


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	
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME			SESSO (M o F)					
DATI DEL CONTRIBUENTE		RAMOLIVAZ			CESARE		M			
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)		TUTELATO/A MINORE <input type="checkbox"/>			
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE			PROVINCIA (sigla)		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		Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>			
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO			NUMERO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
		0166			43401		339310557			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015		COMUNE			PROVINCIA (sigla)		Casi particolari add.le regionale <input type="checkbox"/>			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016										

FAMILIARI A CARICO		CODICE FISCALE	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
		(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)					
BARRARE LA CASELLA							NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
C = Coniuge	<input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE	4	5			
F1 = Primo figlio	<input checked="" type="checkbox"/>	PRIMO FIGLIO	D			8	
F = Figlio	<input checked="" type="checkbox"/>	A	D				
A = Altro	<input type="checkbox"/>						
D = Figlio con disabilità	<input type="checkbox"/>						
4	<input type="checkbox"/>	F	A	D			
5	<input type="checkbox"/>	F	A	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	
INTESA SANPAOLO SPA		00799960158		TORINO (L219)	
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO		NUM. CIVICO	C.A.P.
TO	PIAZZA	SAN CARLO		156	10121
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
		0115551 0115553622			
				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	1	1,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>	X	
A2	,00	1	1,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>	X	
A3	2,00	1	4,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>	X	
A4	,00	1	1,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>	X	
A5	,00	1	1,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>	X	
A6	1,00	1	2,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>	X	
A7	,00	1	1,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>	X	
A8	,00	1	1,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>	X	

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	1.069,00	10	365	33,33		,00	<input type="checkbox"/>	L783			
B2	41,00	9	365	33,33		,00	<input type="checkbox"/>	L783			
B3	41,00	9	365	33,33		,00	<input type="checkbox"/>	L783		1	
B4	42,00	9	365	33,33		,00	<input type="checkbox"/>	L783			
B5	62,00	9	365	33,33		,00	<input type="checkbox"/>	L783		1	
B6	90,00	2	365	33,33		,00	<input type="checkbox"/>	L783			
B7	103,00	9	365	33,33		,00	<input type="checkbox"/>	L783		1	
B8	13,00	9	365	33,33		,00	<input type="checkbox"/>	L783			

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		64.076,00	C2						,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		20.545,00	C10		788,00		

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		256,00	C13			77,00		

SEZIONE V - BONUS IRPEF

1	CODICE BONUS (punto 381 CU 2016)	2	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2016)	3	TIPOLOGIA ESENZIONE	4	PARTE REDDITO ESENTE	5	QUOTA TFR
C14	2		,00				,00		,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			,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		4			2 0 1 4		661,00						,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	Rateazione (barrare la casella)	2	E7 INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI				E8 ALTRE SPESE
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'				E9 ALTRE SPESE
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata		E10 ALTRE SPESE
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA				E11 ALTRE SPESE
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA				E12 ALTRE SPESE

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

		Contributi per previdenza complementare			
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI			E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	Codice fiscale del coniuge	2	
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI			E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE			E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'			E30	FAMILIARI A CARICO
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	1	CODICE	2	
E31					FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1	Data stipula locazione	2	Spesa acquisto/costruzione
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	Somme restituite nell'anno	2	Residuo precedente dichiarazione

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	2006	1					8	10	48.000,00	
E42	2007							9	13.124,00	
E43	2007							9	440,00	
E44	2008		1					8	13.391,00	

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	1	2	3	4	5	6	7	8	9

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	1	2	3	4

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	IMPORTO SPESA
E61	1	2	3	4	5	6	7
E62							
E63							

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

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

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
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

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	7	

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

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

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

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
F10	1	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte IRPEF	2	Credito Addizionale Regionale	3	Credito Addizionale Comunale	4	Credito cedolare secca

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

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)

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

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		

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		
G6	1	Altri immobili	2	Impresa/Professione	3	Codice fiscale	4	Numero rata	5	Rateazione	6	Totale credito

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

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)

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

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)

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati	5	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



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	
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME			SESSO (M o F)					
DATI DEL CONTRIBUENTE		RAMOLIVAZ			CESARE		M			
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)		TUTELATO/A MINORE <input type="checkbox"/>			
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE			PROVINCIA (sigla)		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			GIORNO		DATA DELLA VARIAZIONE MESE ANNO		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.le regionale <input type="checkbox"/>			
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			
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità		1	C	CONIUGE	4	5					PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI <input type="text"/> NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="text"/>
	2	F1	PRIMO FIGLIO	D			6	7	8		
	3	F	A	D							
	4	F	A	D							
	5	F	A	D							

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO <i>Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante</i>									
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		
MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO <input type="checkbox"/>									

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	1	1,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>	X	
A2	1,00	1	,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>	X	
A3	1,00	1	1,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>	X	
A4	1,00	1	,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>	X	
A5	,00	1	1,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>	X	
A6	,00	1	2,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>	X	
A7	,00	1	1,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>	X	
A8	,00	1	1,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>	X	

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	80,00	9	365	33,33		,00	<input type="checkbox"/>	L783			
B2	62,00	9	365	33,33		,00	<input type="checkbox"/>	L783		1	
B3	89,00	9	365	16,66		,00	<input type="checkbox"/>	L783			
B4	1.446,00	1	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	H676			
B5	260,00	5	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	H676			
B6	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B7	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B8	,00					,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"/>	,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	3	PARTE REDDITO ESENTE	4	REDDITO	5	QUOTA TFR	6	REDDITO
C14	<input type="checkbox"/>	,00	<input type="checkbox"/>			,00					,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						1		2		,00		,00
D4	REDDITI DIVERSI								3	SPESE	,00		,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE										,00		,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	TIPO DI REDDITO	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
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2015 e altri redditi a tassazione separata	<input type="checkbox"/>						,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	,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				,00	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	,00	,00	
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1		2		,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	,00	,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE	1	2		,00		Dedotti dal sostituto	Quota TFR	Non dedotti dal sostituto			
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE					,00		1	2	3	,00	,00	
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE					,00		1	2	3	,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)			Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI			NUMERO RATA		IMPORTE SPESA	N. d'ordine immobile	
	1	2	3		Codice	Anno	Rideterminazione rate	5	10			8
E41	2013									3	8.560,00	
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			
1	2	3	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	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	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



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		
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME			SESSO (M o F)						
DATI DEL CONTRIBUENTE		RAMOLIVAZ			CESARE		M				
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)		TUTELATO/A MINORE <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"/>				
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	
1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		5				NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="text"/>	
2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			6	7	8		
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
5	<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	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00	1	1,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>	X	
A2	,00	1	4,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>	X	
A3	1,00	1	2,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>	X	
A4	1,00	1	2,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>	X	
A5	1,00	1	2,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>	X	
A6	1,00	1	1,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>	X	
A7	1,00	1	1,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>	X	
A8	,00	1	5,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>	X	



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	
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME			SESSO (M o F)					
DATI DEL CONTRIBUENTE		RAMOLIVAZ			CESARE		M			
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)		TUTELATO/A MINORE <input type="checkbox"/>			
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE			PROVINCIA (sigla)		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			GIORNO		DATA DELLA VARIAZIONE MESE ANNO		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.le regionale <input type="checkbox"/>			
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="checkbox"/>	NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="checkbox"/>
1	<input checked="" type="checkbox"/>	C	CONIUGE	4	5					
2	<input checked="" type="checkbox"/>	F1	PRIMO FIGLIO	3	D		6	7	8	
3	<input type="checkbox"/>	F	FIGLIO	2	A	D				
4	<input type="checkbox"/>	F	FIGLIO	A	D					
5	<input type="checkbox"/>	F	FIGLIO	A	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				
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO			NUM. CIVICO	C.A.P.			
FRAZIONE			NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA			CODICE SEDE		
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	2,00	1	4,00	365	16,66			<input type="checkbox"/>	X	
A2	,00	1	1,00	365	16,66			<input type="checkbox"/>	X	
A3	,00	1	1,00	365	16,66			<input type="checkbox"/>	X	
A4	1,00	1	3,00	365	16,66			<input type="checkbox"/>	X	
A5	2,00	1	5,00	365	16,66			<input type="checkbox"/>	X	
A6	,00	1	1,00	365	16,66			<input type="checkbox"/>	X	
A7	1,00	1	2,00	365	16,66			<input type="checkbox"/>	X	
A8	,00	1	2,00	365	16,66			<input type="checkbox"/>	X	



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		730 integrativo (vedere istruzioni)		730 senza sostituto		Situazioni particolari		Quadro K		CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE			
DATI DEL CONTRIBUENTE																	
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)						NOME						SESSO (M o F)					
RAMOLIVAZ						CESARE						M					
DATA DI NASCITA				COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA				PROVINCIA (sigla)				TUTELATO/A MINORE					
RESIDENZA ANAGRAFICA																	
COMUNE						PROVINCIA (sigla)						C.A.P.					
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)						INDIRIZZO						NUM. CIVICO					
FRAZIONE						GIORNO		DATA DELLA VARIAZIONE		MESE		ANNO		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)						<input type="checkbox"/>					
												Casi particolari add. regionale					
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016																	
COMUNE						PROVINCIA (sigla)						<input type="checkbox"/>					
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			
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità																	
1	C	CONIUGE	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
2	F1	PRIMO FIGLIO	D	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
3	F	A	D	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
4	F	A	D	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
5	F	A	D	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
												PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI					
												<input type="text"/>					
												NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE					
												<input type="text"/>					
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					
												MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO					
												<input type="checkbox"/>					
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	1	3,00	365	16,66			<input type="checkbox"/>	X								
A2	1,00	1	3,00	365	16,66			<input type="checkbox"/>	X								
A3	1,00	1	3,00	365	16,66			<input type="checkbox"/>	X								
A4	,00	1	2,00	365	16,66			<input type="checkbox"/>	X								
A5	,00	1	1,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>	X								
A6	,00		,00					<input type="checkbox"/>									
A7	,00		,00					<input type="checkbox"/>									
A8	,00		,00					<input type="checkbox"/>									



MODELLO 730-3 redditi 2015

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Modello N. 1 730 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

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

CODICE FISCALE		COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE		N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF
SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO		05892451005	CAF ITALIA 2000 SRL	00048
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE			MASUCCI ENRICO	
DICHIARANTE			RAMOLIVAZ CESARE	
CONIUGE DICHIARANTE				

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	13,00	,00
2	REDDITI AGRARI	40,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	94,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	64.076,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	896,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	65.119,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	896,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	64.223,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	21.001,00	,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	395,00	,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali		,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	3.366,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,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		,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	16.485,00	,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	20.545,00	,00
60	DIFFERENZA	-4.060,00	,00
61	ECCEDENZA 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

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE				
71	REDDITO IMPONIBILE		64.223,00		,00				
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		790,00		,00				
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		788,00		,00				
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00				
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		257,00		,00				
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		256,00		,00				
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00				
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016		77,00		,00				
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		77,00		,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 trattene/versare	
91	IRPEF		,00	4.060,00	,00	4.060,00	,00	,00	
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1 20	,00	,00	,00	,00	2,00	,00	
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	H676	,00	,00	,00	,00	1,00	,00	
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00	
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00	
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	132,00	
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016							,00	
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00	
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00	
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 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 trattene/versare	
111	IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00	
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1	,00	,00	,00	,00	,00	,00	
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,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	,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		,00				
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione		,00		,00				
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione		,00		,00				
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo		,00		,00				
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione		,00		,00				
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni		,00		,00				
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)		,00		,00				
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)		65.119,00		,00				
138	ACCONTO IRPEF 2016 Reddito complessivo		,00		,00				
139	CASI PARTICOLARI Importo su cui calcolare l'acconto		,00		,00				
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	1	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
146		CONIUGE DICHIARANTE			,00	3	,00	5	,00
147	Redditi fondiari non imponibili				494,00				,00
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)				,00				,00
149	Residuo deduzione somme restituite				,00				,00
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato				,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

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)			3.928,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			,00

IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 I	INTEGRATIVO	1 CODICE REGIONE /C OMUNE	2 RIMBORSO DICHIARANTE	3 CODICE REGIONE /C OMUNE	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 /C OMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
DICHIARANTE	191	IRPEF	4001	2015	,00	,00
	192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015	,00	,00
	193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015	,00	,00
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2015	,00	,00
	195	SOLOMOD.730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015		,00
	197	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015		,00
	198	TOTALE				,00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE /C OMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
CONIUGE	211	IRPEF	4001	2015	,00	,00
	212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015	,00	,00
	213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015	,00	,00
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2015	,00	,00
	215	SOLOMOD.730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015		,00
	217	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015		,00
	218	TOTALE				,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE /C OMUNE	4 IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	4001	2015		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015		,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016	4033	2016		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	3843	2016		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2015		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016	1840	2016		,00
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	3801	2015		,00
242	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3844	2015		,00
243	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	3843	2016		,00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016	4034	2016		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA	2016 1841	2016		,00

MESSAGGI

