

MODELLO 730/2015 redditi 2014

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE		Dichiarante ☒	Coniuge dichiarante ☐	Dichiarazione congiunta ☐	Rappresentante o tutore ☐
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)	730 senza sostituto
PRNNTN73M02C286X				Situazioni particolari	CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)	
PERNICE		ANTONIO		M	
DATI DEL CONTRIBUENTE		DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
GIORNO MESE ANNO				TUTELATO/A MINORE	
02 08 1973		CASTELVETRANO		TP	
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		C.A.P.	
COMUNE					
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO	
FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta	
GIORNO MESE ANNO					
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA			
TELEFONO PREFISSO NUMERO		CELLULARE			
DOMICILIO FISCALE		COMUNE		PROVINCIA (sigla)	
AL 01/01/2014		SANTA NINFA (I291)		TP	
DOMICILIO FISCALE		COMUNE		PROVINCIA (sigla)	
AL 01/01/2015					

FAMILIARI A CARICO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE		
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità	(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)								
1 ☒ CONIUGE	MSSRLB76M58H700E	12							
2 ☒ PRIMO FIGLIO	PRNMTT03S27D284P	12		100					
3 ☒ FIGLIO	PRNCRL07E56D284T	12		100					
4 ☐ ALTRO									
5 ☐ FIGLIO CON DISABILITÀ									

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERÀ IL CONGUAGLIO

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE	COMUNE	NUM. CIVICO	C.A.P.	MOD. 730
DCSII - CED LATINA		91009730598	LATINA	270	04100	DEPENDENTI SENZA SOSTITUTO
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		
LT VIA		PIER LUIGI NERVI				
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		CODICE SEDE		
		0773682001				

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

1 N. ORD.	2 REDDITO DOMINICALE	3 TITOLO	4 REDDITO AGRARIO	5 POSSESSO		6 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTRIBUZIONE (nesso terreno rigo precedente)	9 IMU NON DOVUTA	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	179,00	1	66,00	365	50,00	,00				
A2	,00		,00			,00				
A3	,00		,00			,00				
A4	,00		,00			,00				
A5	,00		,00			,00				
A6	,00		,00			,00				
A7	,00		,00			,00				
A8	,00		,00			,00				

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2	POSSESSO		5	6	7	8	9	10	11
			3	4							
		UTILIZZO	GIORNI	%	CODICE CANONE	CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	CODICE COMUNE	CEDOLA SECCA	CASI PARTICOLARI MU
B1	201,00	1	365	100,00			,00		I291		
B2	91,00	5	365	100,00			,00		I291		
B3	,00						,00				
B4	,00						,00				
B5	,00						,00				
B6	,00						,00				
B7	,00						,00				
B8	,00						,00				

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

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

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

C1	1	2	3	C2	1	2	3	C3	1	2	3
	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)		Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)		Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)
C1	2	1	27.298,00				,00				,00

Somme per incremento della produttività

C4	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Somme tassazione ordinaria	Somme imposta sostitutiva	Somme	Ritenute	Ritenute	Importi art. 51, comma 5 Tuir	Importi art. 51, comma 5 Tuir	Tassazione ordinaria	Tassazione sostitutiva	Pensione	
C4		,00	1.058,00	262,00				,00			X

C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2015)	365
----	---	-----

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C6	1	2	C7	1	2	C8	1	2
	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)		Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)		Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)
C6		311,00			,00			,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	1	2	C10	1	2
	RITENUTE IRPEF (punto 11 CU 2015)		RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 12 CU 2015)		
C9		4.404,00			472,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	1	2	C12	1	2	C13	1	2
	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 16 CU 2015)		RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 17 CU 2015)			RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 19 CU 2015)		
C11		63,00			155,00			65,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

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

QUADRO D ALTRI REDDITI

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

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

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	1	2	3	4	5	6	7	8
	Redditi percepiti da eredi e legatari	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE	
D6				,00	,00	,00	,00	
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2014 e altri redditi e tassazione separata	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO			RITENUTE	
D7				,00			,00	

QUADRO E ONERI E SPESE

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

Spese patologiche esenti		SPESE SANITARIE		INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	
E1	SPESE SANITARIE	1	2	E7	
			2.560,00		,00
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO		,00	E8	ALTRE SPESE
					16
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		,00	E9	ALTRE SPESE
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		,00	E10	ALTRE SPESE
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		,00	E11	ALTRE SPESE
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		,00	E12	ALTRE SPESE

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

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

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

ANNO		CODICE FISCALE		SITUAZIONI PARTICOLARI		NUMERO RATA		IMPORTO SPESA		N. d'ordine immobile	
E41											
E42											
E43											
E44											

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

N. ord. Immobile		CONDominio		CODICE COMUNE		T.U.		SEZ. URB./COMUNE CATAST.		FOGLIO		PARTICELLA		SUBALTERNO	
E51															
E52															
E53	ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	CONDominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE					

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

NUMERO RATA		SPESA ARREDO IMMOBILE		NUMERO RATA		SPESA ARREDO IMMOBILE	
E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI		,00				,00

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

TIPO INTERVENTO		ANNO		PERIODO 2013		CASI PARTICOLARI		PERIODO 2008 Rideterminazione rate		RATEAZIONE		NUMERO RATA		IMPORTO SPESA	
E61															,00
E62															,00
E63															,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

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

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2014

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

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

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

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

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

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

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

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

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

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

F7	1 Soglia esenzione sub 2014	,00	2 Esenzione totale agevolazioni sub 2014		F8	1 Soglia esenzione acconto 2015	,00	2 Esenzione totale agevolazioni acconto 2015	

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

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

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

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

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

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA

SEZIONE I - CREDITI D'IMPOSTA RELATIVI AI FABBRICATI

G1	1 Credito riacquisto prima casa	2 residuo precedente dichiarazione	,00	3 credito anno 2014	,00	4 di cui compensato nel mod. F24	,00	G2	1 Credito riacquisto prima casa	2 residuo precedente dichiarazione	,00	3 credito anno 2014	,00	4 di cui compensato nel mod. F24	,00

SEZIONE II - CREDITO D'IMPOSTA REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

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

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

	Imposta lorda	,00	Imposta netta	,00	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	,00	di cui relativo allo Stato estero di col.1	,00	
SEZIONE IV - CREDITO D' IMPOSTA PER GLI IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO									
G4	Abitazione	Codice	1	Numero	2	Totale	3	Residuo	4

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

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

G6	1 Altri immobili	2 Impresa/Professione	3 Codice fiscale	4 Numero rata	5 Rateazione	6 Totale credito	,00

SEZIONE V - CREDITO D'IMPOSTA PER INCREMENTO OCCUPAZIONE

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

SEZIONE VI - CREDITO D'IMPOSTA PER EROGAZIONI CULTURA

G9	1 Spesa totale	2 di cui compensato nel mod. F24	,00

QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE

I1	1 Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	2 oppure	3 Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)	

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

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

PERNICE ANTONIO

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

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

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME PERNICE	NOME ANTONIO	CODICE FISCALE PRNNTN73M02C286X
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 30/04/2015

LA DICHIARAZIONE

MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA ALLA 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
SCONTRINI/AUTODICHIARAZIONE ACQUISTO FARMACI DA BANCO	950,00
PRESTAZIONI MEDICHE SPECIALISTICHE	1.460,00
SPESE PER ATTIVITA' SPORTIVE RAGAZZI - ONERI DETRAIBILI E8-16	155,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - RITENUTE EFFETTUATE	4.332,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2014	155,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	472,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2014	63,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA	262,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2015	65,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - RITENUTE EFFETTUATE	72,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2014	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2014	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2015	
ACQUISTO OCCHIALI/LENTI A CONTATTO E MATERIALE D'USO	150,00

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

ROSALINDA BONFIGLIO

PERNICE ANTONIO

FIRMA DEL CONTRIBUENTE



MODELLO 730-3 redditi 2014

1908109

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Modello N. 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 professionistaDICHIARAZIONE
PRECOMPILATA☐ AccettataDICHIARAZIONE
NON PRECOMPILATA☒ Sostituto, CAF o professionista non delegato☐ Modificata☐ Dichiarazione precompilata non presente

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F.
O PROFESSIONISTA ABILITATOCODICE FISCALE
04432921007

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

CAF CIA S.R.L. 1908109

00027

RESPONSABILE
ASSISTENZA FISCALE

NSNFNC63D14E472P

ANSANELLI FRANCESCO

DICHIARANTE

PRNNTN73M02C286X

PERNICE ANTONIO

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI		,00		,00
2	REDDITI AGRARI		65,00		,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI		,00		,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI		27.609,00		,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		27.981,00		,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)		307,00		,00
13	ONERI DEDUCIBILI		,00		,00
14	REDDITO IMPONIBILE		27.674,00		,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta		,00		,00
16	IMPOSTA LORDA		6.872,00		,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico		690,00		,00
22	Detrazione per figli a carico		1.422,00		,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		993,00		,00
26	Detrazione per redditi di pensione		,00		,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi		,00		,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali		491,00		,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		,00		,00
32	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani		,00		,00
33	Altre detrazioni d'imposta		,00		,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa		,00		,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione		,00		,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione		,00		,00
44	Credito d'imposta per mediazioni		,00		,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		3.596,00		,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA		3.276,00		,00
52	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo		,00		,00
53	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo		,00		,00
54	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero		,00		,00
55	Credito d'imposta per erogazioni cultura		,00		,00
56	Credito d'imposta per canoni non percepiti		,00		,00
57	Crediti residui per detrazioni incapienti		,00		,00
58	RITENUTE		4.560,00		,00
60	DIFFERENZA		-1.284,00		,00
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00
62	ACCONTI VERSATI		,00		,00
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario		,00		,00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto		,00		,00
66	Bonus IRPEF spettante		,00		,00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione		,00		,00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante		,00		,00

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
71	REDDITO IMPONIBILE		27.674,00		,00			
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		479,00		,00			
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		472,00		,00			
74	ECCEDENZIA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		221,00		,00			
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		218,00		,00			
77	ECCEDENZIA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015		66,00		,00			
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		65,00		,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 2014		,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	
91	IRPEF		,00	1.284,00	,00	1.284,00	,00	
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	16	,00	,00	,00	,00	7,00	
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	1291	,00	,00	,00	,00	3,00	
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015						,00	
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015						,00	
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015						,00	
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITÀ						,00	
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015						,00	
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA PER IL 2015						,00	
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ						,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	
111	IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015						,00	
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015						,00	
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015						,00	
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA SOMME PER INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ						,00	
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015						,00	
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015						,00	
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ						,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)			27.981,00	,00			
138	ACCONTO IRPEF 2015 Reddito complessivo			27.989,00	,00			
139	CASI PARTICOLARI Importo su cui calcolare l'acconto			-1.281,00	,00			
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
146		CONIUGE DICHIARANTE						
147	Redditi fondiari non imponibili			185,00		,00		,00
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)			,00		,00		,00
149	Residuo deduzione somme restituite			,00		,00		,00

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD 730 ORDINARIO

	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto	1	2	
			,00	,00
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto) Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righi da 231 a 245			,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)		1.284,00
-----	---	--	----------

164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni). L'ammontare del rimborso sarà diminuito dell'importo dovuto a titolo di secondo o unico acconto.		,00
-----	--	--	-----

IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO	1	CODICE REGIONE/COMUNE	2	RIMBORSO DICHIARANTE	3	CODICE REGIONE/COMUNE	4	RIMBORSO CONIUGE	5	TOTALE
171	IRPEF			,00				,00		,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF			,00				,00		,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF			,00				,00		,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA			,00				,00		,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'			,00				,00		,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI			,00				,00		,00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'			,00				,00		,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA									,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni).									,00

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

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

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

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

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

MESSAGGI

D)Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti p-
*olitici
D)In presenza di piu' redditi per i quali spettano detrazioni, e' stata riconosciuta la detrazion-
*e piu' favorevole
D)Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righe 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 2560, E2 0
D)Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF: ONLUS - Cod Fiscale: 97144450828
D)Non e' stata effettuata la scelta dell'otto per mille dell'IRPEF

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2015
E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME

PERNICE

NOME

ANTONIO

CODICE FISCALE

PRNNTN73M02C286X

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA

04/05/2015

LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.F.

O

PROFESSIONISTA ABILITATO

CAF CIA S.R.L.

PERNICE ANTONIO

FIRMA

MODELLO 730-1 redditi 2014

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

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

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

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

**LA SCELTA DELLA 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

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.

CODICE FISCALE

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

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

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

FIRMA *

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

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

FIRMA

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

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

FIRMA

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

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalit  destinarie 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.

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 _____

- 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 _____

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

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

- 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 S.I.A.T. 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 PERNICE ANTONIO

codice fiscale PRNNTN73M02C286X

e il coniuge _____

codice fiscale _____

consapevoli delle conseguenze civili e penali conseguenti ad una falsa dichiarazione, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che la documentazione relativa agli oneri detraibili e deducibili si riferisce a spese sostenute per sé e, nei casi previsti, per i propri familiari. In relazione alle spese per i propri familiari si dichiarano questi fiscalmente a carico nei casi previsti;
- che gli interessi passivi eventualmente indicati nel rigo E7 sono riferiti a mutuo contratto per l'acquisto dell'abitazione principale e che la stessa mantiene ancora le medesime condizioni e l'immobile acquistato è stato adibito ad abitazione principale nei termini previsti dalla vigente normativa;
- che in presenza di compilazione dei rigi E3, E4, E25 sussiste il riconoscimento da parte di una commissione medica pubblica di soggetto portatore di handicap (o ridotte capacità motorie);
- che in riferimento alla compilazione del rigo E81 si è proprietari di un cane per il quale si sostengono le spese di mantenimento;
- che le date di stipula del mutuo relativo alla eventuale compilazione del rigo E7, rigo E8 codice 8 e codice 9 sono conformi ai requisiti di legge;

Dichiara inoltre che la spesa documentata dagli scontrini fiscali rilasciati dalle diverse farmacie emittenti si riferisce all'acquisto di farmaci/medicinali necessari a se stesso o ai propri familiari fiscalmente a carico.

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità per colpa grave che la documentazione consegnata per l'elaborazione della presente dichiarazione modello 730/2015 è vera e completa e corrisponde ai dati patrimoniali e reddituali del sottoscritto e che le condizioni soggettive che danno diritto a detrazioni e deduzioni sono vere.

In fede.

Firma PERNICE ANTONIO

Data 04/05/2015

Firma _____

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 _____

Il sottoscritto PERNICE ANTONIO, reso edotto circa l'opportunità di avvalersi della dichiarazione precompilata

messa a disposizione dall'agenzia delle entrate ai sensi del Decreto legislativo 21.11.2014 n. 175, dichiara di rinunciare espressamente e sotto la propria responsabilità all'accesso a tali dati (punto 5.5 provvedimento n 2015/25992 Agenzia delle Entrate) e di voler predisporre la propria dichiarazione dei redditi con le modalità ordinarie.

Il Sottoscritto PERNICE ANTONIO, codice fiscale PRNNTN73M02C286X
delega il CAF CIA S.R.L. a richiedere e a ritirare
anche su supporto informatico, i dati contenuti nel CUD, relativi ai redditi 2014 e
anni successivi

Firma PERNICE ANTONIO

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

SOGGETTO EMITTENTE:

S.I.A.T. SRL
VIA A. MANZONI 27/B CASA SANTA
91016 ERICE (TP)
Codice fiscale Partita IVA
02095420812 02095420812

SPETT.LE/EGR. SIG.

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

N°

DATA

DESCRIZIONE

TOTALE



Codice fiscale contribuente: PRNNTN73M02C286X

Il sottoscritto PERNICE ANTONIO

codice fiscale

PRNNTN73M02C286X

ed il coniuge

codice fiscale

delegano il CAF CIA S.R.L. (ISCR. ALBO 00027)

(di seguito denominato CAF) a richiedere ed a ritirare anche su supporto informatico, i dati contenuti nel CUD, relativi ai redditi 2009 ed anni successivi.

Firma PERNICE ANTONIO

Firma

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

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

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

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 S.I.A.T. 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 PERNICE ANTONIO

codice fiscale

PRNNTN73M02C286X

e il coniuge

codice fiscale

consapevoli delle conseguenze civili e penali conseguenti ad una falsa dichiarazione, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

> che la documentazione relativa agli oneri detraibili e deducibili si riferisce a spese sostenute per sé e, nei casi previsti, per i propri familiari. In relazione alle spese per i propri familiari si dichiarano questi fiscalmente a carico nei casi previsti;

> che gli interessi passivi eventualmente indicati nel rigo E7 sono riferiti a mutuo contratto per l'acquisto dell'abitazione principale e che la stessa mantiene ancora le medesime condizioni e l'immobile acquistato è stato adibito ad abitazione principale nei termini previsti dalla vigente normativa;

> che in presenza di compilazione dei rigi E3, E4, E25 sussiste il riconoscimento da parte di una commissione medica pubblica di soggetto portatore di handicap (o ridotte capacità motorie);

> che i riferimenti alla compilazione del rigo E81 si è proprietari di un cane per il quale si sostengono le spese di mantenimento;

> che le date di stipula del mutuo relativo alla eventuale compilazione del rigo E7, rigo E8 codice 8 e codice 9 sono conformi ai requisiti di legge.

Dichiara inoltre che la spesa documentata dagli scontrini fiscali rilasciati dalle diverse farmacie emittenti si riferisce all'acquisto di farmaci/medicinali necessari a se stesso o ai propri familiari fiscalmente a carico.

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità per colpa grave che la documentazione consegnata per l'elaborazione della presente dichiarazione modello 730/2015 è vera e completa e corrisponde ai dati patrimoniali e reddituali del sottoscritto e che le condizioni soggettive che danno diritto a detrazioni e deduzioni sono vere.

In fede.

Firma PERNICE ANTONIO

Data 04/05/2015

Firma

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

Il sottoscritto PERNICE ANTONIO, reso edotto circa l'opportunità di avvalersi della dichiarazione precompilata

messata a disposizione dall'agenzia delle entrate ai sensi del Decreto legislativo 21.11.2014 n. 175, dichiara di rinunciare espressamente e sotto la propria responsabilità all'accesso a tali dati (punto 5.5 provvedimento n 2015/25992 Agenzia delle Entrate) e di voler predisporre la propria dichiarazione dei redditi con le modalità ordinarie.

25305557

Codice fiscale contribuente: PRNNTN73M02C286X

Modello 730 integrativo

SI DICHIARA CHE

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
PERNICE	ANTONIO	PRNNTN73M02C286X
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 30/04/2015

LA DICHIARAZIONE

MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DEL CINQUE 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
SCONTRINI/AUTODICHIARAZIONE ACQUISTO FARMACI DA BANCO		950,00
PRESTAZIONI MEDICHE SPECIALISTICHE		1.460,00
SPESE PER ATTIVITA' SPORTIVE RAGAZZI - ONERI DETRAIBILI E8-16		155,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - RITENUTE EFFETTUATE		4.332,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2014		155,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA		472,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2014		63,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA		262,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2015		65,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - RITENUTE EFFETTUATE		72,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2014		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2014		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2015		
ACQUISTO OCCHIALI/LENTI A CONTATTO E MATERIALE D'USO		150,00

FIRMA DELL'INCARICATO
DEL CAF O DEL PROF. ABILITATO ROSALINDA BONFIGLIO

FIRMA DEL CONTRIBUENTE PERNICE ANTONIO

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2015
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 04/05/2015 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.F.

O CAF CIA S.R.L.

PROFESSIONISTA ABILITATO

PERNICE ANTONIO

FIRMA

25305557

Codice fiscale contribuente: PRNNTN73M02C286X

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

PRNNTN73M02C286X

DATI ANAGRAFICI

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
02/08/1973

CASTELVETRANO

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

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'
e della università

FIRMA *

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale) 97144450828

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

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

FIRMA

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

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

FIRMA

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

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

CONIUGE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI

ANAGRAFICI

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO

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

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

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

FIRMA

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

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

FIRMA

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

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

25305557

Codice fiscale contribuente: PRNNTN73M02C286X



MODELLO 730-3 redditi 2014

1908109

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Modello N. 1

☐ 730 rettificativo☐ 730 integrativoDICHIARAZIONE
PRECOMPILATADICHIARAZIONE
NON PRECOMPILATA☐ Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione☐ Comunicazione dati rettificati CAF o professionista☐ Accettata☒ Sostituto, CAF o professionista non delegato☐ Modificata

Dichiarazione precompilata non presente

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

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

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

04432921007

CAF CIA S.R.L. 1908109

00027

RESPONSABILE
ASSISTENZA FISCALE

NSNFNC63D14E472P

ANSANELLI FRANCESCO

DICHIARANTE

PRNNTN73M02C286X

PERNICE ANTONIO

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI

	1	DICHIARANTE	2	CONIUGE
1 REDDITI DOMINICALI		,00		,00
2 REDDITI AGRARI		65,00		,00
3 REDDITI DEI FABBRICATI		,00		,00
4 REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI		27.609,00		,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		27.981,00		,00
12 Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)		307,00		,00
13 ONERI DEDUCIBILI		,00		,00
14 REDDITO IMPONIBILE		27.674,00		,00
15 Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta		,00		,00
16 IMPOSTA LORDA		6.872,00		,00

CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA

	1	DICHIARANTE	2	CONIUGE
21 Detrazione per coniuge a carico		690,00		,00
22 Detrazione per figli a carico		1.422,00		,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		993,00		,00
26 Detrazione per redditi di pensione		,00		,00
27 Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi		,00		,00
28 Detrazione oneri ed erogazioni liberali		491,00		,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		,00		,00
32 Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani		,00		,00
33 Altre detrazioni d'imposta		,00		,00
41 Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa		,00		,00
42 Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione		,00		,00
43 Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione		,00		,00
44 Credito d'imposta per mediazioni		,00		,00
48 TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		3.596,00		,00

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA

	1	DICHIARANTE	2	CONIUGE
51 IMPOSTA NETTA		3.276,00		,00
52 Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo		,00		,00
53 Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo		,00		,00
54 Credito d'imposta per imposte pagate all'estero		,00		,00
55 Credito d'imposta per erogazioni cultura		,00		,00
56 Credito d'imposta per canoni non percepiti		,00		,00
57 Crediti residui per detrazioni incipienti		,00		,00
58 RITENUTE		4.560,00		,00
60 DIFFERENZA		-1.284,00		,00
61 ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00
62 ACCONTI VERSATI		,00		,00
63 Restituzione bonus fiscale e straordinario		,00		,00
64 Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto		,00		,00
66 Bonus IRPEF spettante		,00		,00
67 Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione		,00		,00
68 Restituzione Bonus IRPEF non spettante		,00		,00

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

PERNICE ANTONIO

**DELEGA PER LA CONSEGNA DELLA
DICHIARAZIONE 2016 PRECOMPILATA
NUMERO 1908100000000294**

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

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**

Codice fiscale del responsabile dell'assistenza fiscale

Domicilio fiscale **ROMA**

LUNGOTEVERE MICHELANGELO, 9 00192

Numero di iscrizione all'Albo dei CAF **00027**

NSNFNC63D14E472P

Prov **RM**

PER L'ACCESSO E LA CONSULTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA
RELATIVA ALL'ANNO DI IMPOSTA 2015 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 _____

Firma (per esteso e leggibile)

Si allega fotocopia del documento d'identità del delegante

DEL_2016_PRNNTN73M02C286X

DEL_2016_PRNNTN73M02C286X