

CONTRIBUENTE		Dichiarante ☒	Coniuge dichiarante ☐	Dichiarazione congiunta ☒	Rappresentante o tutore ☐
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri			CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE
PRNNTN73M02C286X					
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME			SESSO (M o F)
PERNICE		ANTONIO			M
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)
GIORNO MESE ANNO					TUTELATO/A MINORE
02 08 1973		CASTELVETRANO			TP
RESIDENZA ANAGRAFICA		PROVINCIA (sigla)			C.A.P.
COMUNE					
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO			NUM. CIVICO
FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE			
		GIORNO MESE ANNO			
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA			Dichiarazione presentata per la prima volta ☐
TELEFONO PREFISSO NUMERO		CELLULARE			
DOMICILIO FISCALE		PROVINCIA (sigla)			Casi particolari add.le regionale
AL 01/01/2016		SANTA NINFA (I291)			TP
DOMICILIO FISCALE		PROVINCIA (sigla)			FUSIONE COMUNI
AL 01/01/2017					

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)		MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
C = Coniuge								
F1 = Primo figlio								
F = Figlio								
A = Altro								
D = Figlio con disabilità								
1	☒ CONIUGE	4	MSSRLB76M58H700E	5				
2	☒ PRIMO FIGLIO	3 D	PRNMTT03S27D284P	12	6	7 100,000	8	
3	☒ A	D	PRNCRL07E56D284T	12		100,000		
4	F A D							
5	F A D							

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERÀ IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE	
DCSII - CED LATINA		91009730598		LATINA	
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO		NUM. CIVICO	C.A.P.
LT	VIA	PIER LUIGI NERVI		270	04100
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE
	0773682001				

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 1

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

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

PERNICE ANTONIO

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 GIORNI	5 %					
A1	132,00	1	43,00	365	50,00	,00			X	
A2	,00		,00			,00				
A3	,00		,00			,00				
A4	,00		,00			,00				
A5	,00		,00			,00				
A6	,00		,00			,00				

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2 UTILIZZO	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
			3 GIORNI	4 %							
B1	201.00	1	365	100,00					I291		
B2	91.00	5	365	100,00					I291		
B3											
B4											
B5											
B6											
B7											

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

	N. rigo Sezione I	Mod. n.	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO				CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	Contratti non superiori 30 gg.	Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	Stato di emergenza
	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO		CODICE UFFICIO					
B11	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
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 1,2,3 CU 2017)	C2	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/ Determinato	3 REDDITO (punti 1,2,3 CU 2017)	C3	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/ Determinato	3 REDDITO (punti 1,2, 3 CU 2017)
	2	1	28.370.00				.00				.00
Somme per premi di risultato											
C4	1 Tipologia limite	2 Somme tassazione ordinaria	3 Somma imposta sostitutiva	4 Ritenuta imposta sostitutiva	5 Benefit	6 Tassazione Ordinaria	7 Tassazione sostitutiva				
		.00	.00	.00	.00						
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2017)						1 Lavoro dipendente	2 Pensione			
							365				

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C6	Assegno del coniuge	1	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	C7	Assegno del coniuge	1	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	C8	Assegno del coniuge	1	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)
			182.00				.00				.00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL' IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2017)	4.036.00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2017)	491.00
----	--------------------------------------	----------	-----	--	--------

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL' IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 26 CU 2017)	52.00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 27 CU 2017)	125.00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2017 (punto 29 CU 2017)	53.00
-----	--	-------	-----	--	--------	-----	--	-------

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2017)	1	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2017)	2	TIPOLOGIA ESENZIONE	3	PARTI REDDITO ESENTE	4	QUOTA TFR	5
	2		.00				.00		.00	

SEZIONE VI - ALTRI DATI

C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2017)	1	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ TRATTENUTO (punto 451 CU 2017)	2
		.00		.00

QUADRO D ALTRI REDDITI

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

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	1	2 REDDITI	4 RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	1	2 REDDITI	4 RITENUTE
				.00	.00					.00	.00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITÀ ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO			TIPO DI REDDITO	1	2 REDDITI					
						.00					
D4	REDDITI DIVERSI					.00	3 SPESE				
						.00		.00			
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITÀ OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE					.00		.00			
						.00		.00			

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

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

QUADRO E ONERI E SPESE

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

E1	SPESE SANITARIE	1	Spese patologie esenti	2	SPESE SANITARIE	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	Numero rata	
			,00	Rateazione (barrare la casella)	2.655,00				,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI				,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'				,00	E8	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	36
							vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni		49,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'				,00	E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	
E5	SPESE PER L' ACQUISTO DI CANI GUIDA				,00	E10	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	
									,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1	Data stipula leasing	2	Numero anno	3	Importo canone di leasing	4	Prezzo di riscatto
							,00		,00

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

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

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

E41	ANNO	2012 (2013-2016 antisismico)	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto eredità o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile	
	1	2	3	4	5	8	9	10	
E42							,00		
E43							,00		

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

E51	N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
	1	2	3	4	5	6	7	8
E52							/	
E53	ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE	
	N. d'ordine immobile	Condominio	DATA	SERIE	NUMERO	DATA	NUMERO	
	1	2	3	4	5	6	7	10
					/			

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

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

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

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
	1	2	3	4	5	6	7	8
	1	2016				10	1	1.595,00
E62								,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

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

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI

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

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

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

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

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

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

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

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

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

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

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

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

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

F7	Soglia esenzione saldo 2016	1		Esenzione totale agevolazioni saldo 2016	2		F8	Soglia esenzione acconto 2017	1		Esenzione totale agevolazioni acconto 2017	2	
			,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			,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			,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		2	
				,00		,00					,00		,00			Tipo reddito		Ritenute	,00

QUADRO G CREDITI D' IMPOSTA

SEZIONE I - FABBRICATI

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

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

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

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL' ESTERO

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

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

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

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

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

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA

SPELLE VIII - ENDOGENE SPELLE										SPELLE VII - ENDOGENE SPELLE									
G9	Spesa 2016	1		Residuo 2015	2		Rata credito 2015	3		Rata credito 2014	4		G10	Spesa 2016	1				
			,00			,00			,00			,00					,00		

SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO

SEZIONE 1 - RESIDUO PRECEDENTE								SEZIONE 2 - RESIDUO PRECEDENTE							
		1		2		3				1		2		3	
G11	Credito spartante		,00	Residuo precedente dichiarazione		di cui utilizzato in F24	,00	G12	Credito spartante		,00	di cui utilizzato in F24		,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				

QUADRO K COMUNICAZIONE DELL'AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

K1	CODICE FISCALE 1	DENOMINAZIONE 2
-----------	------------------------------------	-----------------------------------

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

K2	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO	CODICE COMUNE 1	T/U 2	SEZ. URB./COMUNE CATAST. 4	FOGLIO 5	PARTICELLA 6	SUBALTERNO 7
-----------	----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------	--	----------------------------	--------------------------------	--------------------------------

K3	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	DATA 1	MESE 2	ANNO 3	NUMERO 4	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE 5
-----------	------------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------------------	--

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

K4	CODICE FISCALE 1	COGNOME ovvero DENOMINAZIONE 2
	NOME (solo per le persone fisiche) 3	SESSO (M o F) 4
	DATA DI NASCITA 5	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA 6
	PROVINCIA DI NASCITA (sigla) 7	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI 8

K5	1	2
	3	4
	5	6
	7	8

K6	1	2
	3	4
	5	6
	7	8

K7	1	2
	3	4
	5	6
	7	8

K8	1	2
	3	4
	5	6
	7	8

K9	1	2
	3	4
	5	6
	7	8

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

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

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME PERNICE	NOME ANTONIO	CODICE FISCALE PRNNTN73M02C286X
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA **11/05/2017** LA DICHIARAZIONE

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

IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCOGNATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA ☐NON SI IMPEGNA ☐

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

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA

IMPORTO

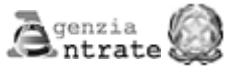
SPESE MEDICHE GENERICHE	936,00
SCONTRINI/RICETTE PER TICKET ACQUISTO FARMACI	1.719,00
ASSICURAZIONE SULLA VITA E INFORTUNI - ONERI DETRAIBILI E8-36	49,00
C.U. 0 DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - RITENUTE EFFETTUATE	4.036,00
C.U. 0 DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2016	125,00
C.U. 0 DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	491,00
C.U. 0 DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2016	52,00
C.U. 0 DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA	
C.U. 0 DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2017	53,00
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E61-E62	1.595,00
C.U. 0 DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.2 - RITENUTE EFFETTUATE	
C.U. 0 DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.2 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	
C.U. 0 DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2016	
C.U. 0 DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.2 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2016	
C.U. 0 DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2017	

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

CARADONNA MARIA TERESA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

PERNICE ANTONIO



MODELLO 730-3 redditi 2016

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Modello N. **1908109**
1

☐ 730 rettificativo

☐ 730 integrativo

☐ Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione

☐ Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

☐ Sostituto, CAF o professionista non delegato

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO

04432921007

CAF CIA S.R.L. 1908109

00027

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

NSNFNC63D14E472P

ANSANELLI FRANCESCO

DICHIARANTE

PRNNTN73M02C286X

PERNICE ANTONIO

CONIUGE DICHIARANTE

MSSRLB76M58H700E

MESSINA ROSALBA

RIEPILOGO DEI REDDITI

	1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1 REDDITI DOMINICALI	154,00	,00
2 REDDITI AGRARI	48,00	,00
3 REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4 REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	28.552,00	4.565,00
5 ALTRI REDDITI	,00	,00
6 IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7 Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	307,00	,00

CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA

	1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11 REDDITO COMPLESSIVO	29.061,00	4.565,00
12 Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	307,00	,00
13 ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14 REDDITO IMPONIBILE	28.754,00	4.565,00
15 Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16 IMPOSTA LORDA	7.247,00	1.050,00

CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA

	1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
21 Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22 Detrazione per figli a carico	1.403,00	,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	951,00	1.380,00
26 Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27 Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28 Detrazione oneri ed erogazioni liberali	489,00	89,00
29 Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	,00	,00
30 Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31 Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	104,00	,00
32 Detrazione spese arredo immobili giovani coppie	,00	,00
33 Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	,00	,00
37 Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00
38 Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41 Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42 Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43 Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44 Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45 Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
48 TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	2.947,00	1.469,00

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA

	1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
50 IMPOSTA NETTA	4.300,00	,00
51 Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
52 Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
53 Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
54 Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
55 Credito d'imposta per erogazioni scuola	,00	,00
56 Credito d'imposta per videosorveglianza	,00	,00
57 Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
58 Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00
59 RITENUTE	4.036,00	,00
60 DIFFERENZA	264,00	,00

ECCEDENZIA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE
61	ECCEDENZIA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI		,00		,00
62	ACCONTI VERSATI		,00		,00
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario		,00		,00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto		,00		,00
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		28.754,00		,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		497,00		,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		491,00		,00
74	ECCEDENZIA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		180,00		,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		177,00		,00
77	ECCEDENZIA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2017		54,00		,00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2017 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		53,00		,00
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA		,00		,00
82	ECCEDENZIA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2016		,00		,00
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		,00		,00
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ DOVUTO		,00		,00
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		,00		,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
91	IRPEF		2,00	3,00	4,00	5,00	6,00	7,264,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1 16	,00	,00	,00	,00	6,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	1291	,00	,00	,00	,00	3,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2017							106,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2017							158,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017							,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO						,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017							,00
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ						,00	,00
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
111	IRPEF		2,00	3,00	4,00	5,00	6,00	7,00
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 2017							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2017							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017							,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO						,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017							,00
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ						,00	,00

ALTRI DATI			1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura				,00		,00		
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione				,00		,00		
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione				,00		,00		
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo				,00		,00		
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione				,00		,00		
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni				,00		,00		
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)				,00		,00		
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)			29.061,00		4.565,00			
138	ACCONTO IRPEF 2017	Reddito complessivo		,00		,00			
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto		,00		,00			
141	ACCONTI 2017 COMPENSATI INTERNAMENTE NEL MOD. 730/2017	Prima rata acconto IRPEF		,00		,00			
142		Acconto addizionale comunale		,00		,00			
143		Prima rata acconto cedolare secca		,00		,00			
		Anno		Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	1	2	3	4	5	6	,00
146		CONIUGE DICHIARANTE							,00
147	Redditi fondiari non imponibili				,00		,00		
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)				,00		,00		
149	Residuo deduzione somme restituite				,00		,00		
150	Residuo erogazioni scuola				,00		,00		
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato				,00		,00		
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza				,00		,00		
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2015	1	,00	Rata 2016	2	,00	
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2015		,00	Rata 2016		,00	

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE						
	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	4	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			1 370,00	2	158,00
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righe da 231 a 245				,00	,00
						CREDITO
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)					,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)					,00
MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE						
		1 CODICE REGIONE / COMUNE	2 RIMBORSO DICHIARANTE	3 CODICE REGIONE / COMUNE	4 RIMBORSO CONIUGE	5 TOTALE
171	IRPEF		,00		,00	,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00		,00	,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00		,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA		,00		,00	,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO		,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00		,00	,00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		,00		,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA					,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)					,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2017 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

DICHIARANTE	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)
	191	IRPEF	4001	2016		,00	,00
	192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2016		,00	,00
	193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2016		,00	,00
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2016		,00	,00
	195	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2016			,00
	196	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2016			,00
	197	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2016			,00
	198	TOTALE				,00	,00

CONIUGE	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)
	211	IRPEF	4001	2016		,00	,00
	212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2016		,00	,00
	213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2016		,00	,00
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2016		,00	,00
	215	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2016			,00
	216	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2016			,00
	217	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2016			,00
	218	TOTALE				,00	,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO

	¹ CODICE TRIBUTO	² ANNO DI RIFERIMENTO	³ CODICE REGIONE/COMUNE	⁴ IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	2016		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	2016		,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	2016		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2017	2017		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	2016		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017	2017		,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	2016		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	2016		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017	2017		,00
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	2016		,00
241	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	2016		,00
242	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	2016		,00
243	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017	2017		,00

IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE

244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2017	2017		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017	2017		,00

MESSAGGI

D)In presenza di piu' redditi per i quali spettano detrazioni, e' stata riconosciuta la detrazione e piu' favorevole

D)Le rate per i versamenti di saldo e/o eventuali acconti saranno prelevate dal sostituto d'imposta con una maggiorazione dello 0,33% mensile

D)Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici

D)Non e' stata effettuata la scelta dell'otto per mille dell'IRPEF

D)E' stata effettuata scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF

D)Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E01 e/o E02 sono state ridotte di euro 129 ai sensi di legge, importo originariamente dichiarato rigo E1 colonna 1 0, E1 colonna 2 2655, E2 0

C)Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici

C)Non e' stata effettuata la scelta dell'otto per mille dell'IRPEF

C)E' stata effettuata scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF

C)Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E01 e/o E02 sono state ridotte di euro 129 ai sensi di legge, importo originariamente dichiarato rigo E1 colonna 1 0, E1 colonna 2 596, E2 0

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2017 E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO

IL SOTTOSCRITTO

Dichiarante	COGNOME PERNICE	NOME ANTONIO	CODICE FISCALE PRNNTN73M02C286X
Coniuge	COGNOME MESSINA	NOME ROSALBA	CODICE FISCALE MSSRLB76M58H700E

DICHIARA DI AVER RICEVUTO IN DATA **11/05/2017** LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2017 PER I REDDITI 2016 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO **CAF CIA S.R.L.**

PERNICE ANTONIO

FIRMA

MESSINA ROSALBA

FIRMA

Informativa ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196 del 30/6/2003, denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali".
Al fine del trattamento dei Suoi dati personali il Caf Cia Srl, la Società convenzionata, o lo studio professionale con mandato di rappresentanza
Desideriamo informarLa che:

il trattamento dei dati avverrà tramite strumenti elettronici e cartacei e sarà affidato agli incaricati, secondo le modalità di legge, con l'impiego di misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza del soggetto interessato cui i dati si riferiscono ed evitare l'indebito accesso a soggetti terzi od a personale non autorizzato.

1) i dati personali, anche sensibili (ai sensi dell'art. 4 comma 1 lettera d) d.lgs. 196/03) o giudiziari (ai sensi dell'art. 4 comma 1 lettera e) d.lgs. 196/03), sono richiesti o raccolti allo scopo di erogare tutti i servizi resi dal Caf-Cia S.r.l., Società convenzionata o studi professionali con mandato di rappresentanza per le seguenti finalità del trattamento:

a) Adempimenti di obblighi tributari, erogazione dei servizi di assistenza fiscale ed assistenziali fino al termine legale previsto dalla legge. Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.a) è obbligatorio ed un eventuale rifiuto impedirebbe l'erogazione dei servizi richiesti.

Firma dell'interessato **PERNICE ANTONIO**

Firma dell'interessato **MESSINA ROSALBA**

b) l'invio di informazioni ovvero materiale informativo e/o pubblicitario riguardanti servizi offerti dalla Società incaricata, dal Caf Cia o da altre Società convenzionate o dalla CIA Confederazione Italiana Agricoltori, anche mediante strumenti di comunicazione e messaggistica, e suoi Istituti. Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.b) è facoltativo ed un eventuale rifiuto di rispondere comporta l'impossibilità di ricevere il materiale informativo o ulteriori comunicazione che potrebbero riguardarla

NON ACCONSENTO Firma dell'interessato

ACCONSENTO Firma dell'interessato

NON ACCONSENTO Firma dell'interessato

ACCONSENTO Firma dell'interessato

c) Autorizzo inoltre la consultazione dei dati fino al termine di prescrizione legale

Firma dell'interessato **PERNICE ANTONIO**

Firma dell'interessato **MESSINA ROSALBA**

2) l'ambito di comunicazione dei dati medesimi riguarderà:

a) Per i servizi al punto 1.a):

- la società Caf Cia S.r.l. e le società con essa convenzionate, gli Enti, le Pubbliche amministrazioni, Ministeri e Camere di Commercio, per gli adempimenti previsti dalle norme di legge;
- Per tutti i servizi la Confederazione Italiana Agricoltori, in qualità di Associazione emanante, per soli scopi statistici al fine di migliorare i servizi complessivamente offerti;
- Per servizi erogati, per recupero crediti e servizi finanziari, le banche, i professionisti del settore e le agenzie autorizzate;
- Società di manutenzione hardware e software

b) Per i servizi di cui al punto 1.b):

- Strutture Cia Nazionali e territoriali, Società, Istituti e Associazioni del gruppo Cia;
- Uffici postali per l'invio di documentazione;
- Società di manutenzione Hardware e Software

3) I dati personali non sono soggetti a diffusione

4) I dati personali non sono trasferiti all'estero.

Titolare del Trattamento è la Società CAF CIA s.r.l.

Responsabile del trattamento è la società **CIA AGRISERVIZI SRL**

Per l'esercizio dei suoi diritti ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 può rivolgersi al Titolare del Trattamento o al Responsabile del Trattamento.

Il sottoscritto chiede di presentare il proprio modello 730 pur essendo consapevole che, in base alla vigente normativa, è esonerato da tale obbligo.

Firma

Firma

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

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

CONTRIBUENTE
CODICE FISCALE
(obbligatorio)

P R N N T N 7 3 M 0 2 C 2 8 6 X
**DATI
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

PERNICE

NOME

ANTONIO

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO

02

MESE

08

ANNO

1973

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

CASTELVETRANO

PROVINCIA (sigla)

TP

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

PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE

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

STATO

CHIESA CATTOLICA

UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE
DEL 7° GIORNO

ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA

CHIESA EVANGELICA VALDESE
(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)

CHIESA EVANGELICA LUTERANA
IN ITALIA

UNIONE COMUNITA' EBRAICHE
ITALIANE

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

CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA

UNIONE CRISTIANA EVANGELICA
BATTISTA D'ITALIA

UNIONE BUDDHISTA ITALIANA

UNIONE INDUISTA ITALIANA

ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO
SOKA GAKKAI (IBISG)

AVVERTENZE

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

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle 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 **APPOSTA FIRMA** _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

97144450828

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E
VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI
ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA _____

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

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

AVVERTENZE

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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DAL CONTRIBUENTE
Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il sottoscritto **PERNICE ANTONIO**, nato/a **CASTELVETRANO** il **02/08/1973**, codice fiscale **PRNNTN73M02C286X**,
 ed il coniuge **MESSINA ROSALBA**, nato/a **SALEMI** il **18/08/1976**, codice fiscale **MSSRLB76M58H709E**,
 avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti prevista dall'art. 75 e
 delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti
 falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

Righi 730	D	C	DICHIARAZIONE
E1	☐	☐	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E2	☐	☐	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto il familiare non a carico, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E3	☐	☐	È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E4	☐	☐	L'autoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio del disabile.
			È stato riconosciuto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata ai fini del riconoscimento dell'invalidità civile/di lavoro/guerra ed è in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta impedite e/o ridotte capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 8 della legge 449/1997.
			È stato riconosciuto portatore di handicap psichico o mentale con assegnazione dell'indennità di accompagnamento/invalido con grave limitazione della capacità di deambulazione/affetto da pluriamputazione dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della Legge 104/92 o, limitatamente a determinate patologie, da altre Commissioni mediche pubbliche ed è in possesso della relativa certificazione dalla quale risulta una situazione di handicap grave, così come definito dall'art. 3 comma 3 della Legge 104/92 tale da riconoscere le agevolazioni di cui all'art. 30 comma 7 della Legge 23/12/2000 n.388.
			È stato riconosciuto sordomuto/non vedente ai sensi delle leggi 381 e 382 del 1970 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica idonea al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 50 della legge 21 novembre 2000, n. 342.
			Negli ultimi quattro anni non ha acquistato autoveicoli o motoveicoli per i quali ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA. Le condizioni di detraibilità sussistono per l'anno 2016 in quanto non ha trasferito l'autoveicolo a titolo oneroso o gratuito nei due anni successivi all'acquisto ovvero lo ha ceduto in quanto, a seguito delle mutate esigenze dovute al proprio handicap ha dovuto acquistarne un altro sul quale ha realizzato nuovi e diversi adattamenti.
E5	☐	☐	Negli ultimi quattro anni non ha acquistato un cane guida per il quale ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma si è determinata una situazione di perdita dell'animale.
			E' stato riconosciuto non vedente ai sensi della legge 382 del 1970 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica.
E7	☐	☐	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale, l'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2016
			Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale e l'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge.
			Il contratto di mutuoipotecario è stato stipulato per l'acquisto e per la ristrutturazione dell'abitazione principale. L'importo del mutuo da attribuire all'acquisto dell'abitazione principale è pari a DIC _____, CON _____ euro e quello relativo alla ristrutturazione della stessa unità immobiliare è pari a DIC _____, CON _____ euro.
E8/E10-8	☐	☐	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato adibito a propria abitazione diversa da quella principale e tale condizione sussisteva anche per l'anno d'imposta 2016
E8/E10-9	☐	☐	Il contratto di mutuo è stato stipulato nel 1997 per il recupero del patrimonio edilizio.
E8/E10-10	☐	☐	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro 6 mesi dal termine dei lavori e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2016
			L'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge.
E8/E10-15	☐	☐	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato, a partire dal 1998, per la costruzione/ristrutturazione dell'abitazione principale entro i termini di legge. Tale condizione non è indicata nel contratto di mutuo e l'Istituto di credito non ha prodotto documentazione.
			Le spese sostenute per addetti all'assistenza personale sono riferite a persona non autosufficiente, anche temporaneamente, a causa di patologia risultante da certificazione medica e che il familiare rientri fra i soggetti indicati dall'art. 433 del c.c.
E8/E10-17	☐	☐	L'immobile acquistato è stato adibito o sarà adibito ad abitazione principale entro un anno dall'acquisto, salvi i diversi termini previsti per specifiche situazioni.
E8/E10-18	☐	☐	Lo studente è iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100 Km e comunque in una Provincia diversa. L'immobile preso in locazione è situato nello stesso comune in cui ha sede l'Università (anche nel territorio di uno Stato membro dell'UE o del SEE con i quali sia possibile lo scambio di informazioni) o in un comune limitrofo.
E8/E10-30	☐	☐	È stato riconosciuto sordomuto ai sensi della legge 381 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E8/E10-38	☐	☐	Il beneficiario del contratto di assicurazione è un disabile in situazione di gravità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104 del 1992, accertata con le modalità di cui all'art. 4 della medesima legge, in possesso della relativa documentazione.
E14	☐	☐	L'immobile acquistato è stato adibito ad abitazione principale entro un anno dalla consegna e che nell'anno è stata mantenuta la dimora abituale; di non essere titolare, al momento di stipula del contratto, di diritti di proprietà su immobili a destinazione abitativa; sussistono le condizioni reddituali richieste per fruire dell'agevolazione.
E23	☐	☐	I contributi dei Voucher Inps indicati sono relativi esclusivamente a prestazioni di lavoro rese da addetti ai servizi domestici
E25	☐	☐	È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
			Le spese mediche e di assistenza specifica sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile (indicare vincolo di parentela _____).

E32	☐	☐	Non sussistono rapporti di parentela con il locatario. Il canone di locazione non è superiore a quello indicato dalla convenzione-tipo ex articolo n. 18 del D.P.R. n. 380/01, ovvero non è superiore al minore importo tra il canone definito ai sensi dell'art 2, comma 3, della legge n. 431/98 (contratto a "canone concordato"), e quello stabilito ai sensi dell'articolo 3, comma 114, della legge n. 350/03 (contratto a "canone speciale").
E41/E53	☐	☐	Le spese di ristrutturazione sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente. Le spese di ristrutturazione sostenute, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 48.000 euro (o quello di 96.000 euro, se gli interventi sono stati effettuati a partire dal 26 giugno 2012) riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero. Nell'anno 2016 ha eseguito lavori di ristrutturazione rientranti nelle fattispecie detraibili, iniziati in data _____ per i quali non è previsto il rilascio di alcun titolo abilitativo. Le spese di ristrutturazione sono state sostenute in qualità di familiare convivente del possessore o detentore dell'immobile oggetto dell'intervento o di convivente ai sensi della legge n. 76 del 2016. Con riferimento alle unità immobiliari facenti parte del condominio sito nel Comune di _____, indirizzo _____ n. _____, - che sono state sostenute spese per interventi di _____ sulle parti comuni dell'edificio, in assenza di obbligo di costituzione del Condominio; - che gli estremi catastali di tutte le unità immobiliari coinvolte sono i seguenti: 1) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 2) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 3) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 4) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 5) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____
E57	☐	☐	Che l'arredo/elettrodomestico acquistato è destinato all'abitazione oggetto di interventi di ristrutturazione per i quali fruisce delle agevolazioni fiscali e l'intervento rientra tra quelli indicati nella circolare dell'Agenzia delle entrate 18/09/2013, n. 29.
E58	☐	☐	Spese arredo immobili giovani coppie: ☐ nell'anno Irpef 2016 la convivenza "more uxorio" dura da almeno tre anni ☐ l'unità immobiliare è destinata ad abitazione principale di entrambi i componenti la coppia
E61/E62	☒	☐	Che non è stata inviata la comunicazione all'ENEA in quanto i lavori proseguono anche per il 2017 Le spese di riqualificazione energetica dell'edificio sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.
E71	☐	☐	Dichiara che l'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale.
E71-3	☐	☐	L'unità immobiliare presa in affitto è diversa da quella destinata ad abitazione principale dei genitori o di coloro cui sono affidati dagli organi competenti ai sensi di legge
E72	☐	☐	Ha diritto alla detrazione per canoni di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro, avendo rispettato tutte le condizioni previste.
E81	☐	☐	È stato riconosciuto non vedente ai sensi della legge 382 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è possessore di un cane guida.
E82	☐	☐	Di essere iscritto alla gestione separata Inps ex SCAU
G4	☐	☐	Di non essere tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi nello Stato estero e che le relative imposte sono definitive
G12	☐	☐	Che l'immobile è utilizzato esclusivamente per l'uso personale o familiare e che per le spese relative all'installazione di sistemi di videosorveglianza digitale o allarme non si fruisce di altre agevolazioni fiscali
I	☐	☐	Di non avere debiti erariali, iscritti a ruolo e scaduti e/o risultanti da avvisi di accertamento divenuti esecutivi, di ammontare superiore a 1.500,00 euro (artt. 29 e 31 D.L. 31/05/2010, n. 78).

DATA
11/05/2017

FIRMA DICHIARANTE

FIRMA CONIUGE

Allegato : copia del documento di identità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DA SOGGETTI TERZI IN RELAZIONE A ONERI FRUITI DAL CONTRIBUENTE
Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il sottoscritto _____, nato/a _____ il _____, codice fiscale _____, avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti prevista dall'art. 75 e delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

Righi 730	D	C	DICHIARAZIONE
E2	☐	☐	In qualità di familiare fiscalmente non a carico affetto dalla patologia esente, di non possedere redditi o possedere redditi tali da comportare un'imposta interamente assorbita dalle detrazioni soggettive e quindi di non essere tenuto a presentare la dichiarazione dei redditi.
E30	☐	☐	In qualità di familiare a carico, i contributi versati a mio favore non sono stati da me dedotti o saranno dedotti soltanto nella misura di _____ euro

DATA
11/05/2017

FIRMA DICHIARANTE

FIRMA CONIUGE

Allegato : copia del documento di identità.

SOGGETTO EMITTENTE:

CIA AGRISERVIZI SRL
VIA REMO SANDRON 63
90143 PALERMO (PA)

Codice fiscale Partita IVA
06369040826 06369040826

SPETT.LE/EGR. SIG.

PERNICE ANTONIO
VIA PITAGORA 9
91029 SANTA NINFA (TP)
PRNNTN73M02C286X

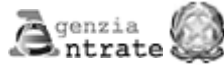
N°

DATA

DESCRIZIONE

TOTALE





CONTRIBUENTE		Dichiarante ☐	Coniuge dichiarante ☒	Dichiarazione congiunta ☐	Rappresentante o tutore ☐
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri			CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE
MSSRLB76M58H700E					
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME			SESSO (M o F)
MESSINA		ROSALBA			F
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)
GIORNO MESE ANNO					TUTELATO/A MINORE
18 08 1976		SALEMI			TP
RESIDENZA ANAGRAFICA		PROVINCIA (sigla)			C.A.P.
COMUNE					
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO			NUM. CIVICO
FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE			
		GIORNO MESE ANNO			
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA			Dichiarazione presentata per la prima volta ☐
TELEFONO PREFISSO NUMERO		CELLULARE			
0000000000					
DOMICILIO FISCALE		PROVINCIA (sigla)			Casi particolari add.le regionale
AL 01/01/2016		SANTA NINFA (I291)			TP
DOMICILIO FISCALE		PROVINCIA (sigla)			FUSIONE COMUNI
AL 01/01/2017					

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità						
1 ☒ CONIUGE	PRNNTN73M02C286X	5				
2 ☒ PRIMO FIGLIO	PRNMTT03S27D284P	12	6	7	8	
3 ☒ FIGLIO	PRNCRL07E56D284T	12				
4 ☐ ALTRO						
5 ☐ FIGLIO CON DISABILITÀ						

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERÀ 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

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 1

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

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

MESSINA ROSALBA

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										
							GIORNI	%										
A1		,00				,00				,00								
A2		,00				,00				,00								
A3		,00				,00				,00								
A4		,00				,00				,00								
A5		,00				,00				,00								
A6		,00				,00				,00								

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2 UTILIZZO	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
			3 GIORNI	4 %							
B1		,00									
B2		,00									
B3		,00									
B4		,00									
B5		,00									
B6		,00									
B7		,00									

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

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

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

www.ironworking.it

C1	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/ Determinato	3 REDDITO (punti 1,2,3 CU 2017)	C2	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/ Determinato	3 REDDITO (punti 1,2,3 CU 2017)	C3	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/ Determinato	3 REDDITO (punti 1,2, 3 CU 2017)
	2	2	4.565,00				,00				,00
Somme per premi di risultato											
C4	1 Tipologia limite	2 Somme tassazione ordinaria	3 Somma imposta sostitutiva	4 Ritenuta imposta sostitutiva	5 Benefit	6 Tassazione Ordinaria	7 Tassazione sostitutiva				
		,00	,00	,00	,00						
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2017)						1 Lavoro dipendente	2 Pensione			
							262				

Ironworking S.r.l.

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C6	Assegno del coniuge	1	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	C7	Assegno del coniuge	1	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	C8	Assegno del coniuge	1	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)
			,00				,00				,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL' IRPEF

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

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL' IRPEF

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

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2017)	1	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2017)	2	TIPOLOGIA ESENZIONE	3	PARTI REDDITO ESENTE	4	QUOTA TFR	5
	2		,00				,00		,00	

SEZIONE VI - ALTRI DATI

C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2017)	1	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ TRATTENUTO (punto 451 CU 2017)	2
	,00		,00	

QUADRO D ALTRI REDDITI

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

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	1	2 REDDITI	4 RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	1	2 REDDITI	4 RITENUTE
				,00	,00					,00	,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITÀ ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO			TIPO DI REDDITO	1	2 REDDITI					
						,00					
D4	REDDITI DIVERSI					,00	3 SPESE				
						,00	,00				
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITÀ OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE					,00	,00				

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

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

QUADRO E ONERI E SPESE

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

E1	SPESE SANITARIE	1	Spese patologie esenti	2	SPESE SANITARIE	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	Numero rata	
			,00	Rateazione (barrare la casella)	596,00				,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI				,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'				,00	E8	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata		,00	E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	,00
E5	SPESE PER L' ACQUISTO DI CANI GUIDA				,00	E10	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1	Data stipula leasing	2	Numero anno	3	Importo canone di leasing	4	Prezzo di riscatto
							,00		,00

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

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

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

E41	ANNO	2012 (2013-2016 antisismico)	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto eredità o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile	
	1	2	3	4	5	8	9	10	
E42							,00		
E43							,00		

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

E51	N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
	1	2	3	4	5	6	7	8
E52							/	
E53	ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE	
	N. d'ordine immobile	Condominio	DATA	SERIE	NUMERO	DATA	NUMERO	10
	1	2	3	4	5	6	7	8
					/			

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

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

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

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
	1	2	3	4	5	6	7	8
								,00
E62								,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

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

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI

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

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

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

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

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

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

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

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

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

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

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

F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF		1	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore		2	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale		3	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore		4
						,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						

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

F7	Soglia esenzione saldo 2016	1		Esenzione totale alle agevolazioni saldo 2016	2		F8	Soglia esenzione acconto 2017	1		Esenzione totale alle agevolazioni acconto 2017	2	
			,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			,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			,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						,00

QUADRO G CREDITI D' IMPOSTA

SEZIONE I - FABBRICATI

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

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

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

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL' ESTERO

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

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

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

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

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

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA

SPELLE VIII - ENDOGENE SPELLE										SPELLE VII - ENDOGENE SPELLE						
G9	Spesa 2016	1		Residuo 2015	2		Rata credito 2015	3		Rata credito 2014	4		G10	Spesa 2016		
			,00			,00			,00			,00				,00

SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO

SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO								SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA							
G11	Credito spartante	1	Residuo precedente dichiarazione	2	di cui utilizzato in F24	3	G12	Credito spartante	1	di cui utilizzato in F24	2				
		,00		,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	
			,00					

QUADRO K COMUNICAZIONE DELL'AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

K1	CODICE FISCALE 1	DENOMINAZIONE 2
-----------	------------------------------------	-----------------------------------

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

K2	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO	CODICE COMUNE 1	T/U 2	SEZ. URB./COMUNE CATAST. 4	FOGLIO 5	PARTICELLA 6	SUBALTERNO 7
-----------	----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------	--	----------------------------	--------------------------------	--------------------------------

K3	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	DATA 1 GIORNO MESE ANNO	NUMERO 2	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE 3
-----------	------------------------------	---	----------------------------	--

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

K4	CODICE FISCALE 1	COGNOME ovvero DENOMINAZIONE 2						
	NOME (solo per le persone fisiche) 3	SESSO (M o F) 4	DATA DI NASCITA 5 giorno mese anno			COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA 6	PROVINCIA DI NASCITA (sigla) 7	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI 8
								,00

K5	1	2					
	3	4	5	6	7	8	
							,00

K6	1	2					
	3	4	5	6	7	8	
							,00

K7	1	2					
	3	4	5	6	7	8	
							,00

K8	1	2					
	3	4	5	6	7	8	
							,00

K9	1	2					
	3	4	5	6	7	8	
							,00

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

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

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME MESSINA	NOME ROSALBA	CODICE FISCALE MSSRLB76M58H700E
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA **11/05/2017** LA DICHIARAZIONE

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

IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA ☐NON SI IMPEGNA ☐

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

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA

IMPORTO

SPESE MEDICHE GENERICHE	410,00
SCONTRINI/AUTODICHIARAZIONE ACQUISTO FARMACI DA BANCO	186,00
C.U. 0 DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - RITENUTE EFFETTUATE	
C.U. 0 DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2016	
C.U. 0 DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	
C.U. 0 DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2016	
C.U. 0 DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA	
C.U. 0 DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2017	

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

CARADONNA MARIA TERESA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

MESSINA ROSALBA

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

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

CONTRIBUENTE
CODICE FISCALE
(obbligatorio)

M S S R L B 7 6 M 5 8 H 7 0 0 E
**DATI
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

MESSINA

NOME

ROSALBA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO

18

MESE

08

ANNO

1976

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

SALEMI

PROVINCIA (sigla)

TP

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

PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE

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

STATO

CHIESA CATTOLICA

UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE
DEL 7° GIORNO

ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA

CHIESA EVANGELICA VALDESE
(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)

CHIESA EVANGELICA LUTERANA
IN ITALIA

UNIONE COMUNITA' EBRAICHE
ITALIANE

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

CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA

UNIONE CRISTIANA EVANGELICA
BATTISTA D'ITALIA

UNIONE BUDDHISTA ITALIANA

UNIONE INDUISTA ITALIANA

ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO
SOKA GAKKAI (IBISG)

AVVERTENZE

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

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

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

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

FIRMA **APPOSTA FIRMA**

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) **97144450828**

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE FIRMA

AVVERTENZE

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

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196 del 30/6/2003, denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali".
Al fine del trattamento dei Suoi dati personali il Caf Cia Srl, la Società convenzionata, o lo studio professionale con mandato di rappresentanza**

Desideriamo informarLa che:

il trattamento dei dati avverrà tramite strumenti elettronici e cartacei e sarà affidato agli incaricati, secondo le modalità di legge, con l'impiego di misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza del soggetto interessato cui i dati si riferiscono ed evitare l'indebito accesso a soggetti terzi od a personale non autorizzato.

- 1) i dati personali, anche sensibili (ai sensi dell'art. 4 comma 1 lettera d) d.lgs. 196/03) o giudiziari(ai sensi dell'art. 4 comma 1 lettera e) d.lgs. 196/03), sono richiesti o raccolti allo scopo di erogare tutti i servizi resi dal Caf-Cia S.r.l., Società convenzionate o studi professionali con mandato di rappresentanza per le seguenti finalità del trattamento:
- a) Adempimenti di obblighi tributari, erogazione dei servizi di assistenza fiscale ed assistenziali fino al termine legale previsto dalla legge. Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.a) è obbligatorio ed un eventuale rifiuto impedirebbe l'erogazione dei servizi richiesti.

Firma dell'interessato PERNICE ANTONIO Firma dell'interessato MESSINA ROSALBA

- b) l'invio di informazioni ovvero materiale informativo e/o pubblicitario riguardanti servizi offerti dalla Società incaricata, dal Caf Cia o da altre Società convenzionate o dalla CIA Confederazione Italiana Agricoltori, anche mediante strumenti di comunicazione e messaggistica, e suoi Istituti. Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.b) è facoltativo ed un eventuale rifiuto di rispondere comporta l'impossibilità di ricevere il materiale informativo o ulteriori comunicazione che potrebbero riguardarla

NON ACCONSENTO Firma dell'interessato _____ ACCONSENTO Firma dell'interessato _____

NON ACCONSENTO Firma dell'interessato _____ ACCONSENTO Firma dell'interessato _____

- c) Autorizzo inoltre la consultazione dei dati fino al termine di prescrizione legale

2) l'ambito di comunicazione dei dati medesimi riguarderà: Firma dell'interessato PERNICE ANTONIO

a) Per i servizi al punto 1.a): Firma dell'interessato MESSINA ROSALBA

- I. la società Caf Cia S.r.l. e le società con essa convenzionate, gli Enti, le Pubbliche amministrazioni, Ministeri e Camere di Commercio, per gli adempimenti previsti dalle norme di legge;
- II. Per tutti i servizi la Confederazione Italiana Agricoltori, in qualità di Associazione emanante, per soli scopi statistici al fine di migliorare i servizi complessivamente offerti;
- III. Per servizi erogati, per recupero crediti e servizi finanziari, le banche, i professionisti del settore e le agenzie autorizzate;
- IV. Società di manutenzione hardware e software

- b) Per i servizi di cui al punto 1.b):
- Strutture Cia Nazionali e territoriali, Società, Istituti e Associazioni del gruppo Cia;
 - Uffici postali per l'invio di documentazione;
 - Società di manutenzione Hardware e Software

3) I dati personali non sono soggetti a diffusione

4) I dati personali non sono trasferiti all'estero.
Titolare del Trattamento è la Società CAF CIA s.r.l.
Responsabile del trattamento è la società CIA AGRISERVIZI SRL

Per l'esercizio dei suoi diritti ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 può rivolgersi al Titolare del Trattamento o al Responsabile del Trattamento.

Il sottoscritto chiede di presentare il proprio modello 730 pur essendo consapevole che, in base alla vigente normativa, è esonerato da tale obbligo.

Firma _____ Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DAL CONTRIBUENTE
Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il sottoscritto **PERNICE ANTONIO**, nato/a **CASTELVETRANO** il **02/08/1973**, codice fiscale **PRNNTN73M02C286X**,
 ed il coniuge **MESSINA ROSALBA**, nato/a **SALEMI** il **18/08/1976**, codice fiscale **MSSRLB76M58H709E**,
 avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti prevista dall'art. 75 e
 delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti
 falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

Righi 730	D	C	DICHIARAZIONE
E1	☐	☐	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E2	☐	☐	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto il familiare non a carico, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E3	☐	☐	È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E4	☐	☐	L'autoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio del disabile.
			È stato riconosciuto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata ai fini del riconoscimento dell'invalidità civile/di lavoro/guerra ed è in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta impedite e/o ridotte capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 8 della legge 449/1997.
			È stato riconosciuto portatore di handicap psichico o mentale con assegnazione dell'indennità di accompagnamento/invalido con grave limitazione della capacità di deambulazione/affetto da pluriamputazione dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della Legge 104/92 o, limitatamente a determinate patologie, da altre Commissioni mediche pubbliche ed è in possesso della relativa certificazione dalla quale risulta una situazione di handicap grave, così come definito dall'art. 3 comma 3 della Legge 104/92 tale da riconoscere le agevolazioni di cui all'art. 30 comma 7 della Legge 23/12/2000 n.388.
			È stato riconosciuto sordomuto/non vedente ai sensi delle leggi 381 e 382 del 1970 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica idonea al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 50 della legge 21 novembre 2000, n. 342.
E5	☐	☐	Negli ultimi quattro anni non ha acquistato autoveicoli o motoveicoli per i quali ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA. Le condizioni di detraibilità sussistono per l'anno 2016 in quanto non ha trasferito l'autoveicolo a titolo oneroso o gratuito nei due anni successivi all'acquisto ovvero lo ha ceduto in quanto, a seguito delle mutate esigenze dovute al proprio handicap ha dovuto acquistarne un altro sul quale ha realizzato nuovi e diversi adattamenti.
			Negli ultimi quattro anni non ha acquistato un cane guida per il quale ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma si è determinata una situazione di perdita dell'animale.
E7	☐	☐	E' stato riconosciuto non vedente ai sensi della legge 382 del 1970 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica.
			Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale, l'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2016
			Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale e l'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge.
E8/E10-8	☐	☐	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto e per la ristrutturazione dell'abitazione principale. L'importo del mutuo da attribuire all'acquisto dell'abitazione principale è pari a DIC _____, CON _____ euro e quello relativo alla ristrutturazione della stessa unità immobiliare è pari a DIC _____, CON _____ euro.
			L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato adibito a propria abitazione diversa da quella principale e tale condizione sussisteva anche per l'anno d'imposta 2016
E8/E10-9	☐	☐	Il contratto di mutuo è stato stipulato nel 1997 per il recupero del patrimonio edilizio.
E8/E10-10	☐	☐	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro 6 mesi dal termine dei lavori e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2016
			L'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge.
E8/E10-15	☐	☐	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato, a partire dal 1998, per la costruzione/ristrutturazione dell'abitazione principale entro i termini di legge. Tale condizione non è indicata nel contratto di mutuo e l'Istituto di credito non ha prodotto documentazione.
			Le spese sostenute per addetti all'assistenza personale sono riferite a persona non autosufficiente, anche temporaneamente, a causa di patologia risultante da certificazione medica e che il familiare rientri fra i soggetti indicati dall'art. 433 del c.c.
E8/E10-17	☐	☐	L'immobile acquistato è stato adibito o sarà adibito ad abitazione principale entro un anno dall'acquisto, salvi i diversi termini previsti per specifiche situazioni.
E8/E10-18	☐	☐	Lo studente è iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100 Km e comunque in una Provincia diversa. L'immobile preso in locazione è situato nello stesso comune in cui ha sede l'Università (anche nel territorio di uno Stato membro dell'UE o del SEE con i quali sia possibile lo scambio di informazioni) o in un comune limitrofo.
E8/E10-30	☐	☐	È stato riconosciuto sordomuto ai sensi della legge 381 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E8/E10-38	☐	☐	Il beneficiario del contratto di assicurazione è un disabile in situazione di gravità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104 del 1992, accertata con le modalità di cui all'art. 4 della medesima legge, in possesso della relativa documentazione.
E14	☐	☐	L'immobile acquistato è stato adibito ad abitazione principale entro un anno dalla consegna e che nell'anno è stata mantenuta la dimora abituale; di non essere titolare, al momento di stipula del contratto, di diritti di proprietà su immobili a destinazione abitativa; sussistono le condizioni reddituali richieste per fruire dell'agevolazione.
E23	☐	☐	I contributi dei Voucher Inps indicati sono relativi esclusivamente a prestazioni di lavoro rese da addetti ai servizi domestici
E25	☐	☐	È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
			Le spese mediche e di assistenza specifica sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile (indicare vincolo di parentela _____).

Comune di Santa Ninfa TP - Prot. 11551 del 18-09-2017 in arrivo

* 34859012 *

E32	☐	☐	Non sussistono rapporti di parentela con il locatario. Il canone di locazione non è superiore a quello indicato dalla convenzione-tipo ex articolo n. 18 del D.P.R. n. 380/01, ovvero non è superiore al minore importo tra il canone definito ai sensi dell'art 2, comma 3, della legge n. 431/98 (contratto a "canone concordato"), e quello stabilito ai sensi dell'articolo 3, comma 114, della legge n. 350/03 (contratto a "canone speciale").
E41/E53	☐	☐	Le spese di ristrutturazione sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente. Le spese di ristrutturazione sostenute, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 48.000 euro (o quello di 96.000 euro, se gli interventi sono stati effettuati a partire dal 26 giugno 2012) riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero. Nell'anno 2016 ha eseguito lavori di ristrutturazione rientranti nelle fattispecie detraibili, iniziati in data _____ per i quali non è previsto il rilascio di alcun titolo abilitativo. Le spese di ristrutturazione sono state sostenute in qualità di familiare convivente del possessore o detentore dell'immobile oggetto dell'intervento o di convivente ai sensi della legge n. 76 del 2016. Con riferimento alle unità immobiliari facenti parte del condominio sito nel Comune di _____, indirizzo _____ n. _____, - che sono state sostenute spese per interventi di _____ sulle parti comuni dell'edificio, in assenza di obbligo di costituzione del Condominio; - che gli estremi catastali di tutte le unità immobiliari coinvolte sono i seguenti: 1) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 2) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 3) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 4) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 5) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____
E57	☐	☐	Che l'arredo/elettrodomestico acquistato è destinato all'abitazione oggetto di interventi di ristrutturazione per i quali fruisce delle agevolazioni fiscali e l'intervento rientra tra quelli indicati nella circolare dell'Agenzia delle entrate 18/09/2013, n. 29.
E58	☐	☐	Spese arredo immobili giovani coppie: ☐ nell'anno Irpef 2016 la convivenza "more uxorio" dura da almeno tre anni ☐ l'unità immobiliare è destinata ad abitazione principale di entrambi i componenti la coppia
E61/E62	☒	☐	Che non è stata inviata la comunicazione all'ENEA in quanto i lavori proseguono anche per il 2017 Le spese di riqualificazione energetica dell'edificio sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.
E71	☐	☐	Dichiara che l'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale.
E71-3	☐	☐	L'unità immobiliare presa in affitto è diversa da quella destinata ad abitazione principale dei genitori o di coloro cui sono affidati dagli organi competenti ai sensi di legge
E72	☐	☐	Ha diritto alla detrazione per canoni di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro, avendo rispettato tutte le condizioni previste.
E81	☐	☐	È stato riconosciuto non vedente ai sensi della legge 382 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è possessore di un cane guida.
E82	☐	☐	Di essere iscritto alla gestione separata Inps ex SCAU
G4	☐	☐	Di non essere tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi nello Stato estero e che le relative imposte sono definitive
G12	☐	☐	Che l'immobile è utilizzato esclusivamente per l'uso personale o familiare e che per le spese relative all'installazione di sistemi di videosorveglianza digitale o allarme non si fruisce di altre agevolazioni fiscali
I	☐	☐	Di non avere debiti erariali, iscritti a ruolo e scaduti e/o risultanti da avvisi di accertamento divenuti esecutivi, di ammontare superiore a 1.500,00 euro (artt. 29 e 31 D.L. 31/05/2010, n. 78).

DATA
11/05/2017

FIRMA DICHIARANTE

FIRMA CONIUGE

Allegato : copia del documento di identità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DA SOGGETTI TERZI IN RELAZIONE A ONERI FRUITI DAL CONTRIBUENTE
Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il sottoscritto _____, nato/a _____ il _____, codice fiscale _____, avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti prevista dall'art. 75 e delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

Righi 730	D	C	DICHIARAZIONE
E2	☐	☐	In qualità di familiare fiscalmente non a carico affetto dalla patologia esente, di non possedere redditi o possedere redditi tali da comportare un'imposta interamente assorbita dalle detrazioni soggettive e quindi di non essere tenuto a presentare la dichiarazione dei redditi.
E30	☐	☐	In qualità di familiare a carico, i contributi versati a mio favore non sono stati da me dedotti o saranno dedotti soltanto nella misura di _____ euro

DATA
11/05/2017

FIRMA DICHIARANTE

FIRMA CONIUGE

Allegato : copia del documento di identità.

* 34859012 *

ITWorking S.r.l. www.itworking.it

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

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

Modello 730 integrativo

SI DICHIARA CHE

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
PERNICE	ANTONIO	PRNNTN73M02C286X
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 11/05/2017 LA DICHIARAZIONE

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

SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA

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

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
SPESE MEDICHE GENERICHE		936,00
SCONTRINI/RICETTE PER TICKET ACQUISTO FARMACI		1.719,00
ASSICURAZIONE SULLA VITA E INFORTUNI - ONERI DETRAIBILI E8-36		49,00
C.U. 0 DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - RITENUTE EFFETTUATE		4.036,00
C.U. 0 DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2016		125,00
C.U. 0 DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA		491,00
C.U. 0 DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2016		52,00
C.U. 0 DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA		
C.U. 0 DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2017		53,00
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E61-E62		1.595,00
C.U. 0 DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.2 - RITENUTE EFFETTUATE		
C.U. 0 DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.2 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA		
C.U. 0 DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2016		
C.U. 0 DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.2 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2016		
C.U. 0 DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2017		

FIRMA DELL'INCARICATO DEL CAF O DEL PROF. ABILITATO CARADONNA MARIA TERESA FIRMA DEL CONTRIBUENTE PERNICE ANTONIO

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2017
E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO

IL SOTTOSCRITTO		
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
PERNICE	ANTONIO	PRNNTN73M02C286X

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA 11/05/2017 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2017 PER I REDDITI 2016 E IL RELATIVO MOD. 730-3
DAL C.A.F. CAF CIA S.R.L.
O
PROFESSIONISTA ABILITATO

PERNICE ANTONIO

FIRMA

Comune di Santa Ninfa TP - Prot.11551 del 18-09-2017 in arrivo
Codice fiscale contribuente: PRNNTN73M02C286X

34859012

www.itworking.it
ITWorking S.r.l.

SI DICHIARA CHE

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
MESSINA	ROSALBA	MSSRLB76M58H700E
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA **11/05/2017** LA DICHIARAZIONE

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

SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA

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

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
SPESE MEDICHE GENERICHE		410,00
SCONTRINI/AUTODICHIARAZIONE ACQUISTO FARMACI DA BANCO		186,00
C.U. 0 DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - RITENUTE EFFETTUATE		
C.U. 0 DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2016		
C.U. 0 DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA		
C.U. 0 DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2016		
C.U. 0 DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA		
C.U. 0 DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2017		

FIRMA DELL'INCARICATO DEL CAF O DEL PROF. ABILITATO **CARADONNA MARIA TERESA** FIRMA DEL CONTRIBUENTE **MESSINA ROSALBA**

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2017
E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
MESSINA	ROSALBA	MSSRLB76M58H700E

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA **11/05/2017** LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2017 PER I REDDITI 2016 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.F.
O **CAF CIA S.R.L.**
PROFESSIONISTA ABILITATO

MESSINA ROSALBA

FIRMA

Comune di Santa Ninfa TP - Prot.11551 del 18-09-2017 in arrivo
Codice fiscale contribuente: PRNNTN73M02C286X

34859012

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) P R N N T N 7 3 M 0 2 C 2 8 6 X

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) PERNICE NOME ANTONIO SESSO (M o F) M
DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO 02 08 1973 COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA CASTELVETRANO PROVINCIA (sigla) TP

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

STATO	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)			

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 <u>APPOSTA FIRMA</u> Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <u>97144450828</u>	FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA' FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____
FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016) FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____
SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA FIRMA _____	SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

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

PARTITO POLITICO

CODICE FIRMA _____

* 34859012 *

Comune di Santa Ninfa TP - Prot.11551 del 18-09-2017 in arrivo
Codice fiscale contribuente: PRNNTN73M02C286X

CONIUGE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

M S S R L B 7 6 M 5 8 H 7 0 0 E

DATI
ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

MESSINA

NOME

ROSALBA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

18081976

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

SALEMI

PROVINCIA (sigla)

TP

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

STATO	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)			

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 APPOSTA FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 97144450828	FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA' FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale)
FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale)	FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016) FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale)
SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA FIRMA	SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

37595333

Comune di Santa Ninfa TP - Prot.11551 del 18-09-2017 in arrivo



MODELLO 730-3 redditi 2016

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Modello N. **1908109**
1

☐

730 rettificativo
Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione

☐

730 integrativo
Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

☐

Sostituto, CAF o professionista non delegato

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO **04432921007** **CAF CIA S.R.L. 1908109** **00027**

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE **NSNFNC63D14E472P** **ANSANELLI FRANCESCO**

DICHIARANTE **PRNNTN73M02C286X** **PERNICE ANTONIO**

CONIUGE DICHIARANTE **MSSRLB76M58H700E** **MESSINA ROSALBA**

RIEPILOGO DEI REDDITI		¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	154,00	,00
2	REDDITI AGRARI	48,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	28.552,00	4.565,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	307,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	29.061,00	4.565,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	307,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	28.754,00	4.565,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	7.247,00	1.050,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	1.403,00	,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	951,00	1.380,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	489,00	89,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	104,00	,00
32	Detrazione spese arredo immobili giovani coppie	,00	,00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	,00	,00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00
38	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	2.947,00	1.469,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	4.300,00	,00
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola	,00	,00
56	Credito d'imposta per videosorveglianza	,00	,00
57	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00
59	RITENUTE	4.036,00	,00
60	DIFFERENZA	264,00	,00

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

PERNICE ANTONIO

* 34859012 *

**DELEGA PER LA CONSEGNA DELLA
DICHIARAZIONE 2018 PRECOMPILATA
NUMERO 1908100000000764**

Con questo modello il contribuente delega il proprio sostituto d'imposta o il Centro di assistenza fiscale o il professionista abilitato ad accedere alla dichiarazione dei redditi precompilata, messa a disposizione dall'Agenzia delle entrate.

Il/la sottoscritto/a Sig./ra **PERNICE ANTONIO**
nato/a a **CASTELVETRANO**
residente a **SANTA NINFA**
in **VIA PITAGORA 9 91029**
Domicilio fiscale **SANTA NINFA**

Codice fiscale **PRNNTN73M02C286X**
il **02/08/1973**
Prov **TP**

Prov **TP**

IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO MINORE)

nato/a a _____
residente a _____
in _____
Domicilio fiscale _____

Codice fiscale _____
il _____
Prov _____

Prov _____

CONFERISCE DELEGA

al Centro assistenza fiscale

CAF CIA S.R.L.

Codice fiscale **04432921007** Numero di iscrizione all'Albo dei CAF **00027**
Codice fiscale del responsabile dell'assistenza fiscale **NSNFNC63D14E472P**
Domicilio fiscale **ROMA** Prov **RM**
LUNGOTEVERE MICHELANGELO, 9 00192

PER L'ACCESSO E LA CONSULTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA
RELATIVA ALL'ANNO DI IMPOSTA 2017 ED ALLA CONSULTAZIONE DELL'ELENCO DELLE
ALTRE INFORMAZIONI ATTINENTI ALLA DICHIARAZIONE 730 MESSE A DISPOSIZIONE
DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Presto il mio consenso al trattamento dei dati sensibili nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per
lo svolgimento della delega conferita

Luogo e data 11/05/2017

Firma (per esteso e leggibile)

Si allega fotocopia del documento d'identità del delegante

*** DEL _2018_ PRNNTN73M02C286X ***
DEL_2018_PRNNTN73M02C286X

**DELEGA PER LA CONSEGNA DELLA
DICHIARAZIONE 2018 PRECOMPILATA
NUMERO 1908100000000765**

Con questo modello il contribuente delega il proprio sostituto d'imposta o il Centro di assistenza fiscale o il professionista abilitato ad accedere alla dichiarazione dei redditi precompilata, messa a disposizione dall'Agenzia delle entrate.

Il/la sottoscritto/a Sig./ra MESSINA ROSALBA
nato/a a SALEMI
residente a SANTA NINFA
in VIA PITAGORA 9 91029
Domicilio fiscale SANTA NINFA

Codice fiscale MSSRLB76M58H700E
il 18/08/1976
Prov TP

Prov TP

IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO MINORE)

nato/a a
residente a
in
Domicilio fiscale

Codice fiscale
il
Prov

Prov

CONFERISCE DELEGA

al Centro assistenza fiscale

CAF CIA S.R.L.

Codice fiscale 04432921007
Codice fiscale del responsabile dell'assistenza fiscale NSNFNC63D14E472P
Domicilio fiscale ROMA
LUNGOTEVERE MICHELANGELO, 9 00192

Numero di iscrizione all'Albo dei CAF 00027
Prov RM

PER L'ACCESSO E LA CONSULTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA
RELATIVA ALL'ANNO DI IMPOSTA 2017 ED ALLA CONSULTAZIONE DELL'ELENCO DELLE
ALTRE INFORMAZIONI ATTINENTI ALLA DICHIARAZIONE 730 MESSE A DISPOSIZIONE
DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Presto il mio consenso al trattamento dei dati sensibili nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per
lo svolgimento della delega conferita

Luogo e data 11/05/2017

Firma (per esteso e leggibile)

Si allega fotocopia del documento d'identità del delegante

*** DEL _ 2018 _ MSSRLB76M58H700E ***
DEL_2018_MSSRLB76M58H700E

**DELEGA PER ACCESSO AI DATI DELLA
CERTIFICAZIONE UNICA 2018
NUMERO 1908100000000724**

ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Il/la sottoscritto/a Sig./ra **PERNICE ANTONIO**, codice fiscale **PRNNTN73M02C286X**
delega CAF CIA S.R.L. a richiedere e a ritirare anche su supporto informatico, i dati contenuti nella CU, relativi
ai redditi **2017** e anni successivi.
Delega inoltre il CAF CIA S.R.L. a richiedere e a ritirare anche su supporto informatico, i dati contenuti nella richiesta Red
e nella richiesta INVCIV per l'anno **2018** e successivi.

Luogo e data 11/05/2017

Firma (per esteso e leggibile)

CAF CIA S.R.L. si impegna ad utilizzare i dati nel rispetto del D.LGS. n.196 del 2003 (trattamento dei dati personali),
esclusivamente per la compilazione della dichiarazione dei redditi, modello 730, se il contribuente decide di presentarla
tramite CAF CIA S.R.L..

Comune di Santa Ninfa TP - Prot.11551 del 18-09-2017 in arrivo

DEL_CU2018_PRNNTN73M02C286X
DEL_CU2018_PRNNTN73M02C286X

**DELEGA PER ACCESSO AI DATI DELLA
CERTIFICAZIONE UNICA 2018
NUMERO 1908100000000725**

ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Il/la sottoscritto/a Sig./ra MESSINA ROSALBA , codice fiscale MSSRLB76M58H700E
delega CAF CIA S.R.L. a richiedere e a ritirare anche su supporto informatico, i dati contenuti nella CU, relativi
ai redditi 2017 e anni successivi.
Delega inoltre il CAF CIA S.R.L. a richiedere e a ritirare anche su supporto informatico, i dati contenuti nella richiesta Red
e nella richiesta INVCIV per l'anno 2018 e successivi.

Luogo e data 11/05/2017

Firma (per esteso e leggibile)

CAF CIA S.R.L. si impegna ad utilizzare i dati nel rispetto del D.LGS. n.196 del 2003 (trattamento dei dati personali),
esclusivamente per la compilazione della dichiarazione dei redditi, modello 730, se il contribuente decide di presentarla
tramite CAF CIA S.R.L..

Comune di Santa Ninfa TP - Prot.11551 del 18-09-2017 in arrivo

DEL_CU2018_MSSRLB76M58H700E
DEL_CU2018_MSSRLB76M58H700E