



CONTRIBUENTE Dichiarante Coniuge dichiarante Dichiarazione congiunta Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **PRSFZR60D16D612C** Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

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

DATI DEL CONTRIBUENTE DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO **16 04 1960** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **FIRENZE** PROVINCIA (sigla) **FI** TUTELETO/A MINORE

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE **FIRENZE** PROVINCIA (sigla) **FI** C.A.P. **50121** 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 **FABRIZIO.PARISSI@UNIFI.IT**

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015 COMUNE **FIRENZE (D612)** PROVINCIA (sigla) **FI** Casi particolari add. le regionale

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)	MESE A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
<input checked="" type="checkbox"/> C = Coniuge	MRRSMN67E50B354V					
<input type="checkbox"/> F1 = Primo figlio						
<input type="checkbox"/> F = Figlio						
<input type="checkbox"/> A = Altro						
<input type="checkbox"/> D = Figlio con disabilità						

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTERA IL CONGUAGLIO Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FIRENZE** CODICE FISCALE **01279680480** COMUNE **FIRENZE** PROV. **FI** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO **PIAZZA SAN MARCO** NUM. CIVICO **4** C.A.P. **50121** MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FRAZIONE **PIAZZA SAN MARCO** NUMERO DI TELEFONO FAX **0552797620** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **ST@ADM.UNIFI.IT** CODICE SEDE **05527571**

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno riga precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	15,00	1	8,00	365	100,00	,00				
A2	1,00	1	1,00	365	100,00	,00				
A3	1,00	1	1,00	365	100,00	,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: PRSFZR60D16D612C

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	CELLARE REDD.	CAG. PIRELLI M.
		GIORNI	%							
B1	511,00	1	365	100,00				D612		
B2	302,00	9	365	100,00				A663		
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	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	Contatti non superiori 30 gg.	Anno di presentazione di richiesta IGIAMU	Stato di emergenza	
B11	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
B12										
B13										

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

C1		C2		C3	
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)
2	1	27.567,00			,00
C5 PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)			1 Lavoro dipendente		
			365		
			2 Pensione		

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C6	C7	C8
Assegno del coniuge	Assegno del coniuge	Assegno del coniuge
,00	,00	,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL' IRPEF

C9	C10
RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016)
5.846,00	393,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL' IRPEF

C11	C12	C13
RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 28 CU 2016)	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 27 CU 2016)	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016)
17,00	39,00	17,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	QUOTA TFR
CODICE BONUS (punto 391 CU 2016)	QUOTA TFR
2	,00

SEZIONE VI - ALTRI DATI

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

QUADRO D ALTRI REDDITI

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

D1	D2	D3	D4	D5
UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO	REDDITI DIVERSI	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE
,00	,00	,00	,00	,00
			3 SPESE	

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	D7
Redditi percepiti da eredi e legatari	Imposte ed oneri rimborsati nel 2015 e altri redditi a tassazione separata
,00	,00

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

Codice fiscale contribuente: PRSFRZ60D16D612C