



# MODELLO 730/2017 redditi 2016

Mod. N. 1

## dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



<b>CONTRIBUENTE</b>	Dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>	Coniuge dichiarante <input type="checkbox"/>	Dichiarazione congiunta <input type="checkbox"/>	Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/>	Codice fiscale del contribuente (obbligatorio)
MRNLRT58C18D332B		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"/>	
		Quadro K <input type="checkbox"/>		Codice fiscale del rappresentante o tutore	

<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) <b>MARANI</b>	NOME <b>ALBERTO</b>	SESSO (M o F) <b>M</b>
	DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO <b>18 03 1958</b>	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA <b>DOMODOSSOLA</b>	PROVINCIA (sigla) <b>VB</b>
			TUTELATO/AMMINORE <input type="checkbox"/>
			C.A.P.

<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>	COMUNE TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO	NUM. CIVICO
	FRAZIONE	DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO
		Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>

<b>TELEFONO E POSTA ELETTRONICA</b>	TELEFONO PREFISSO	NUMERO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
		<b>3206495398</b>		
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016</b>	COMUNE	PROVINCIA (sigla)	Casi particolari add. le regionate <input type="checkbox"/>	
	<b>ANTRONA SCHIERANCO (A317)</b>	<b>VB</b>		
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017</b>	COMUNE	PROVINCIA (sigla)	FUSIONE COMUNI <input type="checkbox"/>	

FAMILIARI A CARICO							DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	
BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%		PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	
<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	1	MNCGRL65A43D332H	12					
<input type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO	2							
<input type="checkbox"/> FIGLIO	3							
<input type="checkbox"/> ALTRO	4							
<input type="checkbox"/> FIGLIO CON DISABILITÀ	5							

<b>DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTERÀ IL CONGUAGLIO</b>				Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante			
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE		MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUITO <input type="checkbox"/>	
I.N.P.S.		80078750587		ROMA			
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO		NUM. CIVICO	C.A.P.	CODICE SEDE	
RM	VIA	CIRO IL GRANDE		21	00144		
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA				

<b>FIRMA DELLA DICHIARAZIONE</b>	<b>FIRMA DEL CONTRIBUENTE</b>
N. modelli compilati <b>1</b>	<b>MARANI ALBERTO</b>
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione	

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	23,00	1	9,00	365	50,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A2	1,00	1	1,00	365	33,33	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A3	5,00	1	9,00	365	100,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A4	1,00	1	1,00	365	100,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A5	2,00	1	3,00	365	12,50	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A6	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2017 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: MRNLRT58C18D332B

**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	9 CONTINUAZIONE (classo simbolica rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU
			GIORNI	%							
B1	170,00	1	365	100,00		,00		A317			
B2	89,00	10	365	50,00		,00		A317		3	
B3	179,00	2	365	50,00		,00		A317		3	
B4	,00					,00					
B5	,00					,00					
B6	,00					,00					
B7	,00					,00					

**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 (CUMU)	Stato di emergenza
			SERIE	NUMERO E SOTTO NUMERO					
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 1,2,3 CU 2017)	C2	1	Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1,2,3 CU 2017)	C3	1	Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1,2,3 CU 2017)	Casi particolari		
C1	1		34.522,00					,00								
<i>Somme per premi di risultato</i>																
C4	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2017)							1	Lavoro dipendente	2	Pensione					
										365						

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

1	Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	C7	1	Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	C8	1	Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)
C6		112,00				,00				,00

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

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2017)	8.116,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2017)	701,00

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

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 26 CU 2017)	,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 27 CU 2017)	,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2017 (punto 29 CU 2017)	,00

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2017)	1	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2017)	2	TIPOLOGIA ESENZIONE	3	PARTE REDDITO ESENTA	4	,00	QUOTA TFR	5	,00

**SEZIONE VI - ALTRI DATI**

C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2017)	1	,00	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2017)	2	,00

**QUADRO D ALTRI REDDITI**

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

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO	1						,00	
D4	REDDITI DIVERSI						3	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**

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	5 REDDITO TOTALE DECEDUTO	6 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE
					,00	,00	,00	,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2018 e altri redditi a tassazione separata	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO			RITENUTE
					,00			,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2017 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: MRNLT58C18D332B

**QUADRO E ONERI E SPESE**

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

Spese patologiche esenti		SPESE SANITARIE		Numero rata	
E1	SPESE SANITARIE	1	2	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA
		0,00	721,00		
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
			0,00		
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E8	ALTRE SPESE
			0,00		
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'			E9	ALTRE SPESE
			0,00		
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E10	ALTRE SPESE
			0,00		
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1	2	3	4

**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	1	2
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	1	2
E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	1	2
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	1	2
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONE DATE IN LOCAZIONE	1	2
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	2

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

ANNO	2012 (2013-2016 antisismico)	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto eredita o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
1	2	3	4	5	6	7	10
E41						0,00	
E42						0,00	
E43						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
1	2	3	4	5	6	7	8
E61						/	
E62						/	

**SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI E IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE A O B (DETRAZIONE DEL 50%)**

SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI		NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE		IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
E57			0,00		0,00				
E58									
E59									

**SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO (DETRAZIONE DEL 55% o 66%)**

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2009 Rideterminazione rate	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
1	2	3	4	5	6	7	8
E61							0,00
E62							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
1	2	3	4	5	6	7
E71				E72		

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

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	ALTRE DETRAZIONI
1	2	3
E81	E82	E83

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2017 - ITWorking S.r.l.

Codice fiscale contribuente: MRNLR58C18D332B

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

**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2016 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24**

F1	Acconto IRPEF 2016	1 Prima rata	2 Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2016	3 Importo	Acconto cedolare secca 2016	5 Prima rata	6 Seconda o unica rata
		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE DIVERSE DA QUELLE INDICATE NEI QUADRI C E D**

F2	1 Codice	2 IRPEF	3 Addizionale Regionale	4 Addizionale comunale	5 Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	6 Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	7 IRPEF per i lavori socialmente utili	8 Addizionale Regionale IRPEF per i lavori socialmente utili
		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

**SEZIONE III-A - ECCELENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE**

F3	1 IRPEF	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
	7 Codice Regione	8 Addizionale Regionale all'IRPEF	9 di cui già compensata in F24	10 Codice Comune	11 Addizionale Comunale all'IRPEF	12 di cui già compensata in F24
		,00	,00		,00	,00

**SEZIONE III-B - ECCELENZE RISULTANTI DA DICHIARAZIONI INTEGRATIVE A FAVORE PRESENTATE OLTRE L'ANNO SUCCESSIVO**

F4	1 Anno	2 IRPEF	3 Imposta sostitutiva quadro RT	4 Cedolare secca	5 Codice Regione	6 Addizionale Regionale all'IRPEF	7 Codice Comune	8 Addizionale Comunale all'IRPEF	9 Imposta sostitutiva sulla produttività
		,00	,00	,00		,00		,00	,00

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

F5	1 Eventi eccez.	2 IRPEF	3 Add.le Regionale	4 Add.le Comunale	5 Imposta sostitutiva premi di risultato	6 Cedolare secca	7 Contributo solidarietà
		,00	,00	,00	,00	,00	,00

**SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2017 E RATEAZIONE DEL SALDO 2016**

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)**

F7	Soglia esenzione saldo 2016	1	Esenzione totale/altra agevolazioni saldo 2016	2	F8	Soglia esenzione acconto 2017	1	Esenzione totale/altra agevolazioni acconto 2017	2
	,00		,00			,00		,00	

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

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

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

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

**QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**

**SEZIONE I - FABBRICATI**

G1	Credito riacquisto prima casa	1	residuo precedente dichiarazione	2	credito anno 2016	3	di cui compensato nel mod. F24	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
	,00		,00		,00		,00		,00

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

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

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

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

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

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

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**

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

**SEZIONE VI - MEDIAZIONI**

G8	Anno 2016	1	di cui compensato nel mod. F24	2
	,00		,00	

**SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA**

G9	Spesa 2016	1	Residuo 2015	2	Rata credito 2015	3	Rata credito 2014	4
	,00		,00		,00		,00	

**SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA**

G10	Spesa 2016	1		2
	,00			

**SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO**

G11	Credito epitalante	1	Residuo precedente dichiarazione	2	di cui utilizzato in F24	3
	,00		,00		,00	

**SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA**

G12	Credito epitalante	1	di cui utilizzato in F24	2
	,00		,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
----	--	---	-----	--------	---	---

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2017 - ITWorking S.r.l.

Codice fiscale contribuente: MRNLR758C18D332B

## QUADRO K COMUNICAZIONE DELL'AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO

### SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

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

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

<b>K2</b>	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO	CODICE COMUNE 1	TAJ 2	SEZ. URB./COMUNE CATAST. 4	FOGLIO 5	FOLIO 6	PARTICELLA 7	SUBALTERNO 8
-----------	-------------------------------	--------------------	----------	-------------------------------	-------------	------------	-----------------	-----------------

<b>K3</b>	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	DATA 1	GIORNO 1	MESE 2	ANNO 3	NUMERO 4	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE 5
-----------	---------------------------	-----------	-------------	-----------	-----------	-------------	--

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

K4	CODICE FISCALE 1	COGNOME ovvero DENOMINAZIONE 2					PROVINCIA DI NASCITA (sigla) 7	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI 8
	NOME (solo per le persone fisiche) 3	SESSO (M o F) 4	DATA DI NASCITA 5			COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA 6		
			giorno	me	anno			
<b>K5</b>							,00	
<b>K6</b>							,00	
<b>K7</b>							,00	
<b>K8</b>							,00	
<b>K9</b>							,00	

**AGENZIA DELLE ENTRATE**  
**MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O**  
**PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO**  
**REDDITI 2016**

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA  
 DICHIARAZIONE MOD. 730 E DELLA BUSTA  
 CONTENENTE IL MOD. 730-1

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME MARANI	NOME ALBERTO	CODICE FISCALE MRNLRT58C18D332B
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HAVHANNO CONSEGNA TO IN DATA 03/05/2017 LA DICHIARAZIONE

MOD. 730/2017 PER I REDDITI 2016, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HAVHANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.  
 IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA 

AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

## ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA	IMPORTO
SCONTRINI N. 20	190,28
TICKET N. 2	43,70
ESAMI	202,00
OCCHIALI	250,00
PROTESI SANITARIE	35,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - RITENUTE EFFETTUATE	8.086,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2016	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	699,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2016	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2017	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.2 - RITENUTE EFFETTUATE	30,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.2 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	2,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2016	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.2 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2016	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2017	

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

ZINI SONIA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

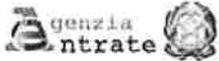
MARANI ALBERTO



# MODELLO 730-3 redditi 2016

020034215

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Modello N.  730 rettificativo 730 integrativo Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione Comunicazione dati rettificati CAF o professionista Sostituto, CAF o professionista non delegato

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

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

04432921007

CAF CIA S.R.L. 020034215

00027

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

ANSANELLI FRANCESCO

DICHIARANTE

MRNLRT58C18D332B

MARANI ALBERTO

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	43,00	,00
2	REDDITI AGRARI	34,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	86,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	34.634,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	179,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	34.976,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	179,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	34.797,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	9.543,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	720,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	,00	,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	634,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	112,00	,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	Detrazione spese arredo immobili giovani coppie	,00	,00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	,00	,00
37	Detrazioni Inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00
38	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	1.466,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	8.077,00	,00
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola	,00	,00
56	Credito d'imposta per videosorveglianza	,00	,00
57	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incipienti	,00	,00
59	RITENUTE	8.116,00	,00
60	DIFFERENZA	-39,00	,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2017 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: MRNLRT58C18D332B

ECCEDENZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI			,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	,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		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
71	REDDITO IMPONIBILE		34.797,00		,00			
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		707,00		,00			
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		701,00		,00			
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE			,00	,00			
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA			,00	,00			
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA			,00	,00			
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE			,00	,00			
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2017			,00	,00			
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2017 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE			,00	,00			
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA			,00	,00			
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE			,00	,00			
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2016			,00	,00			
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'			,00	,00			
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' DOVUTO			,00	,00			
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE			,00	,00			
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
91	IRPEF		,00	39,00	,00	39,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	13	,00	,00	,00	,00	6,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2017							,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2017							,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017							,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO						,00	,00
99	GEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017							,00
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'						,00	,00
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
111	IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2017							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2017							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017							,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO						,00	,00
119	GEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017							,00
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'						,00	,00

ALTRI DATI		1 DICHIARANTE		2 CONIUGE				
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura		,00		,00			
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione		,00		,00			
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione		,00		,00			
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo		,00		,00			
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione		,00		,00			
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni		,00		,00			
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)		,00		,00			
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con Imponibile cedolare secca locazioni)		34.976,00		,00			
138	ACCONTO IRPEF 2017	Reddito complessivo	,00		,00			
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	,00		,00			
141	ACCONTI 2017 COMPENSATI INTERNAMENTE NEL MOD. 730/2017	Prima rata acconto IRPEF	,00		,00			
142		Acconto addizionale comunale	,00		,00			
143		Prima rata acconto cedolare secca	,00		,00			
145	Crediti per imposte pagate all'estero	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	
146		DICHIARANTE	1	2	3	4	5	6
		CONIUGE DICHIARANTE						
147	Redditi fondiari non imponibili		86,00		,00			
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)		,00		,00			
149	Residuo deduzione somme restituite		,00		,00			
150	Residuo erogazioni scuola		,00		,00			
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato		,00		,00			
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza		,00		,00			
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2015	1	,00	Rata 2016	2	,00
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2015		,00	Rata 2016		,00

## RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

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

	RICHIESTA 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		,00	,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 righe 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)			39,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			,00

## MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE

	1 CODICE REGIONE / COMUNE	2 RIMBORSO DICHIARANTE	3 CODICE REGIONE / COMUNE	4 RIMBORSO CONIUGE	5 TOTALE
171	IRPEF	,00		,00	,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00		,00	,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00		,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	,00		,00	,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00		,00	,00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	,00		,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA				,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				,00

## DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1	2	3	4	5	
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUITO (credito non superiore a 12 euro)	
DICHARANTE	191	IRPEF	4001	2016		,00	
	192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2016		,00	
	193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2016		,00	
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2016		,00	
	195	SOLO MOD.730 INTEGRATIVO	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2016		,00
	196		IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2016		,00
	197		CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2016		,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 SOSTITUITO (credito non superiore a 12 euro)	
CONIUGE	211	IRPEF	4001	2016		,00	
	212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2016		,00	
	213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2016		,00	
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2016		,00	
	215	SOLO MOD.730 INTEGRATIVO	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2016		,00
	216		IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2016		,00
	217		CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2016		,00
	218	TOTALE				,00	,00

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

IMPORTI DA VERSARE – GIUGNO		1	2	3	4
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	4001	2016		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2016		,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2016		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2017	4033	2017		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2016		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017	3843	2017		,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2016		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2016		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017	1840	2017		,00
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2016		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2016	,00
242		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2016	,00
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017	3843	2017	,00
IMPORTI DA VERSARE – NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2017	4034	2017		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017	1841	2017		,00

**MESSAGGI**

- D) In presenza di piu' redditi per i quali spettano detrazioni, e' stata riconosciuta la detrazione \*e piu' favorevole
- D) Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti p\*olitici
- D) Non e' stata effettuata la scelta dell'otto per mille dell'IRPEF
- D) E' stata effettuata scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF
- D) Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righe E01 e/o E02 sono - \*state ridotte di euro 129 ai sensi di legge, importo originariamente dichiarato rigo E1 colonna - \*1 0, E1 colonna 2 721, E2 0

**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. 730/2017 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) **M R N L R T 5 8 C 1 8 D 3 3 2 B**
**DATI ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
MARANI	ALBERTO	M
DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO MESE ANNO		
18 03 1958	DOMODOSSOLA	VB

**LE SCELTE 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
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRARCIDIOCESI 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
ISTITUTO BUDDHISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)			

**AVVERTENZE**

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

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

CODICE FISCALE

M R N L R T 5 8 C 1 8 D 3 3 2 B

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

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

FIRMA \_\_\_\_\_

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

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'**

FIRMA APPOSTA FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 80051890152

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA \_\_\_\_\_

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

**FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)**

FIRMA \_\_\_\_\_

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

**SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

FIRMA \_\_\_\_\_

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

FIRMA \_\_\_\_\_

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

**AVVERTENZE**

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.

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

**PARTITO POLITICO**

CODICE  FIRMA \_\_\_\_\_

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

**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.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DAL CONTRIBUENTE**  
**Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445**

Il sottoscritto **MARANI ALBERTO**, nato/a **DOMODOSSOLA** il **18/03/1958**, codice fiscale **MRNLR756C18D332B**,  
 ed il coniuge \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_,  
 avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti prevista dall'art. 75 e  
 delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti  
 falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

Righi 730	D	C	DICHIARAZIONE
E1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto il familiare non a carico, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione. L'autoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio del disabile.
E4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata ai fini del riconoscimento dell'invalidità civile/di lavoro/guerra ed è in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta impedite e/o ridotte capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 8 della legge 449/1997.
			È stato riconosciuto portatore di handicap psichico o mentale con assegnazione dell'indennità di accompagnamento/invalido con grave limitazione della capacità di deambulazione/affetto da pluriamputazione dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della Legge 104/92 o, limitatamente a determinate patologie, da altre Commissioni mediche pubbliche ed è in possesso della relativa certificazione dalla quale risulta una situazione di handicap grave, così come definito dall'art. 3 comma 3 della Legge 104/92 tale da riconoscere le agevolazioni di cui all'art. 30 comma 7 della Legge 23/12/2000 n.388.
			È stato riconosciuto sordomuto/non vedente ai sensi delle leggi 381 e 382 del 1970 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica idonea al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 50 della legge 21 novembre 2000, n. 342. Negli ultimi quattro anni non ha acquistato autoveicoli o motoveicoli per i quali ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA. Le condizioni di detraibilità sussistono per l'anno 2016 in quanto non ha trasferito l'autoveicolo a titolo oneroso o gratuito nei due anni successivi all'acquisto ovvero lo ha ceduto in quanto, a seguito delle mutate esigenze dovute al proprio handicap ha dovuto acquistarne un altro sul quale ha realizzato nuovi e diversi adattamenti.
E5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Negli ultimi quattro anni non ha acquistato un cane guida per il quale ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma si è determinata una situazione di perdita dell'animale. E' stato riconosciuto non vedente ai sensi della legge 382 del 1970 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica.
E7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale, l'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2016
			Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale e l'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge. Il contratto di mutuoipotecario è stato stipulato per l'acquisto e per la ristrutturazione dell'abitazione principale. L'importo del mutuo da attribuire all'acquisto dell'abitazione principale è pari a DIC _____, CON _____ euro e quello relativo alla ristrutturazione della stessa unità immobiliare è pari a DIC _____, CON _____ euro.
E8/E10-8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato adibito a propria abitazione diversa da quella principale e tale condizione sussisteva anche per l'anno d'imposta 2016
E8/E10-9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il contratto di mutuo è stato stipulato nel 1997 per il recupero del patrimonio edilizio.
E8/E10-10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro 6 mesi dal termine dei lavori e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2016
			L'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge. Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato, a partire dal 1998, per la costruzione/ristrutturazione dell'abitazione principale entro i termini di legge. Tale condizione non è indicata nel contratto di mutuo e l'Istituto di credito non ha prodotto documentazione.
E8/E10-15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le spese sostenute per addetti all'assistenza personale sono riferite a persona non autosufficiente, anche temporaneamente, a causa di patologia risultante da certificazione medica e che il familiare rientra fra i soggetti indicati dall'art. 433 del c.c.
E8/E10-17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile acquistato è stato adibito o sarà adibito ad abitazione principale entro un anno dall'acquisto, salvi i diversi termini previsti per specifiche situazioni.
E8/E10-18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lo studente è iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100 Km e comunque in una Provincia diversa. L'immobile preso in locazione è situato nello stesso comune in cui ha sede l'Università (anche nel territorio di uno Stato membro dell'UE o del SEE con i quali sia possibile lo scambio di informazioni) o in un comune limitrofo.
E8/E10-30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto sordomuto ai sensi della legge 381 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E8/E10-38	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il beneficiario del contratto di assicurazione è un disabile in situazione di gravità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104 del 1992, accertata con le modalità di cui all'art. 4 della medesima legge, in possesso della relativa documentazione.
E14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile acquistato è stato adibito ad abitazione principale entro un anno dalla consegna e che nell'anno è stata mantenuta la dimora abituale; di non essere titolare, al momento di stipula del contratto, di diritti di proprietà su immobili a destinazione abitativa; sussistono le condizioni reddituali richieste per fruire dell'agevolazione.
E23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I contributi dei Voucher Inps indicati sono relativi esclusivamente a prestazioni di lavoro rese da addetti ai servizi domestici
E25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione. Le spese mediche e di assistenza specifica sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile (indicare vincolo di parentela _____).

