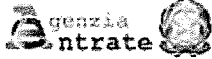




MODELLO 730/2016 redditi 2015

Mod. N.

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



CONTRIBUENTE

Dichiarante Coniuge dichiarante Dichiarazione congiunta Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **BNVSN57A67D612M**

Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **BENVENUTI** NOME **SUSANNA** SESSO (M o F) **F**

DATI DEL CONTRIBUENTE DATA DI NASCITA **BENVENUTI** **SUSANNA** **F**

GIORNO MESE ANNO COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla) TUTELATO/AMMINORE

27 01 1957 FIRENZE FI

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE **FIRENZE** PROVINCIA (sigla) **FI** C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO

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

FRAZIONE DATA DELLA VARIAZIONE

GIORNO MESE ANNO Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

3393928987

DOMICILIO FISCALE COMUNE **FIRENZE (D612)** PROVINCIA (sigla) **FI** Casi particolari add. regionale

DOMICILIO FISCALE COMUNE **FIRENZE (D612)** PROVINCIA (sigla) **FI**

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="checkbox"/> C = Coniuge						
<input type="checkbox"/> F1 = Primo figlio						
<input type="checkbox"/> F = Figlio						
<input type="checkbox"/> A = Altro						
<input type="checkbox"/> D = Figlio con disabilità						
<input checked="" type="checkbox"/> 1	C CONIUGE	4	5			
<input checked="" type="checkbox"/> 2	F1 PRIMO FIGLIO D TRBBNC91S47D575P	12	6	7	50	
<input type="checkbox"/> 3	F A D					
<input type="checkbox"/> 4	F A D					
<input type="checkbox"/> 5	F A D					

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FIRENZE** CODICE FISCALE **01279680480** COMUNE **FIRENZE**

PROV. **FI** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **PIAZZA SAN MARCO** INDIRIZZO **50121** NUM. CIVICO **4** C.A.P. **50121**

FRAZIONE **PIAZZA SAN MARCO** NUMERO DI TELEFONO / FAX **0552757620** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **ST@ADM.UNIFI.IT** CODICE SEDE

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 E DEL 09/03/2016 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: BNVSN57A67D612M

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 CEDLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI MU
			GIORNI	%							
B1	,00										
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		CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	Contratti non superiori 30 gg.	Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	Stato di emergenza
1	2	3	4 SERIE	5 NUMERO E SOTTONUMERO	6	7	8	9	10
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	29.565,00					,00		
C5 PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)							1 Lavoro dipendente		2 Pensione	
							365			

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1 Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 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	6.306,00	C10	425,00

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	17,00	C12	42,00	C13	18,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

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

SEZIONE VI - ALTRI DATI

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

QUADRO D ALTRI REDDITI

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

D1 UTILI E ALTRI PROVENTI EQUIPARATI				D2 ALTRI REDDITI DI CAPITALE			
TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE		
D3	,00	,00	D4	,00	,00		
D4	,00	,00	D5	2.000,00	400,00		

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1 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				,00			,00

www.itworking.it
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 E DEL 09/03/2016 - ITWorking S.r.l.

Codice fiscale contribuente: BNVSN57A67D612M

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		INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	
E1	SPESE SANITARIE	1	2	E7	,00
		,00	1.207,00		
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI		,00	E8	91,00
					CODICE SPESA 12
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		,00	E9	603,00
					CODICE SPESA 13
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata	,00	E10	79,00
					CODICE SPESA 29
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		,00	E11	,00
					CODICE SPESA
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		,00	E12	,00
					CODICE SPESA

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

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		ALTRI ONERI DEDUCIBILI		SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONE DATE IN LOCAZIONE		RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	
E21			,00	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	1	2	E31	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	1	2		
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge											
E23			,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		,00						
E24			,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		,00						
E25			,00	E30	FAMILIARI A CARICO		,00						
E26			,00										
E32			,00										
E33			,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		IMPORTE SPESA	N d'ordine immobile
			Codice	Anno	5	10		
E41	2013	BNVSN57A67D612M			3		5.064,00	1
E42	2014	BNVSN57A67D612M	1		2		23.504,00	1
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	1	D612	U		105	67 /	505
E52						/	

CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				DOMANDA ACCATASTAMENTO					
ALTRI DATI	N° d'ordine 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	2	4.348,00		,00

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

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2009	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTE 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				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
		,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 E DEL 09/03/2016 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: BNVSN57A67D612M

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI

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

F1	1	Prima rata	2	3	4	5	6
	152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	2	Seconda o unica rata	3	4	5	6	7
	227,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

F2	1	IRPEF	2	3	4	5	6	7
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	1	2	3	4	5	6
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F4	1	2	3	4	5	6
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	1	2	3	4	5	6	7
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

F6	1	2	3	4	5	6	7
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

F7	1	2	F8	1	2
	0,00	0,00		0,00	0,00

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	1	2	3	4
	0,00	0,00	0,00	0,00
F10	1	2	3	4
	0,00	0,00	0,00	0,00

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11	1	2	F12	1	2	F13	1	2
	0,00	0,00		0,00	0,00		0,00	0,00

QUADRO G CREDITI D' IMPOSTA

SEZIONE I - FABBRICATI

G1	1	2	3	G2	1	2
	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	1	2	3	4	5	6
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL' ESTERO

G4	1	2	3	4	5	6	7	8
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5	1	2	3	4	
	0,00	0,00	0,00	0,00	
G6	1	2	3	4	5
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	1	2	3
	0,00	0,00	0,00

SEZIONE VI - MEDIAZIONI

G8	1	2
	0,00	0,00

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)

G9	1	2	3
	0,00	0,00	0,00

SEZIONE VIII - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO

G11	1	2
	0,00	0,00

QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE

I1	1	2
	0,00	oppure

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 E DEL 09/03/2016 - ITWorking S.r.l.

Codice fiscale contribuente: BNVSN57A67D612M

QUADRO K COMUNICAZIONE DELL'AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

K1	CODICE FISCALE	DENOMINAZIONE
-----------	----------------	---------------

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

K2	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
-----------	-------------------------------	---------------	-----	--------------------------	--------	------------	------------

K3	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
	1	GIORNO MESE ANNO	2	3

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

	CODICE FISCALE	COGNOME ovvero DENOMINAZIONE				PROVINCIA DI NASCITA (sigla)	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI
K4	1	2					.00
	3	4	5	6	7	8	
K5							.00
K6							.00
K7							.00
K8							.00
K9							.00

**AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2015**

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 BENVENUTI	NOME SUSANNA	CODICE FISCALE BNVSNN57A67D612M
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 23/06/2016 LA DICHIARAZIONE

MOD. 730/2016 PER I REDDITI 2015, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL 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

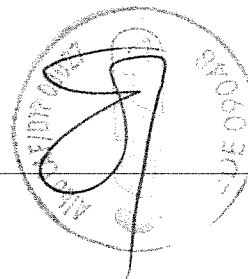
TIPOLOGIA	IMPORTO
SPESE VETERINARIE - ONERI DETRAIBILI E8-29 SCONTRINI E FATTURE	79,00 1.207,00
SPESE DI ISTRUZIONE DIVERSE DA QUELLE UNIVERSITARIE - ONERI DETRAIBILI E8-12	91,00
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E41-E44	5.064,00
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E41-E44	23.504,00
CERTIFICAZIONE RIGO D5 TIPO REDDITO 2 - RITENUTE D'ACCONTO	400,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - RITENUTE EFFETTUATE	6.306,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2015	42,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	425,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2015	17,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2016	18,00
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E57	4.348,00
SPESE DI ISTRUZIONE UNIVERSITARIA - ONERI DETRAIBILI E8-13	603,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE - PRIMO ACCONTO IRPEF - RIGO F1-1	152,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE - SECONDO ACCONTO IRPEF - RIGO F1-2	227,00

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

MANNUCCI ELISA

BENVENUTI SUSANNA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE





MODELLO 730-3 redditi 2015

0904800

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Modello N. 730 rettificativo 730 integrativo Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione Comunicazione dati rettificati CAF o professionista Sostituto, CAF o professionista non delegato**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. 0904800

00027

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

NSNFNC63D14E472P

ANSANELLI FRANCESCO

DICHIARANTE

BNVSNN57A67D612M

BENVENUTI SUSANNA

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	29.565,00	,00
5	ALTRI REDDITI	2.000,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00

CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	31.565,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	31.565,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	8.315,00	,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	317,00	,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	849,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	337,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	1.428,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	218,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00
33	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	3.149,00	,00

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	5.166,00	,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
57	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00
59	RITENUTE	6.706,00	,00
60	DIFFERENZA	-1.540,00	,00
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
62	ACCONTI VERSATI	379,00	,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 15/01/2016 E DEL 09/03/2016 - ITWorking S.r.l. - www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: BNVSNN57A67D612M

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
71	REDDITO IMPONIBILE	31.565,00	,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	459,00	,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	425,00	,00
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	63,00	,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	59,00	,00
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016	19,00	,00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	18,00	,00
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA	,00	,00
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2015	,00	,00
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ	,00	,00
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ DOVUTO	,00	,00
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE	Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
		Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
91	IRPEF	,00	1.919,00	,00	1.919,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	17	,00	,00	,00	,00	34,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	D612	,00	,00	,00	4,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016						,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016						,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016						,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016						,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA PER IL 2016						,00
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ					,00	,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE	Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
		Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
111	IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016						,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016						,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016						,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016						,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016						,00
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ					,00	,00

ALTRI DATI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE					
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura		,00					
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione		,00					
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione		,00					
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo		,00					
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione		,00					
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni		,00					
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)		,00					
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)	31.565,00	,00					
138	ACCONTO IRPEF 2016	Reddito complessivo	,00					
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	,00					
145	Crediti per imposte pagate all'estero	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	
		DICHIARANTE	1	2	,00	3	,00	4
146		CONIUGE DICHIARANTE			,00		,00	
147	Redditi fondiari non imponibili		,00		,00		,00	
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)		,00		,00		,00	
149	Residuo deduzione somme restituite		,00		,00		,00	
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato		,00		,00		,00	
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2014	1	,00	Rata 2015	2	,00
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2014		,00	Rata 2015		,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 E DEL 09/03/2016 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: BNVSN57A67D612M

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)			1.885.00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			.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
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	.00		.00	.00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	.00		.00	.00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA				.00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				.00

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24					
	¹ 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	2015		.00	.00
192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	2015		.00	.00
193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	2015		.00	.00
194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	2015		.00	.00
195	SOLO MOD.730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	2015			.00
197	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	2015			.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	2015		.00	.00
212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	2015		.00	.00
213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	2015		.00	.00
214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	2015		.00	.00
215	SOLO MOD.730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	2015			.00
217	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	2015			.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	2015		.00	
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	2015		.00	
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	2015		.00	
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016	2016		.00	
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	2015		.00	
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	2016		.00	
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	2015		.00	
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016	2016		.00	
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	2015		.00	
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso	2015		.00	
242	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	2015		.00	
243	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	2015		.00	
243	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	2016		.00	
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016	2016		.00	
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016	2016		.00	

MESSAGGI

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

www.itworking.it

DICHIANANTE

CONIUGE

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 E DEL 09/03/2016

Codice fiscale contribuente: BNVSNM57AG7D612M

MESSAGGI

- D) Per il calcolo della detrazione del 19% le spese veterinarie sono state ridotte di euro 129 ai -
*sensi di legge
- D) In presenza di piu' redditi per i quali spettano detrazioni, e' stata riconosciuta la detrazion-
*e piu' favorevole
- D) E' stata effettuata scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF
- D) Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti p-
*olitici
- D) Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF alle associa-
*zioni culturali
- D) E' stata effettuata scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF
- D) Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei rigi 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 1207, E2 0

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2016
E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME

BENVENUTI

NOME

SUSANNA

CODICE FISCALE

BNVSNN57A67D612M

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA

07/07/2016

LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2016 PER I REDDITI 2015 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.F.

CAF CIA S.R.L.

O

PROFESSIONISTA ABILITATO

BENVENUTI SUSANNA

FIRMA



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)

B N V S N N 5 7 A 6 7 D 6 1 2 M

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

BENVENUTI

NOME

SUSANNA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA
GIORNO MESE

27 01

ANNO

1957

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

FIRENZE

PROVINCIA (sigla)

FI

LE SCELTE 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 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

CHIESA EVANGELICA VALDESE
(Unione delle Chiese metodiste o Valdesi)

CHIESA EVANGELICA LUTERANA
IN ITALIA

UNIONE COMUNITA' EBRAICHE
ITALIANE

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

APPOSTA FIRMA

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 | B | N | V | S | N | N | 5 | 7 | A | 6 | 7 | D | 6 | 1 | 2 | M |

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 APPOSTA FIRMA

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 01805280979 |

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

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | _____ |

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.

**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 BENVENUTI SUSANNA

Firma dell'interessato _____

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 BENVENUTI SUSANNA

Firma dell'interessato _____

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 CIA FIRENZE SERVIZI S.R.L.

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 BENVENUTI SUSANNA

codice fiscale BNVSN57A67D612M

e il coniuge _____

codice fiscale _____

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 righe 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;
- che le spese sostenute per il recupero del patrimonio edilizio - ricorrendo le condizioni che identificano i cosiddetti "condomini minimi" - sono riferite ad interventi su parti comuni degli immobili identificati dai seguenti estremi catastali:

Sezione _____ Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____ Sezione _____ Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____

Note _____

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 730/2016 è vera e completa e corrisponde ai dati patrimoniali e redditali del sottoscritto e che le condizioni soggettive che danno diritto a detrazioni e deduzioni sono vere.

In fede. Firma BENVENUTI SUSANNA

Data 07/07/2016

Firma _____

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 **BENVENUTI SUSANNA**, codice fiscale **BNVSNN57A67D612M**
delega **CAF CIA S.R.L.** a richiedere e a ritirare
anche su supporto informatico, i dati contenuti nella CU, relativi ai redditi 2015 e
anni successivi

Firma **BENVENUTI SUSANNA**

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.**.

Gentile contribuente la informiamo che a partire dal 7 luglio 2016 potrà visualizzare
la sua dichiarazione e le relative ricevute al seguente indirizzo
https://contribuenti.cia.it/default_newstart.asp utilizzando il seguente PIN **1BF1FD161502**

SOGGETTO EMITTENTE:

CIA FIRENZE SERVIZI S.R.L.
VIA IACOPO NARDI 39
50132 FIRENZE (FI)
Codice fiscale Partita IVA
04487680482 **04487680482**

SPETT.LE/EGR. SIG.

BENVENUTI SUSANNA
VIA CARLO BURCI 13
50139 FIRENZE (FI)
BNVSNN57A67D612M

N°

DATA

DESCRIZIONE

TOTALE



Codice fiscale contribuente: **BNVSNN57A67D612M**