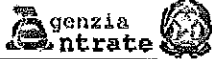




# MODELLO 730/2015 redditi 2014

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		730 integrativo (vedere istruzioni)	730 senza sostituto
MGNVNZ54L22I761N				Situazioni particolari	CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)	
MAGNI		VENANZIO		M	
DATI DEL CONTRIBUENTE		DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)	TUTELATO/A MINORE
RESIDENZA ANAGRAFICA		22 07 1954	SIRTORI	LC	<input type="checkbox"/>
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO		FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO	NUM. CIVICO
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		039958083	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014		SIRTORI (I761)		LC	Casi particolari edd. le regionali <input type="checkbox"/>
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015				LC	<input type="checkbox"/>

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESIA CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
<input checked="" type="checkbox"/> Coniuge	1	GSSMRT58M61D416B					<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> F1 = Primo figlio	2						<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> F = Figlio	3						<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> A = Altro	4						<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> D = Figlio con disabilità	5						<input type="text"/>

<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
I.N.P.S.		80078750587	ROMA
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO	NUM. CIVICO	C.A.P.
RM	VIA CIRO IL GRANDE	21	00144
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO / FAX	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	CODICE SEDE
			<input type="checkbox"/>

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTRIBUZIONE (aliquota lordo figo procedendo)	IMU NON DOMUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	12,00	1	8,00	365	50,00	,00	<input type="checkbox"/>			
A2	1,00	1	1,00	365	50,00	,00	<input type="checkbox"/>			
A3	1,00	1	1,00	365	50,00	,00	<input type="checkbox"/>			
A4	1,00	1	1,00	365	12,50	,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"/>			

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015 - IT Working S.r.l.

Codice fiscale contribuente: MGNVNZ54L22I761N

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

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CODICE CANONE	CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso immobile rispetto precedente)	CODICE COMUNE	CODICE SEDE	CASI PARTICOLARI
		GIORNI	%							
B1	736,00	1	365	50,00				I761		
B2	,00									
B3	,00									
B4	,00									
B5	,00									
B6	,00									
B7	,00									
B8	,00									

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

N. rigo Sezione II	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO	Contratti non superiori 30 gg.	Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	Stato di emergenza
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)	C2	1	Tipologia reddito	2	Indeterminato/Determinato	3	REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)
C1	1				24.892,00	C2						,00
Somme per incremento della produttività												
C4	1	Importi art. 51, comma 6 Tufr	2	Tassa ordinaria	3	Tassa sostitutiva	4	Importi art. 51, comma 6 Tufr	5	Tassa ordinaria	6	Tassa sostitutiva
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2015)				1	Lavoro dipendente	2	Pensione	365			

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C6	Assegno del coniuge	2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)	C7	Assegno del coniuge	2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)	C8	Assegno del coniuge	2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)
C6			98,00	C7			,00	C8			,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF (punto 11 CU 2015)	3	REDDITO	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 12 CU 2015)	3	REDDITO
C9			5.198,00	C10			342,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 16 CU 2015)	3	REDDITO	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 17 CU 2015)	3	REDDITO	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 19 CU 2015)	3	REDDITO
C11			15,00	C12			35,00	C13			15,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	CODICE BONUS (punto 119 CU 2015)	2	BONUS BROGATO (punto 128 CU 2015)	3	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 178 CU 2015)	1	REDDITO	2	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 171 CU 2015)	3	REDDITO
C14							,00	C15			,00

**QUADRO D ALTRI REDDITI**

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

D1	UTILI ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
D3									
D4									
D5									

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015 - ITWorking S.r.l.

Codice fiscale contribuente: MGNVNZ54L22I761N

**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	0,00	2	426,00
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO				0,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'				0,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'				0,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA				0,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA				0,00
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE				0,00
E8	ALTRE SPESE				0,00
E9	ALTRE SPESE				0,00
E10	ALTRE SPESE				0,00
E11	ALTRE SPESE				0,00
E12	ALTRE SPESE				0,00

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

		Contributi per previdenza complementare			
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI				0,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE				0,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI				0,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE				0,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'				0,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI				0,00
E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA				0,00
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE				0,00
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO				0,00
E30	FAMILIARI A CARICO				0,00
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI				0,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONE DATE IN LOCAZIONE				0,00

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

ANNO	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI				NUMERO RATA			IMPOR TO SPESA	N. giorni Immobile
			Codice	Anno	Riduzione/rata		5	10	9		
E41										0,00	
E42										0,00	
E43										0,00	
E44										0,00	

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

N. ord. invio	Cat. immobile	CODICE COMUNE	TR	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO		
E51									
E52									
ALTRI DATI	N. giorno Immobile	Condominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
E53									

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

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

**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	IMPOR TO SPESA
E61							0,00
E62							0,00
E63							0,00

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

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

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

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015 - ITWorking S.r.l. - www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: MGNVNZ54L22I761N

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

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

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

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE**

F2	1	IRPEF	2	Addizionale Regionale	3	Addizionale Comunale	4	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche
	1	,00	2	,00	3	,00	4	,00
F3	5	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	6	IRPEF per lavori socialmente utili	7	Addiz. Reg. IRPEF per lavori socialmente utili		
	5	,00	6	,00	7	,00		

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

F3	1	IRPEF	2	di cui compensata in F24	3	Imposta sostitutiva quadro RT	4	di cui già compensata in F24	5	Cedolare secca	6	di cui già compensata in F24
F3	1	,00	2	,00	3	,00	4	,00	5	,00	6	,00

F4	1	Codice Regione	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	3	di cui compensata in F24	4	Codice Comune	5	Contributo Comune all'IRPEF	6	di cui compensata in F24
	1		2	,00	3	,00	4		5	,00	6	,00

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

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

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

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

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

F7	1	Soglia esenzione addizionale comunale 2014	2	Esenzione tabella addizionale comunale 2014	F8	1	Soglia esenzione acconto 2015	2	Esenzione tabella addizionale comunale 2015
	1	,00	2	,00		1	,00	2	,00

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

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

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

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

**QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**

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

G1	1	Credito riacquisto prima casa	2	residuo precedente dichiarazione	3	credito anno 2014	4	di cui compensato nel mod. F24	G2	1	Cedolaria bonificata (addebiti)
	1	,00	2	,00	3	,00	4	,00		1	,00

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

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

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

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

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

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

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

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

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

G9	1	Spesa statale
	1	,00

**QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE**

I1	1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	2	oppure	3	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)
	1	,00	2		3	

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015 - IT Working S.r.l.

Codice fiscale contribuente: MGNVNZ54L22I761N

**AGENZIA DELLE ENTRATE  
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O  
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO  
REDDITI 2014**

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 MAGNI	NOME VENANZIO	CODICE FISCALE MGNVNZ54L22I761N
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 18/06/2015 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 ALLA 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 RISCOSTRATA 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
SPESE SANITARIE - ONERI DETRAIBILI E1	426,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - RITENUTE EFFETTUATE	5.176,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2014	35,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	341,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2014	15,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2015	15,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - RITENUTE EFFETTUATE	22,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	1,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2014	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2014	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2015	

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

MARTINA

MAGNI VENANZIO

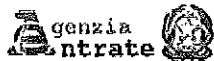
FIRMA DEL CONTRIBUENTE



# MODELLO 730-3 redditi 2014

030139705

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

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

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO      CODICE FISCALE      COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE      N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

04432921007      CAF CIA S.R.L. 030139705      00027

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE      NSNFNC63D14E472P      ANSANELLI FRANCESCO

DICHIARANTE      MGNVNZ54L22I761N      MAGNI VENANZIO

CONIUGE DICHIARANTE      GSSMRT58M61D416B      GIUSSANI MARIA RITA

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	10,00	10,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	24.990,00	6.879,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	386,00	386,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	25.386,00	7.275,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	386,00	386,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	25.000,00	6.889,00
15	Componenti per attività sportiva dilettantistica con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	6.150,00	1.584,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	,00	,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	1.880,00
26	Detrazione per redditi di pensione	941,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	56,00	,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 controllo 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	997,00	1.880,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	5.153,00	,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	5.198,00	,00
60	DIFFERENZA	-45,00	,00
61	ECCEDEZZA 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	,00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	,00	,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: MGNVNZ54L22I761N



CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
71	REDDITO IMPONIBILE	25.000,00	,00
72	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	343,00	,00
73	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	342,00	,00
74	ECCEDEZZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
75	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	50,00	,00
76	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	50,00	,00
77	ECCEDEZZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015	15,00	,00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	15,00	,00
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA	,00	,00
82	ECCEDEZZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2014	,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	Importi non rimborsabili	Credito	CREDITI		DEBITI	
					di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
91	IRPEF		,00	45,00	,00	45,00	,00	,00
92	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	10	,00	,00	,00	,00	1,00	,00
93	ADDITIONALE 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 PRODUTTIVITA						,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA PER IL 2015							,00
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA						,00	,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		Codice Regione/ Comune	Importi non rimborsabili	Credito	CREDITI		DEBITI	
					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	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDITIONALE 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 SOMME PER INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA						,00	,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 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 realizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)	,00	,00
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibili cedolare secca locazioni)	25.386,00	7.275,00
138	ACCONTO IRPEF 2015 Reddito complessivo	25.387,00	7.276,00
139	CASI PARTICOLARI Importo su cui calcolare l'acconto	-45,00	,00

		Anno	Totale credito utilizzato		Credito utilizzato		Credito utilizzato
			1	2	3	4	
145	Crediti per imposte pagate all'estero		,00	,00	,00	,00	,00
146			,00	,00	,00	,00	,00
147	Redditi fondiari non imponibili		14,00	14,00			
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)		,00	,00			
149	Residuo deduzione somme restituite		,00	,00			

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: MGNVNZ54L221761N

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD 730 ORDINARIO				
	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 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)	45,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) <small>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 dell'importo dovuto a titolo di secondo o unico acconto.</small>	,00

IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO	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 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
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) <small>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).</small>				,00

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
191	IRPEF	4001	2014		,00	,00
192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014		,00	,00
193	ADDIZIONALE 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 INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014		,00	,00
197	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014		,00	,00
198	TOTALE				,00	,00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
211	IRPEF	4001	2014		,00	,00
212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014		,00	,00
213	ADDIZIONALE 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 INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014		,00	,00
217	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014		,00	,00
218	TOTALE				,00	,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)					
IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	4001	2014		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014		,00
233	ADDIZIONALE 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

www.liveworking.it

DICHIANANTE

CONIUGE

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/20

Codice fiscale contribuente: MGNVN254L22I761N



MESSAGGI

- D) Scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF: CHIESA CATTOLICA
- D) Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF: ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE - \* DI RESIDENZA - codice fiscale del soggetto beneficiario non indicato
- D) Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E01 e/o E02 sono \*state ridotte di euro 129 ai sensi di legge, importo originariamente dichiarato rigo E1 colonna \*1 0, E1 colonna 2 426, E2 0
- 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
- C) Scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF: CHIESA CATTOLICA
- C) Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF: ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE - \* DI RESIDENZA - codice fiscale del soggetto beneficiario non indicato
- C) Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti p \*olitici

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

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

ANSANELLI FRANCESCO

Codice fiscale contribuente: MGNVNZ54L22I761N

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

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME

MAGNI

NOME

VENANZIO

CODICE FISCALE

MGNVNZ54L22I761N

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA

18/06/2015

LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.F.

O

PROFESSIONISTA ABILITATO

CAF CIA S.R.L.

MAGNI VENANZIO

FIRMA



# 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)

M G N V N Z 5 4 L 2 2 I 7 6 1 N

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubila)	NOME	SESSO (M o F)
	MAGNI	VENANZIO	M
	DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	22 07 1954	SIRTORI	LC

**LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E 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 Valdese)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA

### 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 | G | N | V | N | Z | 5 | 4 | L | 2 | 2 | I | 7 | 6 | 1 | N |

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

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

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

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

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

FIRMA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

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

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

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

FIRMA \* \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

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

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle 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.**

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

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

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

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

Firma dell'interessato MAGNI VENANZIO Firma dell'interessato GIUSSANI MARIA RITA

b) l'invio di informazioni ovvero materiale informativo e/o pubblicitario riguardanti servizi offerti dalla Società incaricata, dal Caf Cia o da altre Società convenzionate o dalla CIA Confederazione Italiana Agricoltori, anche mediante strumenti di comunicazione e messaggistica, e suoi Istituti. Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.b) è facoltativo ed un eventuale rifiuto di rispondere comporta l'impossibilità di ricevere il materiale informativo o ulteriori comunicazione che potrebbero riguardarla

NON ACCONSENTO Firma dell'interessato \_\_\_\_\_ ACCONSENTO Firma dell'interessato \_\_\_\_\_

NON ACCONSENTO Firma dell'interessato \_\_\_\_\_ ACCONSENTO Firma dell'interessato \_\_\_\_\_

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

Firma dell'interessato MAGNI VENANZIO Firma dell'interessato GIUSSANI MARIA RITA

2) l'ambito di comunicazione dei dati medesimi riguarderà:

a) Per i servizi al punto 1.a):

- I. la società Caf Cia S.r.l. e le società con essa convenzionate, gli Enti, le Pubbliche amministrazioni, Ministeri e Camere di Commercio, per gli adempimenti previsti dalle norme di legge;
- II. Per tutti i servizi la Confederazione Italiana Agricoltori, in qualità di Associazione emanante, per soli scopi statistici al fine di migliorare i servizi complessivamente offerti;
- III. Per servizi erogati, per recupero crediti e servizi finanziari, le banche, i professionisti del settore e le agenzie autorizzate;
- IV. Società di manutenzione hardware e software

b) Per i servizi di cui al punto 1.b):

- Strutture Cia Nazionali e territoriali, Società, Istituti e Associazioni del gruppo Cia;
- Uffici postali per l'invio di documentazione;
- Società di manutenzione Hardware e Software

3) I dati personali non sono soggetti a diffusione

4) I dati personali non sono trasferiti all'estero.

Titolare del Trattamento è la Società CAF CIA s.r.l

Responsabile del trattamento è la società C.A.F. C.I.A SRL

Per l'esercizio dei suoi diritti ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 può rivolgersi al Titolare del Trattamento o al Responsabile del Trattamento.

Il sottoscritto MAGNI VENANZIO codice fiscale MGNVNZ54L22I761N

e il coniuge GIUSSANI MARIA RITA codice fiscale GSSMRT58M61D416B

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

**DICHIARA**

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

Dichiara inoltre che la spesa documentata dagli scontrini fiscali rilasciati dalle diverse farmacie emittenti si riferisce all'acquisto di farmaci/medicinali necessari a se stesso o ai propri familiari fiscalmente a carico.

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità per colpa grave che la documentazione consegnata per l'elaborazione della presente dichiarazione modello 730/2015 è vera e completa e corrisponde ai dati patrimoniali e reddituali del sottoscritto e che le condizioni soggettive che danno diritto a detrazioni e deduzioni sono vere.

In fede. Firma MAGNI VENANZIO

Data 18/06/2015 Firma GIUSSANI MARIA RITA

Il sottoscritto chiede di presentare il proprio modello 730 pur essendo consapevole che, in base alla vigente normativa, è esonerato da tale obbligo.

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto MAGNI VENANZIO, codice fiscale MGNVNZ54L22I761N  
Il sottoscritto GIUSSANI MARIA RITA, codice fiscale GSSMRT58M61D416B  
delegano CAF CIA S.R.L. a richiedere e a ritirare  
anche su supporto informatico, i dati contenuti nella CU, relativi ai redditi 2014 e  
anni successivi

Firma MAGNI VENANZIO

Firma GIUSSANI MARIA RITA

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

SOGGETTO EMITTENTE:

C.A.F. C.I.A SRL  
VIA LUNGOTEVERE MICHELANGELO 9  
00192 ROMA (RM)  
Codice fiscale      Partita IVA  
04432921007      04432921007

SPETT.LE/EGR. SIG.

MAGNI VENANZIO  
VIA RESEMPIANO 17  
23896 SIRTORI (LC)  
MGNVNZ54L22I761N

N°

DATA

DESCRIZIONE

TOTALE



Codice fiscale contribuente: MGNVNZ54L22I761N

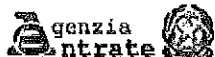




# MODELLO 730/2015 redditi 2014

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) <b>GSSMRT58M61D416B</b>	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) **GIUSSANI** NOME **MARIA RITA** SESSO (M o F) **F**

DATI DEL CONTRIBUENTE	DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO <b>21 08 1958</b>	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA <b>ERBA</b>	PROVINCIA (sigla) <b>CO</b>	TUTELATO/A MINORE <input type="checkbox"/>
-----------------------	--	---	--------------------------------	--

RESIDENZA ANAGRAFICA	COMUNE	PROVINCIA (sigla)	C.A.P.
----------------------	--------	-------------------	--------

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2014 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE	DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO	Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>
----------	---	--

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA	TELEFONO PREFIXO NUMERO <b>039958083</b>	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
------------------------------	--	-----------	--------------------------------

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014	COMUNE <b>SIRTORI (I761)</b>	PROVINCIA (sigla) <b>LC</b>	Casi particolari add. regionale <input type="checkbox"/>
------------------------------------	---------------------------------	--------------------------------	--

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015	COMUNE	PROVINCIA (sigla)	Casi particolari add. regionale <input type="checkbox"/>
------------------------------------	--------	-------------------	--

## FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESIA CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>MGNVNZ54L22I761N</b>					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

## DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE	CODICE FISCALE	COMUNE
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO	NUM. CIVICO	C.A.P.
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO / FAX	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
		CODICE SEDE

## QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTRIBUZIONE (stesso terreno, rigo precedente)	IMU (NON DEDUOTA)	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	12,00	1	8,00	365	50,00	,00				
A2	1,00	1	1,00	365	50,00	,00				
A3	1,00	1	1,00	365	50,00	,00				
A4	1,00	1	1,00	365	12,50	,00				
A5	,00		,00			,00				
A6	,00		,00			,00				
A7	,00		,00			,00				
A8	,00		,00			,00				

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: MGNVNZ54L22I761N

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

**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CODICE CANONE	CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	CODICE COMUNE	CODICE SECCA	CIS PARTICOLARI
		GIORNI	%							
B1	736,00	1	365	50,00				I761		
B2	,00									
B3	,00									
B4	,00									
B5	,00									
B6	,00									
B7	,00									
B8	,00									

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

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

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

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

C1	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	C2	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	C3	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)
	2	1	6.879,00				,00				,00
<i>Somme per incremento della produttività</i>											
C4	1 Somme versate	2 Somme versate	3 Somme versate	4 Rimb. imposta sostitutiva	5 Rimb. imposta sostitutiva	6 Rimb. imposta sostitutiva	7 Rimb. imposta sostitutiva	8 Importi art. 51, comma 8 Tufr	9 Importi art. 51, comma 8 Tufr	10 Importi art. 51, comma 8 Tufr	11 Importi art. 51, comma 8 Tufr
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2015)					365		Lavoro dipendente		Pensione	

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

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

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

C9	RITENUTE IRPEF (punto 11 CU 2015)	REDDITO	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 12 CU 2015)	REDDITO
	,00			,00	

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

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 16 CU 2015)	REDDITO	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 17 CU 2015)	REDDITO	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 19 CU 2015)	REDDITO
	,00			,00			,00	

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

C14	CODICE BONUS (punto 119 CU 2015)	BONUS EROGATO (punto 120 CU 2015)	REDDITO
	2		,00

**SEZIONE VI - ALTRI DATI**

C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 173 CU 2015)	REDDITO	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 171 CU 2015)	REDDITO
	,00		,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
			,00	,00				,00	,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO		TIPO DI REDDITO	REDDITI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	REDDITI	RITENUTE	
				,00				,00	
D4	REDDITI DIVERSI		TIPO DI REDDITO	REDDITI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	REDDITI	RITENUTE	
				,00				,00	
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE		TIPO DI REDDITO	REDDITI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	REDDITI	RITENUTE	
				,00				,00	

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

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015 - ITWorking S.r.l.

Codice fiscale contribuente: MGNVNZ54L22I761N

**QUADRO E ONERI E SPESE**

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

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologie esenti	1	Spese sanitarie	2	0,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	0,00
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO	Ratazione (barrare la casella)				0,00	E8	ALTRE SPESE	0,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'					0,00	E9	ALTRE SPESE	0,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata				0,00	E10	ALTRE SPESE	0,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA					0,00	E11	ALTRE SPESE	0,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA					0,00	E12	ALTRE SPESE	0,00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		0,00	Contributi per previdenza complementare			
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge	2	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	Dedotti dal sostituto	Non dedotti dal sostituto
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		0,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	0,00	0,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		0,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	0,00	0,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		0,00	E30	FAMILIARI A CARICO	0,00	0,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE	2	E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	Dedotti dal sostituto	Quota TFR
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONE DATE IN LOCAZIONE		0,00			0,00	Non dedotti dal sostituto
							0,00

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

ANNO	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI			NUMERO RATA			IMPORTO SPESA	N. ordine immobile
			Codice	Anno	Rideterminazione rate	5	10	8		
E41									0,00	
E42									0,00	
E43									0,00	
E44									0,00	

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

E51	N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TU	SEZ. URB. COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	
E52									
E53	ALTRI IMMOBILI	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%)**

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

**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
E62								0,00
E63								0,00

**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
-----	---	-----------	--------	-------------	-----	---	--------	-------------

**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	0,00	E83	ALTRE DETRAZIONI	0,00
-----	---	----------------------	-----	--	------	-----	------------------	------

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015 - ITWorking S.r.l. - www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: MGNVN254L221761N

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

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

F1	1	Prima rata	0,00	3	Trattenuto Mod. 730/2014	0,00	5	Prima rata	0,00
	2	Seconda o unica rata	0,00	4	Versato con Mod. F24	0,00	6	Seconda o unica rata	0,00

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE**

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

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

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

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

F5	1	Eventi eccez.	0,00	2	Addiz. Regionale	0,00	3	Addiz. Comunale	0,00	4	Imposta sostitutiva produttività	0,00	5	cedolare secca	0,00	6	contributo solidarietà	0,00
----	---	---------------	------	---	------------------	------	---	-----------------	------	---	----------------------------------	------	---	----------------	------	---	------------------------	------

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

F6	1	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	0,00	2	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	0,00	3	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto addizionale comunale	0,00	4	Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore	0,00	5	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	0,00	6	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	0,00	7	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)
----	---	---	------	---	---	------	---	--	------	---	--	------	---	--	------	---	--	------	---	--

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

F7	1	Soglia esenzione sub 2014	0,00	2	Esenzione tabellare esenzioni sub 2014	0,00	F8	1	Soglia esenzione acconto 2015	0,00	2	Esenzione tabellare esenzioni sub 2015	0,00
----	---	---------------------------	------	---	--	------	----	---	-------------------------------	------	---	--	------

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

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

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

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

**QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**

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

G1	1	Credito riacquisto prima casa	0,00	2	residuo precedente dichiarazione	0,00	3	credito anno 2014	0,00	4	di cui compensato nel mod. F24	0,00	G2	1	Contributi bustarelle (abbuoni)	0,00
----	---	-------------------------------	------	---	----------------------------------	------	---	-------------------	------	---	--------------------------------	------	----	---	---------------------------------	------

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

G3	1	Anno anticipazione	0,00	2	Reintegro Totale/Parziale	0,00	3	Summa integrale	0,00	4	Residuo precedente dichiaraz.	0,00	5	Anno 2014	0,00	6	dal compensato nel mod. F24	0,00
----	---	--------------------	------	---	---------------------------	------	---	-----------------	------	---	-------------------------------	------	---	-----------	------	---	-----------------------------	------

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

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

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

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

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

G7	1	Residuo precedente dichiaraz.	0,00	2	di cui compensato nel mod. F24	0,00	G8	1	Anno 2014	0,00	2	dal compensato nel mod. F24	0,00
----	---	-------------------------------	------	---	--------------------------------	------	----	---	-----------	------	---	-----------------------------	------

**SEZIONE VI - CREDITO D'IMPOSTA PER MEDIAZIONI**

G9	1	Spese titoli	0,00
----	---	--------------	------

**QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE**

I1	1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	0,00	2	oppure	0,00	3	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

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

GIUSSANI MARIA RITA

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015 - ITWorking S.r.l.

Codice fiscale contribuente: MGNVNZ54L221761N

**AGENZIA DELLE ENTRATE  
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O  
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO  
REDDITI 2014**

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 GIUSSANI	NOME MARIA RITA	CODICE FISCALE GSSMRT58M61D416B
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 18/06/2015 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 ALLA 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
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - RITENUTE EFFETTUATE	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2014	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2014	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2015	

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

MARTINA

GIUSSANI MARIA RITA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

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

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME

GIUSSANI

NOME

MARIA RITA

CODICE FISCALE

GSSMRT58M61D416B

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA

18/06/2015

LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.F.

O

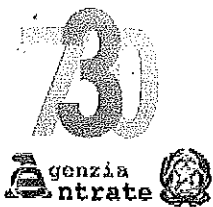
PROFESSIONISTA ABILITATO

CAF CIA S.R.L.

GIUSSANI MARIA RITA

FIRMA





# 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

<b>CODICE FISCALE</b> (obbligatorio)		G S S M R T 5 8 M 6 1 D 4 1 6 B			
<b>DATI ANAGRAFICI</b>	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)
	GIUSSANI		MARIA RITA		F
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	
GIORNO	MESE	ANNO			
21	08	1958	ERBA		CO

**LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E 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	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.

CODICE FISCALE

G S S M R T 5 8 M 6 1 D 4 1 6 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 \_\_\_\_\_

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

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA \_\_\_\_\_

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

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

FIRMA \_\_\_\_\_

**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.**