



## MODELLO 730/2015 redditi 2014

Mod. N. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

<b>CONTRIBUENTE</b>		Dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>	Coniuge dichiarante <input type="checkbox"/>	Dichiarazione congiunta <input checked="" type="checkbox"/>	Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/>
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri <input type="checkbox"/> 730 integrativo (vedere istruzioni) <input type="checkbox"/> 730 senza sostituto <input type="checkbox"/> Situazioni particolari <input type="checkbox"/>			CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE
DATI DEL CONTRIBUENTE		NOME			SESSO (M o F)
BARDI		GERARDO			M
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)
GIORNO MESE ANNO		BENEVENTO			BN
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE			PROVINCIA (sigla)
BENEVENTO		BN			C.A.P.
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO			NUM. CIVICO
FRAZIONE		GIORNO MESE ANNO			Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA			
TELEFONO PREFISSO		CELLULARE			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014		COMUNE			PROVINCIA (sigla)
MARANO DI NAPOLI (E906)		NA			Casi particolari add. le regionali <input type="checkbox"/>
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015		COMUNE			PROVINCIA (sigla)
		NA			

<b>FAMILIARI A CARICO</b>		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	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
BARRARE LA CASELLA							
C = Coniuge	1			5			
F1 = Primo figlio	2			12	5	50	
F = Figlio	3			12		50	
A = Altro	4						
D = Figlio con disabilità	5						
							NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

<b>DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO</b>		Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante	
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE	COMUNE
CONSIGLIO REGIONALE DELLA CAMPANIA		80051460634	NAPOLI (F839)
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO	NUM. CIVICO
NA	VIA	CENTRO DIREZIONALE ISOLA F/13	80143
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO / FAX	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	C.A.P.
	0817783868 0817783517		80143
		CODICE SEDE	

<b>QUADRO A REDDITI DEI TERRENI</b>										
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			,00				
A2	,00		,00			,00				
A3	,00		,00			,00				
A4	,00		,00			,00				
A5	,00		,00			,00				
A6	,00		,00			,00				
A7	,00		,00			,00				
A8	,00		,00			,00				



**QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI****SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

1	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	10 CEDOLARE SECCA	11 CASI PARTICOLARI (IMU)
			3 GIORNI	4 %							
B1	604,00	3	365	100,00	3	4.800,00		<input type="checkbox"/>	E906	X	
B2	119,00	9	365	100,00		,00		<input type="checkbox"/>	E906		
B3	,00					,00		<input type="checkbox"/>			
B4	,00					,00		<input type="checkbox"/>			
B5	,00					,00		<input type="checkbox"/>			
B6	,00					,00		<input type="checkbox"/>			
B7	,00					,00		<input type="checkbox"/>			
B8	,00					,00		<input type="checkbox"/>			

**SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE**

1 N. rigo Sezione I	2 Mod. n.	3 DATA	4 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO SERIE	5 NUMERO E SOTTONUMERO	6 CODICE UFFICIO	7 Contratti non superiori 30 gg	8 Anno di presentazione dichiarazione (CU/IMU)	9 Stato di emergenza
B11	1	1	1,3,10,2,10,9	3	1796	REF		
B12								
B13								

**QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI****SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

Casi particolari

1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	4 Tipologia reddito	5 Indeterminato/Determinato	6 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	7 Tipologia reddito	8 Indeterminato/Determinato	9 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)
C1	2	1			74.292,00	C2		,00
						C3		,00
Somme per incremento della produttività								
C4	1		2			3		
Somme tassazione ordinaria		,00	Somme imposta sostitutiva		,00	Importi art. 51, comma 6 Tuir		
			Ritenute imposta sostitutiva		,00	Non imponibili		
						Non imponibili imposta sostitutiva		
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2015)					1 Lavoro dipendente	2 Pensione	
						3 6 5		

**SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE**

1 Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)	3 Assegno del coniuge	4 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)	5 Assegno del coniuge	6 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)
C6	,00	C7	,00	C8	,00

**SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF**

1 RITENUTE IRPEF (punto 11 CU 2015)	2 REDDITO	3 RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 12 CU 2015)	4 REDDITO
C9	24.821,00	C10	1.508,00

**SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**

1 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 16 CU 2015)	2 REDDITO	3 RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 17 CU 2015)	4 REDDITO	5 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 19 CU 2015)	6 REDDITO
C11	154,00	C12	403,00	C13	167,00

**SEZIONE V - BONUS IRPEF****SEZIONE VI - ALTRI DATI**

C14		C15	
CODICE BONUS (punto 119 CU 2015)	BONUS EROGATO (punto 120 CU 2015)	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 173 CU 2015)	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 171 CU 2015)
2	,00	,00	,00

**QUADRO D ALTRI REDDITI****SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI**

1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	2 TIPO DI REDDITO	3 REDDITI	4 RITENUTE	5 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	6 TIPO DI REDDITO	7 REDDITI	8 RITENUTE
D1	1	,00	,00	D2	1	,00	,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO			2	,00		,00
D4	REDDITI DIVERSI			3	,00	SPESE	,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**

1 Redditi percepiti da eredi e legatari	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6 REDDITO TOTALE DECEDUTO	7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	8 RITENUTE
D6	1			,00	,00	,00	,00
1 Imposte ed oneri rimborsati nel 2014 e altri redditi a tassazione separata	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6 REDDITO TOTALE DECEDUTO	7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	8 RITENUTE
D7	1			,00			,00



# QUADRO E ONERI E SPESE

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

E1	SPESE SANITARIE	1	Rateazione (barrare la casella)	2	2.437,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		,00
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO				,00	E8	ALTRE SPESE	ved. elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni	,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'				,00	E9	ALTRE SPESE		,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'				,00	E10	ALTRE SPESE		,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA				,00	E11	ALTRE SPESE		,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA				,00	E12	ALTRE SPESE		,00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		,00	Contributi per previdenza complementare					
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1		2					
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		,00	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	1		2	
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		,00		,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		,00		,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	1		2					
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1		2		3		4	

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

ANNO	2006/2012/2013/2014	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41	1	2	3	4	5	6	7
E42							
E43							
E44							

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

E51	N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TU	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E52								
E53	ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	DOMANDA ACCATASTAMENTO	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE

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

E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
		1	2	3	4

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

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
	1	2	3	4	5	6	7	8
E62								
E63								

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

E71	INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	E72	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE
		1	2	3			1	2

## SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	(Barrare la casella)	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI		E83	ALTRE DETRAZIONI	CODICE
							1	2



# QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI

Mod. N. 1

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

F1	Acconto IRPEF 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	1	Prima rata	2	Acconto Addizionale Comunale 2014	3	Trattenuto Mod. 730/2014	4	Acconto cedolare secca 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	5	Prima rata	6	Seconda o unica rata
			,00				,00				383,00		575,00

## SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

F2	IRPEF	1	,00	Addizionale Regionale	2	,00	Addizionale Comunale	3	,00	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	4	,00
		5	,00		6	,00		7	,00		8	,00

## SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3																
IRPEF		1		2		3		4		5		6				
		,00		,00		,00		,00		Cedolare secca		,00				
F4																
Codice Regione	1		2		3		4		5		6		7			
	Addizionale Regionale all'IRPEF		,00		di cui già compensata in F24		,00		Codice Comune		Addizionale Comunale all'IRPEF		,00		di cui già compensata in F24	

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

F5	Eventi eccez.	1		2		3		4		5		6		7	
			IRPEF	,00	Add.le Regionale	,00	Add.le Comunale	,00	Imposta sostitutiva produttività	,00	cedolare secca	,00	contributo solidarietà	,00	

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

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

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

Soglia esenzione (in presenza di condizioni non desumibili dal Mod. 730)													
F7	Soglia esenzione saldo 2014	1		Esenzione totale/altra agevolazioni saldo 2014	2		F8	Soglia esenzione acconto 2015	1		Esenzione totale/altra agevolazioni acconto 2015	2	
			,00							,00			

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

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

## SEZIONE VIII - ALTRI DATI

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

## QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA

### SEZIONE I - CREDITI D'IMPOSTA RELATIVI AI FABBRICATI

CREDITI E DEBITI CON RELATIVI ABBONAMENTI											
G1	Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	1	credito anno 2014	2	di cui compensato nel mod. F24	3	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)		
				,00		,00					

### SEZIONE II - CREDITO D'IMPOSTA REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	Anno anticipazione	1		Reintegro Totale/ Parziale	2		Somma reintegrata	3		Residuo precedente dichiaraz	4		Anno 2014	5		di cui compensato nel mod. F24	6	

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

G4	Codice Stato estero	1		Anno	2		Reddito estero	3	,00	Imposta estera	4	,00	Reddito complessivo	5	,00

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

G5	Abitazione principale	1		Codice fiscale	2		Numero rata	3		Totale credito	4	,00	Residuo precedente dichiarazione	5	,00

### SEZIONE V - CREDITO D'IMPOSTA PER INCREMENTO OCCUPAZIONE

SEZIONE VI - CREDITO D'IMPOSTA PER MEDIAZIONI			
G8 Anno 2014		di cui compensato nel mod. F24	
00		00	

### SEZIONE VII - CREDITO D'IMPOSTA PER EROGAZIONI CULTURA

G9	Spesa totale	1	,00	di cui compensato nel mod. F24	2	,00

## QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE

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

## FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

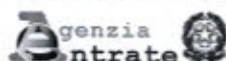
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

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

GERARDO BARDI



**MODELLO 730/2015 redditi 2014**Mod. N. 1**dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale**

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

<b>CONTRIBUENTE</b>		Dichiarante <input type="checkbox"/>	Coniuge dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>	Dichiarazione congiunta <input type="checkbox"/>	Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/>			
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri <input type="checkbox"/>		730 integrativo (vedere istruzioni) <input type="checkbox"/>	730 senza sostituto <input type="checkbox"/>	Situazioni particolari <input type="checkbox"/>	CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE	
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)				
D'ANDRIA		ANNA		F				
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)		TUTELATO/A MINORE <input type="checkbox"/>		
		MARANO DI NAPOLI		NA				
RESIDENZA ANAGRAFICA		INDIRIZZO		C.A.P.		NUM. CIVICO		
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>		
				GIORNO MESE ANNO				
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA				
TELEFONO PREFISSO		NUMERO						
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		Casi particolari add. le regionali <input type="checkbox"/>		
MARANO DI NAPOLI (E906)				NA				
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015		COMUNE		PROVINCIA (sigla)				

FAMILIARI A CARICO		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	
BARRARE LA CASELLA C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità	1		5			
	2		12	6	50	
	3		12		50	
	4					
	5					
						PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI <input type="checkbox"/>
						NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="checkbox"/>

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO						Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante	
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE			
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO		NUM. CIVICO	C.A.P.	MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO <input type="checkbox"/>	
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE		

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI										
N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A7	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A8	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		



**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	10 CEDOLARE SECCA	11 CASI PARTICOLARI (MU)
			4 GIORNI	4 %							
B1	,00					,00		<input type="checkbox"/>			
B2	,00					,00		<input type="checkbox"/>			
B3	,00					,00		<input type="checkbox"/>			
B4	,00					,00		<input type="checkbox"/>			
B5	,00					,00		<input type="checkbox"/>			
B6	,00					,00		<input type="checkbox"/>			
B7	,00					,00		<input type="checkbox"/>			
B8	,00					,00		<input type="checkbox"/>			

**SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE**

1 N. rigo Sezione I	2 Mod. n.	3 DATA	4 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		6 CODICE UFFICIO	7 Contratti non superiori 30 gg	8 Anno di presentazione dichiarazione ICI/MU	9 Stato di emergenza
			4 SERIE	4 NUMERO E SOTTONUMERO				
B11								
B12								
B13								

**QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI****SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	4 Tipologia reddito	5 Indeterminato/Determinato	6 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	7 Tipologia reddito	8 Indeterminato/Determinato	9 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	Casi particolari	
									10	11
C1	2	1	25.719,00		,00			,00		
Somme per incremento della produttività										
C4										
C5										

**SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE**

1 Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)	3 Assegno del coniuge	4 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)	5 Assegno del coniuge	6 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)
C6	,00	C7	,00	C8	,00

**SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF**

1 RITENUTE IRPEF (punto 11 CU 2015)	2 REDDITO	3 RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 12 CU 2015)	4 REDDITO
C9	4.536,00	C10	522,00

**SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**

1 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 16 CU 2015)	2 REDDITO	3 RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 17 CU 2015)	4 REDDITO	5 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 19 CU 2015)	6 REDDITO
C11	60,00	C12	133,00	C13	58,00

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

1 CODICE BONUS (punto 119 CU 2015)	2 BONUS EROGATO (punto 120 CU 2015)	3 REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 173 CU 2015)	4 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 171 CU 2015)
C14	90,00	C15	,00

**QUADRO D ALTRI REDDITI****SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI**

1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	2 TIPO DI REDDITO	3 REDDITI	4 RITENUTE	5 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	6 TIPO DI REDDITO	7 REDDITI	8 RITENUTE
D1		,00	,00	D2		,00	,00
D3						,00	,00
D4						,00	,00
D5						,00	,00

**SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA**

1 Redditi percepiti da eredi e legatari	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6 REDDITO TOTALE DECEDEUTO	7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	8 RITENUTE
D6				,00	,00	,00	,00
D7				,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		SPESE SANITARIE	
E1	SPESE SANITARIE	1	Rateazione (barre la casella)	2	E7 INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO				E8 ALTRE SPESE
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'				E9 ALTRE SPESE
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'				E10 ALTRE SPESE
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA				E11 ALTRE SPESE
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA				E12 ALTRE SPESE

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

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		Contributi per previdenza complementare	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		
E22	ASSEGNO AL CONIUGE		
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		
E24	EROGAZIONI UBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI		
E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA		
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		
E30	FAMILIARI A CARICO		
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI		
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE		

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

ANNO		CODICE FISCALE		SITUAZIONI PARTICOLARI		NUMERO RATA		IMPORTO SPESA		N. d'ordine immobile	
E41											
E42											
E43											
E44											

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

N. ord. immobile		CONDominio		CODICE COMUNE		TU		SEZ. URB./COMUNE CATAST.		FOGLIO		PARTICELLA		SUBALTERNO	
E51															
E52															
E53	ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	CONDominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE					

## 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	
E57									

## 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															
E62															
E63															

## 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	



**QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEZIONI E ALTRI DATI****SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2014**

F1	Acconto IRPEF 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	1 Prima rata	2	Acconto Addizionale Comunale 2014	3 Trattenuto Mod. 730/2014	4	Acconto cedolare secca 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	5 Prima rata	6
		2 Seconda o unica rata	3		4 Versato con Mod. F24	5		6 Seconda o unica rata	7
		,00			,00			,00	

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE**

F2	IRPEF	1	2	Addizionale Regionale	3	Addizionale Comunale	4	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	5
		,00			,00		,00		,00
	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	6	7	IRPEF per lavori socialmente utili	8	Addiz. Reg. IRPEF per lavori socialmente utili	9		
		,00			,00		,00		

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

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

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

F5	Eventi eccez.	1	2 IRPEF	3 Add.le Regionale	4 Add.le Comunale	5 Imposta sostitutiva produttività	6	7 cedolare secca	8	9 contributo solidarietà	10
			,00	,00	,00	,00		,00	,00	,00	,00

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

F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	1	2 Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	3	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	4	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	5	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	6
			,00	,00			,00			
	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	7	8 Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	9		10				

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

F7	Soglia esenzione saldo 2014	1	2 Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2014	3	Soglia esenzione acconto 2015	4	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2015	5	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2015	6
		,00				,00				

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

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

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

F11	Importi rimborsati dal sostituto	1	2 Ulteriore detrazione per figli	3	F12 Restituzione bonus	1 fiscale	2 straordinario	F13 Pignoramento presso terzi	1 Tipo reddito	2 Ritenute	3
		,00	,00	,00		,00	,00				,00

**QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA****SEZIONE I - CREDITI D'IMPOSTA RELATIVI AI FABBRICATI**

G1	Credito riacquisto prima casa	1 residuo precedente dichiarazione	2	credito anno 2014	3	di cui compensato nel mod. F24	4	G2 Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	5
		,00	,00		,00		,00		,00

**SEZIONE II - CREDITO D'IMPOSTA REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

G3	Anno anticipazione	1	2 Reintegro Totale/Parziale	3	Somma reintegrata	4	Residuo precedente dichiarazione	5	Anno 2014	6	di cui compensato nel mod. F24	7
			,00		,00		,00		,00		,00	

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

G4	Codice Stato estero	1	2 Anno	3	Reddito estero	4	Imposta estera	5	Reddito complessivo	6
					,00		,00		,00	
		5	6	7	8	9	10	11	12	13
		Imposta lorda	,00	Imposta netta	,00	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	,00	di cui relativo allo Stato estero di cui 1		

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

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

**SEZIONE V - CREDITO D'IMPOSTA PER INCREMENTO OCCUPAZIONE**

G7	Residuo precedente dichiaraz.	1	2	di cui compensato nel mod. F24	3	G8 Anno 2014	4	di cui compensato nel mod. F24	5
		,00	,00		,00		,00		,00

**SEZIONE VI - CREDITO D'IMPOSTA PER EROGAZIONI CULTURA**

G9	Spesa totale	1	2
		,00	

**QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE**

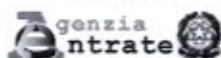
I1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	1	2
		,00	oppure Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione		<b>FIRMA DEL CONTRIBUENTE</b>	
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	
			ANNA D'ANDRIA



730



# MODELLO 730-1 redditi 2014

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. 730/2015 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)

XXXXXXXXXX

DATI  
ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

BARDI

NOME

GERARDO

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

XXXX/XX/XX

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

PROVINCIA (sigla)

BN

LA SCELTA PER LA 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 TRE 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

GERARDO  
BARDI

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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.



THE INFORMATION CONTAINED HEREIN IS UNCLASSIFIED

FIRMA GERARDO BARDI

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)	0	7	8	0	7	6	2	1	2	1	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

FIRMA

[illegible]

FIRMA

[illegible]

FIRMA

FIRMA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | |

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

## PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

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.

**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.**



730

Agenzia  
Entrate**MODELLO 730-1 redditi 2014****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. 730/2015 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)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI  
ANAGRAFICI

D'ANDRIA

ANNA

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO

LI

NA

**LA SCELTA PER LA 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 TRE 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

ANNA  
D'ANDRIACHIESA EVANGELICA VALDESE  
(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)CHIESA EVANGELICA LUTERANA  
IN ITALIAUNIONE COMUNITA' EBRAICHE  
ITALIANESACRA 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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.



RECEIVED THE SECRETARY OF THE ARMY  
WASHINGTON D.C.

FIRMA ANNA D'ANDRIA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)	0	7	8	0	7	6	2	1	2	1	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | |

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | |

FIRMA

FIRMA

FIRMA

[illegible]

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

## PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

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.

*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.*



Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME  
BARDI

NOME  
GERARDO

COGNOME  
D'ANDRIA

NOME  
ANNA

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 07/07/2015 LA DICHIARAZIONE  
MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL  
CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI  
RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE  
DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A  
TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPON-  
SABILE 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	IMPORTO
CU: Bonus Irpef erogato dal sostituto (C)	E 89,81
CU: redditi di lavoro dipendente e assimilati art. 13, c. 1, 2, 3 e 4 del Tuir (C)	E 25.719,00
CU: redditi di lavoro dipendente e assimilati art. 13, c. 1, 2, 3 e 4 del Tuir (D)	E 74.292,00
CU: ritenute Irpef su redditi di lavoro dipendente e assimilati (C)	E 4.535,59
CU: ritenute Irpef su redditi di lavoro dipendente e assimilati (D)	E 24.821,20
CU: addizionale regionale su redditi di lavoro dipendente e assimilati (C)	E 522,10
CU: addizionale regionale su redditi di lavoro dipendente e assimilati (D)	E 1.508,12
CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - acconto 2014 (C)	E 60,39
CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - acconto 2014 (D)	E 154,11
CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - saldo 2014 (C)	E 132,50
CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - saldo 2014 (D)	E 403,00
CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - acconto 2015 (C)	E 57,87
CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - acconto 2015 (D)	E 167,00
N. 4 Acquisto o affitto protesi sanitarie con prescrizione e/o autocertificazione (D)	E 229,00
N. 7 Analisi, esami di laboratorio (D)	E 349,80
Scontrini farmaceutici per acquisto medicinali (D)	E 1.857,93
Mod. CU: prima rata di acconto Cedolare secca 2014 trattenuta dal sostituto (D)	E 383,00
Mod. CU: seconda o unica rata di acconto Cedolare secca 2014 trattenuta dal sostituto (D)	E 575,00

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE GERARDO BARDI



**MODELLO 730-3 redditi 2014**

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Ver. 2.0

Modello N. 1

☐ 730 rettificativo☐ Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione☐ 730 integrativo☐ Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

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

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

05863421003

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

43

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

QUERCIOLO PAOLO ANTONIO

DICHIARANTE

BARDI GERARDO

CONIUGE DI

D'ANDRIA ANNA

**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	,00	,00
5 ALTRI REDDITI	74.292,00	25.719,00
6 IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7 Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	4.800,00	,00
	,00	,00

**CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA**

	1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11 REDDITO COMPLESSIVO	74.292,00	25.719,00
12 Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
13 ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14 REDDITO IMPONIBILE	74.292,00	25.719,00
15 Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16 IMPOSTA LORDA	25.130,00	6.344,00

**CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA**

	1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
21 Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22 Detrazione per figli a carico	267,00	728,00
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	1.081,00
26 Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27 Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28 Detrazione oneri ed erogazioni liberali	439,00	,00
29 Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	,00	,00
30 Detrazione spese arredo 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
48 TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	706,00	1.809,00

**CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA**

	1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
51 IMPOSTA NETTA	24.424,00	4.535,00
52 Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
53 Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
54 Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
55 Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
56 Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
57 Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00
58 RITENUTE	24.821,00	4.536,00
60 DIFFERENZA	-397,00	-1,00
61 ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
62 ACCONTI VERSATI	,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	90,00
67 Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
68 Restituzione Bonus IRPEF non spettante	,00	,00



**CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF**

	DICHIARANTE	CONIUGE
71 REDDITO IMPONIBILE	74.292,00	25.719,00
72 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	1.508,00	522,00
73 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	1.508,00	522,00
74 ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
75 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	557,00	193,00
76 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	557,00	193,00
77 ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
78 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015	167,00	58,00
79 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	167,00	58,00

**CEDOLARE SECCA LOCAZIONI**

	DICHIARANTE	CONIUGE
81 CEDOLARE SECCA DOVUTA	1.008,00	,00
82 ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
83 ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2014	958,00	,00

**CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ**

	DICHIARANTE	CONIUGE
84 BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ	,00	,00
85 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ DOVUTO	,00	,00
86 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ 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	397,00	,00	397,00	,00	,00
92 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
93 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
94 PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015							,00
95 SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015							,00
96 ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015							,00
98 IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITÀ							,00
99 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100 PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015							50,00
101 SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015							383,00
102 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ							575,00
						,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		1,00	,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 2015							,00
115 SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015							,00
116 ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015							,00
118 IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITÀ							,00
119 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120 PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015							,00
121 SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015							,00
122 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ							,00
						,00	,00

**ALTRI DATI**

		DICHIARANTE	CONIUGE				
30	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura	,00	,00				
31	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	,00	,00				
32	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione	,00	,00				
33	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00				
34	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00				
35	Residuo credito d'imposta per mediazioni	,00	,00				
36	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)	,00	,00				
37	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)	79.092,00	25.719,00				
38	ACCONTO IRPEF 2015						
	Reddito complessivo	,00	,00				
39	CASI PARTICOLARI						
	Importo su cui calcolare l'acconto	,00	,00				
45	Crediti per imposte pagate all'estero	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
46	DICHIARANTE		,00		,00		,00
46	CONIUGE DICHIARANTE		,00		,00		,00
47	Redditi fondiari non imponibili		125,00		,00		,00
48	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)		,00		,00		,00
49	Residuo deduzione somme restituite		,00		,00		,00



## RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

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

	RICHIEDENTE DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	RATE	SALDO E 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 richiesto		36,00	575,00
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

CREDITO

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 e casi particolari) Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni). L'ammontare del rimborso sarà diminuito dall'importo dovuto a titolo di secondo o unico acconto.			,00

IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO		1	2	3	4	5
		CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
171	IRPEF		,00		,00	,00
172	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF		,00		,00	,00
173	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF		,00		,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA		,00		,00	,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'		,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00		,00	,00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		,00		,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA				,00	,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni).				,00	,00

## DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1	2	3	4	5
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
DICHIARANTE	191	IRPEF	4001	2014	,00	,00
	192	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014	,00	,00
	193	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014	,00	,00
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014	,00	,00
	195	SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014	,00	,00
	196	MODELLO 730 IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014		,00
	197	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014		,00
	198	TOTALE			,00	,00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1	2	3	4	5
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
CONIUGE	211	IRPEF	4001	2014	,00	,00
	212	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014	,00	,00
	213	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014	,00	,00
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014	,00	,00
	215	SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014	,00	,00
	216	MODELLO 730 IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014		,00
	217	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014		,00
	218	TOTALE			,00	,00

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

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		1	2	3	4
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	4001	2014		,00
232	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014		,00
233	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015	4033	2015		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	3843	2015		,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	1840	2015		,00
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014		,00
242	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014		,00
243	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	3843	2015		,00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015	4034	2015		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	1841	2015		,00

## MESSAGGI

Messaggi ministeriali in allegato...

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

PAOLO ANTONIO QUERCIOLO



## MESSAGGI

Coniuge - Confermato il Bonus Irpef erogato dal datore di lavoro  
Dichiarante - Le spese sanitarie in E1 e/o E2 sono state ridotte di Euro 129  
Dichiarante - Scelta 8 per mille : Chiesa Cattolica  
Coniuge - Scelta 8 per mille : Chiesa Cattolica  
Dichiarante - Scelta 5 per mille : ONLUS, Associazioni di promozione sociale, Fondazioni culturali - CF: 07807621219  
Coniuge - Scelta 5 per mille : ONLUS, Associazioni di promozione sociale, Fondazioni culturali - CF: 07807621219  
Dichiarante - Scelta destinazione 2 per mille ai partiti politici non effettuata  
Coniuge - Scelta destinazione 2 per mille ai partiti politici non effettuata



**INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI  
(AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. N. 196 DEL 2003 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI)**

Il D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali", (di seguito per brevità "codice privacy") prevede una serie di disposizioni per il corretto trattamento dei dati personali, che deve avvenire nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali dei soggetti interessati. Di seguito si illustra sinteticamente come verranno utilizzati i dati contenuti nella presente dichiarazione dei redditi e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino.

**FINALITA' DEL TRATTAMENTO**

Il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. la informa che nell'esercizio delle attività di assistenza fiscale relative al servizio richiesto (Modello 730, Modello Red, Dichiarazione di responsabilità dovuta per l'erogazione di prestazioni assistenziali INVCIV-AS-PS, Dichiarazione Sostitutiva Unica), i dati personali verranno trattati per l'espletamento degli adempimenti tributari ai fini della verifica, liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte e per il riconoscimento/mantenimento di prestazioni assistenziali. I dati vengono comunicati a tutti gli Enti preposti così come previsto dalle norme e dai regolamenti ai fini dell'espletamento dell'incarico conferito (es. Agenzia delle Entrate, Inps). Il rifiuto del consenso al trattamento comporterà l'impossibilità di erogare la prestazione richiesta. Nel caso del modello 730 l'Agenzia delle Entrate informa inoltre che i dati potranno essere trattati, in qualità di titolare esclusivo, anche per l'applicazione del redditometro, comprendendo anche quelli relativi alla composizione del nucleo familiare. In relazione al redditometro la informiamo che sul sito [www.agenziaentrate.it](http://www.agenziaentrate.it) è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali.

**DATI PERSONALI**

La maggior parte delle informazioni richieste devono essere indicate obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale. Altri dati possono essere indicati facoltativamente dal contribuente qualora intenda avvalersi di specifici benefici.

**DATI SENSIBILI**

Alcune informazioni possono essere idonee a rivelare dati di natura "sensibile" (convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, nonché opinioni politiche o sindacali). Per il conferimento di dati di natura sensibile occorre richiedere ed acquisire il consenso in forma scritta.

**MODALITA' DEL TRATTAMENTO**

I dati verranno trattati principalmente con strumenti elettronici ed informatici e memorizzati sia su supporti informatici e cartacei, sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure minime di sicurezza descritte nel Disciplinary tecnico allegato B al Codice in materia di protezione dei dati personali.

**TITOLARI DEL TRATTAMENTO**

Titolare del trattamento dei dati è il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. con sede in ROMA 00179 in VIA APPIA NUOVA, 666 nella persona del suo rappresentante legale pro tempore. Si informa che il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. svolge le operazioni di trattamento anche attraverso centri periferici opportunamente nominati Responsabili esterni del trattamento ai sensi dell'art. 29 del codice privacy. I nominativi dei Responsabili del trattamento dei dati sono a disposizione in un elenco conservato presso il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L..

**DIRITTI DELL'INTERESSATO**

L'interessato, ai sensi dell'art. 7 del codice privacy, ha diritto di accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo, nonché per conoscere le finalità e le modalità del trattamento e la logica applicata al trattamento con strumenti elettronici. Può altresì richiedere la correzione dei dati, l'aggiornamento, nei limiti previsti dalla legge. Infine nel caso di violazione di legge, può chiedere la cancellazione, il blocco o la trasformazione dei propri dati.

Il/La sottoscritto/a D'ANDRIA ANNA, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003,

<p>Autorizza al trattamento dei dati personali da parte del CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L..</p> <p style="text-align: center;"><b>Firma leggibile</b></p> <p><u>ANNA D'ANDRIA</u></p>	<p>Inoltre autorizza al trattamento dei dati personali di natura sensibile necessari ad ottenere l'erogazione del servizio richiesto.</p> <p style="text-align: center;"><b>Firma leggibile</b></p> <p><u>ANNA D'ANDRIA</u></p>
---	---

**RICHIESTA DUPLICATI CU/STRINGHE INPS**

Il sottoscritto D'ANDRIA ANNA (cognome e nome) autorizza il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. a richiedere per proprio conto all'INPS, attraverso le modalità previste dall'Istituto, la copia del duplicato del modello CU e/o della matricola Red e/o della matricola INVCIV-AS-PS necessarie all'erogazione delle attività di assistenza fiscale da parte del CAF.

**Luogo** ATRIPALDA **Data** 07/07/2015 **Firma leggibile** ANNA D'ANDRIA



**INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI  
(AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. N. 196 DEL 2003 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI)**

Il D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali", (di seguito per brevità "codice privacy") prevede una serie di disposizioni per il corretto trattamento dei dati personali, che deve avvenire nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali dei soggetti interessati. Di seguito si illustra sinteticamente come verranno utilizzati i dati contenuti nella presente dichiarazione dei redditi e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino.

**FINALITA' DEL TRATTAMENTO**

Il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. la informa che nell'esercizio delle attività di assistenza fiscale relative al servizio richiesto (Modello 730, Modello Red, Dichiarazione di responsabilità dovuta per l'erogazione di prestazioni assistenziali INVCIV-AS-PS, Dichiarazione Sostitutiva Unica), i dati personali verranno trattati per l'espletamento degli adempimenti tributari ai fini della verifica, liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte e per il riconoscimento/mantenimento di prestazioni assistenziali. I dati vengono comunicati a tutti gli Enti preposti così come previsto dalle norme e dai regolamenti ai fini dell'espletamento dell'incarico conferito (es. Agenzia delle Entrate, Inps). Il rifiuto del consenso al trattamento comporterà l'impossibilità di erogare la prestazione richiesta. Nel caso del modello 730 l'Agenzia delle Entrate informa inoltre che i dati potranno essere trattati, in qualità di titolare esclusivo, anche per l'applicazione del redditometro, comprendendo anche quelli relativi alla composizione del nucleo familiare. In relazione al redditometro la informiamo che sul sito [www.agenziaentrate.it](http://www.agenziaentrate.it) è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali.

**DATI PERSONALI**

La maggior parte delle informazioni richieste devono essere indicate obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale. Altri dati possono essere indicati facoltativamente dal contribuente qualora intenda avvalersi di specifici benefici.

**DATI SENSIBILI**

Alcune informazioni possono essere idonee a rivelare dati di natura "sensibile" (convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, nonché opinioni politiche o sindacali). Per il conferimento di dati di natura sensibile occorre richiedere ed acquisire il consenso in forma scritta.

**MODALITA' DEL TRATTAMENTO**

I dati verranno trattati principalmente con strumenti elettronici ed informatici e memorizzati sia su supporti informatici e cartacei, sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure minime di sicurezza descritte nel Disciplinare tecnico allegato B al Codice in materia di protezione dei dati personali.

**TITOLARI DEL TRATTAMENTO**

Titolare del trattamento dei dati è il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. con sede in ROMA 00179 in VIA APPIA NUOVA, 666 nella persona del suo rappresentante legale pro tempore. Si informa che il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. svolge le operazioni di trattamento anche attraverso centri periferici opportunamente nominati Responsabili esterni del trattamento ai sensi dell'art. 29 del codice privacy. I nominativi dei Responsabili del trattamento dei dati sono a disposizione in un elenco conservato presso il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L..

**DIRITTI DELL'INTERESSATO**

L'interessato, ai sensi dell'art. 7 del codice privacy, ha diritto di accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo, nonché per conoscere le finalità e le modalità del trattamento e la logica applicata al trattamento con strumenti elettronici. Può altresì richiedere la correzione dei dati, l'aggiornamento, nei limiti previsti dalla legge. Infine nel caso di violazione di legge, può chiedere la cancellazione, il blocco o la trasformazione dei propri dati.

Il/La sottoscritto/a BARDI GERARDO, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003,

<p>Autorizza al trattamento dei dati personali da parte del CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L..</p> <p style="text-align: center;"><b>Firma leggibile</b></p> <p><u>GERARDO BARDI</u></p>	<p>Inoltre autorizza al trattamento dei dati personali di natura sensibile necessari ad ottenere l'erogazione del servizio richiesto.</p> <p style="text-align: center;"><b>Firma leggibile</b></p> <p><u>GERARDO BARDI</u></p>
---	---

**RICHIESTA DUPLICATI CU/STRINGHE INPS**

Il sottoscritto BARDI GERARDO (cognome e nome) autorizza il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. a richiedere per proprio conto all'INPS, attraverso le modalità previste dall'Istituto, la copia del duplicato del modello CU e/o della matricola Red e/o della matricola INVCIV-AS-PS necessarie all'erogazione delle attività di assistenza fiscale da parte del CAF.

**Luogo** ATRIPALDA **Data** 07/07/2015 **Firma leggibile** GERARDO BARDI



**AUTOCERTIFICAZIONE**  
(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n° 445)

Il/la sottoscritto/a BARDI GERARDO

C.F. 840000110000000

ai fini del riconoscimento della detrazione o deduzione degli oneri o di altre agevolazioni per l'anno d'imposta 2014, consapevole delle sanzioni civili, penali e fiscali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dagli art. 75 e 76 del D.P.R. del 28/12/2000 n° 445, con la presente autocertificazione

DICHIARA

[ X ] E1 che nel 2014 ha sostenuto la spesa di € 229 (doc. fisc. n° 4) per l'acquisto di protesi, che non rientrano nei dispositivi medici, in riferimento alle seguenti menomazioni, proprie e/o di familiari fiscalmente a carico: \_\_\_\_\_

N.b. Barrare solo le voci interessate

ATRIPALDA , 07/07/2015

-----  
(luogo e data)

In fede GERARDO BARDI

-----  
(firma leggibile)

Si allega fotocopia (fronte-retro) del documento di riconoscimento in corso di validità



# AUTOCERTIFICAZIONE

(ai sensi dell' art. 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n° 445)

Il/la sottoscritto/a BARDI GERARDO

C.F.

ai fini del riconoscimento della detrazione per carichi di famiglia per l'anno d'imposta 2014, **consapevole delle sanzioni civili, penali e fiscali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dagli art. 75 e 76 del D.P.R. del 28/12/2000 n°445, con la presente autocertificazione**

## DICHIARA

di avere diritto alle seguenti detrazioni:

**Detrazioni per carichi di famiglia (art. 12 del TUIR) per i familiari indicati nel frontespizio del mod. 730**  
Spettano se le persone eventualmente a carico possiedono redditi non superiori a € 2.840,51, al lordo degli oneri deducibili. Nel caso di superamento del predetto limite nel corso dell'anno, la detrazione non compete per l'intero anno.

	Cognome e nome	Codice fiscale	Mesi a carico	%		
Coniuge						
F1	F	D	A	(Figli e altri familiari a carico)		
[X]	[ ]	[ ]	[ ]	BARDI LAURA	12	50
[ ]	[X]	[ ]	[ ]	BARDI ANDREA	12	50

### Legenda

F1 = primo figlio a carico

F = figlio a carico successivo al primo

D = figlio con disabilità

A = altro familiare a carico

### Cittadini extracomunitari

Ai fini del riconoscimento delle detrazioni per carichi di famiglia si è presentata la seguente documentazione attestante lo status di familiare a carico:

- ☐ documentazione originale rilasciata dall'autorità consolare del Paese d'origine, tradotta in lingua italiana e asseverata da parte del prefetto competente per territorio;
- ☐ documentazione con apposizione dell'apostille, per i soggetti provenienti dai Paesi che hanno sottoscritto la Convenzione dell'Aja del 5 ottobre 1961;
- ☐ documentazione validamente formata nel Paese d'origine, ai sensi della normativa ivi vigente, tradotta in italiano e asseverata come conforme all'originale dal Consolato italiano nel Paese d'origine;
- ☐ certificazione dello stato di famiglia per i figli residenti in Italia.

ATRIPALDA, 07/07/2015  
(luogo e data)

In fede GERARDO BARDI  
(firma leggibile)

Si allega fotocopia (fronte-retro) del documento di riconoscimento in corso di validità



# AUTOCERTIFICAZIONE

(ai sensi dell' art. 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n° 445)

Il/la sottoscritto/a D'ANDRIA ANNA

C.F. ANNDRA47T51S-0145


ai fini del riconoscimento della detrazione per carichi di famiglia per l'anno d'imposta 2014, **consapevole delle sanzioni civili, penali e fiscali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dagli art. 75 e 76 del D.P.R. del 28/12/2000 n°445, con la presente autocertificazione**

## DICHIARA

di avere diritto alle seguenti detrazioni:

**Detrazioni per carichi di famiglia (art. 12 del TUIR) per i familiari indicati nel frontespizio del mod. 730**

Spettano se le persone eventualmente a carico possiedono redditi non superiori a € 2.840,51, al lordo degli oneri deducibili. Nel caso di superamento del predetto limite nel corso dell'anno, la detrazione non compete per l'intero anno.

	Cognome e nome	Codice fiscale	Mesi a carico	%
Coniuge	_____	_____	_____	_____
<b>F1 F D A</b>	<b>(Figli e altri familiari a carico)</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
				50
				50

### Legenda

F1 = primo figlio a carico

F = figlio a carico successivo al primo

D = figlio con disabilità

A = altro familiare a carico

### Cittadini extracomunitari

Ai fini del riconoscimento delle detrazioni per carichi di famiglia si è presentata la seguente documentazione attestante lo status di familiare a carico:

- ☐ documentazione originale rilasciata dall'autorità consolare del Paese d'origine, tradotta in lingua italiana e asseverata da parte del prefetto competente per territorio;
- ☐ documentazione con apposizione dell'apostille, per i soggetti provenienti dai Paesi che hanno sottoscritto la Convenzione dell'Aja del 5 ottobre 1961;
- ☐ documentazione validamente formata nel Paese d'origine, ai sensi della normativa ivi vigente, tradotta in italiano e asseverata come conforme all'originale dal Consolato italiano nel Paese d'origine;
- ☐ certificazione dello stato di famiglia per i figli residenti in Italia.

ATRIPALDA, 07/07/2015  
(luogo e data)

In fede ANNA D'ANDRIA  
(firma leggibile)

Si allega fotocopia (fronte-retro) del documento di riconoscimento in corso di validità



# RICEVUTA DI AVVENUTA CONSEGNA DELLA DOCUMENTAZIONE

SI DICHIARA CHE

COGNOME

BARDI

NOME

GERARDO

CODICE FISCALE

R 12000 11.255 8776

HA CONSEGNATO IN DATA

07/07/2015

LA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA PER LA COMPILAZIONE DEL

Modello di dichiarazione 730-2015

IL SOGGETTO INCARICATO

CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L.

N° ISCRIZIONE  
ALL'ALBO DEI CAF

43

## SI IMPEGNA

AD ELABORARE E A PRESENTARE IN VIA TELEMATICA IL MODELLO SOPRACCITATO

DATA DELL'IMPEGNO

07/07/2015

FIRMA LEGGIBILE DEL SOGGETTO INCARICATO

CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L.

FIRMA LEGGIBILE DEL CONTRIBUENTE

GERARDO BARDI

## Informativa e consenso al trattamento e dei dati

Titolare del trattamento dei dati è il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L.

nella persona del suo rappresentante legale pro tempore. Le operazioni di trattamento vengono svolte anche attraverso centri periferici opportunamente nominati Responsabili esterni del trattamento ai sensi dell'art. 29 del codice privacy.

I nominativi dei Responsabili del trattamento dei dati sono a disposizione in un elenco conservato presso il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L.

I dati forniti vengono trattati esclusivamente per le finalità di elaborazione e di trasmissione in via telematica del modello in oggetto. I dati personali acquisiti sono trattati attraverso l'ausilio di strumenti elettronici e/o automatizzati. Il conferimento dei dati è facoltativo: l'eventuale mancato conferimento del consenso al loro trattamento determinerà l'impossibilità da parte del CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. di evadere la richiesta di elaborazione e trasmissione del modello. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs 196/2003 all'interessato è riconosciuto il diritto di accedere ai propri dati chiedendone, se necessario, la correzione, l'integrazione oppure la cancellazione ed il blocco.

Il/La sottoscritto/a BARDI GERARDO

, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs.196/2003,

autorizza al trattamento dei dati personali da parte del CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. per la redazione e l'invio del modello in oggetto.

Firma leggibile GERARDO BARDI

Inoltre autorizza al trattamento dei dati personali di natura sensibile necessari ad ottenere l'erogazione del servizio richiesto.

Firma leggibile GERARDO BARDI

Luogo ATRIPALDA data 07/07/2015

**Il contribuente è tenuto a ritirare e conservare la propria dichiarazione e copia della comunicazione di ricezione telematica rilasciata dall'Agenzia delle Entrate o dall'Ente convenzionato.**



## Risultato della liquidazione e prospetto di rateazione

730 con sostituto		Saldo e primo acconto Luglio (o Agosto/Settembre per i pensionati)	Secondo o unico acconto Novembre
	Importo che sarà trattenuto dal sostituto	36,00	575,00
	Importo che sarà rimborsato dal sostituto		

Saldo e primo acconto: richiesta di rateizzazione in  rate

Mensilità	Importo	% Interessi	Importo Interessi	Importo da trattenere
Luglio				
Agosto				
Settembre				
Ottobre				
Novembre				

### ***Chiarimenti sulle modalità di effettuazione dei conguagli da parte del sostituto d'imposta (Ris. n. 57/E del 2014)***

*Al contrario della prassi da sempre seguita (cioè rimborsare integralmente il credito e separatamente trattenere i debiti, anche se eventualmente rateizzati...), a seguito dell'introduzione della c.d. "compensazione interna", occorre far riferimento al "risultato contabile" costituito dalla somma algebrica di tutte le imposte a debito e a credito, relative al dichiarante e al coniuge dichiarante, scaturite dalla liquidazione della dichiarazione.*

*Di conseguenza, qualora il contribuente abbia optato per la rateizzazione dei suoi debiti, la rata è calcolata dividendo per il numero di rate prescelto l'importo da trattenere nel mese di luglio (Saldo e primo acconto) inteso come somma di tutte le imposte a debito al netto di eventuali imposte a credito risultanti in dichiarazione.*



Centro C231  
Sportello 000002  
Cognome Responsabile PRIMAVERILE  
Nome Responsabile FRANCO

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

Con questo schema il contribuente delega il Centro di Assistenza Fiscale abilitato ad accedere alla propria dichiarazione dei redditi precompilata messa a disposizione dall'Agenzia delle Entrate ed a reperire dall'Inps il proprio duplicato CU e/o la matricola Red e/o la matricola Invciv-As-Ps.

### IL SOTTOSCRITTO

BARDI GERARDO codice fiscale 0280171982 nato a MADANO DI NAPOLI (NA) - CORSO EUROPA, 152 - 80016

### NON CONFERISCE DELEGA

al CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. - Cod. Fisc./P.Iva 05863421003 - numero di iscrizione all'albo CAF 43 - con sede in ROMA (RM) in VIA APPIA NUOVA, 666 - Cap 00179  
Codice fiscale del responsabile dell'assistenza 0280171982  
all'accesso e alla consultazione della propria dichiarazione dei redditi precompilata e degli altri dati che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione relativa all'anno d'imposta 2014.

ATRIPALDA, 07/07/2015

GERARDO BARDI

Firma per esteso e leggibile

### INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. in qualità di Titolare del Trattamento, nella persona del suo Legale Rappresentante, tratta i dati forniti esclusivamente per le finalità di elaborazione ed espletamento del servizio oggetto della presente delega. I dati personali acquisiti sono trattati attraverso l'ausilio di strumenti elettronici e/o automatizzati. Il conferimento dei dati è facoltativo: l'eventuale mancato conferimento del consenso al loro trattamento determinerà l'impossibilità da parte del CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. di evadere la richiesta oggetto della presente delega. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 all'interessato è riconosciuto il diritto di accedere ai propri dati chiedendone, se necessario, la correzione, l'integrazione oppure la cancellazione ed il blocco.  
Il sottoscritto BARDI GERARDO, , acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003

Autorizza il trattamento dei dati personali da parte del CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. per l'evadere della richiesta oggetto della presente delega.

GERARDO BARDI

Firma per esteso e leggibile

Autorizza inoltre al trattamento dei propri dati personali di natura sensibile necessari ad ottenere l'erogazione del servizio richiesto.

GERARDO BARDI

Firma per esteso e leggibile

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



Centro C231  
Sportello 000002  
Cognome Responsabile PRIMAVERILE  
Nome Responsabile FRANCO

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

Con questo schema il contribuente delega il Centro di Assistenza Fiscale abilitato ad accedere alla propria dichiarazione dei redditi precompilata messa a disposizione dall'Agenzia delle Entrate ed a reperire dall'Inps il proprio duplicato CU e/o la matricola Red e/o la matricola Invciv-As-Ps.

### IL SOTTOSCRITTO

D'ANDRIA ANNA COGNOME ~~PRIMAVERILE~~ nato a MARANO DI NAPOLI (NA)  
11 07/07/1967 ANNI 48 MARANO DI NAPOLI (NA) - CORSO EUROPA, 52 - 80016

### NON CONFERISCE DELEGA

al CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. - Cod. Fisc./P.Iva 05863421003 - numero di iscrizione all'albo CAF 43 - con sede in ROMA (RM) in VIA APPIA NUOVA, 666 - Cap 00179  
Codice fiscale del responsabile dell'assistenza fiscale del CAF ~~05863421003~~  
all'accesso e alla consultazione della propria dichiarazione dei redditi precompilata e degli altri dati che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione relativa all'anno d'imposta 2014.

ATRIPALDA, 07/07/2015

ANNA D'ANDRIA

Firma per esteso e leggibile

### INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. in qualità di Titolare del Trattamento, nella persona del suo Legale Rappresentante, tratta i dati forniti esclusivamente per le finalità di elaborazione ed espletamento del servizio oggetto della presente delega. I dati personali acquisiti sono trattati attraverso l'ausilio di strumenti elettronici e/o automatizzati. Il conferimento dei dati è facoltativo: l'eventuale mancato conferimento del consenso al loro trattamento determinerà l'impossibilità da parte del CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. di evadere la richiesta oggetto della presente delega. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 all'interessato è riconosciuto il diritto di accedere ai propri dati chiedendone, se necessario, la correzione, l'integrazione oppure la cancellazione ed il blocco.  
Il sottoscritto D'ANDRIA ANNA, , acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003,

Autorizza il trattamento dei dati personali da parte del CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. per l'evasione della richiesta oggetto della presente delega.

ANNA D'ANDRIA

Firma per esteso e leggibile

Autorizza inoltre al trattamento dei propri dati personali di natura sensibile necessari ad ottenere l'erogazione del servizio richiesto.

ANNA D'ANDRIA

Firma per esteso e leggibile

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



RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE  
MOD.730/2015 E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F.

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME

BARDI

NOME

GERARDO

CODICE FISCALE

BRDCAD63L25A7619

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA

07/07/2015

LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014 E IL

RELATIVO MOD. 730-3 DAL C.A.F.

CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L.

GERARDO BARDI

FIRMA





# ALDEPI

ASSOCIAZIONE LAVORATORI DIPENDENTI  
E PENSIONATI ITALIANI

SOCIO ADERENTE

## ADESIONE A.L.D.E.P.I. - U.S.P.P.I.

Con la presente il sottoscritto aderisce alla A.L.D.E.P.I. (Associazione Lavoratori Dipendenti e Pensionati Italiani) in qualità di **SOCIO ADERENTE** dichiarando di possedere i necessari requisiti. La presente adesione s'intende tacitamente rinnovata di anno in anno salvo esplicita richiesta di recesso. L'adesione alla A.L.D.E.P.I. comporta l'automatica iscrizione all'associazione U.S.P.P.I. (Unione Sindacale Professionisti del Pubblico e Privato Impiego) alla quale A.L.D.E.P.I. aderisce. Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare integralmente il vigente statuto delle associazioni A.L.D.E.P.I. ed U.S.P.P.I. e di averne ricevuta copia. L'adesione alle associazioni ALDEPI-USPPI è completamente gratuita.



# ALDEPI

ASSOCIAZIONE LAVORATORI DIPENDENTI  
E PENSIONATI ITALIANI

Aderente USPPI Servizi  
Unione Sindacati  
Professionisti Pubblico e  
Privato Impiego

### SOCIO ADERENTE

Nome: GERARDO

Cognome: BARDI

NATO A BENEVENTO (BN)

INDIRIZZO CORSO EUROPA, 152

CAP 80016 CITTA' MARANO DI NAPOLI

PROV. NA

CODICE FISCALE

Firma

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30/6/2003 n. 196, l'Associazione Lavoratori Dipendenti e Pensionati Italiani (in sigla Aldepi) informa che i dati che la riguardano formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata per scopi statuari tra i quali le attività di tutela, assistenza ed erogazione dei servizi, per finalità amministrative, gestionali, commerciali, promozionali. I dati saranno trattati principalmente con strumenti elettronici ed informatici e memorizzati sia su supporti informatici e cartacei che su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure minime di sicurezza adottate ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali. Il conferimento di tali dati è facoltativo e l'eventuale mancato consenso al loro trattamento non precluderà l'erogazione dei servizi. I dati personali relativi al trattamento in questione sono trattati esclusivamente dai soggetti incaricati da Aldepi e per mezzo dei quali l'erogazione dei servizi è resa possibile. I dati raccolti vengono comunicati agli Enti pubblici e all'U.S.P.P.I. Servizi (Unione Sindacati Professionisti Pubblico Privato Impiego) nei limiti della normativa specifica di riferimento. Il titolare del trattamento dei dati è l'Associazione Aldepi, con sede legale a Senigallia (AN), Via Caduti sul Lavoro n. 4 nella persona del suo legale rappresentante pro tempore. Il Titolare provvede alla nomina di Responsabili del trattamento che tratteranno i dati; i nominativi sono contenuti in un elenco completo a disposizione agli atti dell'associazione. In ogni momento l'interessato potrà esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. 30/6/2003 n.196, accedendo ai propri dati e chiedendo, se necessario, la correzione, l'integrazione oppure la cancellazione ed il blocco degli stessi. Tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta scritta indirizzata ad Aldepi, Senigallia (AN), Via Caduti sul Lavoro n. 4, in qualità di titolare del trattamento dei dati, in caso di diritto di accesso e di autodeterminazione informativa.

Il/La sottoscritto/a BARDI GERARDO, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003

☒ Da il consenso ☐ Nega il consenso

al trattamento dei dati personali da parte di Aldepi per scopi statuari tra i quali le attività di tutela, assistenza ed erogazione dei servizi, per finalità amministrative, gestionali, commerciali, promozionali.

☒ Da il consenso ☐ Nega il consenso

al trattamento dei dati personali di natura sensibile da parte di Aldepi per scopi statuari tra i quali le attività di tutela, assistenza ed erogazione dei servizi, per finalità amministrative, gestionali, commerciali, promozionali.

ATRIPALDA, 09/05/2016

Firma (leggibile)

Segreteria Generale A.L.D.E.P.I. Via Caduti sul Lavoro, 4 - 60019 Senigallia (AN) - Codice fiscale 92013980427 - Tel. 071 79 01 181 - Fax 071 79 01 110  
E-mail: info@aldepi.it - Sito Web: www.aldepi.it - Pec: aldepi@sicurezzaapostale.it






# ALDEPI

ASSOCIAZIONE LAVORATORI DIPENDENTI  
E PENSIONATI ITALIANI

SOCIO ADERENTE

## ADESIONE A.L.D.E.P.I. - U.S.P.P.I.

Con la presente il sottoscritto aderisce alla A.L.D.E.P.I. (Associazione Lavoratori Dipendenti e Pensionati Italiani) in qualità di **SOCIO ADERENTE** dichiarando di possedere i necessari requisiti. La presente adesione s'intende tacitamente rinnovata di anno in anno salvo esplicita richiesta di recesso. L'adesione alla A.L.D.E.P.I. comporta l'automatica iscrizione all'associazione U.S.P.P.I. (Unione Sindacale Professionisti del Pubblico e Privato Impiego) alla quale A.L.D.E.P.I. aderisce. Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare integralmente il vigente statuto delle associazioni A.L.D.E.P.I. ed U.S.P.P.I. e di averne ricevuta copia. L'adesione alle associazioni ALDEPI-USPPI è completamente gratuita.

 <b>ALDEPI</b> ASSOCIAZIONE LAVORATORI DIPENDENTI E PENSIONATI ITALIANI	Aderente USPPI Servizi Unione Sindacati Professionisti Pubblico e Privato Impiego
	<b>SOCIO ADERENTE</b>
Nome:	ANNA
Cognome:	D'ANDRIA

NATO A MARANO DI NAPOLI (NA)

INDIRIZZO CORSO EUROPA, 52

CAP 80016 CITTA' MARANO DI NAPOLI

PROV. NA

CODICE 0905/2016

Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/6/2003 n. 196, l'Associazione Lavoratori Dipendenti e Pensionati Italiani (in sigla Aldepi) informa che i dati che la riguardano formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata per scopi statutari tra i quali le attività di tutela, assistenza ed erogazione dei servizi, per finalità amministrative, gestionali, commerciali, promozionali. I dati saranno trattati principalmente con strumenti elettronici ed informatici e memorizzati sia su supporti informatici e cartacei che su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure minime di sicurezza adottate ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali. Il conferimento di tali dati è facoltativo e l'eventuale mancato consenso al loro trattamento non precluderà l'erogazione dei servizi. I dati personali relativi al trattamento in questione sono trattati esclusivamente dai soggetti incaricati da Aldepi e per mezzo dei quali l'erogazione dei servizi è resa possibile. I dati raccolti vengono comunicati agli Enti pubblici e all'U.S.P.P.I. Servizi (Unione Sindacati Professionisti Pubblico Privato Impiego) nei limiti della normativa specifica di riferimento. Il titolare del trattamento dei dati è l'Associazione Aldepi, con sede legale a Senigallia (AN), Via Caduti sul Lavoro n. 4 nella persona del suo legale rappresentante pro tempore. Il Titolare provvede alla nomina di Responsabili del trattamento che tratteranno i dati; i nominativi sono contenuti in un elenco completo a disposizione agli atti dell'associazione. In ogni momento l'interessato potrà esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 30/6/2003 n. 196, accedendo ai propri dati e chiedendo, se necessario, la correzione, l'integrazione oppure la cancellazione ed il blocco degli stessi. Tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta scritta indirizzata ad Aldepi, Senigallia (AN), Via Caduti sul Lavoro n. 4, in qualità di titolare del trattamento dei dati, in caso di diritto di accesso e di autodeterminazione informativa.

Il/La sottoscritto/a D'ANDRIA ANNA

acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003

☒ Da il consenso ☐ Nega il consenso

al trattamento dei dati personali da parte di Aldepi per scopi statutari tra i quali le attività di tutela, assistenza ed erogazione dei servizi, per finalità amministrative, gestionali, commerciali, promozionali.

☒ Da il consenso ☐ Nega il consenso

al trattamento dei dati personali di natura sensibile da parte di Aldepi per scopi statutari tra i quali le attività di tutela, assistenza ed erogazione dei servizi, per finalità amministrative, gestionali, commerciali, promozionali.

ATRIPALDA, 09/05/2016

Firma (leggibile) \_\_\_\_\_

Segreteria Generale A.L.D.E.P.I. Via Caduti sul Lavoro, 4 - 60019 Senigallia (AN) - Codice fiscale 92013980427 - Tel. 071 79 01 181 - Fax 071 79 01 110  
E-mail: [info@aldepi.it](mailto:info@aldepi.it) - Sito Web: [www.aldepi.it](http://www.aldepi.it) - Pec: [aldepi@sicurezza postale.it](mailto:aldepi@sicurezza postale.it)

CENTRO: C231 - 000002