



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

MODELLO GRATUITO

| | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|
| 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"/> | | CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE | | | |
| STRPCR40M28D872C | | COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) | | NOME | |
| DATI DEL CONTRIBUENTE | | STORZINI | | PIERCARLO | |
| DATA DI NASCITA | | GIORNO | MESE | ANNO | COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA |
| 28 08 1940 | | GALLIATE | | PROVINCIA (sigla) | |
| RESIDENZA ANAGRAFICA | | COMUNE | | PROVINCIA (sigla) | |
| TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) | | INDIRIZZO | | NUM. CIVICO | |
| FRAZIONE | | GIORNO | MESE | ANNO | DATA DELLA VARIAZIONE |
| TELEFONO E POSTA ELETTRONICA | | TELEFONO PREFISSO | NUMERO | CELLULARE | INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA |
| DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014 | | COMUNE | | PROVINCIA (sigla) | |
| GALLIATE | | GALLIATE | | NO | |
| DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015 | | COMUNE | | PROVINCIA (sigla) | |
| GALLIATE | | GALLIATE | | NO | |

| 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 | C CONIUGE | | | | | | |
| 2 | F1 PRIMO FIGLIO | STRFLV69R04F952Q | 12 | | 50 | | |
| 3 | F 2A D | | | | | | |
| 4 | F A D | | | | | | |
| 5 | 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 | |
| PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) | | INDIRIZZO | |
| FRAZIONE | | NUM. CIVICO C.A.P. | |
| NUMERO DI TELEFONO / FAX | | INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA | |
| | | CODICE SEDE | |

| N. ORD. | REDDITO DOMINICALE | TITOLO | REDDITO AGRARIO | POSSESSO | | CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO | CASI PARTICOLARI | CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente) | SMU NON DOVUTA | COLTIVATORE DIRETTO O IAP |
|---------|--------------------|--------|-----------------|----------|-----|--|------------------|--|----------------|---------------------------|
| | | | | GIORNI | % | | | | | |
| A1 | 6,00 | 1 | 5,00 | 365 | 100 | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | |
| A2 | 1,00 | 1 | ,00 | 365 | 100 | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | |
| A3 | 20,00 | 1 | 21,00 | 365 | 100 | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | |
| A4 | 1,00 | 1 | ,00 | 365 | 50 | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | |
| A5 | 1,00 | 1 | ,00 | 365 | 50 | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | |
| A6 | 1,00 | 1 | ,00 | 365 | 50 | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | |
| A7 | 1,00 | 1 | 1,00 | 365 | 50 | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | |
| A8 | 1,00 | 1 | ,00 | 365 | 50 | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | |



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

MODELLO GRATUITO

CONTRIBUENTE Dichiarante Coniuge dichiarante Dichiarazione congiunta Rappresentante o tutore

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

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

DATI DEL CONTRIBUENTE **DATA DI NASCITA** GIORNO MESE ANNO **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**

Da compilare solo se variata dal 1/1/2014 alla data di presentazione della dichiarazione
FRAZIONE **GIORNO** **DATA DELLA VARIAZIONE** MESE ANNO **Dichiarazione presentata per la prima volta**

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

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014 **COMUNE** **PROVINCIA (sigla)** **Casi particolari addiz. regionale**

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015 **COMUNE** **PROVINCIA (sigla)**

FAMILIARI A CARICO

| BARRARE LA CASELLA | CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non facilmente a carico) | MESI A CARICO | MINORE DI 3 ANNI | % | DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI | PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI <input type="text"/> | NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="text"/> |
|--|---|---------------|------------------|---|-----------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> C = Coniuge | 1 C CONIUGE 4 | 5 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> F1 = Primo figlio | 2 F1 PRIMO FIGLIO 3 D | | 6 | 7 | 8 | | |
| <input type="checkbox"/> F = Figlio | 3 F 2 A D | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> A = Altro | 4 F A D | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> D = Figlio con disabilità | 5 F A D | | | | | | |

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

COGNOME o 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 | CAS PARTICOLARE | CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente) | IMU NON DOVUTA | COLTIVATORE DIRETTO O IAP |
|---------|--------------------|--------|-----------------|----------|-----|--|-----------------|--|----------------|---------------------------|
| | | | | GIORNI | % | | | | | |
| A1 | 12,00 | 1 | 11,00 | 365 | 100 | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | |
| A2 | 1,00 | 1 | 1,00 | 365 | 100 | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | |
| A3 | 1,00 | 1 | ,00 | 365 | 100 | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | |
| A4 | 26,00 | 1 | 16,00 | 365 | 100 | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | |
| A5 | 12,00 | 1 | 11,00 | 365 | 100 | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | |
| A6 | 12,00 | 1 | 6,00 | 365 | 100 | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | |
| A7 | 12,00 | 1 | 11,00 | 365 | 100 | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | |
| A8 | 1,00 | 1 | 1,00 | 365 | 100 | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | |



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

MODELLO GRATUITO

CONTRIBUENTE Dichiarante Coniuge dichiarante Dichiarazione congiunta Rappresentante o tutore

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

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

DATI DEL CONTRIBUENTE **DATA DI NASCITA** GIORNO MESE ANNO **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 **DATA DELLA VARIAZIONE** GIORNO MESE ANNO **Dichiarazione presentata per la prima volta**

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

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014 **COMUNE** **PROVINCIA (sigla)** **Casi particolari addiz. regionale**

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015 **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 | |
|--|--|---------------|------------------|---|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> C = Coniuge | 1 C CONIUGE | 4 | 5 | | | |
| <input type="checkbox"/> F1 = Primo figlio | 2 F1 PRIMO FIGLIO D | | 6 | 7 | 8 | PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> F = Figlio | 3 F A D | | | | | |
| <input type="checkbox"/> A = Altro | 4 F A D | | | | | NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> D = Figlio con disabilità | 5 F A D | | | | | |

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

COGNOME o 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

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 | 9,00 | 1 | 8,00 | 365 | 100 | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | |
| A2 | 26,00 | 1 | 23,00 | 365 | 100 | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | |
| A3 | 16,00 | 1 | 10,00 | 365 | 100 | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | |
| A4 | 16,00 | 1 | 10,00 | 365 | 100 | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | |
| A5 | 8,00 | 1 | 8,00 | 365 | 100 | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | |
| A6 | 23,00 | 3 | 21,00 | 365 | 100 | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | |
| A7 | 1,00 | 1 | ,00 | 365 | 100 | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | |
| A8 | 1,00 | 1 | ,00 | 365 | 100 | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | |



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

MODELLO GRATUITO

CONTRIBUENTE Dichiarante Coniuge dichiarante Dichiarazione congiunta Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **STRPCR40M28D872C** Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **STRPCR40M28D872C** NOME **STRPCR40M28D872C** SESSO (M o F)

DATI DEL CONTRIBUENTE DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO **STRPCR40M28D872C** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **STRPCR40M28D872C** PROVINCIA (sigla) **STRPCR40M28D872C** TUTELATO/A MINORE

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE **STRPCR40M28D872C** PROVINCIA (sigla) **STRPCR40M28D872C** C.A.P. **STRPCR40M28D872C**

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **STRPCR40M28D872C** INDIRIZZO **STRPCR40M28D872C** NUM. CIVICO **STRPCR40M28D872C**

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

FRAZIONE **STRPCR40M28D872C** GIORNO **STRPCR40M28D872C** DATA DELLA VARIAZIONE MESE ANNO **STRPCR40M28D872C** Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO NUMERO **STRPCR40M28D872C** CELLULARE **STRPCR40M28D872C** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **STRPCR40M28D872C**

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014 COMUNE **STRPCR40M28D872C** PROVINCIA (sigla) **STRPCR40M28D872C** Casi particolari add. regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015 COMUNE **STRPCR40M28D872C** PROVINCIA (sigla) **STRPCR40M28D872C**

FAMILIARI A CARICO

| BARRARE LA CASELLA | CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non facimente a carico) | MESI A CARICO | MINORE DI 3 ANNI | % | DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI | PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALBIENO 4 FIGLI | NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE |
|--|--|---------------|------------------|---|-----------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> C = Coniuge | 1 C CONIUGE 4 | 5 | | | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> F1 = Primo figlio | 2 F1 PRIMO FIGLIO 3 D | | 6 | 7 | 8 | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> F = Figlio | 3 F 2 A D | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> A = Altro | 4 F A D | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> D = Figlio con disabilità | 5 F A D | | | | | <input type="checkbox"/> | |

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

COGNOME o NOME o DENOMINAZIONE **STRPCR40M28D872C** CODICE FISCALE **STRPCR40M28D872C** COMUNE **STRPCR40M28D872C**

PROV. **STRPCR40M28D872C** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **STRPCR40M28D872C** INDIRIZZO **STRPCR40M28D872C** NUM. CIVICO **STRPCR40M28D872C** C.A.P. **STRPCR40M28D872C** MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FRAZIONE **STRPCR40M28D872C** NUMERO DI TELEFONO / FAX **STRPCR40M28D872C** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **STRPCR40M28D872C** CODICE SEDE **STRPCR40M28D872C**

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 DONUTA | COLTIVATORE DIRETTO O IAP |
|---------|--------------------|--------|-----------------|----------|-----|--|--------------------------|--|----------------|---------------------------|
| | | | | GIORNI | % | | | | | |
| A1 | 1,00 | 1 | ,00 | 365 | 50 | ,00 | <input type="checkbox"/> | | | |
| A2 | 1,00 | 1 | ,00 | 365 | 50 | ,00 | <input type="checkbox"/> | | | |
| A3 | 1,00 | 1 | ,00 | 365 | 100 | ,00 | <input type="checkbox"/> | | | |
| A4 | ,00 | | ,00 | | | ,00 | <input type="checkbox"/> | | | |
| A5 | ,00 | | ,00 | | | ,00 | <input type="checkbox"/> | | | |
| A6 | ,00 | | ,00 | | | ,00 | <input type="checkbox"/> | | | |
| A7 | ,00 | | ,00 | | | ,00 | <input type="checkbox"/> | | | |
| A8 | ,00 | | ,00 | | | ,00 | <input type="checkbox"/> | | | |

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 | 193,00 | 10 | 365 | 50 | | ,00 | <input type="checkbox"/> | D872 | | | |
| B2 | 323,00 | 1 | 365 | 50 | | ,00 | <input type="checkbox"/> | D872 | | | |
| B3 | ,00 | | | | | ,00 | <input type="checkbox"/> | | | | |
| B4 | ,00 | | | | | ,00 | <input type="checkbox"/> | | | | |
| B5 | ,00 | | | | | ,00 | <input type="checkbox"/> | | | | |
| 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 | 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

| C1 | 1 Tipologia reddito | 2 Indeterminato/Determinato | 3 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015) | C2 | 1 Tipologia reddito | 2 Indeterminato/Determinato | 3 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015) | C3 | 1 Tipologia reddito | 2 Indeterminato/Determinato | 3 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015) | Casi particolari | | |
|--|---|-----------------------------|---------------------------------|---------------------------|--------------------------|-----------------------------|---------------------------------|----|--------------------------|-----------------------------|---------------------------------|------------------------------------|---|--|
| | | | | | | | | | | | | 4 | 5 | |
| | I | <input type="checkbox"/> | 16.806,00 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ,00 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ,00 | | | |
| <i>Somme per incremento della produttività</i> | | | | | | | | | | | | | | |
| C4 | Somme tassazione ordinaria | | ,00 | Somme imposta sostitutiva | | ,00 | Ritenute imposta sostitutiva | | Non imponibili | | ,00 | Non imponibili imposta sostitutiva | | |
| C5 | PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2015) | | | | | | Lavoro dipendente | | Pensione | | 3,6,5 | | | |

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

| C6 | Assegno del coniuge | 1 | 2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015) | C7 | Assegno del coniuge | 1 | 2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015) | C8 | Assegno del coniuge | 1 | 2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015) |
|----|--------------------------|---|---------------------------------|----|--------------------------|---|---------------------------------|----|--------------------------|---|---------------------------------|
| | <input type="checkbox"/> | | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | ,00 |

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

| C9 | RITENUTE IRPEF (punto 11 CU 2015) | 2.184,00 | C10 | RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 12 CU 2015) | 199,00 |
|----|-----------------------------------|----------|-----|--|--------|
| | | | | | |

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

| C11 | RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 16 CU 2015) | 35,00 | C12 | RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 17 CU 2015) | 83,00 | C13 | RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 19 CU 2015) | 35,00 |
|-----|--|-------|-----|--|-------|-----|--|-------|
| | | | | | | | | |

SEZIONE V - BONUS IRPEF

| C14 | CODICE BONUS (punto 119 CU 2015) | BONUS EROGATO (punto 120 CU 2015) | ,00 | C15 | REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 173 CU 2015) | ,00 | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 171 CU 2015) | ,00 |
|-----|----------------------------------|-----------------------------------|-----|-----|--|-----|---|-----|
| | | | | | | | | |

QUADRO D ALTRI REDDITI

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

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

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

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



MODELLO 730-3 redditi 2014

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Modello N. **01**

- 730 rettificativo 730 integrativo
 Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

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

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

DICHIARANTE

STRPCR40M28D872C

STORZINI PIERCARLO

CONIUGE DICHIARANTE

| RIEPILOGO DEI REDDITI | | DICHIARANTE | CONIUGE |
|---|---|-------------|---------|
| 1 | REDDITI DOMINICALI | 48,00 | ,00 |
| 2 | REDDITI AGRARI | 282,00 | ,00 |
| 3 | REDDITI DEI FABBRICATI | ,00 | ,00 |
| 4 | REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI | 16.806,00 | ,00 |
| 5 | ALTRI REDDITI | ,00 | ,00 |
| 6 | IMPONIBILE CEDOLARE SECCA | ,00 | ,00 |
| 7 | Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU) | 170,00 | ,00 |
| CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA | | DICHIARANTE | CONIUGE |
| 11 | REDDITO COMPLESSIVO | 17.306,00 | ,00 |
| 12 | Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU) | 170,00 | ,00 |
| 13 | ONERI DEDUCIBILI | ,00 | ,00 |
| 14 | REDDITO IMPONIBILE | 17.136,00 | ,00 |
| 15 | Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta | ,00 | ,00 |
| 16 | IMPOSTA LORDA | 4.027,00 | ,00 |
| CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA | | DICHIARANTE | CONIUGE |
| 21 | Detrazione per coniuge a carico | ,00 | ,00 |
| 22 | Detrazione per figli a carico | 553,00 | ,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 | 1.188,00 | ,00 |
| 27 | Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi | ,00 | ,00 |
| 28 | Detrazione oneri ed erogazioni liberali | ,00 | ,00 |
| 29 | Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio | 607,00 | ,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 |
| 48 | TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA | 2.348,00 | ,00 |
| CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA | | DICHIARANTE | CONIUGE |
| 51 | IMPOSTA NETTA | 1.679,00 | ,00 |
| 52 | Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo | ,00 | ,00 |
| 53 | Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo | ,00 | ,00 |
| 54 | Credito d'imposta per imposte pagate all'estero | ,00 | ,00 |
| 55 | Credito d'imposta per erogazioni cultura | ,00 | ,00 |
| 56 | Credito d'imposta per canoni non percepiti | ,00 | ,00 |
| 57 | Crediti residui per detrazioni incapienti | ,00 | ,00 |
| 58 | RITENUTE | 2.184,00 | ,00 |
| 60 | DIFFERENZA | -505,00 | ,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 |

| CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF | | DICHIARANTE | CONIUGE | | | | |
|--|---|--------------------------|---------|---|----------------------|------------------------|-------------------------------|
| 71 | REDDITO IMPONIBILE | 17.136,00 | ,00 | | | | |
| 72 | ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA | 206,00 | ,00 | | | | |
| 73 | ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE | 199,00 | ,00 | | | | |
| 74 | ECCEDENZIA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE | ,00 | ,00 | | | | |
| 75 | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA | 120,00 | ,00 | | | | |
| 76 | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA | 118,00 | ,00 | | | | |
| 77 | ECCEDENZIA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE | ,00 | ,00 | | | | |
| 78 | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015 | 36,00 | ,00 | | | | |
| 79 | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE | 35,00 | ,00 | | | | |
| CEDOLARE SECCA LOCAZIONI | | DICHIARANTE | CONIUGE | | | | |
| 81 | CEDOLARE SECCA DOVUTA | ,00 | ,00 | | | | |
| 82 | ECCEDENZIA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE | ,00 | ,00 | | | | |
| 83 | ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2014 | ,00 | ,00 | | | | |
| CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ | | DICHIARANTE | 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 | | CREDITI | | | | DEBITI | |
| | Codice Regione/ Comune | 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 | 505,00 | ,00 | 505,00 | ,00 | ,00 |
| 92 | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | 7,00 | ,00 |
| 93 | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | 2,00 | ,00 |
| 94 | PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015 | | | | | | ,00 |
| 95 | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015 | | | | | | ,00 |
| 96 | ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA | | | | | ,00 | ,00 |
| 97 | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015 | | | | | | ,00 |
| 98 | IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITÀ | | | | | ,00 | ,00 |
| 99 | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 |
| 100 | PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015 | | | | | | ,00 |
| 101 | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015 | | | | | | ,00 |
| 102 | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ | | | | | ,00 | ,00 |
| LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE | | CREDITI | | | | DEBITI | |
| | Codice Regione/ Comune | 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 | ,00 |
| 113 | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 |
| 114 | PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015 | | | | | | ,00 |
| 115 | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015 | | | | | | ,00 |
| 116 | ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA | | | | | ,00 | ,00 |
| 117 | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015 | | | | | | ,00 |
| 118 | IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITÀ | | | | | ,00 | ,00 |
| 119 | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 |
| 120 | PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015 | | | | | | ,00 |
| 121 | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015 | | | | | | ,00 |
| 122 | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ | | | | | ,00 | ,00 |
| ALTRI DATI | | DICHIARANTE | 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) | 17.306,00 | ,00 | | | | |
| 138 | ACCONTO IRPEF 2015 Reddito complessivo | 17.343,00 | ,00 | | | | |
| 139 | CASI PARTICOLARI Importo su cui calcolare l'acconto | -494,00 | ,00 | | | | |
| 145 | Crediti per imposte pagate all'estero | DICHIARANTE | CONIUGE | | | | |
| | | 1 | 2 | | | | |
| 146 | | 3 | 4 | | | | |
| 147 | Redditi fondiari non imponibili | 5 | 6 | | | | |
| 148 | Reddito abitazione principale e pertinenza (soaette o IMU) | 7 | 8 | | | | |