	4	
		5			6								
			.00		.00				.00			.00	
			.00		.00				.00			.00	

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD.730 INTEGRATIVO

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

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11	Importi rimborsati dal sostituto	Ulteriore detrazione per figli	1		F12	Restituzione bonus	2		F13	Pignoramento presso terzi	3		Tipo reddito	4		Ritenute	5	
			6				7				8							
			.00			.00		.00				.00					.00	
			.00			.00		.00				.00					.00	

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

G1	Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	1		credito anno 2014	2		di cui compensato nel mod. F24	3		G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	4	
			5			6								
			.00		.00		.00		.00			.00		
			.00		.00		.00		.00			.00		

SEZIONE II - CREDITO D'IMPOSTA REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	Anno anticipazione	1		Reintegro Totale/Parziale	2		Somma reintegrata	3		Residuo precedente dichiaraz.	4		Anno 2014	5		di cui compensato nel mod. F24	6	
		7			8													
			.00		.00		.00		.00		.00		.00		.00		.00	
			.00		.00		.00		.00		.00		.00		.00		.00	

SEZIONE III - CREDITO D'IMPOSTA PER REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	Codice Stato estero	1		Anno	2		Reddito estero	3		Imposta estera	4		Reddito complessivo	5	
		6			7			8			9				
			.00		.00		.00		.00		.00		.00		.00
			.00		.00		.00		.00		.00		.00		.00

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

G5	Abitazione principale	Codice fiscale	1		Numero rata	2		Totale credito	3		Residuo precedente dichiarazione	4	
			5			6							
			.00		.00		.00		.00		.00	.00	
			.00		.00		.00		.00		.00	.00	

SEZIONE V - CREDITO D'IMPOSTA PER INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	Residuo precedente dichiaraz.	1		di cui compensato nel mod. F24	2		G8	Anno 2014	3		di cui compensato nel mod. F24	4	
		5			6								
			.00		.00		.00		.00		.00	.00	
			.00		.00		.00		.00		.00	.00	

SEZIONE VII - CREDITO D'IMPOSTA PER EROGAZIONI CULTURA

G9	Spesa totale	1		2	
		3			
			.00		.00
			.00		.00

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	1		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)	2	
		3				4	
			.00				.00
			.00				.00

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

MARIA ANGELA BACIGALUPO

N. modelli compilati

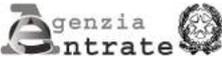
4

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



MODELLO 730/2015 redditi 2014

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

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"/>	CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE		
BCGMNG51C59D969V										
DATI DEL CONTRIBUENTE	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)				NOME			SESSO (M o F)		
	BACIGALUPO				MARIA ANGELA			F		
DATI DEL CONTRIBUENTE	DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)		TUTELATO/A MINORE		
	GIORNO	MESE	ANNO	GENOVA			GE		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
RESIDENZA ANAGRAFICA	COMUNE		INDIRIZZO			PROVINCIA (sigla)		C.A.P.		
	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)							NUM. CIVICO		
	FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE					Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>		
			GIORNO	MESE	ANNO					
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA	TELEFONO PREFISSO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA					
	0226112409									
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014	COMUNE		PROVINCIA (sigla)					Casi particolari add. Ie regionale <input type="checkbox"/>		
	MILANO		(F205)			MI				
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015	COMUNE		PROVINCIA (sigla)							

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	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI <input type="text"/>
1	<input checked="" type="checkbox"/> C CONIUGE	4	5				
2	<input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO <input type="checkbox"/> D			6	7	8	
3	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						
4	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						
5	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTERÀ IL CONGUAGLIO Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante		
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE	CODICE FISCALE	COMUNE
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO / FAX	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
		CODICE SEDE
		MOD.730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO <input type="checkbox"/>

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	1 ,00	1	,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A2	,00	1	,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A3	2 ,00	1	2 ,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A4	,00	1	1 ,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A5	2 ,00	1	3 ,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A6	1 ,00	1	1 ,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A7	,00	1	1 ,00	365	66,67			<input type="checkbox"/>		
A8	1 ,00	1	1 ,00	365	66,67			<input type="checkbox"/>		

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

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE		SPESE SANITARIE	
E1	SPESE SANITARIE	1	Rateazione (barrare la casella)	2	E7 INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO				E8 ALTRE SPESE
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'				E9 ALTRE SPESE
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata		E10 ALTRE SPESE
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA				E11 ALTRE SPESE
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA				E12 ALTRE SPESE

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

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

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO (DETRAZIONE DEL 36%, 41%, 50% o 65%)

ANNO	2006/2012/ 2013/2014 antisismico	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI			NUMERO RATA		IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
				Codice	Anno	Rideterminazione rate	5	10		
E41	2011	80261500153					4	306		
E42	2012	80261500153					3	337		
E43	2014	80261500153					1	761	1	
E44										

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO		
E51									
E52									
ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)			DOMANDA ACCATASTAMENTO			
1	2	3	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 RISTRUTTURATI (DETRAZIONE DEL 50%)

SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
E57	1	2	3	4

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	1	2	3	4	5	6	7
E62							
E63							

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	1	2	3	E72	1	2

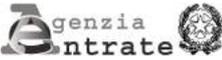
SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	ALTRE DETRAZIONI
E81	E82	E83



MODELLO 730/2015 redditi 2014

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

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			CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE	
BCGMNG51C59D969V		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
DATI DEL CONTRIBUENTE	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			NOME		SESSO (M o F)
	BACIGALUPO			MARIA ANGELA		F
	DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	
19 03 1951		GENOVA		GE		TUTELATO/A MINORE
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE			PROVINCIA (sigla)	
COMUNE		C.A.P.			NUM. CIVICO	
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		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		
0226112409						
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014		COMUNE			PROVINCIA (sigla)	
MILANO		(F205)			MI	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015		COMUNE			PROVINCIA (sigla)	
					Casi particolari add. Ie regionale	

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
		(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	5	6	7	8	
1	<input checked="" type="checkbox"/> C CONIUGE	4	5				NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
2	<input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO <input type="checkbox"/> D			6	7	8	
3	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						
4	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						
5	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTERÀ 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	C.A.P.
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
				CODICE SEDE	

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	3 ,00	1	2 ,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A2	1 ,00	1	1 ,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A3	1 ,00	1	1 ,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A4	1 ,00	1	1 ,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A5	,00	1	,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A6	,00	1	,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A7	,00	1	,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A8	1 ,00	1	1 ,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		



MODELLO 730/2015 redditi 2014

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE		Dichiarante	Coniuge dichiarante	Dichiarazione congiunta	Rappresentante o tutore
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) BCGMNG51C59D969V		Soggetto fiscalmente a carico di altri: <input type="checkbox"/> 730 integrativo (vedere istruzioni): <input type="checkbox"/> 730 senza sostituto: <input type="checkbox"/> Situazioni particolari: <input type="checkbox"/>			CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE
DATI DEL CONTRIBUENTE	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) BACIGALUPO		NOME MARIA ANGELA		SESSO (M o F) F
	DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO 19 03 1951		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA GENOVA		PROVINCIA (sigla) GE
RESIDENZA ANAGRAFICA	COMUNE TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO				PROVINCIA (sigla) C.A.P.
	FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO		NUM. CIVICO
	Da compilare solo se variata dal 1/1/2014 alla data di presentazione della dichiarazione				
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA	TELEFONO PREFISSO NUMERO 0226112409	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014	COMUNE MILANO		PROVINCIA (sigla) (F205)		MI
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015	COMUNE		PROVINCIA (sigla)		Casi particolari add. Ie regionale

FAMILIARI A CARICO		BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
1	<input checked="" type="checkbox"/> C CONIUGE	4		5				NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="text"/>
2	<input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO <input type="checkbox"/> D	3			6	7	8	
3	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D							
4	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D							
5	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D							

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTERÀ 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	C.A.P.
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO / FAX	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	CODICE SEDE

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI										
N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	2 ,00	1	2 ,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A2	3 ,00	1	3 ,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A3	,00	1	,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A4	,00	1	,00	365	66,67			<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A7	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A8	,00		,00					<input type="checkbox"/>		

CAF Do.C. Spa - Via Cervino, 50 - 10155 TORINO

Conforme al Provvedimento del 15/01/2015



MODELLO 730-1 redditi 2014

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2015 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

ZNNPNG50P13D969Q

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

ZINNA

NOME

PAOLO ANGELO

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO	MESE	ANNO
13	09	1950

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

GENOVA

PROVINCIA (sigla)

GE

LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL' OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL' IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.

PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE

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

STATO

CHIESA CATTOLICA

UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE
DEL 7° GIORNO

ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA

CHIESA EVANGELICA VALDESE
(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)

CHIESA EVANGELICA LUTERANA
IN ITALIA

UNIONE COMUNITA' EBRAICHE
ITALIANE

SACRA ARCIDIOSI
ORTODOSSA D' ITALIA ED ESARCATO
PER L' EUROPA MERIDIONALE

CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA

UNIONE CRISTIANA EVANGELICA
BATTISTA D' ITALIA

UNIONE BUDDHISTA ITALIANA

UNIONE INDUISTA ITALIANA

AVVERTENZE

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

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

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)

80153910379

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FIRMA

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

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 2014****Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF**

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2015 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE
CODICE FISCALE
(obbligatorio)

BCGMNG51C59D969V

DATI ANAGRAFICI
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

BACIGALUPO

NOME

MARIA ANGELA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO	MESE	ANNO
19	03	1951

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

GENOVA

PROVINCIA (sigla)

GE

LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL' OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL' IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.

PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE

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

STATO

CHIESA CATTOLICA

UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE
DEL 7° GIORNO

ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA

CHIESA EVANGELICA VALDESE
(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)

CHIESA EVANGELICA LUTERANA
IN ITALIA

UNIONE COMUNITA' EBRAICHE
ITALIANE

SACRA ARCIDIOSI
ORTODOSSA D' ITALIA ED ESARCATO
PER L' EUROPA MERIDIONALE

CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA

UNIONE CRISTIANA EVANGELICA
BATTISTA D' ITALIA

UNIONE BUDDHISTA ITALIANA

UNIONE INDUISTA ITALIANA

AVVERTENZE

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

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

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)

80153910379

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FIRMA

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

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.

TUTELA DELLA PRIVACY
**Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196 del 2003
 sul trattamento dei dati personali.**

 Il/La sottoscritto/a, PAOLO ANGELO ZINNA

in relazione al D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 sul trattamento dei dati personali, **dichiara** di aver acquisito dal paragrafo 4 pag. 10 e 11 delle istruzioni ministeriali del modello 730/2015 (approvate con Provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 15/01/2015 e pubblicato il 15/01/2015 ai sensi dell'art. 1 comma 361, L. 24/12/2007 n. 244) tutte le informazioni relative al trattamento dei dati contenuti nella dichiarazione dei redditi modello 730 (ivi comprendendosi l'eventuale scelta per la destinazione dell'8, del 5 e 2 per mille dell'IRPEF) per la quale ha richiesto assistenza fiscale al CAF sopraindicato e pertanto, **autorizza** il medesimo CAF, direttamente ed anche attraverso propri incaricati, e il Professionista responsabile al trattamento manuale, informativo e telematico dei propri dati, compresi quelli sensibili.

Data 06.07.2015PAOLO ANGELO ZINNA

Firma del contribuente

**RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE
 MODELLO 730 E DEL MODELLO 730-3 REDDITI 2014**

 Il sottoscritto PAOLO ANGELO ZINNA C.F. ZNNPNG50P13D969Q

In qualità di Dichiarante

Dichiara di aver ricevuto in data odierna la copia del Mod. 730 ed il prospetto di liquidazione Mod. 730-3 relativi alla
 dichiarazione dei redditi 2014

Data 06.07.2015PAOLO ANGELO ZINNA

Firma del contribuente

DATI DEL SOSTITUTO D' IMPOSTA CHE EFFETTERÀ IL CONGUAGLIO

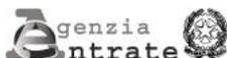
CODICE FISCALE 80078750587			COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE INPS		
CAP 00144	PROV. RM	COMUNE ROMA	FRAZIONE, INDIRIZZO E NUMERO CIVICO VIA CIRO IL GRANDE 21		
NUMERO DI TELEFONO 0659054565	NUMERO DI FAX 0659054549	INDIRIZZO E-MAIL DC.ENTRATE@POSTACERT.INPS.GOV.IT			SEDE

	Codice	Dichiarante	Codice	Coniuge	Totale
IMPORTO IRPEF DA TRATTENERE					
IMPORTO IRPEF DA RIMBORSARE		4.517,00		925,00	5.442,00
IMPORTO ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DA TRATTENERE	10	18,00			18,00
IMPORTO ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DA RIMBORSARE					
IMPORTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DA TRATTENERE					
IMPORTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DA RIMBORSARE					
PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2015					
SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2015					
ACCONTO DEL 20% SU REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA					
ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2015					
IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITA'					
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI DA TRATTENERE					
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI DA RIMBORSARE					
PRIMA RATA DI ACCONTO CEDOLARE SECCA PER IL 2015					
SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO CEDOLARE SECCA PER IL 2015					
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' DA TRATTENERE					
CONGUAGLIO DA EFFETTUARE NEL MESE DI LUGLIO (Agosto o Settembre per i pensionati)		5.424,00	Importo da rimborsare		Numero rate



MODELLO 730/2015 redditi 2014

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE		Dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>	Coniuge dichiarante <input type="checkbox"/>	Dichiarazione congiunta <input checked="" 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"/>
ZNNPNG50P13D969Q		730 senza sostituto <input type="checkbox"/>			Situazioni particolari <input type="checkbox"/>
CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE					
DATI DEL CONTRIBUENTE	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)
	ZINNA		PAOLO ANGELO		M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)
	GIORNO	MESE	ANNO	GENOVA	GE
	13	09	1950		TUTELATO/A MINORE <input type="checkbox"/>
RESIDENZA ANAGRAFICA	COMUNE				PROVINCIA (sigla)
					C.A.P.
	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO			NUM. CIVICO
	FRAZIONE	DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>	
		GIORNO	MESE	ANNO	
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA	TELEFONO PREFISSO	NUMERO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
	0226	12409			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014	COMUNE			PROVINCIA (sigla)	Casi particolari add. Ie regionale <input type="checkbox"/>
	MILANO			MI	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015	COMUNE			PROVINCIA (sigla)	<input type="checkbox"/>

FAMILIARI A CARICO		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI <input type="checkbox"/>
BARRARE LA CASELLA	1	BCGMNG51C59D969V	5				
C=Coniuge F1=Primo figlio F=Figlio A=Altro D=Figlio con disabilità	2			6	7	8	
	3						
	4						
	5						

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTERÀ IL CONGUAGLIO		Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante	
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE	CODICE FISCALE	COMUNE	
INPS	80078750587	ROMA	
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO	NUM. CIVICO
RM	VIA	CIRO IL GRANDE	21
			C.A.P.
			00144
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO / FAX	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	CODICE SEDE
	0659054565/06590	DC. ENTRATE@POSTACERT.INPS	<input type="checkbox"/>

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	1,00	1	1,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A2	,00	1	1,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A3	,00	1	,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A7	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A8	,00		,00					<input type="checkbox"/>		

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

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU
			GIORNI	%							
B1	1.653,00	1	365	50,00				F205			
B2	186,00	2	365	33,33				L416			
B3	8,00	9	365	33,33				L416			
B4	,00										
B5	,00										
B6	,00										
B7	,00										
B8	,00										

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1 N.rigo Sezione I	2 Mod.n.	3 DATA	4 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		6 CODICE UFFICIO	7 Contratti non superiori 30 gg	8 Anno di presentazione dichiarazione IC/IMU	9 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	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	C2	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	C3	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	Casi particolari		
												6	7	
	1		71.524,00		2		3.644,00							
<i>Somme per incremento della produttività</i>														
C4	1 Somme tassazione ordinaria		2 Somma imposta sostitutiva		3 Ritenute imposta sostitutiva		4 Non imponibili	5 Importi art. 51, comma 6 Tuir	6 Tassazione ordinaria	7 Tassazione sostitutiva				
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2015)						1 Lavoro dipendente	2 Pensione						
							135					230		

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C6	1 Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)	C7	1 Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)	C8	1 Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)
		,00			,00			,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	1 RITENUTE IRPEF (punto 11 CU 2015)	2 REDDITO	C10	1 RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 12 CU 2015)	2 REDDITO
		25.561,00			1.188,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	1 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 16 CU 2015)	2 REDDITO	C12	1 RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 17 CU 2015)	2 REDDITO	C13	1 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 19 CU 2015)	2 REDDITO
		171,00			402,00			172,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	1 CODICE BONUS (punto 119 CU 2015)	2 BONUS EROGATO (punto 120 CU 2015)	C15	1 REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 173 CU 2015)	2 CONTRIBUTIVO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 171 CU 2015)
	2				,00

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

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

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	1 Redditi percepiti da eredi e legatari	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6 REDDITO TOTALE DECEDUTO	7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	8 RITENUTE
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2014 e altri redditi a tassazione separata							
					,00	,00	,00	,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	
E1	SPESE SANITARIE	1	Rateazione (barrare la casella)	2	6.983,00
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO				,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'				,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata		,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA				,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA				,00
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE				,00
E8	ALTRE SPESE			CODICE SPESA 36	358,00
E9	ALTRE SPESE				,00
E10	ALTRE SPESE				,00
E11	ALTRE SPESE				,00
E12	ALTRE SPESE				,00

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

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

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO (DETRAZIONE DEL 36%, 41%, 50% o 65%)

ANNO	2006/2012/ 2013/2014 antisismico	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI			NUMERO RATA		IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
				Codice	Anno	Rideterminazione rate	5	10		
E41	2010	ZNNPLA50P13D969U					5	17.048,00		
E42	2011	80261500153					4	306,00		
E43	2011	ZNNPLA50P13D969U	1				4	13.762,00		
E44	2012	80261500153					3	337,00		

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO		
E51	1	X							
E52	2		F205	U	200	125	8		
ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)			DOMANDA ACCATASTAMENTO			
E53	1		DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE

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

SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
E57	1		3	

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	2	2010			5	5	14.994,00
E62							,00
E63							,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	ALTRE DETRAZIONI
E81	E82	E83

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2014**

F1	Acconto IRPEF 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	1	Prima rata	Acconto Addizionale Comunale 2014	3	Trattenuto Mod. 730/2014	Acconto cedolare secca 2014 (trattenuta e/o versato con Mod. F24)	5	Prima rata
		2	Seconda o unica rata		4	Versato con Mod. F24		6	Seconda o unica rata
			.00		24	.00		.00	.00
			.00			.00		.00	.00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

F2	IRPEF	1		Addizionale Regionale	2		Addizionale Comunale	3		Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	4	
		5	Acconto IRPEF attività sportive dilettantistiche		6	IRPEF per lavori socialmente utili		7	Addiz. Reg. IRPEF per lavori socialmente utili			
			.00			.00			.00			.00
			.00			.00			.00			.00

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	IRPEF	1		di cui compensata in F24	2		Imposta sostitutiva quadro RT	3		di cui compensata in F24	4		Cedolare secca	5		di cui compensata in F24	6	
			.00			.00			.00			.00			.00			.00
F4	Codice Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF	1		di cui già compensata in F24	2		Codice Comune	3		Addizionale Comunale all'IRPEF	4		di cui già compensata in F24	5		6	
				.00			.00			.00			.00			.00		.00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccez.	IRPEF	1		Add. Reg. Regionale	2		Add. Reg. Comunale	3		Imposta sostitutiva produttività	4		cedolare secca	5		contributo solidarietà	6	
				.00			.00			.00			.00			.00			.00

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2015 E RATEAZIONE DEL SALDO 2014

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

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

F7	Soglia esenzione saldo 2014	1		Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2014	2		F8	Soglia esenzione acconto 2015	3		Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2015	4	
			.00			.00				.00			

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD.730 INTEGRATIVO

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

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

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

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

G1	Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	1		credito anno 2014	2		di cui compensato nel mod. F24	3		G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	4	
				.00			.00			.00				

SEZIONE II - CREDITO D'IMPOSTA REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	Anno anticipazione	1		Reintegro Totale/Parziale	2		Somma reintegrata	3		Residuo precedente dichiaraz.	4		Anno 2014	5		di cui compensato nel mod. F24	6	
			.00			.00			.00			.00						

SEZIONE III - CREDITO D'IMPOSTA PER REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

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

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

G5	Abitazione principale	Codice fiscale	1		Numero rata	2		Totale credito	3		Residuo precedente dichiarazione	4				
				.00			.00			.00						
G6	Altri immobili	Impresa/ Professione	1		Codice fiscale	2		Numero rata	3		Rateazione	4		Totale credito	5	
				.00			.00			.00						

SEZIONE V - CREDITO D'IMPOSTA PER INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	Residuo precedente dichiaraz.	1		di cui compensato nel mod. F24	2		G8	Anno 2014	1		di cui compensato nel mod. F24	2	
			.00			.00				.00			

SEZIONE VII - CREDITO D'IMPOSTA PER EROGAZIONI CULTURA

G9	Spesa totale	1	
			.00

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	1		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)	2	
			.00				

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

PAOLO ANGELO ZINNA

N. modelli compilati

2

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

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	
E1	SPESE SANITARIE	1	Rateazione (barrare la casella)	2	,00
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE				,00
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO				,00
E8	ALTRE SPESE				,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'				,00
E9	ALTRE SPESE				,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata		,00
E10	ALTRE SPESE				,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA				,00
E11	ALTRE SPESE				,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA				,00
E12	ALTRE SPESE				,00

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

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		Contributi per previdenza complementare			
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI				,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	Codice fiscale del coniuge	2	,00
E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	1	Dedotti dal sostituto	2	,00
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
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'				,00
E30	FAMILIARI A CARICO				,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	1	CODICE	2	,00
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	1	Dedotti dal sostituto	2	,00
E32	SPESE ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1	Data stipula locazione	2	,00
			Spese acquisto/costruzione	3	,00
			Interessi mutuo		,00

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO (DETRAZIONE DEL 36%, 41%, 50% o 65%)

ANNO	2006/2012/ 2013/2014 antisismico	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI			NUMERO RATA		IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
				Codice	Anno	Rideterminazione rate	5	10		
E41	2014	80261500153					1	761,00	1	
E42	2014	ZNNPLA50P13D969U					1	4.677,00	2	
E43								,00		
E44								,00		

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO		
E51									
E52									
ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)			DOMANDA ACCATASTAMENTO			
1	2	3	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 RISTRUTTURATI (DETRAZIONE DEL 50%)

SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
E57	1		3	,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	1	2	3	4	5	6	,00
E62							,00
E63							,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

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



MODELLO 730/2015 redditi 2014

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

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"/>	CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE	
BCGMNG51C59D969V									
DATI DEL CONTRIBUENTE	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)				NOME		SESSO (M o F)		
	BACIGALUPO				MARIA ANGELA		F		
RESIDENZA ANAGRAFICA	DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)		TUTELATO/A MINORE	
	GIORNO	MESE	ANNO	GENOVA			GE		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
19		03		1951					
COMUNE		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)			INDIRIZZO		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.
FRAZIONE		GIORNO		DATA DELLA VARIAZIONE		ANNO		Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>	
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA			
		0226112409							
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014		COMUNE			PROVINCIA (sigla)		Casi particolari add. Ie regionale <input type="checkbox"/>		
MILANO					(F205)		MI		
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015		COMUNE			PROVINCIA (sigla)				

FAMILIARI A CARICO		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)		MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI <input type="checkbox"/>
BARRARE LA CASELLA								
C=Coniuge	F1=Primo figlio							
F=Figlio	A=Altro							
D=Figlio con disabilità								
1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	ZNNPNG50P13D969Q		5				
2	<input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO				6	7	8	
3	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D							
4	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D							
5	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D							

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTERÀ 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	C.A.P.
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
				CODICE SEDE	
				MOD.730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO <input type="checkbox"/>	

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	3 ,00	1	3 ,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A2	3 ,00	1	2 ,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A3	,00	1	,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A4	8 ,00	1	9 ,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A5	1 ,00	1	1 ,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A6	,00	1	,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A7	1 ,00	1	,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A8	1 ,00	1	1 ,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		

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

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE		E7	
E1	SPESE SANITARIE	1	Rateazione (barrare la casella)	2	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
				29,00	
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO				E8 ALTRE SPESE
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'				E9 ALTRE SPESE
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata		E10 ALTRE SPESE
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA				E11 ALTRE SPESE
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA				E12 ALTRE SPESE

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

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		Contributi per previdenza complementare			
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI				
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	Codice fiscale del coniuge	2	E27 DEDUCIBILITA' ORDINARIA
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI				E28 LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE				E29 FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'				E30 FAMILIARI A CARICO
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI		CODICE	2	E31 FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI
E32	SPESE ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE				

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO (DETRAZIONE DEL 36%, 41%, 50% o 65%)

ANNO	2006/2012/ 2013/2014 antisismico	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI			NUMERO RATA		IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
				Codice	Anno	Rideterminazione rate	5	10		
E41	2006	1	80261500153				9	910,00		
E42	2006	2	80261500153				9	2.799,00		
E43	2007		80261500153				8	3.084,00		
E44	2010		BCGMNG51C59D969V				5	17.190,00		

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO		
E51	1	X							
E52									
ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)			DOMANDA ACCATASTAMENTO			
1	2	3	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 RISTRUTTURATI (DETRAZIONE DEL 50%)

SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
E57	1		3	

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	1	2	3	4	5	6	7
E62							
E63							

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	1	2	3	E72	1	2

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

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2014**

F1	Acconto IRPEF 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	1	Prima rata	Acconto Addizionale Comunale 2014	3	Trattenuto Mod. 730/2014	Acconto cedolare secca 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	5	Prima rata
		2	Seconda o unica rata		4	Versato con Mod. F24		6	Seconda o unica rata
			.00			.00			.00
			.00			.00			.00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

F2	IRPEF	1		Addizionale Regionale	2		Addizionale Comunale	3		Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	4	
		5	Acconto IRPEF attività sportive dilettantistiche		6	IRPEF per lavori socialmente utili		7	Addiz. Reg. IRPEF per lavori socialmente utili			
			.00			.00			.00			.00
			.00			.00			.00			.00

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	IRPEF	1		di cui compensata in F24	2		Imposta sostitutiva quadro RT	4	di cui compensata in F24	5	Cedolare secca	6	di cui compensata in F24	
		3												
			.00		.00		.00		.00		.00		.00	
F4	Codice Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF	1		di cui già compensata in F24	3		Codice Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF	5		di cui già compensata in F24	6	
			2			4								
			.00		.00		.00		.00		.00		.00	
			.00		.00		.00		.00		.00		.00	

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccez.	IRPEF	1		Addiz. Regionale	3		Addiz. Comunale	4		Imposta sostitutiva produttività	5		cedolare secca	6		contributo solidarietà	7	
			2			7													
			.00		.00		.00		.00		.00		.00		.00		.00		.00
			.00		.00		.00		.00		.00		.00		.00		.00		.00

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2015 E RATEAZIONE DEL SALDO 2014

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

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

F7	Soglia esenzione saldo 2014	1		Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2014	2		F8	Soglia esenzione acconto 2015	1		Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2015	2	
		3			3								
			.00		.00		.00		.00		.00		.00
			.00		.00		.00		.00		.00		.00

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD.730 INTEGRATIVO

F9	Importi rimborsati	IRPEF	1		Addizionale Regionale all'IRPEF	2		Addizionale Comunale all'IRPEF	3		Cedolare secca	4	
			5			6							
			.00		.00		.00		.00		.00		.00
F10	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	Credito IRPEF	1		Credito Addizionale Regionale	2		Credito Addizionale Comunale	3		Credito cedolare secca	4	
			5			6							
			.00		.00		.00		.00		.00		.00
			.00		.00		.00		.00		.00		.00

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

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

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

G1	Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	1		credito anno 2014	2		di cui compensato nel mod. F24	3		G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	1	
			4			5								
			.00		.00		.00		.00		.00		.00	
			.00		.00		.00		.00		.00		.00	

SEZIONE II - CREDITO D'IMPOSTA REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	Anno anticipazione	1		Reintegro Totale/Parziale	2		Somma reintegrata	3		Residuo precedente dichiaraz.	4		Anno 2014	5		di cui compensato nel mod. F24	6		
		7			8														
			.00		.00		.00		.00		.00		.00		.00		.00		.00
			.00		.00		.00		.00		.00		.00		.00		.00		.00

SEZIONE III - CREDITO D'IMPOSTA PER REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

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

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

G5	Abitazione principale	Codice fiscale	1		Numero rata	2		Totale credito	3		Residuo precedente dichiarazione	4							
			5			6													
G6	Altri immobili	Impresa/Professione	1		Codice fiscale	2		Numero rata	3		Rateazione	4		Totale credito	5				
			6			7													
			.00		.00		.00		.00		.00		.00		.00		.00		
			.00		.00		.00		.00		.00		.00		.00		.00		.00

SEZIONE V - CREDITO D'IMPOSTA PER INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	Residuo precedente dichiaraz.	1		di cui compensato nel mod. F24	2		G8	Anno 2014	1		di cui compensato nel mod. F24	2	
		3			3								
			.00		.00		.00		.00		.00		.00
			.00		.00		.00		.00		.00		.00

SEZIONE VII - CREDITO D'IMPOSTA PER EROGAZIONI CULTURA

G9	Spesa totale	1	
		2	
			.00
			.00

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	1		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)	2	
		3				4	
			.00				.00
			.00				.00

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

MARIA ANGELA BACIGALUPO

N. modelli compilati

4

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



MODELLO 730/2015 redditi 2014

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

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			CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE	
BCGMNG51C59D969V		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
DATI DEL CONTRIBUENTE	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME			SESSO (M o F)	
	BACIGALUPO	MARIA ANGELA			F	
	DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)	
19 03 1951	GENOVA			GE		
RESIDENZA ANAGRAFICA	COMUNE	PROVINCIA (sigla)			C.A.P.	
	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO			NUM. CIVICO	
	FRAZIONE	DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO			Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>	
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA	TELEFONO PREFIXO NUMERO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA			
0226112409						
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014	COMUNE	PROVINCIA (sigla)			Casi particolari add. Ie regionale <input type="checkbox"/>	
MILANO	(F205)			MI		
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015	COMUNE	PROVINCIA (sigla)			<input type="checkbox"/>	

FAMILIARI A CARICO		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI <input type="text"/>
1	C CONIUGE	4	5				
2	F1 PRIMO FIGLIO 3 D			6	7	8	
3	F 2 A D						
4	F A D						
5	F A D						

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTERÀ 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	C.A.P.
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO / FAX	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	CODICE SEDE	
				MOD.730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO <input type="checkbox"/>

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	1 ,00	1	,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A2	,00	1	,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A3	2 ,00	1	2 ,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A4	,00	1	1 ,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A5	2 ,00	1	3 ,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A6	1 ,00	1	1 ,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A7	,00	1	1 ,00	365	66,67			<input type="checkbox"/>		
A8	1 ,00	1	1 ,00	365	66,67			<input type="checkbox"/>		

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

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE		SPESE SANITARIE	
E1	SPESE SANITARIE	1	Rateazione (barrare la casella)	2	0,00
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE				0,00
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO				0,00
E8	ALTRE SPESE				0,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'				0,00
E9	ALTRE SPESE				0,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata		0,00
E10	ALTRE SPESE				0,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA				0,00
E11	ALTRE SPESE				0,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA				0,00
E12	ALTRE SPESE				0,00

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

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

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO (DETRAZIONE DEL 36%, 41%, 50% o 65%)

ANNO	2006/2012/ 2013/2014 antisismico	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI			NUMERO RATA			IMPORTE SPESA	N. d'ordine immobile
				Codice	Anno	Rideterminazione rate	5	8	10		
E41	2011	80261500153					4		306,00		
E42	2012	80261500153					3		337,00		
E43	2014	80261500153					1		761,00	1	
E44											

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO		
E51									
E52									
ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)			DOMANDA ACCATASTAMENTO			
1	2	3	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 RISTRUTTURATI (DETRAZIONE DEL 50%)

SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
E57	1		3	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	IMPORTE SPESA
E61	1	2	3	4	5	6	7
E62							
E63							

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	1	2	3	E72	1	2

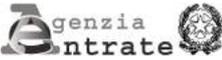
SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	ALTRE DETRAZIONI
E81	E82	E83



MODELLO 730/2015 redditi 2014

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

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"/>	CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE		
BCGMNG51C59D969V										
DATI DEL CONTRIBUENTE	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)				NOME			SESSO (M o F)		
	BACIGALUPO				MARIA ANGELA			F		
DATI DEL CONTRIBUENTE	DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA				PROVINCIA (sigla)		TUTELATO/A <input type="checkbox"/>	MINORE <input type="checkbox"/>
	GIORNO	MESE	ANNO	GENOVA				GE		
RESIDENZA ANAGRAFICA	COMUNE				PROVINCIA (sigla)			C.A.P.		
	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)				INDIRIZZO			NUM. CIVICO		
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA	TELEFONO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA				Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>	
	PREFISSO	NUMERO								
0226112409										
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014		COMUNE				PROVINCIA (sigla)		Casi particolari add. Ie regionale <input type="checkbox"/>		
MILANO						(F205)		MI		
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015		COMUNE				PROVINCIA (sigla)		<input type="checkbox"/>		

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

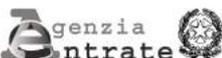
DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTERÀ IL CONGUAGLIO Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante									
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE			CODICE FISCALE			COMUNE			
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO				NUM. CIVICO	C.A.P.		
FRAZIONE			NUMERO DI TELEFONO / FAX	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

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 rigo precedente)	9	IMU NON DOVUTA	10	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
							4	5										
A1		3,00		1		2,00	365	33,33										
A2		1,00		1		1,00	365	33,33										
A3		1,00		1		1,00	365	33,33										
A4		1,00		1		1,00	365	33,33										
A5		,00		1		,00	365	33,33										
A6		,00		1		,00	365	33,33										
A7		,00		1		,00	365	33,33										
A8		1,00		1		1,00	365	33,33										



MODELLO 730/2015 redditi 2014

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

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			CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE	
BCGMNG51C59D969V		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
DATI DEL CONTRIBUENTE	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			NOME		SESSO (M o F)
	BACIGALUPO			MARIA ANGELA		F
	DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)
19 03 1951		GENOVA			GE	
RESIDENZA ANAGRAFICA	COMUNE					PROVINCIA (sigla)
	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)					C.A.P.
	INDIRIZZO					NUM. CIVICO
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		
TELEFONO PREFISSO		NUMERO		Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>		
0226112409						
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014		COMUNE			PROVINCIA (sigla)	
MILANO		(F205)			MI	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015		COMUNE			PROVINCIA (sigla)	

FAMILIARI A CARICO		CODICE FISCALE (Il codice dei coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)		MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
1	C CONIUGE	4	5					
2	F1 PRIMO FIGLIO	3 D		6	7	8		
3	F	2 A	D					
4	F	A	D					
5	F	A	D					

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTERÀ 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	C.A.P.
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
				CODICE SEDE	

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	2,00	1	2,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A2	3,00	1	3,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A3	,00	1	,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>		
A4	,00	1	,00	365	66,67			<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A7	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A8	,00		,00					<input type="checkbox"/>		


MODELLO 730-3 redditi 2014
prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata
Modello N.
 730 rettificativo 730 integrativo
 Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

DICHIARAZIONE PRECOMPILATA	DICHIARAZIONE NON PRECOMPILATA
<input type="checkbox"/> Accettata	<input checked="" type="checkbox"/> Sostituto, CAF O professionista non delegato
<input type="checkbox"/> Modificata	<input type="checkbox"/> Dichiarazione precompilata non presente

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF
	07791270015	CAF NAZ. DOTTORI COMMERCIALISTI	44

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE	LLC>NNL63B01D205Z	ALLOCCO ANTONELLO
---------------------------------	-------------------	-------------------

DICHIARANTE	ZNNPNG50P13D969Q	ZINNA PAOLO ANGELO
-------------	------------------	--------------------

CONIUGE DICHIARANTE	BCGMNG51C59D969V	BACIGALUPO MARIA ANGELA
---------------------	------------------	-------------------------

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	.00	.00
2	REDDITI AGRARI	2.00	26.00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	.00	.00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	75.168.00	38.635.00
5	ALTRI REDDITI	.00	.00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	.00	.00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	868.00	868.00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	76.038.00	39.529.00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	868.00	868.00
13	ONERI DEDUCIBILI	.00	.00
14	REDDITO IMPONIBILE	75.170.00	38.661.00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	.00	.00
16	IMPOSTA LORDA	25.493.00	11.011.00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	.00	.00
22	Detrazione per figli a carico	.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	513.00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	.00	.00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	1.395.00	6.00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	1.405.00	929.00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	.00	.00
31	Detrazione spese per intervento di risparmio energetico	1.649.00	.00
32	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	.00	.00
33	Altre detrazioni d'imposta	.00	.00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	.00	.00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	.00	.00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	.00	.00
44	Credito d'imposta per mediazioni	.00	.00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	4.449.00	1.448.00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	21.044.00	9.563.00
52	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	.00	.00
53	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	.00	.00
54	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	.00	.00
55	Credito d'imposta per erogazioni cultura	.00	.00
56	Credito d'imposta per canoni non percepiti	.00	.00
57	Crediti residui per detrazioni incapienti	.00	.00
58	RITENUTE	25.561.00	10.488.00
60	DIFFERENZA	-4.517.00	-925.00
61	ECCEDEZZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	.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
66	Bonus IRPEF spettante	.00	.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		75.170,00		38.661,00			
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		1.206,00		574,00			
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		1.188,00		574,00			
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		601,00		309,00			
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		597,00		309,00			
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015		180,00		93,00			
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		172,00		93,00			
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 2014		,00		,00			
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		,00		,00			
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' DOVUTO		,00		,00			
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		,00		,00			
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		CREDITI				DEBITI		
		Codice Regione/ Comune	Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenerne/versare
91	IRPEF		,00	4.517,00	,00	4.517,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1 10	,00	,00	,00	,00	,00	18,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	F205	,00	,00	,00	,00	4,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015							,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015							,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015							,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITA'						,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015							,00
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'						,00	,00
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		CREDITI				DEBITI		
		Codice Regione/ Comune	Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenerne/versare
111	IRPEF		,00	925,00	,00	925,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1	,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015							,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITA'						,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015							,00
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'						,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)		76.038,00		39.529,00			
138	ACCONTO IRPEF 2015 CASI PARTICOLARI	Reddito complessivo	76.038,00		39.530,00			
139		Importo su cui calcolare l'acconto	-4.517,00		-924,00			
145	Crediti per imposte pagate all'estero		Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
146		DICHIARANTE	1	2	3	4	5	6
147	Redditi fondiari non imponibili				91,00			207,00
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)				,00			,00
149	Residuo deduzione somme restituite				,00			,00

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD 730 ORDINARIO

	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO		
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto		1	2		
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righe da 231 a 245					
				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)			5.424,00		
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) <small>Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni). L'ammontare del rimborso sarà diminuito dell'importo dovuto a titolo di secondo o unico acconto.</small>			,00		
IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO						
		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 'PRODUTTIVITA'		,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00		,00	,00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		,00		,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA					,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) <small>Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni)</small>					,00

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

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

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

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	4001	2014		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014		,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015	4033	2015		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	3843	2015		,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA 'PRODUTTIVITA'	1816	2014		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	1840	2015		,00
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014		,00
241	Importi relativi ai coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014	,00
242		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014	,00
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	3843	2015	,00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015	4034	2015		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	1841	2015		,00

MESSAGGI

Dichiarante:

Detrazione del 19%: spese sanitarie (E1 e/o E2) ridotte ai sensi di legge di Euro 129,00

SEGUE

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

ANTONELLO ALLOCCO 

CONTINUAZIONE MESSAGGI

Dichiarante:

Nel rigo 29 mod.730-3 e' stata sommata la detraz. per oneri di ristruttur. Euro 1.405,00
Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF
Scelta destinaz. del cinque per mille dell'IRPEF: sostegno volontariato, ONLUS prom. soc.
- codice fiscale del soggetto beneficiario: 80153910379
Scelta destinaz. dell'otto per mille dell'IRPEF: Chiesa Cattolica

Coniuge:

Detrazione del 19%: spese sanitarie(E1 e/o E2) ridotte ai sensi di legge di Euro 129,00
Nel rigo 29 mod.730-3 e' stata sommata la detraz. per oneri di ristruttur. Euro 929,00
E' stata applicata la detrazione per redditi di pensione
Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF
Scelta destinaz. del cinque per mille dell'IRPEF: sostegno volontariato, ONLUS prom. soc.
- codice fiscale del soggetto beneficiario: 80153910379
Scelta destinaz. dell'otto per mille dell'IRPEF: Chiesa Cattolica

Firma del datore di lavoro o del
rappresentante dell'ente erogante
o del responsabile assistenza fiscale del C.A.F.
o del professionista abilitato

ANTONELLO ALLOCCO

GUIDA ALLA LETTURA DEL PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE

DATI IDENTIFICATIVI

Sono riportati il codice fiscale, il cognome e il nome o la denominazione del sostituto d'imposta o del CAF o del professionista abilitato che ha prestato l'assistenza fiscale.

Per il CAF viene anche riportato il numero di iscrizione al relativo Albo.

Sono, inoltre, riportati il codice fiscale, il cognome e il nome del contribuente e, in caso di dichiarazione congiunta, del coniuge dichiarante, ai quali è stata prestata l'assistenza fiscale.

L'impegno da parte del soggetto che ha prestato l'assistenza fiscale (CAF o professionista abilitato) ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle entrate relative alla presente dichiarazione, è attestato dalla barratura della relativa casella. Infine viene indicato se si tratta di un modello 730 integrativo o rettificativo.

DICHIARAZIONE PRECOMPILATA

Nel caso di 730 precompilato, viene indicato se si tratta di una dichiarazione accettata o modificata rispetto a quella proposta dall'Agenzia delle entrate.

Nel caso di 730 non precompilato, viene indicato se il sostituto, il CAF o il professionista abilitato non è stato delegato ad accedere alla dichiarazione precompilata oppure se è stato delegato ma la dichiarazione precompilata è risultata assente per mancanza dei presupposti (ad esempio perché il contribuente lo scorso anno non ha presentato il modello 730).

RIEPILOGO DEI REDDITI

Sono riportati per ciascun tipo di reddito gli importi determinati sulla base di quanto indicato nei corrispondenti quadri dal contribuente, che concorrono alla determinazione del reddito complessivo ai fini IRPEF. Inoltre viene riportato l'ammontare del reddito dei fabbricati locati con applicazione della cedolare secca, che quindi non concorre alla formazione del reddito complessivo.

In caso di dichiarazione congiunta sono riportati anche gli importi dei redditi del coniuge dichiarante.

CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA

Sono riportati i dati per la determinazione del reddito imponibile e della relativa imposta dovuta.

L'importo del reddito imponibile è ottenuto sottraendo dal reddito: la deduzione per l'abitazione principale che il soggetto che presta l'assistenza fiscale calcola sulla base dei dati indicati nel quadro B; gli oneri deducibili sulla base di quanto indicato nella SEZ. II del quadro E del Mod. 730.

L'imposta lorda è calcolata sulla base delle aliquote corrispondenti agli scaglioni di reddito.

CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA

L'imposta netta è ottenuta sottraendo dall'imposta lorda:

- le detrazioni per carichi di famiglia (art. 12 del TUIR);
- le detrazioni per redditi di lavoro dipendente e assimilati, di pensione e altri redditi (art. 13 del TUIR);
- la detrazione per oneri determinata sulla base di quanto indicato nella SEZ. I, nella SEZ. III e nelle SEZ. IV, V e VI del quadro E del Mod. 730;
- il credito d'imposta per il riacquisto della prima casa (rigo G1);
- il credito d'imposta per reintegro anticipazioni sui fondi pensione (rigo G3);
- il credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione (rigo G7);
- il credito d'imposta per le mediazioni (rigo G8).

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA

Dall'importo dell'imposta netta vengono sottratti:

- i crediti d'imposta per gli immobili colpiti dal sisma verificatosi in Abruzzo (righe G5 e G6);
- i crediti d'imposta per i redditi prodotti all'estero determinato sulla base di quanto indicato nel quadro G, sezione III;
- il credito d'imposta per i canoni non percepiti (rigo G2) e l'Art-bonus (rigo G9);
- le ritenute già effettuate dal sostituto d'imposta all'atto della corresponsione della retribuzione o della pensione e degli altri emolumenti;
- le ritenute relative ai redditi diversi da quelli di lavoro dipendente o di pensione, dichiarate nei quadri D e F del Mod. 730;
- l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione;
- gli acconti versati tramite il sostituto d'imposta ovvero direttamente dal contribuente.
- il bonus Irpef riconosciuto in dichiarazione.

CALCOLO DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF E DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

È riportato:

- l'importo del reddito su cui sono dovute l'addizionale regionale e l'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'importo dovuto dell'addizionale regionale all'IRPEF;
- l'addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
- l'eccedenza di addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla presente dichiarazione;
- l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
- l'eccedenza di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione.
- l'acconto dell'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'acconto per l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione.

CEDOLARE SECCA LOCAZIONI

Sono riportati l'ammontare della cedolare secca dovuta, l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione e l'importo degli acconti della cedolare secca versati.

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'

Sono riportati la base imponibile su cui calcolare il contributo di solidarietà, l'importo del contributo dovuto e l'importo del contributo risultante dalla certificazione.

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE E DEL CONIUGE

È riportato il risultato contabile del calcolo dell'IRPEF e delle addizionali all'IRPEF che saranno trattenute ovvero rimborsate dal sostituto d'imposta. Nel caso di compilazione del quadro I, l'eventuale credito relativo a ciascuna imposta è ripartito tra l'ammontare che può essere utilizzato in compensazione con il mod. F24 per il versamento di altre imposte e l'ammontare che sarà rimborsato dal sostituto d'imposta.

Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto IRPEF che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta. È indicato l'eventuale acconto del 20 per cento sui redditi soggetti a tassazione separata della SEZ. II del quadro D.

È indicato l'acconto dell'addizionale comunale IRPEF che sarà trattenuto, alla scadenza dovuta, dal sostituto d'imposta.

È indicato l'ammontare dell'imposta sostitutiva relativa ai compensi percepiti per l'incremento della produttività.

È riportato l'ammontare della cedolare secca sulle locazioni che sarà trattenuta o rimborsata dal sostituto d'imposta. Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto della cedolare secca che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.

È riportato l'ammontare del contributo di solidarietà che sarà trattenuto dal sostituto d'imposta.

ALTRI DATI

Sono riportati i dati relativi all'ammontare residuo dei crediti d'imposta per il riacquisto della prima casa, per l'incremento dell'occupazione, per gli immobili colpiti dal sisma in Abruzzo, per il reintegro delle anticipazioni sui fondi pensione, per le mediazioni e per le erogazioni a sostegno della cultura che il contribuente può utilizzare in compensazione ovvero riportare nella successiva dichiarazione dei redditi.

È indicato l'ammontare complessivo delle spese sanitarie per le quali si è fruito della rateizzazione nella presente dichiarazione; tale importo dovrà essere riportata nella successiva dichiarazione dei redditi mod. 730 per fruire della seconda rata della detrazione spettante.

È indicato il reddito di riferimento (somma di reddito complessivo e base imponibile della cedolare secca) per la determinazione delle detrazioni commisurate al reddito (es. detrazioni per carichi di famiglia e lavoro) e di altri benefici collegati al possesso di requisiti reddituali, quali ad esempio l'ISEE. Sono riportati i dati per la determinazione dell'acconto Irpef in presenza di situazioni particolari (ad esempio redditi di lavoro dipendente prodotti in zone di frontiera).

Sono presenti i dati relativi al credito per imposte pagate all'estero con distinta indicazione dello Stato e dell'anno di produzione del reddito estero; tali informazioni dovranno essere utilizzate nelle successive dichiarazioni dei redditi qualora il contribuente intenda fruire del credito d'imposta per redditi prodotti all'estero.

Sono indicati i redditi fondiari relativi a terreni non affittati e fabbricati non locati, nonché il reddito dell'abitazione principale e delle relative pertinenze soggette a IMU, non imponibili, in quanto l'irpef e le relative addizionali sono sostituite dall'Imu. Tali informazioni possono assumere rilievo nell'ambito di prestazioni previdenziali e assistenziali.

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

Nel prospetto viene indicato l'ammontare dell'importo che sarà trattenuto o rimborsato dal datore di lavoro o dall'ente pensionistico in busta paga.

Nel caso di dichiarazione presentata in forma congiunta, nel prospetto è indicato un unico importo complessivo che tiene conto della liquidazione delle imposte di entrambi i coniugi.

È inoltre indicato il numero delle rate richieste per i versamenti del saldo e degli eventuali acconti.

Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi che andranno versati con il modello F24 o che saranno rimborsati dall'Agenzia delle entrate.

Nel caso di rimborso di importo superiore a 4.000 ed in presenza di particolari situazioni, è inoltre evidenziato che il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate dopo aver effettuato i controlli preventivi.

Sono infine evidenziati gli importi da rimborsare a cura del datore di lavoro o dell'ente pensionistico nel caso di presentazione di un modello 730 Integrativo.

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

Nel caso di compilazione del quadro I, sono riportati i dati relativi agli importi a credito che devono essere utilizzati per la compilazione del mod. F24 ai fini del pagamento delle imposte non comprese nel modello 730. In particolare, per ogni credito sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i crediti relativi alle addizionali regionale e comunale è inoltre riportato il codice regione/comune. Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto ad effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi dei crediti non superiori a euro 12 che possono essere utilizzati in compensazione con il mod. F24.

Sono infine riportati i dati relativi agli importi a debito che devono essere versati con il mod. F24 nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta. Per ogni imposta sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i debiti relativi alle addizionali regionale e comunale è inoltre riportato il codice regione/comune.

AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2014

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

Modello 730 integrativo

pagina n.

di pagine

1

1

SI DICHIARA CHE

COGNOME ZINNA	NOME PAOLO ANGELO	CODICE FISCALE ZNNPNG50P13D969Q
COGNOME BACIGALUPO	NOME MARIA ANGELA	CODICE FISCALE BCGMNG51C59D969V

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 06.07.2015 LA DICHIARAZIONE
MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL
CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL' IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI
RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE
DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A
TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPON-
SABILE DELL' ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITÀ DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.
IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA

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

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
Dichiarante		
N. 2 Modelli CU lavoro dipend./assimilati(C sez. I)-	Totale Reddito	75.168,00
	Ritenute	25.561,00
	Addiz.Regionale	1.188,00
	Addiz.Comunale	573,00
	Acc.Addiz.Comun	172,00
Spese sanitarie		7.112,00
Assicurazioni vita e infortuni		358,00
Spese sostenute per interventi di recupero del patrimonio edilizio		36.891,00
Spese sostenute per interventi sull'involucro degli edifici		14.994,00
Certificazione Acconto addiz.le comunale da mod.730		24,00
Coniuge		
N. 1 Modelli CU lavoro dipend./assimilati(C sez. I)-	Totale Reddito	38.635,00
	Ritenute	10.488,00
	Addiz.Regionale	574,00
	Addiz.Comunale	309,00
	Acc.Addiz.Comun	93,00
Spese sanitarie		158,00
Spese sostenute per interventi di recupero del patrimonio edilizio		25.387,00

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE . PAOLO ANGELO ZINNA

