

730**MODELLO 730/2016 redditi 2015**

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

Mod. N. 1
CONTRIBUENTE Dichiarazione Dichiarazione Dichiarazione Rappresentante
Dichiarazione presentata dal contribuente Dichiarazione presentata dal sostituto d'imposta Dichiarazione presentata dal sostituto d'imposta

 PLSGGR63E19F537V Codice fiscale del contribuente

 DATI DEL CONTRIBUENTE **POLISTINA** **GREGORIO** M
~~PLSGGR63E19F537V~~ **VIBO VALENTIA** VV

 PREFISSO NUMERO

 GORNO MESE ANNO

 PREFISSO NUMERO
VIBO VALENTIA F537 VV
FAMILIARI A CARICO
 ~~ORRMGR63C587L17D~~ 12

 ~~PLSGGR63E19F537V~~ 12 100

 ~~PLSGGR63E19F537V~~ 12 100

 FAD
 FAD
DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE **02866420793** **VIBO VALENTIA (F537)**
VV **VIA DANTE ALIGHIERI** **SNC** **89900**
0963 991
QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

RI	Superficie (mq)	Indice di redditività	Valore catastale (€)	Valore catastale (€)	Altre quote di proprietà	Altre quote di proprietà
A1	3,00	1	1,00	365	100,00	
A2	5,00	1	5,00	365	100,00	
A3	10,00	1	10,00	365	100,00	
A4	0,00		0,00			
A5	0,00		0,00			
A6	0,00		0,00			
A7	0,00		0,00			
A8	0,00		0,00			

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI

SEZIONE	DESCRIZIONE	VALORE	ALTRA DESCRIZIONE	VALORE	ALTRA DESCRIZIONE	VALORE	ALTRA DESCRIZIONE	VALORE	ALTRA DESCRIZIONE	ALTRA DESCRIZIONE	ALTRA DESCRIZIONE
B1		354,00	1	365	100,00			00			F537
B2		617,00	3	365	100,00	1		3.353,00			F537
B3		00						00			
B4		00						00			
B5		00						00			
B6		00						00			
B7		00						00			
B8		00						00			

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE	DESCRIZIONE	VALORE	ALTRA DESCRIZIONE	VALORE	ALTRA DESCRIZIONE	VALORE	ALTRA DESCRIZIONE	VALORE	ALTRA DESCRIZIONE	ALTRA DESCRIZIONE	ALTRA DESCRIZIONE
C1		54.161,00						00			
C2						3.161,5					
C3		2.765,00						00			
C4		17.863,00						1.147,00			
C5		131,00						324,00			130,00
C6								00			00
C7								00			00

QUADRO D ALTRI REDDITI

SEZIONE	DESCRIZIONE	VALORE	ALTRA DESCRIZIONE	VALORE	ALTRA DESCRIZIONE	VALORE	ALTRA DESCRIZIONE	VALORE	ALTRA DESCRIZIONE	ALTRA DESCRIZIONE	ALTRA DESCRIZIONE
D1								00			00
D2								00			00
D3								00			00
D4								00			00
D5								00			00
D6								00			00
D7								00			00
D8								00			00
D9								00			00

C:\ACT\Programmi\Modulo 300\Contabile\Pr.Soluzioni\ISTOPV\PRODOTTA\SPESERED\Mod. D1\Programmi 191

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEZIONI E ALTRI DATI

1	162,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	243,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SEZIONE I RITENUTE PER IL CONTROPASSO DEI CONTRIBUTI E ALTRI DATI								
3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SEZIONE II RITENUTE PER IL CONTROPASSO DEI CONTRIBUTI E ALTRI DATI								
4	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA

G1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
G2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
G3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
G4	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
G5	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
G6	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
G7	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
G8	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
G9	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
G10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
G11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
G12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
G13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
G14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE

I1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
----	------	------	------	------	------	------	------	------

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

1

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD 730 ORDINARIO						
						173,00
						61,00
						,00
IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO						
						,00
						,00
						,00
						,00
						,00
						,00
						,00
						,00
						,00
						,00
						,00
						,00
						,00

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24						
						,00
						,00
						,00
						,00
						,00
						,00
						,00
						,00
						,00
						,00
						,00
						,00
						,00
						,00
						,00
						,00
						,00
						,00
						,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUITO)						
220	IRPEF					,00
221	IRPEF					,00
222	IRPEF					,00
223	IRPEF					,00
224	IRPEF					,00
225	IRPEF					,00
226	IRPEF					,00
227	IRPEF					,00
228	IRPEF					,00
229	IRPEF					,00
230	IRPEF					,00
231	IRPEF					,00
232	IRPEF					,00
233	IRPEF					,00
234	IRPEF					,00
235	IRPEF					,00
236	IRPEF					,00
237	IRPEF					,00
238	IRPEF					,00
239	IRPEF					,00
240	IRPEF					,00
241	IRPEF					,00
242	IRPEF					,00
243	IRPEF					,00
244	IRPEF					,00
245	IRPEF					,00
246	IRPEF					,00
247	IRPEF					,00
248	IRPEF					,00
249	IRPEF					,00
250	IRPEF					,00
251	IRPEF					,00
252	IRPEF					,00
253	IRPEF					,00
254	IRPEF					,00
255	IRPEF					,00
256	IRPEF					,00
257	IRPEF					,00
258	IRPEF					,00
259	IRPEF					,00
260	IRPEF					,00

MESSAGGI

FULVIO IOVINO

C:\PROGRAMMI\FISCALI\MOD.730\730ORDI.DAT - C:\PROGRAMMI\FISCALI\MOD.730\730ORDI.DAT
 DATA DI AGGIORNAMENTO: 12/08/2010 10:54:00 - NOME UTENTE: ADMIN
 C:\PROGRAMMI\FISCALI\MOD.730\730ORDI.DAT - C:\PROGRAMMI\FISCALI\MOD.730\730ORDI.DAT

**MODELLO 730-3 redditi 2015****prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata**Modello N. 730 rettificativo 730 integrativo Ingegno ad informare i contribuenti di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione Comunicazione dall'editore CAF o professionista Sostituto CAF professionista non delegato

CODICE FISCALE		05438161001	C.A.F. ACAI DIPENDENTI E PENSIONATI SRL	00041
CODICE IDENTIFICATIVO		VN1ELV74H06F839R	IOVINO FULVIO	
CODICE IDENTIFICATIVO		PLSGGR63E19F537V	POLISTINA GREGORIO	

MESSAGGI

Dichiar. - Per il calcolo della detraz. del 19% le spese sanitarie nel rigo E1 e/o E2 sono state ridotte di Euro 129,00 ai sensi di legge.
 Dichiar. - Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF alle associazioni culturali.
 Dichiar. - Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF.
 Dichiar. - E' stata effettuata la scelta per la destinazione cinque per mille dell'IRPEF.
 Dichiar. - E' stata effettuata la scelta per la destinazione otto per mille dell'IRPEF.

FULVIO IOVINO