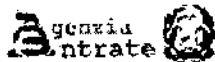


# 3

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



**CONTRIBUENTE** Dichiarante  Coniuge dichiarante  Dichiarazione congiunta  Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **GGLCRL59M17E506G** 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) **GUGLIELMI** NOME **CARLO** SESSO (M o F) **M**

**DATI DEL CONTRIBUENTE** DATA DI NASCITA GIORNO **17** MESE **08** ANNO **1959** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **LECCE** PROVINCIA (sigla) **LE**    TOTEDATUMINCHRE

**RESIDENZA ANAGRAFICA** COMUNE **LECCE** PROVINCIA (sigla) **LE** C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO  NUM. CIVICO

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

FRAZIONE  DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO  MESE  ANNO  Dichiarazione presentata per la prima volta

**TELEFONO E POSTA ELETTRONICA** TELEFONO PREFISSO  NUMERO  CELLULARE  INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

**DOMICILIO FISCALE** COMUNE  PROVINCIA (sigla)  Casi particolari ad altre regioni

AL 01/01/2015 **OLBIA (G015)** PROVINCIA (sigla) **OT**

**FAMILIARI A CARICO** COMUNE  PROVINCIA (sigla)

BARRARE LA CASSELLA	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	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
<input checked="" type="checkbox"/> C = Coniuge		5				<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> P1 = Primo figlio			8	7	8	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> F = Figlio						<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> A = Altro						<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> D = Figlio con disabilità						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>

**DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO** Dichiarazione congiunta - compilare solo nel caso di dichiarazione

COGNOME o NOME o DENOMINAZIONE  CODICE FISCALE **97532760580** COMUNE **ROMA**

MIN. INFRAS. E TRASP. EX TRASP  PROV.  TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO  NUM. CIVICO **2** C.A.P. **00162** MOD. 730 DIPENDENT. SENZA SOSTITUTO

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

**QUADRO A REDDITI DEI TERRENI**

N. ORD.	MUNICIPIO DOMICILIARE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	DETRAZIONE (nesso impositivo precedente)	IMU (NON SOVVUTA)	COLTIVATORE DIRETTO O I.A.P.
				GIORNI	%					
A1			,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A2			,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A3			,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A4			,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A5			,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A6			,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A7			,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A8			,00			,00	<input type="checkbox"/>			

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 19/01/2016 E DEL 09/03/2016 - ITW-working S.r.l. www.itw-working.it

Codice fiscale contribuente: GGLCRL59M17E506G

**QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI**

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CODICE CANTONE	CANTONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stessa immobile figo preesistente)	CODICE COM.MUN.	CATEGORIA IZEA	CASI PARTICOLARI
		GIORNI	%							
B1	767,00	2	308	50,00			<input type="checkbox"/>	I255		
B2	271,00	2	365	16,67			<input type="checkbox"/>	C336		
B3	724,00	2	365	8,33			<input type="checkbox"/>	F880		
B4	136,00	9	365	8,33			<input type="checkbox"/>	H501		
B5	159,00	9	365	8,33			<input type="checkbox"/>	H501		
B6	15,00	9	365	8,33			<input type="checkbox"/>	H501		
B7	1.392,00	10	365	8,33			<input type="checkbox"/>	H501		
B8	1.428,00	1	365	100,00			<input type="checkbox"/>	G015		

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

N. app. (sezione)	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		CODICE UFFICIO	CORRE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	Cassa non autorizzata	Anno di registrazione	Stato di conoscenza
			SERIE	NUMERO F. SOTTONUMERO					
B11	2								10
B12									
B13									

**QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C1	2	1	58.791,00						
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)				Lavoro dipendente		Pensione		
					365				

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1	2	3	4	5	6	7	8	9
C6								
C7								
C8								

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1	2	3	4	5
C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)	18.774,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016)
				1.718,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	2	3	4	5		
C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2016)	45,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016)		
				484,00		
				C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 26 CU 2016)	159,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

1	2	3	4	5
C14	BONUS BONUS (punto 291 CU 2016)	2	BONUS ERDAYS (punto 292 CU 2016)	
				QUOTA TFR

SEZIONE VI - ALTRI DATI

1	2	3	4
C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2016)		CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2016)

**QUADRO D ALTRI REDDITI**

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									
D4									
D5									
			52.863,00					10.573,00	

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 altri oneri per il 2016 e altri redditi a tassazione separata							

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/07/2016 E DEL 09/03/2016 - IT Working S.r.l.

Codice fiscale contribuente: GGLCRL59M17E506G

**QUADRO E ONERI E SPESE**

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

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE		INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	
E1	SPESE SANITARIE	0,00	830,00	E7	0,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI		0,00	E8	ALTERE SPESE
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		0,00	E9	ALTERE SPESE
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		0,00	E10	ALTERE SPESE
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		0,00	E11	ALTERE SPESE
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		0,00	E12	ALTERE SPESE

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

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		ALTRI ONERI DEDUCIBILI		SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONE DATE IN LOCAZIONE		RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	
E21	0,00	E23	0,00	E24	0,00	E25	0,00	E26	0,00	E32	0,00	E33	0,00

**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	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	N. ordine pratica
E41 2006	91013640585			10	2.119,00	
E42 2007	91013640585			9	12.140,00	
E43 2008	91013640585			8	318,00	
E44 2009	91013640585			7	2.547,00	

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

N. IMMOBILE	CONDIZIONE	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB. / COMUNE CATAST.	FOLGIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51 1	X					/	
E52 2	X					/	

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

SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
E57		0,00		0,00

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

TPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2014	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2009	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61							0,00
E62							0,00
E63							0,00

**SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE**

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

**SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA**

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 E DEL 09/03/2018 - IT-Working S.r.l.

Codice fiscale contribuente: GGLCR159M17E506G

**QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI**

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

F1	1	2	3	4	5
	Accanto IRPEF 2015 (trattenuto o versato con Mod. F24)	Prima rata 1.418,00 Scandini o unica rata 2.126,00	Accanto Addizionale Comunale 2015 347,00 (trattenuto o versato con Mod. F24)	Accanto cedolare secca 2015 (trattenuto o versato con Mod. F24)	Prima rata ,00 Seconda o unica rata ,00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

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

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	1	2	3	4	5	6	7
IRPEF	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	,00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	1	2	3	4	5	6	7
Eventi eccez.	IRPEF	Addiz. Regionale	Addiz. Comunale	Cedolare secca	compensato	compensato	
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

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

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

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

F7	1	2	3	4	5	6
Soglia esenzione saldo 2015	Esenzione esenzione esenzione saldo 2015	F8	Soglia esenzione acconto 2016	Esenzione esenzione esenzione acconto 2016		
,00	,00		,00	,00		

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	1	2	3	4	5	6	7
Importi rimborsati	IRPEF	Addizionale Regionale all'IRPEF	Addizionale Comunale all'IRPEF	Cedolare secca	Credito IRPEF	Credito Addizionale Regionale	Credito Addizionale Comunale
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Importi rimborsati dal sostituto	Ulteriori detrazioni per figli	Detrazioni canon locazione	F12	Restituzione bonus fiscale	2	straordinario	F13	Ripartizione pro rata	1	2
,00	,00	,00		,00		,00				

**QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**

SEZIONE I - FABBRICATI

G1	1	2	3	4	5	6	7
Credito acquistato prima casa	residuo precedente dichiarazione	credito anno 2015	di cui compensato nel mod. F24	G2	Credito canon di locazione non peregrini (vedere istruzioni)		
	,00	,00	,00		,00		

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	1	2	3	4	5	6	7
Anno anticipazione	Reintegro Totale/Parziale	Somma reintegrata	Residuo precedente dichiaraz.	Anno 2016	di cui compensato nel mod. F24		
			,00	,00	,00		

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	1	2	3	4	5	6	7
Codice Stato estero	Anno	Reddito estero	Imposta estera	Reddito complessivo	Imposta lorda	imposta netta	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni
		,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5	1	2	3	4	5	6	7
Abitazione principale	Codice fiscale	Numero rata	Totale credito	Residuo precedente dichiarazione	G6	Altri immobili	Impresa/Professione
				,00			

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	1	2	3	4	5	6	7
Residuo precedente dichiarazione	di cui compensato nel mod. F24	G8	Anno 2015	di cui compensato nel mod. F24			
,00	,00		,00	,00			

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)

G9	1	2	3	4	5	6	7
Spesa 2015	Residuo 2014	Rata credito 2014	G11	Credito esportato	di cui compensato nel mod. F24		
,00	,00	,00		,00	,00		

**QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE**

I1	1	2	3	4	5	6	7
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)					
	,00						

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

N. modelli compilati  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

GUGLIELMI CARLO

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 E DEL 09/03/2016 - IT Working S.r.l.

Codice fiscale contribuente: GGLCRRL59M17E506G



QUADRO K COMUNICAZIONE DELL'AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

K1	CODICE FISCALE	DEFINIZIONE
----	----------------	-------------

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

K2	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO	1	CODICE COMUNI	2	TU	3	SEZ. URB. AZ. URB. CATAST.	4	FOGGO	5	PARTICELLA	6	SUBALTERNO	7
----	-------------------------------	---	---------------	---	----	---	----------------------------	---	-------	---	------------	---	------------	---

K3	DOMANDA DI ACCATAMENTO	1	GIORNO	2	DATA	3	MESE	4	ANNO	5	NUMERO	6	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE	7
----	------------------------	---	--------	---	------	---	------	---	------	---	--------	---	-----------------------------------	---

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

K4	CODICE FISCALE F	COGNOME ovvero DENOMINAZIONE
----	------------------	------------------------------

K4	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	NOME (solo per le persone fisiche)	SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA DI NASCITA (sigla)	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI			
	3	4	5	6	7	8			,00

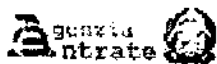
K5	1	2	3	4	5	6	7	8	9
									,00

K6	1	2	3	4	5	6	7	8	9
									,00

K7	1	2	3	4	5	6	7	8	9
									,00

K8	1	2	3	4	5	6	7	8	9
									,00

K9	1	2	3	4	5	6	7	8	9
									,00



CONTRIBUENTE

Dichiarante  Coniuge dichiarante  Dichiarazione congiunta  Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) GGLCRL59M17E506G

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) GUGLIELMI NOME CARLO

DATA DI NASCITA 17/08/1959 COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA LECCE PROVINCIA (sigla) LE

RESIDENZA ANAGRAFICA TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

FRAZIONE DATA DELLA VARIAZIONE (GIORNO MESE ANNO)

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE COMUNE AL 01/01/2015 OLBIA (G015) PROVINCIA (sigla) OT

DOMICILIO FISCALE COMUNE AL 01/01/2016 PROVINCIA (sigla) OT

FAMILIARI A CARICO

Table with columns: CODICE FISCALE, TIPOLOGIA, ANNI, % DETRAZIONE. Rows 1-5 showing family members C, F1, F, F, F.

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

COGNOME e NOME o 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

Table with columns: N. CHI, REDDITO DOMINICALE, TITOLO, REDDITO AGRARIO, POSSESSO, CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO, CASI PARTICOLARI, CONTINUAZIONE (presso ufficio age preordinato), % IMU NON ONICATA, COLTIVAZIONE DIRETTA O PP.

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

Codice fiscale contribuente: GGLCRL59M17E506G

**QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI**

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CODICE CANTONE	CANONE (DI LOCAZ ONE)	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (caso di successione probataria)	CODICE COMUNE	DEBOLARE SPECIA	CASI PARTICOLARI
		GIORNI	%							
B1	,00									
B2	,00									
B3	,00									
B4	,00									
B5	,00									
B6	,00									
B7	,00									
B8	,00									

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

N. seq. (Sezioni)	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO (SERIE)	NUMERO E SOTTO NUMERO	CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	Conserv. non autorizz. 30 gg.	Avv. di presentazione (Riformazione I.C.M.I.)	Stato di emergenza
B11									
B12									
B13									

**QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

C1	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1,2,3 CU 2016)	C2	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1,2,3 CU 2016)	C3	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1,2,3 CU 2016)
			,00				,00				,00
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)			Lavoro dipendente				Pensione			

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C6	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	C7	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	C8	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)
		,00			,00			,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL' IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016)
	,00		,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL' IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2016)	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016)	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016)
	,00		,00		,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	CODICE BONUS (punto 31 CU 2016)	BONUS ERDAGATO (punto 32 CU 2016)	TPOLOGIA LOCAZIONE	PARTE REDDITO ESENTE	QUOTA IFR
		,00			,00

SEZIONE VI - ALTRI DATI

C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2016)	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2016)
	,00	,00

**QUADRO D ALTRI REDDITI**

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

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

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	TPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE
					,00	,00	,00	,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2015 e altri redditi a tassazione separata	TPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO			RITENUTE
					,00			,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 E DEL 09/03/2016 - ITWork.n.g S.r.l. www.itwork.n.g.it

Codice fiscale contribuente: GGLCRLE59M17E506G

**QUADRO E ONERI E SPESE**

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

SPESE SANITARIE		SPESE SANITARIE	
E1	SPESE SANITARIE Spese patologie essenti	0,00	0,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO ATTETTI DA PATOLOGIE ESENTI		0,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		0,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		0,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		0,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		0,00
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		0,00
E8	ALTRE SPESE		0,00
E9	ALTRE SPESE		0,00
E10	ALTRE SPESE		0,00
E11	ALTRE SPESE		0,00
E12	ALTRE SPESE		0,00

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

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		0,00
E22	ASSICURAZIONE AL CONIUGE		0,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		0,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		0,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		0,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI		0,00
E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA		0,00
E28	LAVORATORE DI PRIMA OCCUPAZIONE		0,00
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINALIZZATI		0,00
E30	FAMILIARI A CARICO		0,00
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALI DIPENDENTI PUBBLICI		0,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONE DATE IN LOCAZIONE		0,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE		0,00

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

ANNO	CODICE FISCALE	INTERVENTI PARTICOLARI	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	VALORE IMMOBILE
2013	91013640585		3	966,00	1
2014	91013640585		2	1.705,00	2
				0,00	
				0,00	

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

N. IMMOBILE	CANTONAMENTO	CODICE COMUNE	TUR	REG. URB. COM. CATAST.	FOLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO

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

SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
		0,00		0,00

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

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
							0,00
							0,00
							0,00

**SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE**

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

**SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA**

ULTILIAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	ALTRE DETRAZIONI
		0,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 E DEL 09/03/2016 - ITWORKING S.P.A.

Codice fiscale contribuente: GGLCR159M17E506G



**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	3	4	5	6
	Acconto IRPEF 2015 (trattenuto o versato con Mod. F24)	0,00	Acconto IRPEF Addizionale Comunale 2015	Trattenuto Mod. 730/2015	0,00	Acconto cedolare secca 2015 (trattenuto o versato con Mod. F24)	0,00
	2	Seconda o unica rata					
		0,00					0,00

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE**

F2	1	2	3	4	5	6	7
IRPEF	0,00	Addizionale Regionale	Addizionale Comunale	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	IRPEF per lavori socialmente utili	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI**

F3	1	2	3	4	5	6
IRPEF	0,00	di cui compensata in F24	0,00	Imposta sostitutiva quadro RT	0,00	Cedolare secca
						0,00
F4	1	2	3	4	5	6
Codice Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF	0,00	di cui già compensata in F24	Codice Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF	0,00
						0,00

**SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI**

F5	1	2	3	4	5	6	7
Evento eccez.	IRPEF	0,00	Addiz. Regionale	Addiz. Comunale	0,00	cedolare secca	0,00

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

F6	1	2	3	4	5	6
Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	0,00	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	0,00	Versamenti di acconto addiz. comunale in misura inferiore	0,00
						0,00
						Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)

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

F7	1	2	F8	1	2
Soglia esenzione saldo 2015	0,00	Esenzione tributativa agevolazioni reddito 2015	Soglia esenzione acconto 2016	0,00	Esenzione tributativa agevolazioni reddito 2016

**SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO**

F9	1	2	3	4
Importi rimborsati IRPEF	0,00	Addizionale Regionale all'IRPEF	0,00	Addizionale Comunale all'IRPEF
F10	1	2	3	4
Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	0,00	Credito Addizionale Regionale	0,00	Credito Addizionale Comunale

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

F11	1	2	F12	1	2	F13	1	2
Importi rimborsati dal sostituto	0,00	Ulteriore detrazione per figli	Restituzione bonus fiscale	0,00	straordinario	Ignoramento presso terzi	0,00	Tipo ritenute

**QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**

**SEZIONE I - FABBRICATI**

G1	1	2	3	4
Credito riacquisto prima casa	0,00	residuo precedente dichiarazione	credito anno 2015	di cui compensato nel mod. F24

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

G3	1	2	3	4	5	6
Anno anticipazioni	Reintegro Totale/Parziale	Somma reintegrata	0,00	Residuo precedente dichiaraz.	Anno 2015	di cui compensato nel mod. F24

**SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO**

G4	1	2	3	4	5	6	7	8
Codice Stato estero	Anno	Reddito estero	0,00	Imposta estera	0,00	Reddito complessivo	0,00	di cui relativo allo Stato estero di col. 1

**SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO**

G5	1	2	3	4	5
Abilitazione principale	Codice fiscale	Numero rata	Totale credito	0,00	Residuo precedente dichiarazione
G6	1	2	3	4	5
Altri immobili	Impresa/Professione	Codice fiscale	Numero rata	Ratazione	Totale credito

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**

G7	1	2	3
Residuo precedente dichiarazione	0,00	di cui compensato nel mod. F24	0,00

**SEZIONE VI - MEDIAZIONI**

G8	1	2	3
Anno 2015	0,00	di cui compensato nel mod. F24	0,00

**SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (riga G9)**

G9	1	2	3
Spesa 2015	0,00	Residuo 2014	Rata credito 2014

**SEZIONE VIII - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO**

G11	1	2
Credito spontaneo	0,00	di cui compensato nel mod. F24

**QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE**

I1	1	2
Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	0,00	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 dall'istituto d'imposta)

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

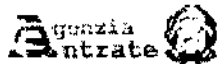
N. modelli compilati **2** Barrare la casella per richiedere di essere informato di trattamento del soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell' Agenzia delle Entrate

**FIRMA DEL CONTRIBUENTE**

**GUGLIELMI CARLO**

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/07/2016 E DEL 09/03/2018 - IT/Worklog S.r.l. www.itworklog.it

Codice fiscale contribuente: GGLCRIL59M17E506G

**QUADRO K COMUNICAZIONE DELL'AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO****SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO**

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

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

<b>K2</b>	DATI CATASTALI DFI CONDOMINIO	1 CODICE COMUNE	2 TRI	3 SEZ. URB. COMUNE CATAST.	4 FOLGIO	5	6 PARTICELLA	7	8 SUBALTERNO
-----------	----------------------------------	-----------------	-------	----------------------------	----------	---	--------------	---	--------------

<b>K3</b>	DOMANDA DI ACCATAS FAMILIARI	1 GIORNO	2 DATA MESE ANNO	3 NUMERO	4 PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
-----------	---------------------------------	----------	---------------------	----------	--

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

<b>K4</b>	1 CODICE FISCALE	2 COGNOME o altro DENOMINAZIONE
-----------	------------------	---------------------------------

<b>K4</b>	3 NOME (solo per le persone fisiche)	4 SESSO (M o F)	5 DATA DI NASCITA 1 giorno mese anno	6 COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA	7 PROVINCIA DI NASCITA (sigla)	8 IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI
-----------	--------------------------------------	--------------------	---	--------------------------------------	--------------------------------------	---

						,00
--	--	--	--	--	--	-----

<b>K5</b>	3	4	5	6	7	8
-----------	---	---	---	---	---	---

						,00
--	--	--	--	--	--	-----

<b>K6</b>	3	4	5	6	7	8
-----------	---	---	---	---	---	---

						,00
--	--	--	--	--	--	-----

<b>K7</b>	3	4	5	6	7	8
-----------	---	---	---	---	---	---

						,00
--	--	--	--	--	--	-----

<b>K8</b>	3	4	5	6	7	8
-----------	---	---	---	---	---	---

						,00
--	--	--	--	--	--	-----

<b>K9</b>	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 GUGLIELMI	NOME CARLO	CODICE FISCALE GGLCRL59M17E506G
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 07/06/2016

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.

## ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA

TIPOLOGIA	IMPORTO
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE - PRIMO ACCONTO IRPEF - RIGO F1-1	1.418,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE - SECONDO ACCONTO IRPEF - RIGO F1-2	2.126,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE - ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE - RIGO F1-3	347,00
SPESE SANITARIE - ONERI DETRAIBILI E1	830,00
SPESE DI ISTRUZIONE UNIVERSITARIA - ONERI DETRAIBILI E8-13	1.200,00
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE II. PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E41-E44	2.119,00
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE II. PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E41-E44	12.140,00
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE II. PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E41-E44	318,00
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE II. PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E41-E44	2.547,00
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE II. PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E41-E44	966,00
CERTIFICAZIONE RIGO D5 TIPO REDDITO 2 - RITENUTE D'ACCONTO	1.705,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - RITENUTE EFFETTUATE	10.573,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2015	18.774,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	484,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2015	1.718,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2016	45,00
	159,00

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

Ricci Carlo

GUGLIELMI CARLO

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

# MODELLO 730-3 redditi 2015

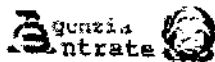
9035900

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

Sostituto, CAF o professionista non delegato

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

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE AL BO DICAF

04432921007

CAF CIA S.R.L.

00027

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

NSNFNC63D14E472P

ANSANELLI FRANCESCO

DICHIARANTE

GGLCRL59M17E506G

GUGLIELMI CARLO

CONIUGE DICHIARANTE

## RIEPILOGO DEI REDDITI

	1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1 REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2 REDDITI AGRARI	,00	,00
3 REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4 REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	58.791,00	,00
5 ALTRI REDDITI	52.863,00	,00
6 IMPONIBILE CEDOLARE BIELCA	,00	,00
7 Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	1.499,00	,00

## CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA

	1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11 REDDITO COMPLESSIVO	113.153,00	,00
12 Detrazione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	1.499,00	,00
13 ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14 REDDITO IMPONIBILE	111.654,00	,00
15 Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16 IMPOSTA LORDA	41.181,00	,00

## CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA

	1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
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	,00	,00
26 Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27 Detrazione per redditi assimilati e quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28 Detrazione oneri ed erogazioni liberali	361,00	,00
29 Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	751,00	,00
30 Detrazione spese arretrate immobili ristrutturati	,00	,00
31 Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32 Detrazioni inquilini con contratto di locazione a affitti 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 finanziamento 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 a arbitro	,00	,00
46 TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	1.112,00	,00

## CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA

	1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
51 IMPOSTA NETTA	40.069,00	,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 cultura	,00	,00
57 Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
58 Crediti residui per detrazioni occupazionali	,00	,00
59 RITENUTE	29.347,00	,00
60 DIFFERENZA	10.722,00	,00
61 ECCESSIONE DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
62 ACCONTI VERSATI	3.544,00	,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 - Il Working S.r.l. www.ilworking.it

Codice fiscale contribuente: GGLCRL59M17E506G

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		DICHIARANTE	CONIUGE
71	REDDITO IMPONIBILE	111.654,00	,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	1.373,00	,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	1.718,00	,00
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	893,00	,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	876,00	,00
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016	268,00	,00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	159,00	,00

CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		DICHIARANTE	CONIUGE
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA	,00	,00
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2016	,00	,00

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		DICHIARANTE	CONIUGE
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	,00	,00
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' DOVUTO	,00	,00
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
91	IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	15	,00	345,00	,00	345,00	,00	7.178,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	G015	,00	,00	,00	,00	,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016							17,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016							4.289,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA							6.433,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	G015					,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	109,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA PER IL 2016							,00
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'						,00	,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/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
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016						,00	,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 SOLIDARIETA'						,00	,00

ALTRI DATI		DICHIARANTE	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 rimborsate nelle presentate di detrazione (ogni F1, E2 e E3)	,00	,00
137	Residuo di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)	113.153,00	,00
138	ACCONTO IRPEF 2016		,00
139	CASI PARTICOLARI		,00

	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato		Credito utilizzato
145	2	,00	3	4	,00	5
146		,00			,00	,00
147					,00	,00
148		749,00				,00
149		,00				,00
151		,00				,00
160						,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 E DEL 09/03/2018 - IT Working S.r.l.

Codice fiscale contribuente: 03128150917E506G

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

**IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD 730 ORDINARIO**

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN		4	RATE	SALDO C. 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 richieste.			11.248,00	6.433,00
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
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)				,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				,00

**IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO**

	1	2	3	4	5	TOTALE
	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE		
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**

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 INTEGRATIVO	4200	2015		,00	,00
197	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015		,00	,00
198	TOTALE				,00	,00

**CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24**

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 INTEGRATIVO	4200	2015		,00	,00
217	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015		,00	,00
218	TOTALE				,00	,00

**IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)**

**IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO**

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	3801	2015		,00
242	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3844	2015		,00
243	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	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**

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

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

Codice fiscale contribuente: GGUCKL59M17B5063

MESSAGGI

- D)Le rate per i versamenti di saldo e/o eventuali acconti saranno prelevate dal sostituto d'imposta con una maggiorazione dello 0,33% mensile
- D)E' stata effettuata scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF
- D)Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici
- D)Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF alle associazioni culturali
- 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 righi E01 e/o E02 sono state ridotte di euro 129 ai sensi di legge, importo originariamente dichiarato rigo E1 colonna 1 0, E1 colonna 2 830, 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

GUGLIELMI

NOME

CARLO

CODICE FISCALE

GGLCRL59M17E50GG

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA

07/06/2016

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

GUGLIELMI CARLO

FIRMA





# MODELLO 730-1 redditi 2015

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

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2016 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)

G G L C R L 5 9 M 1 7 E 5 0 6 G

**DATI ANAGRAFICI**

COGNOME (per la donna indicare il cognome da nubile)

GUGLIELMI

NOME

CARLO

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA  
GIORNO MESE ANNO

17 08 1959

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

LECCE

PROVINCIA (sigla)

LE

**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
APPOSTA FIRMA			
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA

#### AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE | G | G | L | C | R | L | 5 | 9 | M | 1 | 7 | E | 5 | 0 | 6 | G |

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

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

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

FIRMA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

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

FIRMA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

**AVVERTENZE**

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

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196 del 30/6/2003, denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali".  
Al fine del trattamento dei Suoi dati personali il Caf Cia Srl, la Società convenzionata, o lo studio professionale con mandato di rappresentanza

Desideriamo informarLa che:

Il trattamento dei dati avverrà tramite strumenti elettronici e cartacei e sarà affidato agli incaricati, secondo le modalità di legge, con l'impiego di misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza del soggetto interessato cui i dati si riferiscono ed evitare l'indebito accesso a soggetti terzi od a personale non autorizzato.

1) I dati personali, anche sensibili (ai sensi dell'art. 4 comma 1 lettera d) d.lgs. 196/03) o giudiziari (ai sensi dell'art. 4 comma 1 lettera e) d.lgs. 196/03), sono richiesti o raccolti allo scopo di erogare tutti i servizi resi dal Caf Cia S.r.l., Società convenzionata o studi professionali con mandato di rappresentanza per le seguenti finalità del trattamento:

a) Adempimenti di obblighi tributari, erogazione dei servizi di assistenza fiscale ed assistenziali fino al termine legale previsto dalla legge. Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.a) è obbligatorio ed un eventuale rifiuto impedirebbe l'erogazione dei servizi richiesti.

Firma dell'interessato GUGLIELMI CARLO

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 comunicazioni 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 GUGLIELMI CARLO

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 \_\_\_\_\_

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 GUGLIELMI CARLO

codice fiscale GGLCRL59M17E506G

e il coniuge \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

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

### DICHIARA

- che la documentazione relativa agli oneri detraibili e deducibili si riferisce a spese sostenute per sé e, nei casi previsti, per i propri familiari. In relazione alle spese per i propri familiari si dichiarano questi fiscalmente a carico nei casi previsti;
- che gli interessi passivi eventualmente indicati nel rigo E7 sono riferiti a mutuo contratto per l'acquisto dell'abitazione principale e che la stessa mantiene ancora le medesime condizioni e l'immobile acquistato è stato adibito ad abitazione principale nei termini previsti dalla vigente normativa;
- che in presenza di compilazione dei rigi E3, E4, E25 sussiste il riconoscimento da parte di una commissione medica pubblica di soggetto portatore di handicap (o ridotte capacità motorie);
- che in riferimento alla compilazione del rigo E81 si è proprietari di un cane per il quale si sostengono le spese di mantenimento;
- che le date di stipula del mutuo relativo alla eventuale compilazione del rigo E7, rigo E8 codice 8 e codice 9 sono conformi ai requisiti di legge;
- 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 730/2016 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 GUGLIELMI CARLO

Data 07/06/2016

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 GUGLIELMI CARLO, reso edotto circa l'opportunità di avvalersi della dichiarazione precompilata

nessa a disposizione dall'agenzia delle entrate ai sensi del Decreto Legislativo 21.11.2014 n. 175, dichiara di rinunciare espressamente e sotto la propria responsabilità all'accesso a tali dati (punto 5.3 provvedimento n. 2015/25992 Agenzia delle Entrate) e di voler predisporre la propria dichiarazione dei redditi con la normale ordinazione.

DATA

FIRMA GUGLIELMI CARLO

Il sottoscritto GUGLIELMI CARLO, codice fiscale GGLCRI59M17E506G  
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 GUGLIELMI CARLO

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  
{1 utilizzando il seguente PIN |2

Modello 730 integrativo

SI DICHIARA CHE

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
GUGLIELMI	CARLO	GGLCRL59M17E506G
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HANNO CONSEGNA TO IN DATA 07/06/2016

LA DICHIARAZIONE

MOD. 730/2016 PER I REDDITI 2015, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEI DUE PER MILLE DELL'IRPEF. 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 LEGITIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.

IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCOATRATA 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
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE - PRIMO ACCONTO IRPEF - RIGO F1-1		1.418,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE - SECONDO ACCONTO IRPEF - RIGO F1-2		2.126,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE - ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE - RIGO F1-3		347,00
SPESE SANITARIE - ONERI DETRAIBILI E1		830,00
SPESE DI ISTRUZIONE UNIVERSITARIA - ONERI DETRAIBILI E8-13		1.200,00
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E41-E44		2.119,00
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E41-E44		12.140,00
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E41-E44		319,00
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E41-E44		2.547,00
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E41-E44		966,00
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E41-E44		1.705,00
CERTIFICAZIONE RIGO D5 TIPO REDDITO 2 - RITENUTE D'ACCONTO		10.573,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - RITENUTE EFFETTUATE		18.774,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2015		484,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA		1.718,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2015		45,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2016		159,00

FIRMA DELL'INCARICATO  
DEL C.A.F. O DEL PROF. ABILITATO Ricci Carlo

FIRMA DEL CONTRIBUENTE GUGLIELMI CARLO

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
GUGLIELMI	CARLO	GGLCRL59M17E506G

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA 07/06/2016 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

GUGLIELMI CARLO

FIRMA



Il sottoscritto GUGLIELMI CARLO

codice fiscale

GGLCRLE59M17E506G

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 2015 ed anni successivi.

Firma GUGLIELMI CARLO

Firma

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

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196 del 30/6/2003, denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali".**  
Al fine del trattamento dei Suoi dati personali il Caf Cia Srl, la Società convenzionata, o lo studio professionale con mandato di rappresentanza

Desideriamo informarLa che:

il trattamento dei dati avverrà tramite strumenti elettronici e cartacei e sarà affidato agli incaricati, secondo le modalità di legge, con l'impiego di misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza del soggetto interessato cui i dati si riferiscono ed evitare l'indebito accesso a soggetti terzi od a personale non autorizzato.

1) I dati personali, anche sensibili (ai sensi dell'art. 4 comma 1 lettera d) d.lgs. 196/03) o giudiziari (ai sensi dell'art. 4 comma 1 lettera e) d.lgs. 196/03), sono richiesti o raccolti allo scopo di erogare tutti i servizi resi dal Caf-Cia S.r.l., Società convenzionata o studi professionali con mandato di rappresentanza per le seguenti finalità del trattamento:

a) Adempimenti di obblighi tributari, erogazione dei servizi di assistenza fiscale ed assistenziali fino al termine legale previsto dalla legge. Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.a) è obbligatorio ed un eventuale rifiuto impedirebbe l'erogazione dei servizi richiesti.

Firma dell'interessato GUGLIELMI CARLO

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

ACONSENTO Firma dell'interessato

NON ACCONSENTO Firma dell'interessato

ACONSENTO Firma dell'interessato

c) Autorizzo inoltre la consultazione dei dati fino al termine di prescrizione legale

Firma dell'interessato

GUGLIELMI CARLO

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

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 GUGLIELMI CARLO

codice fiscale

GGLCRLE59M17E506G

e il coniuge

codice fiscale

consapevole 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 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 FR 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 "condonini minimi" - sono riferite ad interventi su parti comuni degli immobili identificati dai seguenti estremi catastali:

Sezione \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_

Sezione \_\_\_\_\_ Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_

Note

Dichiaro inoltre che la spesa documentata dagli scontrini fiscali rilasciati dalle diverse farmacie ammonta 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 730/2016 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 GUGLIELMI CARLO

Data 07/06/2016

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 GUGLIELMI CARLO, verso l'Ufficio circa l'opportunità di avvalersi delle dichiarazioni precompilate

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

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA GUGLIELMI CARLO



Codice fiscale contribuente: GGLCRLE59M17E506G

# MODELLO 730-3 redditi 2015

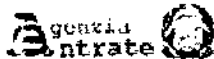
9035900

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

Sostituto, CAF o professionista non delegato

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

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

INSCRIZIONE ALBO DEI CAF

04432921007

CAF CIA S.R.L.

00027

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

NSNFNC63D14E472P

ANSANELLI FRANCESCO

DICHIARANTE

GGLCRL59M17E506G

GUGLIELMI CARLO

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	58.791,00	,00
5	ALTRI REDDITI	52.863,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenza (non soggette a IMU)	1.499,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO (IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA)		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	113.153,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenza (non soggette a IMU)	1.499,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	111.654,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	41.181,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		DICHIARANTE	CONIUGE
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	,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati e quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	361,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	751,00	,00
30	Detrazione spese arretrate 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 negoziazioni e arbitrato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	1.112,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	40.069,00	,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 cultura	,00	,00
57	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incoincidenti	,00	,00
59	RTENUTE	29.347,00	,00
60	DIFFERENZA	10.722,00	,00
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
62	ACCONTI VERSATI	3.544,00	,00
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario	,00	,00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	,00	,00
65	Bonus IRPEF spettante	,00	,00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	,00	,00

CONFERME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 - IT/Working S.r.l. www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: GGLCRL59M17E506G

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

GUGLIELMI CARLO



# CONTRIBUENTE

## CODICE FISCALE

(obbligatorio)

G G L C R L 5 9 M 1 7 E 5 0 6 G

## DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

GUGLIERIMI

NOME

CARLO

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

17

08

1959

LECCE

PROVINCIA (sigla)

LE

## 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

APPOSTA FIRMA

CHIESA EVANGELICA VALDESE  
(Unione delle Chiese metodiste e Valdese)

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.L.GS. N. 460 DEL 1997

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

FIRMA

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

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

FIRMA

FIRMA

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

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

FIRMA

FIRMA

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)

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

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

## 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)





## DICHIARA

- di essere informato/a che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D. Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale del Ministero nella Sezione Amministrazione Trasparente.
  - di essere consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D.Lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci
- ALLEGA** curriculum.

### Dichiaro inoltre


- Che non hanno acconsentito** alla pubblicazione dei dati così come previsto dalla normativa e pertanto prendo atto che sul sito web dovrà essere "*data evidenza al mancato consenso*" i seguenti parenti;
- coniuge non separato;
- parenti entro il secondo grado (padri, madri, figli, fratelli e sorelle, nonni e nipoti, intesi come figli dei figli):
- (Indicare il grado di parentela):
- coniuge non separato: Stefania Manservigi  
fratelli: Giovanni – Guglielmo - Girogio  
madre: Adele Scarciglia
- 

### ovvero

- Di allegare, in quanto **hanno prestato il loro consenso**, le dichiarazioni dei redditi e le altre dichiarazioni richieste effettuate:
- dal coniuge non separato;
- dai parenti entro il secondo grado (padri, madri, figli, fratelli e sorelle, nonni e nipoti, intesi come figli dei figli):
- (Indicare il grado di parentela):
- 
- 
- 
- 

**Sul mio onore, affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.**

Data 28/03/2017



Firma