

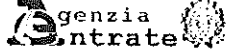


MODELLO 730/2014 redditi 2013

Modello N. 1
Pag. 1

BASE

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE **CONTRIBUENTE** **CONTRIBUENTE** **CONTRIBUENTE**

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **DMRTTV70B09G482R** **Soggetto fiscalmente 730 integrativo a carico di altri (vedere istruzioni)** **730 senza sostituto** **Situazioni particolari** **CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE**

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

DATI DEL CONTRIBUENTE **DATA DI NASCITA** **GIORNO** **09** **MESE** **02** **ANNO** **1970** **COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA** **PESCARA** **PROVINCIA (sigla)** **PE**

STATO CIVILE (secondo la relazione casale) **CELIBERABILE** 1 **CONIUGATO/A** 2 **VEDOVA/A** 3 **SEPARATO/A** 4 **DIVORZIATO/A** 5 **TUTELATO/A** 7 **VAPORE** 8

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 01/01/2013 **COMUNE** **MONTESILVANO** **(F646)** **PROVINCIA (sigla)** **PE**

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013 **COMUNE** **MONTESILVANO** **(F646)** **PROVINCIA (sigla)** **PE**

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014 **COMUNE** **MONTESILVANO** **(F646)** **PROVINCIA (sigla)** **PE**

FAMIGLIA A CARICO

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non Esportista a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE	NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
1 <input type="checkbox"/> C CONIUGE						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 <input checked="" type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO	DMRGLI97L41G482F	12		50		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 <input checked="" type="checkbox"/> F 2A	DMRLCA98P70G482H	12		50		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 <input checked="" type="checkbox"/> F A	DMRSRN13T64G482W	1	1	50		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 <input type="checkbox"/> F A D						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DAVIDI E SOSTITUTO DI IMPOSTA CHE EFFETTUA IL CONIUGALE (DIPENDENTE, COLLABORATORE, PENSIONATO, INDEBITATO, INDEBITATA)

COGNOME o NOME o DENOMINAZIONE **PREFETTURA-UTG DI PESCARA** **CODICE FISCALE** **80007010681** **COMUNE** **PESCARA** **MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO**

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **INDIRIZZO** **NUM. CIVICO** **C.A.P.** **PE PIAZZA ITALIA** **5 65100** **CODICE SEDE**

STABILI A REDDITO DEDOTTI (RENTI)

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOUSTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stessa terra o figo precedente)	RUI NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O I.A.P.
				GIORNI	%					
A1	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00			,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"/>		

Provvedimento pubblicato il 15/01/2014 ai sensi dell'art. 1, comma 361, L. 24/12/2007 n° 248
PROG.SISTEM.IT S.r.l. - info@progsistem.it

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19% o 24%

Spese patologiche ecc.		SPESE SANITARIE		INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	
E1	SPESE SANITARIE	0,00	337,00	E7	2.000,00
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGICHE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO		0,00	E8	432,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		0,00	E9	0,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		0,00	E10	0,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		0,00	E11	0,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		0,00	E12	0,00

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

Contributi SSN - RC ecc.		Altri contributi		Contributi per previdenza complementare	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	0,00	0,00	E27	0,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE		0,00	E28	0,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		0,00	E29	0,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		0,00	E30	0,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP		0,00	E31	0,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI		0,00		0,00

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO (DETRAZIONE DEL 36%, 41%, 60% o 65%)

ANNO	CODICE FISCALE	Intervento particolare	SITUAZIONI PARTICOLARI			NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	N. ordine immobile
			Codice	Anno	Rideterminazione rate			
E41						0,00		
E42						0,00		
E43						0,00		
E44						0,00		

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

N. ord. immobile	Condensato	CODICE COMUNE	TAI	SEZ. URB. COV. CATAST.	FOLLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51							
E52							

ALTRI DATI	N. ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				DOMANDA ACCATASTAMENTO				
			DATA	SCRE	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 60%)

SPESE ARREDO IMMOBILE	SPESE ARREDO IMMOBILE
E57	0,00

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO (DETRAZIONE DEL 56% o 65%)

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2009	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61							0,00
E62							0,00
E63							0,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

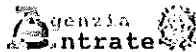
INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLO 3/A	GIORNI	PERCENTUALE	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE
E71				E72		

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	SPESE ACQUISTO MOBILI, ELETTRODOMESTICI, TV, COMPUTER (ANNO 2009)	ALTRE DETRAZIONI
E81	0,00	E83

3

MODELLO 730-3 redditi 2013
prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata

Pag. 1 Modello N. **1**

Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni
 dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione

730 rettificativo 730 integrativo

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. DI SCRIZIONE ALL'ALBO DEI CAF
06855351000	CAF CISAS SRL	63	
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE	VGLFBA70T21F839C	VIGLIOTTA FABIO	
DICHIARANTE	DMRTTV70B09G482R	DE MARTNIIS OTTAVIO	
CONIUGE DICHIARANTE			

RI (2)	DESCRIZIONE (1) (RUBRICA)	DEBITORI	CREDITI
1	REDDITI DOMINICALI	.00	.00
2	REDDITI AGRARI	.00	.00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	.00	.00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	38.857 .00	.00
6	ALTRI REDDITI	.00	.00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	.00	.00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	176 .00	.00
11	REDDITO COMPLESSIVO	39.033 .00	.00
12	Detrazione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	176 .00	.00
13	ONERI DEDUCIBILI	.00	.00
14	REDDITO IMPONIBILE	38.857 .00	.00
16	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	.00	.00
16	IMPOSTA LORDA	11.086 .00	.00
21	Detrazione per coniuge a carico	.00	.00
22	Detrazione per figli a carico	977 .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	540 .00	.00
26	Detrazione per redditi di pensione	.00	.00
27	Detrazione per redditi assimilati e quelli di lavoro dipendente e altri redditi	.00	.00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	502 .00	.00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	.00	.00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	.00	.00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	.00	.00
32	Detrazione per gli inquilini con contratto di locazione	.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	2.019 .00	.00
51	IMPOSTA NETTA	9.067 .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 canoni non percepiti	.00	.00
56	RITENUTE	7.779 .00	.00
57	DIFFERENZA	1.288 .00	1.288 .00
58	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	.00	.00
59	ACCONTI VERSATI	804 .00	.00
60	RESTITUZIONE BONUS	.00	.00

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN		4	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			1.051,00	773,00
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
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)				,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) Il rimborso sarà erogato dall'agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni) L'ammontare del rimborso sarà diminuito dell'importo dovuto a titolo di secondo o unico acconto.				,00
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
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'		,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 e casi particolari) Il rimborso sarà erogato dall'agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni)				,00

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
191 IRPEF	4001	2013	,00	,00
192 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2013	,00	,00
193 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2013	,00	,00
194 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2013	,00	,00
195 SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2013		,00
196 MODELLO 730 IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2013		,00
197 INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2013		,00
198 TOTALE			,00	,00

CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
211 IRPEF	4001	2013	,00	,00
212 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2013	,00	,00
213 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2013	,00	,00
214 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2013	,00	,00
216 SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2013		,00
218 MODELLO 730 IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2013		,00
217 INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2013		,00
218 TOTALE			,00	,00

CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE
231 IRPEF	4001	2013	,00
232 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2013	,00
233 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2013	,00
234 PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2014	4033	2014	,00
235 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2013	,00
236 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2014	3843	2014	,00
237 IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2013	,00
238 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2013	,00
239 PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2014	1840	2014	,00
240 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2013	,00
241 Importi relativi al coniuge con domicilio diverso	3801	2013	,00
242 del dichiarante	3844	2013	,00
243 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2014	3843	2014	,00
244 SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2014	4034	2014	,00
245 SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2014	1841	2014	,00

MESSAGGI SCELTA DESTINAZIONE OTTO PER MILLE DELL'IRPEF: CHIESA CATTOLICA
 SCELTA DESTINAZIONE CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF: SOSTEGNO ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI. CODICE FISCALE: 91058300684
 REDDITO IMPONIBILE DEI FABBRICATI DETERMINATO CATASTALMENTE RIVALUTATO AI SENSI DI LEGGE DEL 5%
 PER IL CALCOLO DELLA DETRAZIONE DEL 19% LA SOMMA DELLE SPESE SANITARIE
 INDICATE NEI RIGHI E1 E/O E2 E' STATA RIDOTTA DI EURO 129 AI SENSI DI LEGGE
 LE RATE VERRANNO PRELEVATE DAL SOSTITUTO D'IMPOSTA CON LA MAGGIORAZIONE DELLO 0,33% MENSILE
 IN PRESENZA DI DIVERSE TIPOLOGIE DI REDDITI, E' STATA APPLICATA LA DETRAZIONE PIU' FAVOREVOLE

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 **DOIT, FABIO VIGLIOTTA**

Modello 730 integrativo

pagina n. 1 di pagine 1

SI DICHIARA CHE

COGNOME DE MARTNIIS	NOME OTTAVIO	CODICE FISCALE DMRTTV70B09G482R
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA **03/06/2014** LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2014 PER I REDDITI 2013, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DEL CINQUE 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 LEGITTIMITÀ DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.

IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCOSTRATA NEL MODELLO 730,
 SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA

AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
E9-E12 CODICE 13 ALTRE SPESE - SPESE PER LA FREQUENZA DI CORSI DI ISTRUZIONE N. 1		432,00
C1 CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - REDDITI		27.673,00
C1 CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE IRPEF		5.207,00
C1 CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE		479,00
C1 CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2013		66,00
C1 CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2013		165,00
C1 CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2014		66,00
C6 REDDITI ASSIMILATI A LAVORO DIPENDENTE - REDDITI		11.184,00
C6 REDDITI ASSIMILATI A LAVORO DIPENDENTE - RITENUTE IRPEF		2.572,00
C6 REDDITI ASSIMILATI A LAVORO DIPENDENTE - RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE		193,00
C6 REDDITI ASSIMILATI A LAVORO DIPENDENTE - RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2013		65,00
E1 SPESE SANITARIE N. 1		290,00
E1 SPESE SANITARIE N. 1 SCONTRINI MEDICINALI		47,43
E7 INTERESSI PASSIVI PER MUTUI IPOTECARI PER ABITAZIONE PRINCIPALE		4.098,92
F1 PRIMA RATA ACCONTO IRPEF		316,00
F1 SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF		486,00

IL MUTUO SULLA PRIMA CASA E' STATO STIPULATO IL PER UN IMPORTO DI EURO 160.000
 A FRONTE DI UN VALORE DELL'ABITAZIONE ALL'ATTO D'ACQUISTO DI EURO 171.000
 IL CHE CONSENTE UNA DETRAIBILITA' DEL 100,00%

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

Dioniso Adalberto

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Data _____

Firma del dichiarante _____