

Azienda Speciale Farmacia Comunale di Ponte Crepaldo
Azienda Speciale di cui al Dlgs 267/2000
Piazza San Giovanni Bosco n. 14/A Eraclea (VE)
CF/PIVA – 04008600274
Numero REA VE 357445

Io sottoscritta, Samanta Burato, Consigliere dell'AZIENDA SPECIALE FARMACIA
COMUNALE DI PONTE CREPALDO

visti gli obblighi di Trasparenza di cui al D.lgs. n.33/2013 – art. 14 comma 1 f)

COMUNICA I SEGUENTI DATI

BENI IMMOBILI		
NATURA DEL DIRITTO	DESCRIZIONE	COMUNE E PROVINCIA
Proprietà		
Diritti reali parziali		
Proprietà		
Diritti reali parziali		
Proprietà		
Diritti reali parziali		
Proprietà		
Diritti reali parziali		

Alla presente dichiarazione si allega il file in formato PDF (barrare la casella):

~~5~~ copia della dichiarazione dei redditi riferita ai redditi conseguiti nell'anno 2015 (Modello 730/2015);

5

5

5 copia del modello UNICO 2016 (periodo d'imposta 2015);

5

5

5 copia del CUD o autocertificazione (periodo di imposta 2015);

o dichiarazione riferita ai redditi conseguiti nell'anno 2015 dai familiari:

• coniuge non separato:

_____ in caso di **assenso negato** barrare
nominativo (facoltativo) la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013

• Figli legittimi, adottati, legalmente riconosciuti ove titolari di redditi propri:

• _____ in caso di **assenso negato** barrare
nominativo (facoltativo) la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013

• _____ in caso di **assenso negato** barrare
nominativo (facoltativo) la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013

• _____ in caso di **assenso negato** barrare
nominativo (facoltativo) la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013

• _____ in caso di **assenso negato** barrare
nominativo (facoltativo) la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013

parenti sino al 2° grado in linea retta e collaterale:

• Nonni:

• _____ in caso di **assenso negato** barrare
nominativo (facoltativo) la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013

• _____ in caso di **assenso negato** barrare
nominativo (facoltativo) la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013

• Genitori:

- PADRE in caso di **assenso negato** barrare
nominativo (facoltativo) la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013
- MADRE in caso di assenso negato barrare
nominativo (facoltativo) la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013

• Nipoti:

- _____ in caso di assenso negato barrare
nominativo (facoltativo) la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013
- _____ in caso di assenso negato barrare
nominativo (idem) la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013
- _____ in caso di assenso negato barrare
nominativo (idem) la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013
- _____ in caso di assenso negato barrare
nominativo (idem) la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013
- _____ in caso di assenso negato barrare
nominativo (idem) la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013
- _____ in caso di assenso negato barrare
nominativo (idem) la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013

• Fratelli e sorelle:

- FRATELLO MASCHIO in caso di assenso negato barrare
nominativo (facoltativo) la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013
- _____ in caso di assenso negato barrare
nominativo (idem) la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013
- _____ in caso di assenso negato barrare
nominativo (idem) la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013
- _____ in caso di assenso negato barrare
nominativo (idem) la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013
- _____ in caso di assenso negato barrare
nominativo (idem) la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013
- _____ in caso di assenso negato barrare
nominativo (idem) la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013

- _____ in caso di assenso negato barrare
nominativo (idem) la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013
- _____ in caso di assenso negato barrare
nominativo (idem) la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013

Dichiaro sotto la mia responsabilità che la dichiarazione suddetta corrisponde al vero ed autorizzo la pubblicazione sul sito internet della società.

Eraclea, 19/12/2016

Firma..... Severino Benito

SERVIZIO TELEMATICO DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI

COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE 730 2016

DICHIARAZIONE PROTOCOLLO N. 16061440051597121 - 000001 presentata il 14/06/2016

 DATI DEL DICHIARANTE Cognome e nome : BURATO SAMANTA
 Codice fiscale : BRTSNT85B62H823C
 Casella dichiarante: SI

 DATI DEL CONIUGE Cognome e nome : ---
 Codice fiscale : ---
 Casella coniuge : NO

 DATI DEL RAPPRESENTANTE O Cognome e nome : ---
 TUTORE Codice fiscale : ---
 Casella rappresentante: NO

 DATI DEL SOSTITUTO Denominazione : NOVESERVIZI S.R.L. - SOCIETA'
 D'IMPOSTA Codice fiscale : 04317560268

 DATI DEL SOGGETTO CHE HA Codice fiscale : ---
 PRESTATO ASSISTENZA FISCALE

 IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE Codice fiscale del soggetto che ha trasmesso la
 TELEMATICA dichiarazione : BRTSNT85B62H823C

 TIPO DI DICHIARAZIONE Soggetto fiscalmente a carico di altri : NO
 730 rettificativo : ---
 730 integrativo : ---
 730 senza sostituto : ---
 Situazioni particolari: ---

DATI CONTABILI PRINCIPALI

Periodo di imposta: 01/01/2015 - 31/12/2015

Presenza dei dati relativi al modello 730/4

Quadri compilati : C E PL

Dati significativi:

PL011001 REDDITO COMPLESSIVO (DICHIARANTE)	27.496,00
PL011002 REDDITO COMPLESSIVO (CONIUGE)	--
PL051001 IMPOSTA NETTA (DICHIARANTE)	5.724,00
PL051002 IMPOSTA NETTA (CONIUGE)	--
PL067001 BONUS IRPEF RICONOSCIUTO IN DICHIARAZ. (DICHIARANTE)	--
PL067002 BONUS IRPEF RICONOSCIUTO IN DICHIARAZ. (CONIUGE)	--
PL068001 RESTITUZIONE BONUS IRPEF NON SPETTANTE (DICHIARANTE)	--
PL068002 RESTITUZIONE BONUS IRPEF NON SPETTANTE (CONIUGE)	--
PL072001 ADDIZ. REGIONALE IRPEF DOVUTA (DICHIARANTE)	338,00
PL072002 ADDIZ. REGIONALE IRPEF DOVUTA (CONIUGE)	--
PL075001 ADDIZ. COMUNALE IRPEF DOVUTA (DICHIARANTE)	220,00
PL075002 ADDIZ. COMUNALE IRPEF DOVUTA (CONIUGE)	--
PL161001 IMP. TRATTENUTO IN BUSTA PAGA - SALDO E I ACCONTO	--
PL161002 IMP. TRATTENUTO IN BUSTA PAGA - II O UNICO ACCONTO	--
PL162001 IMP. DA VERSARE CON IL MOD. F24 - SALDO E I ACCONTO	--
PL162002 IMP. DA VERSARE CON IL MOD. F24 - II O UNICO ACCONTO	--
PL163001 IMP. RIMBORSATO IN BUSTA PAGA (730 ORD.)	16,00
PL164001 IMP. RIMBORSATO DA AGENZIA DELLE ENTRATE (730 ORD.)	--
PL178005 IMP. RIMBORSATO IN BUSTA PAGA (730 INT.)	--
PL179005 IMP. RIMBORSATO DA AGENZIA DELLE ENTRATE (730 INT.)	--

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 14/06/2016

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF
Chiesa cattolica

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF

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

Codice fiscale del beneficiario: 80118750159

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF - PARTITO POLITICO
non espressa

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF - ASSOCIAZIONE CULTURALE
non espressa

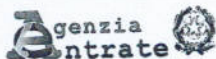
Nel caso in cui si rendesse necessario esibire a terzi il contenuto della presente
ricevuta si suggerisce, a tutela della Sua riservatezza, di trattenere questa sezione.

Codice di riscontro della dichiarazione : A149515B0CF77E39D4B3
DAD3A0D7981F006A9C96

Codice di riscontro della presente ricevuta : F88A0AF737D1BB2CC7AB
5B7686319BE6D18FE097

MODELLO 730/2016 redditi 2015

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



MODELLO GRATUITO

CONTRIBUENTE Dichiarante Coniuge dichiarante Dichiarazione congiunta Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **BRTSNT85B62H823C**

Soggetti 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) **BURATO** NOME **SAMANTA** SESSO (M o F) **F**

DATI DEL CONTRIBUENTE DATA DI NASCITA GIORNO **22** MESE **02** ANNO **1985** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **SAN DONA' DI PIAVE** PROVINCIA (sigla) **VE** TUTELATO/A MINORE

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE **BURATO** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO **SAN DONA' DI PIAVE** PROVINCIA (sigla) **VE** C.A.P. **31044** NUM. CIVICO **100**

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

FRAZIONE **San Donà di Piave** DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO **01** MESE **01** ANNO **2015** Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO **0429** NUMERO **222222222** CELLULARE **0429** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **burato.samanta@comune.burato.ve.it**

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015 COMUNE **ERACLEA** PROVINCIA (sigla) **VE** Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016 COMUNE **ERACLEA** PROVINCIA (sigla) **VE**

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

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

		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI
1	<input checked="" type="checkbox"/> C	CONIUGE	4	5		
2	<input checked="" type="checkbox"/> F1	PRIMO FIGLIO	D		6	7
3	<input checked="" type="checkbox"/> F	A	D			
4	<input checked="" type="checkbox"/> F	A	D			
5	<input checked="" type="checkbox"/> F	A	D			

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

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

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **NOVESERVIZI S.R.L. - SOCIETA'** CODICE FISCALE **04317560268** COMUNE **ERACLEA**

PROV. **VE** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO **NOVESERVIZI S.R.L. - SOCIETA'** NUM. CIVICO **100** C.A.P. **31044**

FRAZIONE **San Donà di Piave** NUMERO DI TELEFONO / FAX **0429** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **noveservizi@comune.burato.ve.it** CODICE SEDE **0429**

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

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

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU
			GIORNI	%							
B1		,00					<input type="checkbox"/>				
B2		,00					<input type="checkbox"/>				
B3		,00					<input type="checkbox"/>				
B4		,00					<input type="checkbox"/>				
B5		,00					<input type="checkbox"/>				
B6		,00					<input type="checkbox"/>				
B7		,00					<input type="checkbox"/>				
B8		,00					<input type="checkbox"/>				

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

N. rigo Sezione I	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	Contratti non superiori 30 gg	Anno di presentazione dichiarazione IC/IMU	Stato di emergenza
			SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO					
B11									
B12									
B13									

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

C1	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	C2	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	C3	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	Casi particolari		
												1	2	3
	2	1	27.275,00		2	1	221,00							,00
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)							3	6	5	Pensione			

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C6	Assegno del coniuge	1	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	C7	Assegno del coniuge	1	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	C8	Assegno del coniuge	1	2 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)	5.805,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016)	338,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2016)	60,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016)	160,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016)	1,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2016)	2	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2016)	0,00	TIPOLOGIA ESENZIONE	3	PARTE REDDITO ESENTE	4	0,00	QUOTA TFR	5	0,00

SEZIONE VI - ALTRI DATI

C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2016)	0,00	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2016)	2	0,00

QUADRO D ALTRI REDDITI

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

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE	
														1
				,00		,00					,00		,00	
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO											,00		,00
D4	REDDITI DIVERSI											,00		,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE											,00		,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

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

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			
E1	SPESE SANITARIE	1	2	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
		0,00	198,00		
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			E8	ALTRE SPESE
			0,00		41
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E9	ALTRE SPESE
			0,00		
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'			E10	ALTRE SPESE
			0,00		
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E11	ALTRE SPESE
			0,00		
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA			E12	ALTRE SPESE
			0,00		

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

		Contributi per previdenza complementare	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		0,00
E22	ASSEGNO 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	Dedotti dal sostituto	Non dedotti dal sostituto
		0,00	0,00
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		0,00
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		0,00
E30	FAMILIARI A CARICO		0,00
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	Dedotti dal sostituto	Non dedotti dal sostituto
		0,00	0,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	Data stipula locazione	Spese acquisto/costruzione
			0,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	Somme restituite nell'anno	Residuo precedente dichiarazione
		0,00	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. d'ordine immobile
			Codice	Anno	Rideterminazione rate	5	10		
E41								0,00	
E42								0,00	
E43								0,00	
E44								0,00	

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

N. ord. Immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	
E51								
E52								
ALTRI DATI	N. d'ordine Immobile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)			DOMANDA ACCATASTAMENTO		
E53			DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO

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%)

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	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 DIPENDENTI 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
	0,00	

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI

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

F1	Acconto IRPEF 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	1	Prima rata	0,00	Acconto Addizionale Comunale 2015	3	Trattenuto Mod. 730/2015	0,00	Acconto cedolare secca 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	5	Prima rata	0,00
		2	Seconda o unica rata	0,00		4	Versato con Mod. F24	0,00		6	Seconda o unica rata	0,00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

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

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

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

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	1	Eventi eccez.		2	IRPEF	0,00	3	Add.le Regionale	0,00	4	Add.le Comunale	0,00	5	Cedolare secca	0,00	6	Contributo solidarietà	0,00
----	---	---------------	--	---	-------	------	---	------------------	------	---	-----------------	------	---	----------------	------	---	------------------------	------

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

F6	1	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF		2	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	0,00	3	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale		4	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	0,00	5	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca		6	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	0,00	7	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	Soglia esenzione saldo 2015	0,00	2	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2015		F8	1	Soglia esenzione acconto 2016	0,00	2	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2016	
----	---	-----------------------------	------	---	--	--	----	---	-------------------------------	------	---	--	--

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	1	Importi rimborsati IRPEF	0,00	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	0,00	3	Addizionale Comunale all'IRPEF	0,00	4	Cedolare secca	0,00			
F10	1	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	0,00	2	Credito IRPEF	0,00	3	Credito Addizionale Regionale	0,00	4	Credito Addizionale Comunale	0,00	5	Credito cedolare secca	0,00

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11	1	Importi rimborsati dal sostituto	0,00	2	Ulteriore detrazione per figli	0,00	3	Detrazioni canoni locazione	0,00	F12	1	Restituzione fiscale	0,00	2	Restituzione straordinaria	0,00	F13	1	Pignoramento presso terzi	0,00	2	Tipo reddito		3	Ritenute	0,00
-----	---	----------------------------------	------	---	--------------------------------	------	---	-----------------------------	------	-----	---	----------------------	------	---	----------------------------	------	-----	---	---------------------------	------	---	--------------	--	---	----------	------

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA

SEZIONE I - FABBRICATI

G1	1	Credito riacquisto prima casa	0,00	2	residuo precedente dichiarazione	0,00	3	credito anno 2015	0,00	4	di cui compensato nel mod. F24	0,00	G2	1	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	0,00
----	---	-------------------------------	------	---	----------------------------------	------	---	-------------------	------	---	--------------------------------	------	----	---	---	------

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

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

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	1	Codice Stato estero		2	Anno		3	Reddito estero	0,00	4	Imposta estera	0,00	5	Reddito complessivo	0,00
	6	Imposta lorda	0,00	7	Imposta netta	0,00	8	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	0,00	9	di cui relativo allo Stato estero di col.1	0,00			

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5	1	Abitazione principale		2	Codice fiscale		3	Numero rata		4	Totale credito	0,00	5	Residuo precedente dichiarazione	0,00			
G6	1	Altri immobili		2	Impresa/Professione		3	Codice fiscale		4	Numero rata		5	Rateazione		6	Totale credito	0,00

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	1	Residuo precedente dichiarazione	0,00	2	di cui compensato nel mod. F24	0,00	G8	1	Anno 2015	0,00	2	di cui compensato nel mod. F24	0,00
----	---	----------------------------------	------	---	--------------------------------	------	----	---	-----------	------	---	--------------------------------	------

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)

G9	1	Spesa 2015	0,00	2	Residuo 2014	0,00	3	Rata credito 2014	0,00	G11	1	Credito spettante	0,00	2	di cui compensato nel mod. F24	0,00
----	---	------------	------	---	--------------	------	---	-------------------	------	-----	---	-------------------	------	---	--------------------------------	------

QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE

I1	1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	0,00	2	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)	<input type="checkbox"/>
----	---	--	------	---	--------	---	--------------------------

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati **1** Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate
 Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

FIRMA DEL CONTRIBUENTE