


MODELLO 730/2016 redditi 2015

 Mod. N. 1
dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale


TSS S.p.A. - Piazza I. Montanelli 20 - 20099 Sesto San Giovanni (MI) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 e succ. modificazioni

CONTRIBUENTE		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)		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	
PLIGNN58B14B354V										
DATI DEL CONTRIBUENTE		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			NOME			SESSO (M o F)		
PILIA		GIOVANNI			M					
DATA DI NASCITA		GIORNO	MESE	ANNO	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)	TUTELATO/A	MINORE
14		02	1958	CAGLIARI			CA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE			PROVINCIA (sigla)			C.A.P.		
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO						NUM. CIVICO		
FRAZIONE		GIORNO			DATA DELLA VARIAZIONE			Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>		
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO	NUMERO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA					
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015		COMUNE			PROVINCIA (sigla)			Casi particolari add. regionale <input type="checkbox"/>		
CAGLIARI					(B354) CA					
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016		COMUNE			PROVINCIA (sigla)					

FAMILIARI A CARICO		BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI <input type="text"/>	NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="text"/>
1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	4	BOIFRZ66M46B354V	5	12					
2	<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO <input checked="" type="checkbox"/> D	3	PLILCA99S52B354T		12	6	7	100	8	
3	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D	2								
4	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D									
5	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D									

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO		Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante			
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE	
REGIONE AUTONOMA SARDEGNA		80002870923		CAGLIARI (B354)	
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO		NUM. CIVICO	C.A.P.
CA	VIALE	TRENTO		69	91230
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
		0706061			
				CODICE SEDE	
				000	
				MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO <input type="checkbox"/>	

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

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

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU
			GIORNI	%							
B1	413,00	2	365	25,00		,00	<input type="checkbox"/>	B354			
B2	866,00	2	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	B354			
B3	940,00	2	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	B354			
B4	319,00	2	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	E644			
B5	244,00	2	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	E644			
B6	244,00	2	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	E644			
B7	244,00	2	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	E644			
B8	244,00	2	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	E644			

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 ICI/IMU	Stato di emergenza
			SERIE	NUMERO	E SOTTONUMERO					
B11										
B12										
B13										

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

Casi particolari

1	Tipologia reddito	2	Indeterminato/Determinato	3	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	1	Tipologia reddito	2	Indeterminato/Determinato	3	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)			
C1	2	1		81.696,00	C2	2	1		5.583,00	C3	2	2		4.378,00
C5	PERIODO DI LAVORO – giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)				1	Lavoro dipendente	3	6	5	2	Pensione			

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1	Assegno del coniuge	2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	1	Assegno del coniuge	2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	1	Assegno del coniuge	2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)
C6			,00	C7			,00	C8			,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)	2	REDDITO	1	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016)	2	REDDITO
C9		32.494,00	C10		1.127,00		

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2016)	2	REDDITO	1	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016)	2	REDDITO	1	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016)	2	REDDITO
C11		189,00	C12		426,00	C13			184,00		

SEZIONE V - BONUS IRPEF

1	CODICE BONUS (punto 381 CU 2016)	2	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2016)	1	TIPOLOGIA ESEZIONE	3	PARTE REDDITO ESENTE	4	REDDITO	5	QUOTA TFR	6	REDDITO
C14	2		,00				,00				,00		

SEZIONE VI - ALTRI DATI

1	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2016)	2	REDDITO	1	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2016)	2	REDDITO
C15		,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	2	REDDITI	4	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO			,00		,00					,00		,00
D4	REDDITI DIVERSI			,00		,00					,00		,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE			,00		,00					,00		,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

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

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

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE								
E1	SPESE SANITARIE	1	,00	Rateazione (barrare la casella)	2	1.486,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI		,00				E8	ALTRE SPESE	vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni	,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		,00				E9	ALTRE SPESE		,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata					E10	ALTRE SPESE		,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		,00				E11	ALTRE SPESE		,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		,00				E12	ALTRE SPESE		,00

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

				Contributi per previdenza complementare							
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		,00	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	1	2	Dedotti dal sostituto	Non dedotti dal sostituto		
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE			,00		,00	
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO			,00		,00	
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		,00	E30	FAMILIARI A CARICO			,00		,00	
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		,00	E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	1	2	3	Dedotti dal sostituto	Quota TFR	Non dedotti dal sostituto
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE	,00			,00		,00		,00	
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1		2		,00	3			,00	
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1		2		,00				,00	

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

ANNO	2006 e 2012 (2013-2015 antisismico)	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI			NUMERO RATA		IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
				Codice	Anno	Rideterminazione rate	5	10		
E41										,00
E42										,00
E43										,00
E44										,00

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

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

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

SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
E57	1		3	,00

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

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61							,00
E62							,00
E63							,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	1	2	3	E72	1	2

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

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

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2015**

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

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

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

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

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

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

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

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

F6	1	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	2	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	3	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	4	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore
	5	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)		
			,00		,00		,00	

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

F7	1	Soglia esenzione saldo 2015	2	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2015	F8	1	Soglia esenzione acconto 2016	2	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2016
		,00		,00			,00		,00

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

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

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

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

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

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

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

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

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

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

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

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

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

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

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (riga G9)

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

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati	2	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate	FIRMA DEL CONTRIBUENTE
----------------------	---	---	------------------------

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

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

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU
			GIORNI	%							
B1	244,00	2	365	50,00			<input type="checkbox"/>	E644			
B2	,00						<input type="checkbox"/>				
B3	,00						<input type="checkbox"/>				
B4	,00						<input type="checkbox"/>				
B5	,00						<input type="checkbox"/>				
B6	,00						<input type="checkbox"/>				
B7	,00						<input type="checkbox"/>				
B8	,00						<input type="checkbox"/>				

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

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

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

Casi particolari

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

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1	Assegno del coniuge	2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	1	Assegno del coniuge	2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	1	Assegno del coniuge	2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)
C6	<input type="checkbox"/>	,00	C7	<input type="checkbox"/>	,00	C8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	,00		

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)	2	REDDITO	1	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016)	2	REDDITO
C9		,00	C10		,00		

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2016)	2	REDDITO	1	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016)	2	REDDITO	1	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016)	2	REDDITO
C11		,00	C12		,00	C13			,00		

SEZIONE V - BONUS IRPEF

1	CODICE BONUS (punto 381 CU 2016)	2	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2016)	1	TIPOLOGIA ESENZIONE	2	PARTE REDDITO ESENTE	3	QUOTA TFR	4	REDDITO
C14	<input type="checkbox"/>	,00	<input type="checkbox"/>				,00				

SEZIONE VI - ALTRI DATI

1	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2016)	2	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2016)
C15	,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	2	REDDITI	4	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO		<input type="checkbox"/>	,00		,00	<input type="checkbox"/>		,00		,00		
D4	REDDITI DIVERSI		<input type="checkbox"/>	,00		,00	<input type="checkbox"/>		,00		,00		
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE		<input type="checkbox"/>	,00		,00	<input type="checkbox"/>		,00		,00		

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

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



MODELLO 730-1 redditi 2015

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

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2016 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

PLIGNN58B14B354V

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

PILIA

NOME

GIOVANNI

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO
14 02 1958

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

CAGLIARI

PROVINCIA (sigla)

CA

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 QUATTRO LE SCELTE.

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

STATO

CHIESA CATTOLICA

UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE
DEL 7° GIORNO

ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA

X

CHIESA EVANGELICA VALDESE
(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)

CHIESA EVANGELICA LUTERANA
IN ITALIA

UNIONE COMUNITA' EBRAICHE
ITALIANE

SACRA ARCIDIOCESI
ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO
PER L'EUROPA MERIDIONALE

CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA

UNIONE CRISTIANA EVANGELICA
BATTISTA D'ITALIA

UNIONE BUDDHISTA ITALIANA

UNIONE INDUISTA ITALIANA

AVVERTENZE

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

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



CODICE FISCALE | P | L | I | G | N | N | 5 | 8 | B | 1 | 4 | B | 3 | 5 | 4 | V |

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) | 9 | 2 | 1 | 2 | 0 | 2 | 9 | 0 | 9 | 2 | 6 |

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 finalit  destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolt  di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalit  beneficiarie.

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

PARTITO POLITICO

CODICE FIRMA**AVVERTENZE**

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

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

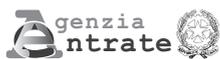
Indicare il codice fiscale del beneficiario | | | | | | | | | | | | | |

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.





MODELLO 730-1 redditi 2015

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

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2016 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

PLIGNN58B14B354V

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

PILIA

NOME

GIOVANNI

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO	MESE	ANNO
14	02	1958

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

CAGLIARI

PROVINCIA (sigla)

CA

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 QUATTRO LE SCELTE.

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

STATO

CHIESA CATTOLICA

UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE
DEL 7° GIORNO

ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA

APPOSTA FIRMA

CHIESA EVANGELICA VALDESE
(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)

CHIESA EVANGELICA LUTERANA
IN ITALIA

UNIONE COMUNITA' EBRAICHE
ITALIANE

SACRA ARCIDIOCESI
ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO
PER L'EUROPA MERIDIONALE

CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA

UNIONE CRISTIANA EVANGELICA
BATTISTA D'ITALIA

UNIONE BUDDHISTA ITALIANA

UNIONE INDUISTA ITALIANA

AVVERTENZE

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

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

CODICE FISCALE | P | L | I | G | N | N | 5 | 8 | B | 1 | 4 | B | 3 | 5 | 4 | V |

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 **APPOSTA FIRMA**

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 9 | 2 | 1 | 2 | 0 | 2 | 9 | 0 | 9 | 2 | 6 |

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 finalit  destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolt  di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalit  beneficiarie.

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

PARTITO POLITICO

CODICE | | | | | | | | | | | | | FIRMA

AVVERTENZE

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

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

Indicare il codice fiscale del beneficiario | | | | | | | | | | | | |

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

CASSETTO FISCALE

Le comunichiamo il codice personale per accedere all'archivio on line delle Sue dichiarazioni dei redditi.

Collegandosi al sito www.cafconsulentidellavoro.it, nella sezione "Le tue dichiarazioni" potrà consultare i Suoi documenti fiscali presentati tramite il Caf Consulenti del Lavoro.

Il Suo codice personale è:

Le ricordiamo che, al fine di garantire la riservatezza dei Suoi dati, tale codice è strettamente personale e NON deve essere ceduto ad altre persone.

Si colleghi al sito www.cafconsulentidellavoro.it e inserisca il Suo codice nella sezione "le tue dichiarazioni". Tramite questo servizio, completamente gratuito, potrà scaricare e stampare le copie delle Sue dichiarazioni dei redditi (730 - Unico) presentate al Caf Consulenti del Lavoro.

La dichiarazione dei redditi presentata quest'anno sarà disponibile da settembre, una volta conclusa la trasmissione telematica all'Agenzia delle Entrate.

Nel ringraziarLa per aver scelto il Caf Consulenti del Lavoro, La invitiamo a visitare il nostro sito internet e provare il nuovo servizio a Lei riservato.

Cordiali saluti

