



CONTRIBUENTE Dichiarante Coniuge dichiarante Dichiarazione congiunta Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **PRNNTN73M02C286X** Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **PERNICE** NOME **ANTONIO** SESSO (M o F) **M**

DATI DEL CONTRIBUENTE DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO **02 08 1973** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **CASTELVETRANO** PROVINCIA (sigla) **TP** TUTELATO/A MINORE

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE **CASTELVETRANO** PROVINCIA (sigla) **TP** C.A.P. **07010**

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **VIA** INDIRIZZO **PIER LUIGI NERVI** NUM. CIVICO **270**

Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE **VIA** DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO **02 08 1973** Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO **0773** NUMERO **3682001** CELLULARE **0773** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **0773682001**

DOMICILIO FISCALE COMUNE **SANTA NINFA (I291)** PROVINCIA (sigla) **TP** Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE COMUNE **SANTA NINFA (I291)** PROVINCIA (sigla) **TP**

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
<input checked="" type="checkbox"/> C = Coniuge	MSSRLB76M58H700E	12				
<input checked="" type="checkbox"/> F1 = Primo figlio	PRNMTT03S27D284P	12	6	100	8	
<input checked="" type="checkbox"/> F = Figlio	PRNCRL07E56D284T	12		100		
<input type="checkbox"/> A = Altro						
<input type="checkbox"/> D = Figlio con disabilità						

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTERA IL CONGUAGLIO Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **DCSII - CED LATINA** CODICE FISCALE **91009730598** COMUNE **LATINA**

PROV. **LT** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **VIA** INDIRIZZO **PIER LUIGI NERVI** NUM. CIVICO **270** C.A.P. **04100** MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FRAZIONE **VIA** NUMERO DI TELEFONO / FAX **0773682001** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **0773682001** CODICE SEDE

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	<input type="checkbox"/>			
A2	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A3	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A4	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A5	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A6	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A7	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A8	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 E DEL 09/03/2016 - ITWorking S.r.l. - www.itworking.it

Comune di Santa Ninfa TP - Prot.7051 del 03-05-2016 in arrivo
Codice fiscale contribuente: PRNNTN73M02C286X

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLE SECCA	12 CASI PARTICOLARI MU
			GIORNI	%							
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

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

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

Casi particolari										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
C1	2	1	27.762,00			,00			,00	
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)					1 Lavoro dipendente	2 Pensione			
						365				

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
C6	Assegno del coniuge	1	156,00	C7	Assegno del coniuge	1	,00	C8	Assegno del coniuge	1	,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL' IRPEF

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)	3.833,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016)	480,00				

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL' IRPEF

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2016)	66,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016)	107,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016)	52,00		

SEZIONE V - BONUS IRPEF

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2015)	2	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2015)	,00	TIPOLOGIA ESEZIONE	3	PARTE REDDITO ESENTE	4	QUOTA TFR	5	,00

SEZIONE VI - ALTRI DATI

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2016)	,00	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ TRATTENUTO (punto 451 CU 2016)	,00					

QUADRO D ALTRI REDDITI

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

1	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	1	2	REDDITI	4	RITENUTE
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI		,00		,00					,00		,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITÀ ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO									,00		,00
D4	REDDITI DIVERSI								3	SPESE		,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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10							
D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	TIPO DI REDDITO	1	TASSAZIONE ORDINARIA	2	ANNO	3	REDDITO	4	REDDITO TOTALE DECEDUTO	5	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	6	RITENUTE	7	,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2015 e altri redditi a tassazione separata	TIPO DI REDDITO	1	TASSAZIONE ORDINARIA	2	ANNO	3	REDDITO	4	REDDITO	5	REDDITO	6	RITENUTE	7	,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 E DEL 09/03/2016 - ITWorking S.r.l. - www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: PRNNTN73M02C286X

Comune di Santa Ninfa TP - Prot.7051 del 03-05-2016 in arrivo

QUADRO E ONERI E SPESE

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

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologie esenti	1	Rateazione (barrare la casella)	2	SPESE SANITARIE	4.838,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L' ACQUISTO DELL' ABITAZIONE PRINCIPALE	,00
		E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			,00	E8	ALTRE SPESE	12	369,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'				,00	E9	ALTRE SPESE	21	120,00	
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata			,00	E10	ALTRE SPESE		,00	
E5	SPESE PER L' ACQUISTO DI CANI GUIDA				,00	E11	ALTRE SPESE		,00	
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA				,00	E12	ALTRE SPESE		,00	

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

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

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

ANNO	2006 e 2012 (2013-2015 antisismico)	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI			NUMERO RATA			IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
				Codice	Anno	Rideterminazione rate	5	10	9		
E41										,00	
E42										,00	
E43										,00	
E44										,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
E52								
E53	N. d'ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	DOMANDA ACCATASTAMENTO				
	ALTRI DATI	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%)

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

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

E71	INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	1	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	E72	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	1	GIORNI	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	,00	E83	ALTRE DETRAZIONI	1	2	,00
-----	---	----------------------	-----	--	-----	-----	------------------	---	---	-----

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 E DEL 09/03/2016 - ITWorking S.r.l. - www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: PRNNTN73M02C286X

Comune di Santa Ninfa TP - Prot.7051 del 03-05-2016 in arrivo

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2015

F1	1	Prima rata	2	Seconda o unica rata	3	Trattenuto Mod. 730/2015	4	Versato con Mod. F24	5	Prima rata	6	Seconda o unica rata
	Acconto IRPEF 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)		Acconto Addizionale Comunale 2015		Acconto cedolare secca 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)							
		,00		,00		,00		,00		,00		,00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

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

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

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

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

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

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2016 E RATEAZIONE DEL SALDO 2015

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

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

F7	1	Soglia esenzione saldo 2015	2	Esenzione tabellare agevolazioni saldo 2015	F8	1	Soglia esenzione acconto 2016	2	Esenzione tabellare agevolazioni acconto 2016
		,00		,00			,00		,00

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

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

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

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

QUADRO G CREDITI D' IMPOSTA

SEZIONE I - FABBRICATI

G1	1	Credito riacquisto prima casa	2	residuo precedente dichiarazione	3	credito anno 2015	4	di cui compensato nel mod. F24	G2	1	Crediti canoni di locazione non parziali (vedere istruzioni)
			,00	,00	,00	,00	,00			,00	

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	1	Anno anticipazione	2	Reintegro Totale/Parziale	3	Somma reintegrata	4	Residuo precedente dichiaraz.	5	Anno 2015	6	di cui compensato nel mod. F24
				,00		,00	,00	,00	,00		,00	

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL' ESTERO

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

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

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

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

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

SEZIONE VI - MEDIAZIONI

G8	1	Anno 2015	2	di cui compensato nel mod. F24
		,00	,00	

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)

G9	1	Spesa 2015	2	Residuo 2014	3	Rata credito 2014
		,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE VIII - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO

G11	1	Credito spontaneo	2	di cui compensato nel mod. F24
		,00	,00	

QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE

I1	1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	2	oppure	3	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)
		,00				

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 E DEL 09/03/2016 - ITWorking S.r.l. - www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: PRNNTN73M02C286X Comune di Santa Ninfa TP - Prot.7051 del 03-05-2016 in arrivo

CODICE FISCALE PRNNTN73M02C286X

QUADRO K COMUNICAZIONE DELL'AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

K1	CODICE FISCALE <small>1</small>	DENOMINAZIONE <small>2</small>
-----------	------------------------------------	-----------------------------------

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

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

K3	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO <small>1</small>	DATA <small>2</small>	NUMERO <small>2</small>	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE <small>3</small>
-----------	---	--------------------------	----------------------------	---

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

K4	CODICE FISCALE <small>1</small>	COGNOME ovvero DENOMINAZIONE <small>2</small>					
	NOME (solo per le persone fisiche) <small>3</small>	SESSO (M o F) <small>4</small>	DATA DI NASCITA <small>5</small> giorno mese anno	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA <small>6</small>	PROVINCIA DI NASCITA (sigla) <small>7</small>	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI <small>8</small>	,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 2015**

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 21/04/2016 LA DICHIARAZIONE

MOD. 730/2016 PER I REDDITI 2015, 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 RISCOVRATA 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	1.250,00
PRESTAZIONI MEDICHE SPECIALISTICHE	3.588,00
SPESE DI ISTRUZIONE DIVERSE DA QUELLE UNIVERSITARIE - ONERI DETRAIBILI E8-12	369,00
EROGAZIONI LIBERALI ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE- ONERI DETRAIBILI E8-21	120,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - RITENUTE EFFETTUATE	3.797,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2015	107,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	480,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2015	66,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2016	52,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - RITENUTE EFFETTUATE	36,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2015	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2015	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2016	

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

MARIA CARADONNA

PERNICE ANTONIO

FIRMA DEL CONTRIBUENTE



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

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	CODICE FISCALE 04432921007	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE CAF CIA S.R.L. 1908109	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF 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	48,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	27.918,00	,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	28.273,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	307,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	27.966,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	6.951,00	,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	1.417,00	,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	980,00	,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	988,00	,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
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	4.075,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	2.876,00	,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
57	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incipienti	,00	,00
59	RITENUTE	3.833,00	,00
60	DIFFERENZA	-957,00	,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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 E DEL 09/03/2016 - ITWorking S.r.l. - www.itworking.it

Comune di Santa Ninfa TP - Prot.7051 del 03-05-2016 in arrivo

Codice fiscale contribuente: PRNNTN73M02C286X

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1 DICHIARANTE		2 CONIUGE				
71	REDDITO IMPONIBILE	27.966,00		,00				
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	484,00		,00				
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	480,00		,00				
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00		,00				
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	174,00		,00				
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	173,00		,00				
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00		,00				
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016	52,00		,00				
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	52,00		,00				
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1 DICHIARANTE		2 CONIUGE				
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA	,00		,00				
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00		,00				
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2015	,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		CREDITI				DEBITI		
		Codice Regione/Comune	Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattene/versare
91	IRPEF		,00	957,00	,00	957,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	16	,00	,00	,00	,00	4,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	1291	,00	,00	,00	,00	1,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016							,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA PER IL 2016							,00
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ						,00	,00
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		CREDITI				DEBITI		
		Codice Regione/Comune	Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattene/versare
111	IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016							,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,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)	28.273,00		,00				
138	ACCONTO IRPEF 2016	Reddito complessivo		,00				
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto		,00				
145	Crediti per imposte pagate all'estero	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	
146		DICHIARANTE	1	2	3	4	5	6
			,00		,00		,00	
		CONIUGE DICHIARANTE			,00		,00	
147	Redditi fondiari non imponibili	154,00		,00				
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)	,00		,00				
149	Residuo deduzione somme restituite	,00		,00				
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00		,00				
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2014	1	,00	Rata 2015	2	,00
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2014		,00	Rata 2015		,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		,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	,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)			957,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			,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
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

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	2015		,00	,00
192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015		,00	,00
193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015		,00	,00
194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2015		,00	,00
195	SOLO MOD.730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015			,00
197	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015			,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	2015		,00	,00
212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015		,00	,00
213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015		,00	,00
214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2015		,00	,00
215	SOLO MOD.730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015			,00
217	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015			,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	2015		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015		,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016	4033	2016		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	3843	2016		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2015		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016	1840	2016		,00
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015	,00
242		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015	,00
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	3843	2016	,00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016	4034	2016		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016	1841	2016		,00

MESSAGGI

Area per messaggi o note aggiuntive.

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

Area per firma e dati del contribuente.

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 E DEL 09/03/2016

Codice fiscale contribuente: PRNNTN73M02C286X Comune di Santa Ninfa TP - Prot.7051 del 03-05-2016 in arrivo

MESSAGGI

D)In presenza di piu' redditi per i quali spettano detrazioni, e' stata riconosciuta la detrazione
*e piu' favorevole
D)Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti p-
*olitici
D)Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF alle associa-
*zioni culturali
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 rigi 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 4838, E2 0

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2016
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

27/04/2016

LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2016 PER I REDDITI 2015 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.F.

CAF CIA S.R.L.

O

PROFESSIONISTA ABILITATO

PERNICE ANTONIO

FIRMA

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2016 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

LE SCELTE 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 QUATTRO 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.

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 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  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.

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

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.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 E DEL 09/03/2016 - ITWorking S.r.l. - www.itworking.it

Comune di Santa Ninfa TP - Prot.7051 del 03-05-2016 in arrivo

**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 _____

- 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 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 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 righe 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;
- che le spese sostenute per il recupero del patrimonio edilizio - ricorrendo le condizioni che identificano i cosiddetti "condomini minimi" - sono riferite ad interventi su parti comuni degli immobili identificati dai seguenti estremi catastali:

Sezione _____ Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____ Sezione _____ Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____

Note _____

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 27/04/2016

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, 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 2015 e
anni successivi

Firma PERNICE ANTONIO

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..

Gentile contribuente la informiamo che a partire dal 7 luglio 2016 potrà visualizzare
la sua dichiarazione e le relative ricevute al seguente indirizzo
https://contribuenti.cia.it/default_newstart.asp utilizzando il seguente PIN 1D1A13131F8F

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

Imponibile
IVA 22%

TOTALE



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 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 _____

- 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

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

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 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 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 righi 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.

> che le spese sostenute per il recupero del patrimonio edilizio - ricorrendo le condizioni che identificano i cosiddetti "condomini minimi" - sono riferite ad interventi su parti comuni degli immobili identificati dai seguenti estremi catastali:

Sezione _____ Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____ Sezione _____ Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____

Note _____

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 ANTONIOData 27/04/2016 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 _____

* 31206593 *

Modello 730 integrativo

SI DICHIARA CHE

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
PERNICE	ANTONIO	PRNNTN73M02C286X
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 21/04/2016 LA DICHIARAZIONE

MOD. 730/2016 PER I REDDITI 2015, 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
SCONTRINI/AUTODICHIARAZIONE ACQUISTO FARMACI DA BANCO		1.250,00
PRESTAZIONI MEDICHE SPECIALISTICHE		3.588,00
SPESE DI ISTRUZIONE DIVERSE DA QUELLE UNIVERSITARIE - ONERI DETRAIBILI E8-12		369,00
EROGAZIONI LIBERALI ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE- ONERI DETRAIBILI E8-21		120,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - RITENUTE EFFETTUATE		3.797,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2015		107,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA		480,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2015		66,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2016		52,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - RITENUTE EFFETTUATE		36,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2015		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2015		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2016		

FIRMA DELL'INCARICATO
DEL CAF O DEL PROF. ABILITATO MARIA CARADONNA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE PERNICE ANTONIO

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2016
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 27/04/2016 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2016 PER I REDDITI 2015 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.F.

O CAF CIA S.R.L.

PROFESSIONISTA ABILITATO

PERNICE ANTONIO

FIRMA

31206593

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

PRNNTN73M02C286X

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

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 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) _____

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

PARTITO POLITICO CODICE <input type="text"/> FIRMA _____	ASSOCIAZIONE CULTURALE FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____
---	--

CONIUGE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

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 FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	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) _____

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

PARTITO POLITICO CODICE <input type="text"/> FIRMA _____	ASSOCIAZIONE CULTURALE FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____
---	--

*** 31206593 ***



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

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	CODICE FISCALE 04432921007	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE CAF CIA S.R.L. 1908109	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF 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	48,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	27.918,00	,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	28.273,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	307,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	27.966,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	6.951,00	,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	1.417,00	,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	980,00	,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	988,00	,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
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	4.075,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	2.876,00	,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
57	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incipienti	,00	,00
59	RITENUTE	3.833,00	,00
60	DIFFERENZA	-957,00	,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

* 31206593 *

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Comune di Santa Ninfa TP - Prot.7051 del 03-05-2016 in arrivo

Codice fiscale contribuente: PRNNTN73M02C286X

**DELEGA PER LA CONSEGNA DELLA
DICHIARAZIONE 2017 PRECOMPILATA
NUMERO 1908100000000085**

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** Codice fiscale **PRNNTN73M02C286X**
nato/a a **CASTELVETRANO** il **02/08/1973**
residente a **SANTA NINFA** Prov **TP**
in **VIA PITAGORA 9 91029**
Domicilio fiscale **SANTA NINFA** Prov **TP**

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

nato/a a _____ Codice fiscale _____
residente a _____ il _____
in _____ Prov _____
Domicilio fiscale _____ 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 2016 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 TRAPANI ZONA SANTA NINFA 27/04/2016

Firma (per esteso e leggibile)

Si allega fotocopia del documento d'identità del delegante

DEL_2017_PRNNTN73M02C286X
DEL_2017_PRNNTN73M02C286X