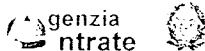


dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



VV01

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

**VLACML66S54F537I**

Soggetto fiscalmente a carico di altri

730 integrativo (vedere istruzioni)

730 senza sostituto

Situazioni particolari

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI DEL CONTRIBUENTE

VALIA

**CARMELA**

**F**

DATA DI NASCITA  
GIORNO MESE ANNO

**14**

**11**

**1966**

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

**VIBO VALENTIA**

PROVINCIA (sigla)

**VV**

TUTELATO/A MINORE

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

**C.A.P.**

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2014 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE  
MESE

ANNO

Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONICO  
PREFIXO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

**3248839174**

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

AL 01/01/2014

**VIBO VALENTIA (F537)**

PROVINCIA (sigla)

**VV**

Casi particolari addizionale regionale

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

AL 01/01/2015

PROVINCIA (sigla)

BARRARE LA CASELLA

- C = Coniuge
- F1 = Primo figlio
- F = Figlio
- A = Altro
- D = Figlio con disabilità

	1	2	3	4	5	6	7	8
	CODICE FISCALE	MESIA CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI			
	1	C						
	2	F1						
	3	F	A	D				
	4	F	A	D				
	5	F	A	D				

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON A MENO 4 FIGLI

NUMERATA L'IMPRESA PRODUTTIVA A CARICO DEL CONTRIBUENTE

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

**AMM. NE PROVINCIALE VIBO VALENTIA**

**96004570790**

**VIBO VALENTIA**

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

**VV CONTRADA**

**BITONTO**

**SNC**

**89900**

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX  
**0963997241**  
**0963997420**

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

**UFFICIO . STIPENDI . VV@ASMEPEC . .**

N ORD	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO			CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno figo precedente)	M. NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				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"/>			

SEVA S.p.A. Trento - Via Sabotir 14 - Tel. 0461/200111 - URBARETTI

COPIA CONFORME PROVVEDIMENTO 15 aprile 2015

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CODICE CANONE	CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesse mutue e righe precedenti)	CODICE COMUNE	CEDOLARE SECCA	CASI PARTICOLARI IMU
			GIORNI	%							
B1	44,00	10	365	1,33		0,00		F537			
B2	676,00	10	365	1,33		0,00		F537			
B3	89,00	2	365	1,33		0,00		F537			
B4	0,00					0,00					
B5	0,00					0,00					
B6	0,00					0,00					
B7	0,00					0,00					
B8	0,00					0,00					

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

	N. 1999 Settimane	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		CODICE UFFICIO	Contratti non superiori 30 gg.	Anno di presentazione di dichiarazione (C/IMU)	Stato di emergenza
				SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO				
B11									
B12									
B13									

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

C1	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	C2	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	Casi particolari								
								Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)						
	2	1	29.631,00				0,00			0,00						
<i>Somme per incremento della produttività</i>																
C4	Somme tassazione ordinaria	0,00	Somme imposta sostitutiva	0,00	Ritenute imposta sostitutiva	0,00	Imparti art. 51, comma 6 Turr		Non imponibili	0,00	Non imponibili imposta sostitutiva	0,00	Tassazione ordinaria	0,00	Tassazione sostitutiva	0,00
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2015)						Lavoro dipendente		365		Pensione					

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C6	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)	C7	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)	C8	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)
		0,00			0,00			0,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF (punto 11 CU 2015)	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 12 CU 2015)
	7.160,00		602,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 16 CU 2015)	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 17 CU 2015)	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 19 CU 2015)
	76,00		161,00		71,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	CODICE BONUS (punto 119 CU 2015)	BONUS EROGATO (punto 128 CU 2015)	C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 173 CU 2015)	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 171 CU 2015)
	2	0,00		0,00	0,00

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

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO						0,00	0,00	
D4	REDDITI DIVERSI						0,00	0,00	
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA ORSLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE						0,00	0,00	

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2014 e altri redditi a tassazione separata				0,00		0,00	0,00

SEAC S.p.A. Trento - Via S. Ilario, 74 - Tel. 0461-955111 - DOBBASEZ  
COPIA CONFORME PROVVEDIMENTO 15 dicembre 2015

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

Spese patologiche esenti		SPESA SANITARIA		CODICE SPESA	
E1	SPESE SANITARIE	00	Rateazione (barrare la casella) <b>214,00</b>	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO			E8	ALTRE SPESE <i>vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle Istruzioni</i>
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CONDISABILITATE			E9	ALTRE SPESE
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'			E10	ALTRE SPESE
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E11	ALTRE SPESE
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA			E12	ALTRE SPESE

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

Contributi per previdenza complementare		Dedotti dal sostituto		Non dedotti dal sostituto		
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI			E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	
E22	ASSEGNO AL CONIUGE <i>Codice fiscale del coniuge</i>			E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI			E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE			E30	FAMILIARI A CARICO	
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'			E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI				Dedotti dal sostituto	Quota TFR
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE			Data stipula locazione	Spesa acquisto/costruzione	Interessi mutui

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

ANNO	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI				IMPORTO SPESA	N° ordine imputabile
			Codice	Anno	Rideterminazione rate	NUMERO RATA		
E41							.00	
E42							.00	
E43							.00	
E44							.00	

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

N° ord. immobile	Censuismo	CODICE COMUNE	TU	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOLGIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51							
E52							

N° ordine immobile	Censuismo	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				DOMANDA ACCATASTAMENTO		
		DATA	SERIE E SOTTONUMERO	NUMERO E CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE	
E53								

**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

**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**

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

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

F1	Acconto IRPEF 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	Prima rata 164,00	Trattenuto Mod. 730/2014 0,00	Acconto cedolare secca 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	Prima rata 0,00
		Seconda o unica rata 245,00	Versato con Mod. F24 0,00		Seconda o unica rata 0,00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

F2	IRPEF	0,00	IRPEF per lavori socialmente utili	0,00	IRPEF attività sportive dilettantistiche	0,00
	IRPEF Addizionale Regionale	0,00	IRPEF Addizionale Regionale	0,00	IRPEF Addizionale Regionale	0,00

SEZIONE III - ECCEZIONI RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	IRPEF	0,00	Imposta sostitutiva quadro RT	0,00	Cedolare secca	0,00
F4	Codice Regione	0,00	Codice Comune	0,00	di cui compensata in F24	0,00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccez.	0,00	IRPEF	0,00	IRPEF	0,00
----	---------------	------	-------	------	-------	------

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

F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	0,00	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	0,00	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	0,00
----	---	------	---	------	---	------

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

F7	Soglia esenzione saldo 2014	0,00	F8	Soglia esenzione acconto 2015	0,00
----	-----------------------------	------	----	-------------------------------	------

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	Importi rimborsati	0,00	Importi rimborsati	0,00	Importi rimborsati	0,00
F10	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	0,00	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	0,00	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	0,00

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11	Importi rimborsati dal sostituto	0,00	F12	Restituzione bonus fiscale	0,00	F13	Pignoramento presso terzi	0,00
-----	----------------------------------	------	-----	----------------------------	------	-----	---------------------------	------

SEZIONE I - CREDITI D'IMPOSTA RELATIVI AI FABBRICATI

G1	Credito acquisto prima casa	0,00	G2	Credito canoni di locazione non percepiti	0,00
----	-----------------------------	------	----	---	------

SEZIONE II - CREDITO D'IMPOSTA REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	Anno anticipazione	0,00	Residuo precedente dichiaraz.	0,00	di cui compensato nel mod. F24	0,00
----	--------------------	------	-------------------------------	------	--------------------------------	------

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

G4	Codice Stato estero	0,00	Reddito estero	0,00	Imposta estera	0,00
----	---------------------	------	----------------	------	----------------	------

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

G5	Abitazione principale	0,00	G6	Altri immobili	0,00
----	-----------------------	------	----	----------------	------

SEZIONE V - CREDITO D'IMPOSTA PER INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	Residuo precedente dichiaraz.	0,00	di cui compensato nel mod. F24	0,00
----	-------------------------------	------	--------------------------------	------

SEZIONE VI - CREDITO D'IMPOSTA PER MEDIAZIONI

G8	Anno 2014	0,00	di cui compensato nel mod. F24	0,00
----	-----------	------	--------------------------------	------

SEZIONE VII - CREDITO D'IMPOSTA PER EROGAZIONI CULTURA

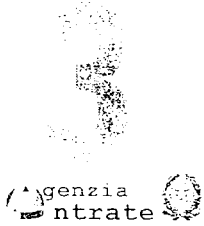
G9	Spesa totale	0,00
----	--------------	------

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

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

N. modelli compilati 01 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  
VALIA Carmela



**MODELLO 730-3 redditi 2014**  
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 professionista

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

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO **11424191002** CODICE FISCALE **CAF ANMIL SRL** COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE **00092**  
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE **DMRSFN68M08H501V** **DE MARIA STEFANO**  
DICHIARANTE **VLACML66S54F537I** **VALIA Carmela**

**CONIUGE DICHIARANTE**

1	REDDITI DOMINICALI		.00	.00
2	REDDITI AGRARI		.00	.00
3	REDDITI DELL'INDUSTRIA		.00	.00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	29.631	.00	.00
5	ALTRI REDDITI		.00	.00
6	IMMOBILI CATASTRALE SECCA		.00	.00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)		.00	.00
11	REDDITO COMPLESSIVO	29.631	.00	.00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)		.00	.00
13	ONERI DEDUCIBILI		.00	.00
14	REDDITO IMPONIBILE	29.631	.00	.00
15	Compenso per attività sportive di altitudine con ritenuta a titolo d'imposta		.00	.00
16	IMPOSTA LORDA	7.580	.00	.00
21	Detrazione per coniuge a carico		.00	.00
22	Detrazione per figli a carico		.00	.00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico		.00	.00
24	Detrazione per altri familiari a carico		.00	.00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	919	.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	16	.00	.00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio		.00	.00
30	Detrazione spese arredate immobili ristrutturati		.00	.00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico		.00	.00
32	Detrazione inquilini con contratto di locazione e affitti terreni agricoli ai giovani		.00	.00
33	Altre attività del contribuente		.00	.00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa		.00	.00
42	Credito d'imposta per l'aumento del contributo di solidarietà		.00	.00
43	Credito d'imposta retrogrado anticipazioni fondi pensione		.00	.00
44	Credito d'imposta per mediazioni		.00	.00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI DIMPOSTA	935	.00	.00
51	IMPOSTA NETTA	6.645	.00	.00
52	Credito d'imposta per altri immobili - Sistema Abruzzo		.00	.00
53	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sistema Abruzzo		.00	.00
54	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero		.00	.00
55	Credito d'imposta per erogazioni di natura		.00	.00
56	Credito d'imposta per carichi non percepiti		.00	.00
57	Credito residuo per detrazioni incapienti		.00	.00
58	IRPEF	7.160	.00	.00
60	DIFFERENZA	-515	.00	.00
61	ECCELLENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		.00	.00
62	ACCONTI VERSATI	409	.00	.00
63	Restituzione bonus fiscale straordinaria		.00	.00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto		.00	.00
66	Bonus IRPEF costante		.00	.00
67	Bonus IRPEF riconosciuti in dichiarazione		.00	.00
68	Restituzione Bonus IRPEF non sostenute		.00	.00

SEAC S.p.A. - Tomo Via Salaria 74 - Tel. 06/7093111 - DEPREVISEE

COMUNE CON QUORUM PROVVEDIMENTO 15 gennaio 2016

SEIAE S.p.A. - Tel. n. Verde 111-0015111 - DDBP/SEI/3  
 COP. A. CONFORGE PROVVEDIMENTO 15 gennaio 2014

71	REDDITO IMPONIBILE			29.631,00										
72	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA			513,00										
73	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE			602,00										
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE			,00										
75	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA			237,00										
76	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA			237,00										
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE			,00										
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015			71,00										
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE			71,00										
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA			,00										
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE			,00										
83	ACCONTO CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2014			,00										
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'			,00										
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' DOVUTO			,00										
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE			,00										
											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 trattenere/versare						
91	IRPEF		,00	924,00	,00	924,00	,00	,00						
92	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	04	,00	89,00	,00	89,00	,00	,00						
93	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00						
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015													
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015													
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00						
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015													
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITA'						,00	,00						
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00						
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015													
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015													
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'						,00	,00						
											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 trattenere/versare						
111	IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00						
112	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00						
113	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00						
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015													
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015													
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00						
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015													
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITA'						,00	,00						
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00						
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015													
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015													
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'						,00	,00						
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura					,00		,00						
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto del primo 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 - Sicilia, Abruzzo					,00		,00						
134	Residuo credito d'imposta reintegrato in soluzioni fiscali pensate					,00		,00						
135	Residuo credito d'imposta per mediatori					,00		,00						
136	Entita' spese sanitarie rimborsate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)					,00		,00						
137	Residuo d'incremento per agevolazioni fiscali (non imponibili e cedolare secca locazioni)					29.631,00		,00						
138	ACCONTO IRPEF 2015	Reddito complessivo				,00		,00						
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto				,00		,00						
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	1			,00		,00						
146		CONIUGE DICHIARANTE				,00		,00						
147	Reddito fondiario non imponibile					12,00		,00						
148	Reddito abitazione principale o pertinenza (soggette a IMU)					,00		,00						
149	Reddito deduzione somme versate					,00		,00						

**RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE**

	RICHIEDENTE RATEIZZAZIONE DELL'IMPREVEDIBILITÀ DA DOPIA DOPIA EVENTUALI ACCONTI IN	RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
161	<b>IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA</b> 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 richieste.		.00	.00
162	<b>IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24</b> (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle importazioni da versare vedere i fogli da 231 a 245.		.00	.00
<b>CREDITO</b>				
163	<b>IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA</b> Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati).			<b>1.013 .00</b>
164	<b>IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE</b> (dipendenti senza sostituto e casi particolari). L'importo sarà erogato dall'agenzia delle entrate al termine del controllo avanzato, ovvero l'importo di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni. L'importo della rateazione sarà imputato all'importo dovuto a titolo di rettifico e unico acconto.			.00
171	IRPEF	.00	.00	.00
172	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	.00	.00	.00
173	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	.00	.00	.00
174	ACCONTO 20% 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	<b>IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA</b>			.00
179	<b>IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE</b> (dipendenti senza sostituto e casi particolari). L'importo sarà erogato dall'agenzia delle entrate al termine del controllo avanzato, ovvero l'importo di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni.			.00

**DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24**

	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
191	IRPEF	4001	2014	.00	.00
192	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014	.00	.00
193	ADDITIONALE 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 CONTRIBUTIVO DI SOLIDARIETA'	1683	2014		.00
198	<b>TOTALE</b>			.00	.00
	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
211	IRPEF	4001	2014	.00	.00
212	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014	.00	.00
213	ADDITIONALE 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 CONTRIBUTIVO DI SOLIDARIETA'	1683	2014		.00
218	<b>TOTALE</b>			.00	.00

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	4001	2014		.00
232	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014		.00
233	ADDITIONALE 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	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014	.00
242		ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014	.00
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	3843	2015	.00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015	4034	2015		.00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	1841	2015		.00

**MESSAGGI Modello 730-1 - Dichiarante - Scelta destinazione 8 per mille dell'IRPEF: Chiesa Cattolica  
Modello 730-1 - Dichiarante - Scelta destinazione 5 per mille dell'IRPEF: Sostegno al volontariato**

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

**DE MARIA STEFANO**

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME <b>VALIA</b>	NOME <b>CARMELA</b>	CODICE FISCALE <b>VLACML66S54F537I</b>
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 30/05/2015 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL 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
Rigo El Dichiarante - Spese sanitarie (12 Documenti)		214,00
	Scontrini fiscali "parlanti"	98,00
	Fatt/Ric fiscali analisi, esami ecc.	116,00
	Dichiarante - TOTALE ONERI DETRAIBILI	214,00
	Quadro F - Dichiarante - Primo acconto Irpef - euro 164	164,00
	Quadro F - Dichiarante - Secondo acconto Irpef - euro 245	245,00
	Quadro C - Dichiarante - Ritenute d'acconto del modello Cud	7.160,00
	Quadro C - Dichiarante - Addizionali comunali del modello Cud	308,00
	Quadro C - Dichiarante - Addizionali regionali del modello Cud	602,00

Il/I sottoscritto/i autorizza/autorizzano CAF ANMIL SRL ad acquisire attraverso i canali telematici predisposti dal sost. d'imposta il duplicato della certificazione unica dei redditi erogati (CUD) al fine di consentire attraverso lo stesso di acquisire i dati necessari per compilare il modello 730.

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O Firma \_\_\_\_\_  
 DEL PROFESSIONISTA ABILITATO CARACCILO LUCIANO

FIRMA DEL CONTRIBUENTE VALIA Carmela

SEAC S.p.A. Trento - Via Spiller, 74 - Tel. 0461/605111 - DDBASTC  
 CODIA CONF ORNE PROVVEDIMENTO 15 gennaio 2015



**RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE  
MOD. 730 E DEL PROSPETTO MOD. 730/3**

Spett.le

CAF ANMIL SRL  
VIA ADOLFO RAVA 124  
00142 ROMA (RM)  
CAF ANMIL SRL

Il sottoscritto

COGNOME - NOME  
VALIA Carmela

CODICE FISCALE  
VLACML66S54F537I

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

16/06/2015

Data

Firma del dichiarante

**RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE**

Importo complessivamente trattenuto / da versare

Importo rimborsato

1.013

Importo complessivamente trattenuto / da versare

VERSAMENTO RATEALE: n° rate

1° rata

2° rata

3° rata

4° rata

5° rata

6° rata

7° rata

**AUTOCERTIFICAZIONE**

**Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445**

Il sottoscritto **VALIA Carmela** , codice fiscale **VLACML66S54F537I** ,

consapevole delle conseguenze civili, penali e fiscali, conseguenti ad una falsa dichiarazione, **sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:**

RIGHI	DESCRIZIONE
E 1	La fattura/ricevuta pari a € ..... è relativa all'acquisto di protesi necessarie per la menomazione propria e/o dei propri familiari fiscalmente a carico
E 1	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a € ..... sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E 3	È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E 4	L'autoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio del disabile
E 4	È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata ai fini del riconoscimento dell'invalidità civile/di lavoro/guerra ed è in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta impedite e/o ridotte capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 8 della legge 449/1997.
E 4	È stato riconosciuto portatore di handicap psichico o mentale con assegnazione dell'indennità di accompagnamento/invalido con grave limitazione della capacità di deambulazione/affetto da pluriamputazione dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della Legge 104/92 o, limitatamente a determinate patologie, da altre Commissioni mediche pubbliche ed è in possesso della relativa certificazione dalla quale risulta una situazione di handicap grave, così come definito dall'art. 3 comma 3 della Legge 104/92 tale da riconoscere le agevolazioni di cui all'art. 30 comma 7 della Legge 23/12/2000 n. 388.
E 4	È stato riconosciuto sordomuto/non vedente ai sensi delle leggi 381 e 382 del 1970 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica idonea al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 50 della legge 21 novembre 2000, n. 342.
E 4	Negli ultimi quattro anni non ha beneficiato di altra detrazione per l'acquisto di autoveicoli o motoveicoli, ovvero ne ha beneficiato, ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA. Le condizioni di detraibilità sussistono per l'anno 2014 in quanto non ha trasferito l'autoveicolo a titolo oneroso o gratuito nei due anni successivi all'acquisto ovvero lo ha ceduto in quanto, a seguito delle mutate esigenze dovute al proprio handicap ha dovuto acquistarne un altro sul quale ha realizzato nuovi e diversi adattamenti.
E 5	Negli ultimi quattro anni non ha beneficiato di altra detrazione per l'acquisto di cani guida, ovvero ne ha beneficiato, ma si è determinata una situazione di perdita dell'animale.
E 5	È stato riconosciuto non vedente ai sensi della legge 382 del 1970 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica.
E 7	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale. L'immobile acquistato è stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2014.
E 7	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale e l'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge.
E 7	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto e per la ristrutturazione dell'abitazione principale. L'importo del mutuo da attribuire all'acquisto dell'abitazione principale è pari a ..... euro e quello relativo alla ristrutturazione della stessa unità immobiliare è pari a ..... euro
Cod_8	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato adibito a propria abitazione diversa da quella principale e tale condizione sussisteva anche per l'anno 2014.
Cod_10	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro 6 mesi dal termine dei lavori e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2014.
Cod_10	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge
Cod_10	Il mutuo è stato contratto per la costruzione/ristrutturazione dell'abitazione principale entro i termini di legge. Tale condizione non è indicata nel contratto di mutuo e l'Istituto di credito non ha prodotto documentazione
Cod_14	Le spese funebri sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile, o per un affiliato od affidato (indicare vincolo di parentela .....).
Cod_17	L'immobile acquistato è stato adibito o sarà adibito ad abitazione principale entro un anno dall'acquisto, salvo i diversi termini previsti per specifiche situazioni.
Cod_18	Lo studente è iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100 Km e comunque in una Provincia diversa. L'immobile preso in locazione è situato nello stesso comune in cui ha sede l'Università o in un comune limitrofo.
Cod_30	È stato riconosciuto sordomuto ai sensi della legge 381 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
Cod_31	Di non far parte del Consiglio di Istituto e della Giunta esecutiva delle istituzioni scolastiche (vale solo per le erogazioni di importo superiore a 2.000,00).
E 23	I contributi dei Voucher Inps indicati sono relativi esclusivamente a prestazioni di lavoro rese da addetti ai servizi domestici.
E 25	È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E 25	Le spese mediche e di assistenza specifica sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile (indicare vincolo di parentela .....).
E 41_44	Le spese di ristrutturazione sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.
E 41_44	Le spese di ristrutturazione sostenute a decorrere dal 1° ottobre 2006, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 48.000 euro (o quello di 96.000 euro, se gli interventi sono stati effettuati a partire dal 26 giugno 2012) riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero.
E 41_44	Nell'anno 2014 ha eseguito i lavori di ristrutturazione rientranti nelle fattispecie detraibili, iniziati in data ..... per i quali non è previsto il rilascio di alcun titolo abilitativo
E 57	Che l'arredo/elettrodomestico acquistato è destinato all'abitazione oggetto di interventi di ristrutturazione per i quali fruisce delle agevolazioni fiscali e l'intervento rientra tra quelli indicati nella circolare dell'Agenzia delle entrate 18/09/2013, n. 29.
E 61_63	Di non avere ricevuto a partire dal 2009 contributi comunitari, regionali o locali, per il medesimo intervento.
E 71	Dichiara che l'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale.
E 71_3	L'unità immobiliare presa in affitto è diversa da quella destinata ad abitazione principale dei genitori o di coloro cui sono affidati dagli organi competenti ai sensi di legge (codice 3).
E 72	Ha diritto alla detrazione per canoni di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro, avendo rispettato tutte le condizioni previste.
E 81	È stato riconosciuto non vedente ai sensi della legge 382 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è possessore di un cane guida.
I	Di non avere debiti erariali iscritti a ruolo e scaduti e/o risultanti da avvisi di accertamento divenuti esecutivi, di ammontare superiore a 1.500,00 euro (artt. 29 e 31 D.L. 31/05/2010, n. 78).

SEAC S.p.A. TRENTINO - Via Soteren, 74 - tel. 0461/805111 - DOBASTA

La presente dichiarazione viene resa in riferimento ai righe sopra evidenziati e più precisamente: .....

DATA **16/06/2015** Firma .....

**Allegato:** copia del documento di identità.

# AUTOCERTIFICAZIONE

(Rilasciata ai sensi della D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, art. 21)

Il sottoscritto **VALIA Carmela** Cf. VLACML66S54F537I  
nato a **VIBO VALENTIA (VV)** il **14/11/1966**  
residente a **VIBO VALENTIA, PISCOPIO VIA REGINA MARGHERITA 17 (VV)**

Consapevole delle sanzioni civili e penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28.12.2000 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

**DICHIARA:**

SEAC S.p.A. TRENTO - Via Galvani, 74 - Tel. 0461/805111 - DD&UITOC

Data: 16/06/2015

In fede VALIA Carmela

# INFORMATIVA E DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il sottoscritto VALIA Carmela nato a VIBO VALENTIA il 14/11/1966  
residente a VIBO VALENTIA in Via. REGINA MARGHERITA 17  
c.a.p. 89900 località PISCOPIO  
pratica/dichiarazione (specificare modello e anno) Modello 730 - 2015

In relazione all'incarico conferito a CAF ANMIL SRL  
Indirizzo VIA ADOLFO RAVA 124 ROMA 00142 RM  
in data odierna 16/06/2015 finalizzato alla presentazione della pratica / dichiarazione di cui sopra (con ciò intendendo l'assistenza fiscale per la compilazione e liquidazione del modello, nonché di eventuali servizi aggiuntivi ove richiesti), avendo ricevuto esaustiva informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, e successive modifiche, ed in particolare che

- ◆ CAF ANMIL SRL effettua il trattamento dei dati personali forniti dal sottoscritto, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ivi previsti;
- ◆ alcuni di tali dati personali rientrano nel novero dei dati sensibili ai sensi dell'art. 4- 1° comma - lettera d) del D.Lgs. 196/2003, in quanto in grado di rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché lo stato di salute e la vita sessuale, e che senza il mio consenso scritto non sarà possibile effettuare il trattamento;
- ◆ il trattamento è finalizzato allo svolgimento dell'incarico conferito, ed è relativo esclusivamente ai dati necessari per lo svolgimento stesso, ivi comprese analisi statistiche utili al fine di migliorare il servizio offerto;
- ◆ senza il consenso del sottoscritto al trattamento dei dati personali di cui al punto 1 non sarà possibile dare corso all'incarico;
- ◆ il trattamento sarà effettuato manualmente e/o in forma automatizzata a seconda delle esigenze di volta in volta riscontrate, secondo le modalità di cui al D.Lgs. 196/2003 e relativi regolamenti di attuazione;
- ◆ i dati personali potranno essere comunicati a tutti gli altri soggetti competenti per lo svolgimento, anche in parte, di attività inerenti l'incarico;
- ◆ i dati personali potranno anche essere comunicati a terzi al fine di informazione commerciale, ricerche di mercato e socio-economiche, e che l'eventuale consenso a tali forme di trattamento non è strettamente necessario per lo svolgimento dell'incarico conferito, pur rimanendo nell'ambito delle finalità del titolare del trattamento dei dati ed avendo come fine il miglioramento complessivo dei servizi offerti;
- ◆ in relazione al trattamento dei dati personali, il sottoscritto può esercitare, anche a mezzo delega o procura a persona fisica o associazione, i diritti di cui al D.Lgs. 196/2003, che sono stati dettagliatamente indicati e di cui il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza;
- ◆ il titolare del trattamento dei dati è .....
- ◆ L'incaricato del trattamento dei dati è .....  
PRESTA

(Punto 1) il proprio CONSENSO ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali, ivi espressamente compresi i dati sensibili ai sensi dell'art. 4- 1° comma - lettera d) del D.Lgs. 196/2003, con le modalità sopra indicate, ed in particolare

- ◆ ad ogni attività di trattamento necessaria per lo svolgimento dell'incarico conferito a CAF ANMIL SRL in data odierna, finalizzato alla presentazione della pratica / dichiarazione di cui sopra (con ciò intendendo l'assistenza fiscale per la predisposizione del modello, nonché di eventuali servizi aggiuntivi ove richiesti);
- ◆ alla comunicazione dei dati all'amministrazione finanziaria e al sostituto di imposta per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla normativa, nonché alla comunicazione dei dati suddetti agli altri soggetti eventualmente competenti per lo svolgimento, anche in parte, di attività inerenti l'incarico.

FIRMA

(Punto 2) Il sottoscritto consente inoltre che CAF ANMIL SRL possa comunicare i dati personali a terzi al fine di informazione commerciale, ricerche di mercato e socio-economiche, al fine di migliorare i servizi forniti.

FIRMA

Data 16/06/2015

**DELEGA/REVOCA PER L'ACCESSO  
ALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA**

Il sottoscritto VALIA CARMELA ..... codice fiscale VLACML66S54F537I .....  
Residente a VIBO VALENTIA (VV) ..... in VIA REGINA MARGHERITA ..... n. 17 .....

**IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI  
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO IL MINORE)**

Codice fiscale .....  
Cognome e Nome .....  
Residente a .....(.....) in ..... n. ....

**CONFERISCE DELEGA**     **NON CONFERISCE DELEGA**     **REVOCA DELEGA**

**AI CAF ANMIL SRL** .....

C.F. 11424191002 ..... - Numero di iscrizione all'Albo del CAF: 00092.

Codice fiscale del responsabile dell'assistenza fiscale: DMRSEF68M08H501V .....

Con Sede in ROMA (RM) - VIA ADOLFO RAVA 124 .....

**ALL'ACCESSO E ALLA CONSULTAZIONE DELLA PROPRIA DICHIARAZIONE DEI REDDITI  
PRECOMPILATA E DELL'ELENCO DELLE INFORMAZIONI E DEGLI ALTRI DATI ATTINENTI ALLA  
DICHIARAZIONE 730 PRECOMPILATA CHE L'AGENZIA DELLE ENTRATE METTE A DISPOSIZIONE AI  
FINI DELLA COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ANNO D'IMPOSTA.....2014.....**

..... li ..... **Firma** (per esteso e leggibile) .....

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto VALIA CARMELA ..... codice fiscale VLACML66S54F537I ..... in relazione al presente incarico finalizzato all'accesso e alla consultazione della propria dichiarazione dei redditi precompilata e degli altri dati che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione dei redditi, essendo stato informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, e successive modifiche che:

a) il delegato effettua il trattamento dei dati personali per le finalità del presente incarico nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ivi previsti; b) alcuni di tali dati personali rientrano nel novero dei dati sensibili di cui all'art. 4 - 1° comma - lettera d) del D. Lgs. 196/2003, in quanto in grado di rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché lo stato di salute e la vita sessuale; c) il conferimento dei dati è obbligatorio; d) senza il consenso del sottoscritto al trattamento dei dati personali il delegato non potrà dare corso all'incarico; e) il trattamento sarà effettuato con strumenti cartacei ed automatizzati a seconda delle esigenze di volta in volta riscontrate, secondo le modalità di cui al D. Lgs. 196/2003 e relativi regolamenti di attuazione; f) i dati personali potranno essere comunicati a tutti gli altri soggetti competenti per lo svolgimento, anche in parte, di attività inerenti l'incarico relativo alla assistenza fiscale per la compilazione e presentazione del modello 730;

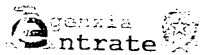
1) **CONSENTI** ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003, il trattamento dei propri dati personali, ivi espressamente compresi i dati sensibili di cui all'art. 4 - 1° comma - lettera d) del D. Lgs. 196/2003, con le modalità sopra indicate, ed in particolare: ogni attività di trattamento necessaria per lo svolgimento dell'incarico conferito, in data odierna, finalizzato alla acquisizione della propria dichiarazione dei redditi precompilata e degli altri dati che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione dei redditi; la comunicazione dei dati all'amministrazione finanziaria e al sostituto di imposta per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla normativa, nonché alla comunicazione dei dati suddetti agli altri soggetti eventualmente competenti per lo svolgimento, anche in parte, di attività inerenti o conseguenti all'incarico relativo alla assistenza fiscale per la compilazione e presentazione del modello 730.

..... li ..... **Firma** (per esteso e leggibile) .....

Numero delega 00000012377 .....

**La delega può essere revocata in ogni momento presentando questo modello.  
Si allega fotocopia del documento di identità del delegante/revocante.**

# CERTIFICAZIONE UNICA



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,  
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO

2014

## DATI ANAGRAFICI

DATI RELATIVI  
AL DATORE DI LAVORO,  
ENTE PENSIONISTICO  
O ALTRO SOSTITUTO  
D'IMPOSTA

Codice fiscale 1 96004570790	Cognome o Denominazione 2 AMM.NE PROVINCIALE DI VIBO VALENTIA	Nome 3
Comune 4 VIBO VALENTIA	Prov. 5 VV	Cap 6 89900
Telefono, fax 8 prefisso numero T 0963997241 F 0963997420	Indirizzo 7 C/DA BITONTO	Indirizzo di posta elettronica 9 ragioneria.provinciavv@asmepec.it
	Codice attività 10 841110	Codice sede 11

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCETTORE  
DELLE SOMME

Codice fiscale 1 VLACML66S54F537I	Cognome o Denominazione 2 VALIA	Nome 3 CARMELA
Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 giorno mese anno 14   11   1966	Comune (o Stato estero) di nascita 6 VIBO VALENTIA
	Provincia di nascita (sigla) 7 VV	Categorie particolari 8
	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2014

Comune 20 VIBO VALENTIA	Provincia (sigla) 21 VV	Codice comune 22 F537
-------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015

Comune 23 VIBO VALENTIA	Provincia (sigla) 24 VV	Codice comune 25 F537
-------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

DATI RELATIVI  
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale  
30

RISERVATO  
AI PERCIPIENTI ESTERI

Codice di identificazione fiscale estero  
40

Località di residenza estera  
41

Via e numero civico  
42

Codice Stato estero  
43

DATA  
giorno mese anno  
25 | 02 | 2015

FIRMA DEL LAVORATORE PER RICEVUTA

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

F.to Dott. Cesare Vincenzo Pelaia

**CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE**

**DATI FISCALI**

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	Redditi di lavoro dipendente e assimilati	determinato/ indeterminato	Redditi di pensione	Altri redditi assimilati
	29.630,53	2 1 3	4	

REDDITI	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO						
	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Lavoro dipendente	Pensione	Data di inizio			Data di cessazione		Con interruzione
	5	6	7	8 giorno	9 mese	10 anno	11 giorno	12 mese	13 anno
		365		16	10	2002			

RITENUTE	Ritenute Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	
	11	7.159,75	12	601,50
			16	75,78
			17	161,26
			19	71,11
	Ritenute Irpef sospese		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA	
20		21	23	
			24	

ACCONTI 2014 DICHIARANTE	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconto addizionale comunale all'Irpef	Prima rata di acconto cedolare secca	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca
	31	32	33	34	35
	164,00	245,00			
	36	37	38		

ACCONTI 2014 CONIUGE	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconto addizionale comunale all'Irpef	Prima rata di acconto cedolare secca	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca
	51	52	53	54	55
	56	57	58		

CREDITI NON RIMBORSATI DICHIARANTE	Credito Irpef non rimborsato	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	Credito cedolare secca non rimborsato
	61	62	63	64

CREDITI NON RIMBORSATI CONIUGE	Credito Irpef non rimborsato	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	Credito cedolare secca non rimborsato
	65	66	67	68

ONERI DETRAIBILI	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
	71	72	73	74	75	76
	77	78	79	80	81	82

DETRAZIONI E CREDITI	Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per famiglie numerose	
	101	102	103	
	7.579,60			
	104	105	106	107
				805,83
	108	109	110	
	111	112	113	114
			805,83	
	115	116	117	118

CREDITO BONUS IRPEF	
Codice bonus	Bonus erogato
119	120
2	
	Bonus non erogato
	121

PREVIDENZA COMPLEMENTARE	Previdenza complementare	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5	TFR destinato al fondo	Data iscrizione al fondo
	141	142	143	144	145 giorno mese anno

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE				
Versati nell'anno	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5	Importo totale	Differenziale	Anni residui
146	147	148	149	150

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO		
Versati	Dedotti	Non dedotti
151	152	153

ONERI DEDUCIBILI	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 3, 4 e 5	Totale oneri deducibili non esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 3, 4 e 5	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti	Assicurazioni sanitarie
	161	162	163	164	166

ALTRI DATI	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI	
	Trattenuto	Sospeso	Reddito netto	Trattenuto
	171	172	173	174
				175
	INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			
	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari
	184	186	191	192

**SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO**

**SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO**

201	Totale redditi 2014	202	Totale ritenute operate	203	Ritenute sospese	204	Opzione ordinaria	205	Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tuir
-----	---------------------	-----	-------------------------	-----	------------------	-----	-------------------	-----	--

**REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA**

**REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA**

221	Totale redditi	222	Totale ritenute Irpef	223	Totale ritenute Irpef sospese
-----	----------------	-----	-----------------------	-----	-------------------------------

**LAVORI SOCIALMENTE UTILI**

241	Quota esente	242	Quota imponibile	243	Ritenute Irpef	244	Addizionale regionale all'Irpef
245	Totale ritenute irpef sospese	246	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa				

**COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI**

**COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)**

261	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	262	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	263	Totale ritenute operate	264	Totale ritenute sospese
-----	---	-----	---	-----	-------------------------	-----	-------------------------

**DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI**

**REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA**

301	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	302	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	303	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	304	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
-----	--	-----	--	-----	--	-----	--

305	Codice fiscale						
308	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	309	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	310	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	311	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5
312	Straordinario conguagliato	313	Ritenute	314	Imposta sostitutiva		
315	Addizionale regionale	316	Addizionale comunale acconto 2014	317	Addizionale comunale saldo 2014		

**SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO**

323	Redditi	324	Ritenute operate	326	Opzione ordinaria	327	Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tuir
-----	---------	-----	------------------	-----	-------------------	-----	--

**LAVORI SOCIALMENTE UTILI**

328	Quota esente	329	Quota imponibile	330	Ritenute Irpef	331	Addizionale regionale all'Irpef
-----	--------------	-----	------------------	-----	----------------	-----	---------------------------------

**TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA**

**TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA**

401	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	402	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	403	Detrazione	404	Ritenuta netta operata nell'anno	405	Ritenute sospese
406	Ritenute operate in anni precedenti	407	Ritenute di anni precedenti sospese	408	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	409	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	410	TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda
411	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	412	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	413	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo				

**DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO**

1	2	3	4	5	6	7	8	
Relazione di parentela	C <sup>1</sup>	Coniuge		Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
2	F1	Primo figlio	D <sup>3</sup>					
3	F	A <sup>2</sup>	D					
4	F	A	D					
5	F	A	D					
6	F	A	D					
7	F	A	D					
8	F	A	D					
9	F	A	D					

10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose

%



Codice fiscale del percipiente **VLACML66S54F537I**

Mod. N. **011**

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS**

1 Matricola azienda 2 INPS 3 Altro 4 Imponibile previdenziale 5 Imponibile ai fini IVS 6 Contributi a carico del lavoratore trattenuti

**SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens  
Tutti con l'esclusione di

T G F M A M G L A S O N D

**SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE**

9 Compensi corrisposti al collaboratore 10 Contributi dovuti 11 Contributi a carico del collaboratore trattenuti 12 Contributi versati

**SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP)**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens  
Tutti con l'esclusione di

T G F M A M G L A S O N D

15 Codice fiscale Amministrazione 16 Progressivo Azienda 17 Codice identificativo attribuito da SPT del MEF 18 Pens 19 Gestione Prev. 20 Cred 21 Endop/Enam 22 Anno di riferimento

96004570790 00000 2 6 001 9 2014

23 Totale imponibile pensionistico 24 Totale contributi pensionistici 25 Totale imponibili TFS 26 Totale contributi TFS 27 Totale imponibile TFR

33.402,14 10.905,81 21.755,14

28 Totale contributi TFR 29 Totale imponibile Gestione Credito 30 Totale contributo Gestione Credito 31 Totale imponibile ENPDEP/ENAM 32 Totale contributi ENPDEP/ENAM

1.327,04 33.402,14 116,89

**DATI ASSICURATIVI INAIL**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens  
Tutti con l'esclusione di

T G F M A M G L A S O N R

35 Qualifica 36 Posizione assicurativa territoriale C. C. 37 Data inizio giorno mese 38 Data fine giorno mese 39 Codice comune 40 Personale viaggiante

0 0 8 5 8 8 9 4 1 5 0 01 01 31 12 F537

STAMPA REALIZZATA DA HALLEY INFORMATICA www.halley.it

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DELL'ESCLUSO DI SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

MESSAGGI

e alle associazioni non lucrative. Codice Fiscale '80042630584'

Modello 730-1 - Dichiarante - Scelta destinazione 2 per mille dell'IRPEF ai partiti politici: Non è stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici

Quadro B - Dichiarante - Reddito imponibile dei fabbricati determinato catastalmente rivalutato ai sensi di legge del 5%

Quadro E - Modello 1 Dichiarante - Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E1 e/o E2 sono state ridotte di euro 129 ai sensi di legge

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

DE MARIA STEFANO