

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE Dichiarante Coniuge dichiarante Dichiarazione congiunta Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **CMTPTR54H30F537X** Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) Situazioni particolari CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

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

DATA DI NASCITA GIORNO **30** MESE **06** ANNO **1954** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **VIBO VALENTIA** PROVINCIA (sigla) **VV**

STATO CIVILE (barrare la casella) CELIBENILE 1 CONIUGATO 2 VEDOVO/A 3 SEPARATO/A 4 DIVORZIATO/A 5 TUTELATO/A 7 MINORE 8

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE **VIBO VALENTIA** PROVINCIA (sigla) **VV** C.A.P. **89900**

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **PIAZZA** INDIRIZZO **MARTIRI D'UNGHERIA** NUM. CIVICO **SNC**

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO **0963599111** NUMERO **0963599347** CELLULARE **0963599111** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **SNC**

Da compilare solo se variata dal 1/1/2012 alla data di presentazione della dichiarazione

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2012 COMUNE **VIBO VALENTIA (F537)** PROVINCIA (sigla) **VV**

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2012 COMUNE **VIBO VALENTIA (F537)** PROVINCIA (sigla) **VV**

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013 COMUNE **VIBO VALENTIA (F537)** PROVINCIA (sigla) **VV**

FAMILIARI A CARICO Numero figli residenti all'estero a carico del contribuente

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 2 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI
<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	CRNMRS58L60F537U	0			
<input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F					
<input type="checkbox"/> A					
<input type="checkbox"/> D					

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO In caso di dichiarazione congiunta indicare i dati solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **COMUNE DI VIBO VALENTIA** CODICE FISCALE **00302030796** COMUNE **VIBO VALENTIA (F537)**

PROV. **VV** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **PIAZZA** INDIRIZZO **MARTIRI D'UNGHERIA** NUM. CIVICO **SNC** C.A.P. **89900**

FRAZIONE **VV** NUMERO DI TELEFONO / FAX **0963599111 0963599347** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **SNC** CODICE SEDE **89900**

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (*)	ESENZIONE (M)	COLTIVATORE DIRETTO (C.A.P.)
				GIORNI	%					
A1	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A7	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A8	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		

(*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno del rigo precedente

Modello Grafico realizzato da Manrial S.p.a. Via Caduti sul lavoro, 4 Senigallia (AN)

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2013 e successive modificazioni

QUADRO E ONERI E SPESE

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

Table with columns for expense codes (E1-E19), descriptions, and amounts. Includes categories like 'SPESE SANITARIE', 'INTERESSI PER MUTUI', and 'ALTRE SPESE'.

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

Contributi per previdenza complementare

Table with columns for deduction codes (E21-E31), descriptions, and amounts. Includes categories like 'CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI', 'DEDUCIBILITA' ORDINARIA', and 'ALTRI ONERI DEDUCIBILI'.

SEZIONE III A - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 36% O 41% O 50% (INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO)

Table with columns for intervention codes (E41-E44), years, codes, and amounts. Includes columns for 'Anno', 'Codice fiscale', and 'Spesa'.

SEZIONE III B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E ALTRI DATI PER FRUIRE DELLA DETRAZIONE DEL 36% O 50%

Table with columns for cadastral data (E51-E53), including 'N. ord. immobile', 'CONDUTTORE', and 'DOMANDA ACCATASTAMENTO'.

SEZIONE IV - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 55% (INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO)

Table with columns for energy saving codes (E61-E63), types of interventions, years, and amounts.

SEZIONE V - DATI PER FRUIRE DELLE DETRAZIONI D'IMPOSTA PER CANONI DI LOCAZIONE

Table with columns for rental codes (E71-E72), types of tenants, and percentages.

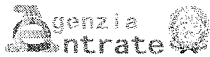
SEZIONE VI - DATI PER FRUIRE DI ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

Table with columns for other deduction codes (E81-E83), descriptions, and amounts.

Modello grafico realizzato da Namrial S.p.a. Via Caduti sul lavoro, 4 Senigallia (AN)

Conferme al provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2013 e successive modificazioni

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE	Dichiarante <input type="checkbox"/>	Coniuge dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>	Dichiarazione congiunta <input type="checkbox"/>	Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/>			
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri (vedere istruzioni)		Situazioni particolari		CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE	
CRNMRS58L60F537U							
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)				NOME		SESSO (M o F)	

DATI DEL CONTRIBUENTE

CIRIANNI MARIA ROSA

DATA DI NASCITA: GIORNO 20 MESE 07 ANNO 1958

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA: VIBO VALENTIA

PROVINCIA (sigla): VV

SESSO: F

STATO CIVILE

CELIBE/NUBILE 1
 CONIUGATO/A 2
 X
 VEDOVA/OA 3
 SEPARATO/A 4
 DIVORZIATO/A 5
 TUTELATO/A 7
 MINORE 8

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE: VIBO VALENTIA (F537)

PROVINCIA (sigla): VV

C.A.P.:

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.):

INDIRIZZO:

NUM. CIVICO:

Da compilare solo se variata dal 1/1/2012 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE:

GIORNO:

DATA DELLA VARIAZIONE MESE:

ANNO:

Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREZIOSO: NUMERO:

CELLULARE:

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA:

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2012

COMUNE: VIBO VALENTIA (F537)

PROVINCIA (sigla): VV

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2012

COMUNE:

PROVINCIA (sigla):

Casi particolari alla regione

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013

COMUNE:

PROVINCIA (sigla):

FAMILIARI A CARICO Numero figli residenti all'estero a carico del contribuente

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESE A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI
<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	CMTPTR54H30F537X				
<input type="checkbox"/> F1 = Primo figlio					
<input type="checkbox"/> F = Figlio					
<input type="checkbox"/> A = Altro					
<input type="checkbox"/> D = Figlio disabile					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>					

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO In caso di dichiarazione congiunta indicare i dati solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME e DENOMINAZIONE: CODICE FISCALE: COMUNE:

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.): INDIRIZZO: NUM. CIVICO: C.A.P.:

FRAZIONE: NUMERO DI TELEFONO / FAX: INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA: CODICE SEDE:

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (*)	ESENZIONE IMU	CULTIVATORE DIRETTO C.I.A.P.
				GIORNI	%					
A1	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A7	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A8	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		

(*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno del rigo precedente

Modello Grafico realizzato da Mamrial S.p.a. Via Caduti sul lavoro, 4 Senigallia (AN)

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2013 e successive modificazioni

QUADRO E ONERI E SPESE

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

E1	SPESE SANITARIE	DETERMINATE PATOLOGIE	0,00	0,00	E9	INTERESSI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1997 PER RECUPERO EDILIZIO	0,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO	(vedere istruzioni)		0,00	E10	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER LA COSTRUZIONE DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	0,00
E3	SPESE SANITARIE PER DISABILI			0,00	E11	INTERESSI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI	0,00
E4	SPESE VEICOLI PER DISABILI			0,00	E12	ASSICURAZIONI SULLA VITA E CONTRO GLI INFORTUNI	0,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			0,00	E13	SPESE DI ISTRUZIONE	0,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA			0,00	E14	SPESE FUNEBRI	0,00
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE			0,00	E15	SPESE PER ADDETTI ALL'ASSISTENZA PERSONALE	0,00
E8	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI			0,00	E16	SPESE PER ATTIVITA SPORTIVE PRATICATE DAI RAGAZZI	0,00
E17	ALTRE SPESE	Codice		0,00	E18	ALTRE SPESE	0,00
					E19	ALTRE SPESE	0,00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	CISN - RC veicoli	0,00	0,00	E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	0,00	0,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge		0,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	0,00	0,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI			0,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	0,00	0,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE			0,00	E30	FAMILIARI A CARICO	0,00	0,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP			0,00	E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	0,00	0,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	Codice		0,00				

SEZIONE III A - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 36% O 41% O 50% (INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO)

Anno	Periodo 2008/2012	Codice fiscale	Situazioni particolari	N. rate					Spese	N. ordine immobile
				3	5	10	0	0		
E41								0,00		
E42								0,00		
E43								0,00		
E44								0,00		

SEZIONE III B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E ALTRI DATI PER FRUIRE DELLA DETRAZIONE DEL 36% O 50%

E51	N. ord. immobile	Condizione	CODICE COMUNE	TU	IP	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOLGIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	
E52	N. ord. immobile	Condizione	CODICE COMUNE	TU	IP	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOLGIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	
E53	ALTRI DATI	N. ordine immobile	Condizione	DATA	SERIE	NUMERO E SOG. NUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFF. AGENZIA TERRITORIO ENTRATE

SEZIONE IV - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 55% (INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO)

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	CASI PARTICOLARI	RIDETERMINAZIONE RATE	RIPARTIZIONE RATE	NUMERO RATE	SPESE
E62							0,00
E63							0,00

SEZIONE V - DATI PER FRUIRE DELLE DETRAZIONI D'IMPOSTA PER CANONI DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - DATI PER FRUIRE DI ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

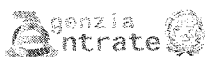
E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	(Barbaro la zecola)	E82	SPESE ACQUISTO MOBILI Elettrodomestici TV, COMPUTER (ANNO 2009)	0,00	E83	ALTRE DETRAZIONI	0,00
-----	-----------------------------------------------------	---------------------	-----	-----------------------------------------------------------------	------	-----	------------------	------

Modello Grafico realizzato da Nemrial S.p.a. Via Caduti sul lavoro, 4 Senigallia (AN)

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2013 e successive modificazioni

MODELLO 730-1 redditi 2012

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



Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2013 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

Modello Grafico realizzato da Namirial s.p.a. Via Caduti sul lavoro, 4 Senigallia (AN)

CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE (obbligatorio)		CMTPTR54H30F537X	
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)	
COMITO		PIETRO		M	
DATI ANAGRAFICI	DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	
	GIORNO MESE ANNO	VIBO VALENTIA		VV	
	30 06 1954				

LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E QUELLA DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE ENTRAMBE 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
	PIETRO COMITO		
Chiesa Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale
Chiesa Apostolica in Italia	Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia		

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 9 del capitolo I delle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle dieci 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 dieci 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)

<p>Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità 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</p> <p>FIRMA PIETRO COMITO</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 9 6 0 2 6 0 8 0 7 9 4</p>	<p>Finanziamento della ricerca scientifica e della università</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale)</p>
<p>Finanziamento della ricerca sanitaria</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale)</p>	<p>Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici</p> <p>FIRMA</p>
<p>Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza</p> <p>FIRMA</p>	<p>Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge che svolgono una rilevante attività di interesse sociale</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale)</p>

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 9 del capitolo I delle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

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

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2013 e successive modificazioni

CMTPTR54H30F537X

AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2012

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

Modello 730 integrativo

pagina n. 1 di pagine 1

SI DICHIARA CHE

COGNOME COMITO	NOME PIETRO	CODICE FISCALE CMTPTR54H30F537X
COGNOME CIRIANNI	NOME MARIA ROSA	CODICE FISCALE CRNMRS58L60F537U

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 24/05/2013 LA DICHIARAZIONE
MOD. 730/2013 PER I REDDITI 2012, 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/HAN-
NO 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 CORRETTEZ-
ZA 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
730/2013		
N. 2 CUD: redditi di lavoro dipendente e assimilati art. 13, c. 1, 2, 3 e 4 del Tuir (C)		E 5.633,00
Certificazioni per redditi assimilati art. 13, c. 5 e 5 bis del Tuir (D)		E 33.020,00
Certificazioni: ritenute Irpef su redditi assimilati (D)		E 8.915,00
Certificazioni: addizionale regionale su redditi assimilati (D)		E 670,00
Certificazioni: addizionale comunale su redditi assimilati - saldo 2012 (D)		E 198,00
N. 2 Analisi, esami di laboratorio (D)		E 78,53
Quietanze premi assicurazione R.C. per veicoli - contributi al S.S.N. (D)		E 33,91
Mod. CUD: seconda o unica rata di acconto Irpef 2012 trattenuta dal sostituto (D)		E 193,00
Mod. CUD: acconto Addizionale comunale 2012 trattenuto dal sostituto (D)		E 70,00

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE PIETRO COMITO

Modello Grafico realizzato da Namirial S.p.a. Via Caduti sul lavoro, 4 Senigallia (AN)

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2013 e successive modificazioni

83	ACCONTO CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2012								
84	BASE IMPOIBILE CONTRIBUTIVO DI SOLIDARIETA								
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA DOVUTO								
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE								

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		CREDITI				DEBITI	
	importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24 per versamenti IMU	di cui da rimborsare a cura del sostituto	importi da non versare	importi da trattenere a cura del sostituto	
91	IRPEF	723,00			723,00		
92	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF						
93	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	15,00			15,00		
94	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2013						
95	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2013						
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2012						
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA SOMME PER INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA						76,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI						
100	PRIMA RATA DI ACCONTO CEDOLARE SECCA PER IL 2013						
101	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO CEDOLARE SECCA PER IL 2013						
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA						

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		CREDITI				DEBITI	
	importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24 per versamenti IMU	di cui da rimborsare a cura del sostituto	importi da non versare	importi da trattenere a cura del sostituto	
111	IRPEF						
112	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF						
113	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF						
114	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2013						
115	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2013						
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2012						
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA SOMME PER INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA						
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI						
120	PRIMA RATA DI ACCONTO CEDOLARE SECCA PER IL 2013						
121	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO CEDOLARE SECCA PER IL 2013						
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA						

ALTRI DATI		DICHIARANTE	CONIUGE
131	Residuo del credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione		
132	Residuo del credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione		
133	Residuo del credito d'imposta per l'abitazione principale - Sigma Abruzzo		
134	Residuo del credito d'imposta retrogrado anticipazioni fondi pensione		
135	Residuo del credito d'imposta per medicazioni		
136	Totale spese sanitarie rimborsate nella presente dichiarazione (figli E1, E2 e E3)		
137	Residuo di riferimento per agevolazioni fiscali (comprensivo dell'imponibile cedolare secca locazioni)	33.020,00	5.633,00

Crediti per imposte pagate all'estero	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
145	DICHIARANTE					
146	CONIUGE DIC.					
147	Redditi fondiari non imponibili					
148	Reddito abitazione principale e pertinenze					

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE - IMPORTI TRATTENUTI O RIMBORSATI DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN RATE		Mese di luglio (ovvero di agosto o settembre per i pensionati)	Mese di novembre (seconda o unica rata di acconto IRPEF e cedolare secca)
151	IMPORTO CHE SARA TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA (insomma della somma di tutti gli importi da trattenere e da rimborsare a cura del sostituto relativi al dichiarante ed al coniuge). Nel caso di richiesta di rateizzazione, l'importo di colonna 1 sarà ripartito dal datore di lavoro in base al numero di rate richiesto		
152	IMPORTO CHE SARA RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA (insomma della somma di tutti gli importi da trattenere e da rimborsare a cura del sostituto relativi al dichiarante ed al coniuge)	662,00	

DATI COMPILAZIONE MODELLO F24 PER PAGAMENTO IMU				DICHIARANTE		CONIUGE	
	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIMBORSO	CODICE REGIONE/COMUNE	Credito	CODICE REGIONE/COMUNE	Credito	
161	IRPEF	4001	2012				
162	ADDITIONALE REGIONALE - ALL IRPEF	3801	2012				
163	ADDITIONALE COMUNALE - ALL IRPEF	3644	2012				
164	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2012				
165	TOTALE						

MESSAGGI
Messaggi ministeriali in allegato...

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
GIUSEPPE PALMIOTTO
CENTRO: G849
COD. PROT. ASSEGNATO DAL CAF: ESGGEN-20130620171625