



Città di Massafra

Prot. n.

COMUNE DI MASSAFRA			
Anno	Titolo	Classe	
2016	XIV		ARRIVO
Prot.n.	35346	Del	05/10/2016



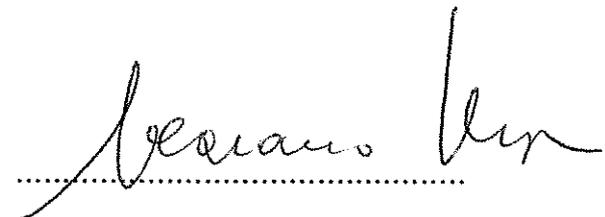
All'Ufficio Protocollo
Comune di MASSAFRA

OGGETTO: Obblighi di pubblicazione ex art. 14 D. Lgs. n. 33/2013. Trasmissione documenti

Il/La sottoscritto/a SCARANO MARIA nato/a il 21.02.1944..... nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE..... del Comune di Massafra, giusta atto di proclamazione/nomina....., ai fini della pubblicazione di cui all'art. 14 D. Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33, come modificato dal D. Lgs. 25 MAGGIO 2016 n. 97, trasmette, in allegato alla presente:

1. *Curriculum vitae et studiorum* aggiornato;
2. Dichiarazione annuale situazione patrimoniale;
3. Dichiarazione dei redditi ANNO 2015;
4. Dichiarazione annuale per incarichi e relativi compensi;
5. Dichiarazione annuale situazione patrimoniale del coniuge, non separato, e parenti entro il 2° grado, con Dichiarazione dei redditi ANNO 2015
(ovvero)
Dichiarazione ex artt. 47 D.P.R. n. 445/2000 che, sebbene richiesto, i soggetti di cui all'art. 14 comma 1 lett. f) del D. Lgs. n. 33/2013 non hanno espresso il loro consenso.
6. Dichiarazione spese elettorali sostenute.

MASSAFRA.....
(luogo e data)



N.B.: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.



Città di Massafra

Autocertificazione resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

Il/La sottoscritto/a SCARANO MARIA nato/a il 21/02/1944, nella qualità di CONSIGLIERE del Comune di Massafra, in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33, come modificato dal D. Lgs. 25 MAGGIO 2016 n. 97 ed ai sensi degli articoli 46 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che i soggetti di cui all'art. 14 comma 1 lett. f) del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33, come modificato dal D. Lgs. 25 MAGGIO 2016 n. 97, sebbene loro richiesto, non hanno espresso il loro consenso alla pubblicazione delle informazioni di cui all'articolo 2, della legge 5 luglio 1982, n. 441, nonché le attestazioni e dichiarazioni di cui agli articoli 3 e 4 della medesima legge.

MASSAFRA
(luogo e data)

Scarano Maria

N.B.: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.



Città di Massafra

“Regolamento per la trasparenza dello situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici”
approvato con deliberazione C.C. n. 102 dell’8 OTTOBRE 2013

DICHIARAZIONE SPESE ELETTORALI SOSTENUTE

Il/La sottoscritto/a SCARANO MARIA
in qualità di CONSIGLIERE COMUNALE, ai sensi e per gli effetti del “Regolamento per la e la
trasparenza dello situazione patrimoniale di incarichi politici”, sotto la propria responsabilità e consapevole
delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per ipotesi di falsità in atti e
dichiarazioni mendaci

DICHIARA

a) di avere sostenuto le seguenti spese in occasione delle elezioni amministrative del 5/19-06-2016

Table with 2 columns: Spesa, Importo. Rows include Cancelleria, Stampa manifesti, Inserzioni su stampa, Spot televisivi o radiofonici, Affitto sale e locali per manifestazioni, Telefonia, Volantinaggio, Altre spese, Totale Spese.

b) di avere assunto le seguenti obbligazioni:

X di essersi avvalso esclusivamente di materiale di mezzi propagandistici predisposti o messi a
disposizione dal partito o dalla formazione politica della lista

Data e luogo MASSAFRA

Handwritten signature of the declarant

N.B.: Ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente
adetto ovvero sottoscritta e inviata all’ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di
identità del dichiarante.

Elezioni Amministrative del 5 e 19 giugno 2016
Comune di Massafra (Ta)
Dichiarazione negativa di spese elettorali

Al Collegio Regionale di Garanzia Elettorale
Corte di Appello di BARI
Piazza Enrico De Nicola
70123 Bari

OGGETTO: Dichiarazione **NEGATIVA** di spese elettorali in occasione delle elezioni comunali del **5 e 19 giugno 2016** (all'art. 7, comma 6, legge 10 dicembre 1993, 515, e successive modifiche, come richiamato dall' art. 13, comma 6, lett. a) della Legge 6 luglio 2012 n° 96

Il sottoscritto SCARANO MARIA

nato a BERGAMO

il 21/02/1944

domiciliato a MASSAFRA – Sezione Elena Marina, 26

recapito telefonico 334-9342514

e-mail giangiu02@libero.it

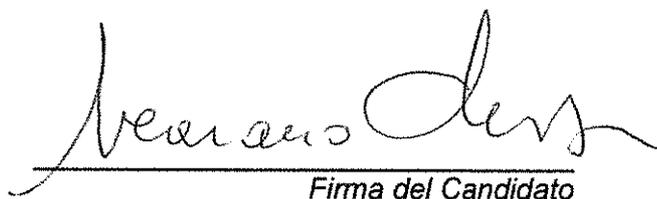
candidato alle elezioni amministrative del 5 e 19 giugno 2016 del Comune Massafra (Ta)
nella lista "UNIONE DI CENTRO -NOI CENTRO PER MASSAFRA"

DICHIO

- che non sono state effettuate operazioni di raccolta di fondi per il finanziamento della mia campagna elettorale;
- che non è stata affrontata alcuna spesa per la mia propaganda elettorale;
- di non aver ottenuto dal Partito/lista/gruppo di appartenenza alcun finanziamento o contributo né la messa a disposizione di alcun servizio.

Sul mio onore affermo che quanto dichiarato corrisponde al vero.

MASSAFRA, il _____


Firma del Candidato

NB:

Allegare fotocopia del documento di riconoscimento del candidato
Per il rilascio della ricevuta comprovante l'avvenuto deposito della presente dichiarazione, munirsi della fotocopia della dichiarazione stessa.

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE**DATI FISCALI****DATI PER LA EVENTUALE
COMPLAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI**

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato **1** Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato **2** Redditi di pensione **3** Altri redditi assimilati **4**

19.573,69**REDDITI**

Assegni periodici corrisposti dal coniuge **5** Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni **365** **RAPPORTO DI LAVORO**

Lavoro dipendente 6			Pensione 7			Data di inizio 8			Data di cessazione 9			In forza al 31/12 10	Periodi particolari 11
giorno	me	anno	giorno	me	anno	giorno	me	anno	giorno	me	anno		
01	01	2015	31	12	2015								

RITENUTE

Ritenute Irpef **21** Ritenute Irpef **22** **ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**

Acconto 2015 26	Saldo 2015 27	Acconto 2016 29
3.573,47	264,90	46,89
		109,70
		46,98

Ritenute Irpef sospese **30** **ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA**

Acconto 2015 33	Saldo 2015 34

**CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2015****DICHIARANTE**

Credito Irpef non rimborsato **64** Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato **74** Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato **84** Credito cedolare secca non rimborsato **94**

**ACCONTI 2015
DICHIARANTE**

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno **121** Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno **122** Acconto addizionale comunale all'Irpef **124** Prima rata di acconto cedolare secca **126** Secondo o unica rata di acconto cedolare secca **127**

Acconti Irpef sospesi **131** Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso **132** Acconti cedolare secca sospesi **133**

**CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2015
CONIUGE**

Credito Irpef non rimborsato **264** Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato **274** Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato **284** Credito cedolare secca non rimborsato **294**

**ACCONTI 2015
CONIUGE**

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno **321** Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno **322** Acconto addizionale comunale all'Irpef **324** Prima rata di acconto cedolare secca **326** Secondo o unica rata di acconto cedolare secca **327**

Acconti Irpef sospesi **331** Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso **332** Acconti cedolare secca sospesi **333**

ONERI DETRAIBILI

Codice onere 341	Importo 342	Codice onere 343	Importo 344	Codice onere 345	Importo 346

**DETRAZIONI
E CREDITI**

Imposta lorda **361** **4.684,90** Detrazioni per carichi di famiglia **362** Detrazioni per famiglie numerose **363**

Credito riconosciuto per famiglie numerose **364** Credito non riconosciuto per famiglie numerose **365** Credito per famiglie numerose recuperato **366** Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati **367** **1.111,43**

Totale detrazioni per oneri **368** Detrazioni per canoni di locazione **369** Credito riconosciuto per canoni di locazione **370**

Credito non riconosciuto per canoni di locazione **371** Credito per canoni di locazione recuperato **372** Totale detrazioni **373** **1.111,43** Credito d'imposta per la imposta pagata all'estero **374**

Codice stato estero **375** Anno di percezione reddito estero **376** Reddito prodotto all'estero **377** Imposta estera definitiva **378**

CREDITO BONUS IRPEF

Codice bonus **391** Bonus erogato **392** Bonus non erogato **393**

**PREVIDENZA
COMPLEMENTARE**

Previdenza complementare **411** Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 **412** Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 **413** TFR destinato al fondo **414** Data iscrizione al fondo **415** mese **416** anno **417**

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno **418** Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 **419** Importo totale **420** Differenziale **421** Anni residui **422**

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati **423** Dedotti **424** Non dedotti **425**

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 **431** **ONERI DEDUCIBILI**

Codice onere 432	Importo 433	Codice onere 434	Importo 435	Codice onere 436	Importo 437

Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 **440** Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti **441** Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti **442** Assicurazioni sanitarie **443** **444**

ALTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI		REDDITO FRONTALIERI	
Trattenuto	Sospeso	Reddito netto	Trattenuto	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato
451	452	453	454	455	456
CAMPIONE D'ITALIA					
Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato		Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	REDDITI ESENTI	
457	458	459	codice	ammontare	codice
			466	467	468
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO					
Irlpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio		Irlpef da versare all'orario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Quota TFR
472	474		475	476	477

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA					
Totale redditi		Totale ritenute Irlpef		Totale ritenute Irlpef sospese	
481	482	483			
LAVORI SOCIALMENTE UTILI					
Quota esente		Quota imponibile		Addizionale regionale all'Irlpef	
496	497	498		499	
Totale ritenute Irlpef sospese		Totale addizionale regionale dell'Irlpef sospesa			
500	501				

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni		Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni		Totale ritenute operate		Totale ritenute sospese	
511	512	513			514		

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA									
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5	
531	532	533	534	535					
Codice fiscale									
536									
Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2		Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4		Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	
538	539	540	541	542					
Ritenute		Addizionale regionale		Addizionale comunale acconto 2015		Addizionale comunale saldo 2015			
543	544	545	546						
LAVORI SOCIALMENTE UTILI									
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irlpef		Addizionale regionale all'Irlpef			
561	562	563	564						

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

Relazione di parentela				Codice fiscale		N. mesi a carica		Minore di tre anni		Percentuale di detrazione spettante		Detrazione 100% affidamento figli	
1	C ¹	Coniuge	4			5		6		7		8	
2	F1	Primo figlio	D ³										
3	F	A ²	D										
4	F	A	D										
5	F	A	D										
6	F	A	D										
7	F	A	D										
8	F	A	D										
9	F	A	D										

BARRARE LA CASSELLA:
 C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose %

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno		Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti		Detrazione		Ritenuta netta operata nell'anno		Ritenute sospese	
801	802	803	804	805					
Ritenute operate in anni precedenti		Ritenute di anni precedenti sospese		Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.		TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimesso in azienda		TFR maturato dall'1/1/2001 e rimesso in azienda	
806	807	808	809	810					
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo		TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo		TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo					
811	812	813							

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS

SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI

1 Matricola azienda 2 INPS 3 Altro 4 Imponibile previdenziale 5 Imponibile ai fini IVS 6 Contributi a carico del lavoratore trattenuti

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens
 Tutti 7 Tutti con l'esclusione di 8 T G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE

9 Compensi corrisposti al collaboratore 10 Contributi dovuti 11 Contributi a carico del collaboratore trattenuti 12 Contributi versati

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens
 Tutti 13 Tutti con l'esclusione di 14 T G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP)

15 Codice fiscale Amministrazione 16 Progressivo azienda 17 Codice identificativo attribuito da SPT del MEF
 18 Pens. 19 Prev. 20 Cred. 21 Ergdep/Enam 22 Anno di riferimento
 23 Totale imponibile pensionistico 24 Totale contributi pensionistici 25 Totale imponibili TFS 26 Totale contributi TFS 27 Totale imponibile TFR
 28 Totale contributi TFR 29 Totale imponibile Gestione Credito 30 Totale contributo Gestione Credito 31 Totale imponibile ENPDEP/ENAM 32 Totale contributi ENPDEP/ENAM

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens
 Tutti 33 Tutti con l'esclusione di 34 T G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 4 ALTRI ENTI

49 Codice fiscale Ente previdenziale 50 Denominazione Ente previdenziale
 51 Ente previdenziale 52 Codice azienda 53 Categoria 54 Imponibile previdenziale 55 Contributi dovuti
 56 Contributi a carico del lavoratore trattenuti 57 Contributi versati 58 Altri contributi 59 Importo altri contributi

DATI ASSICURATIVI INAIL

71 Qualifica 72 Posizione assicurativa territoriale C. C. 73 Data inizio (giorno mese) 74 Data fine (giorno mese) 75 Codice comune 76 Personale viaggiante

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

(AI) - INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO/ CERTIFICATO/ TIPOLOGIA (PENSIONE), DATA INIZIO E DATA FINE PER CIASCUN PERIODO DI LAVORO O PENSIONE (01/01/2015 - 31/12/2015), IMPORTO (19.573,69).

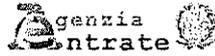
(ZZ) - CAT. N. 62420887 SEDE N. 79

(ZZ) - PER IL CALCOLO DELL'ADDIZIONALE COMUNALE, SALDO 2015 E ACCONTO 2016, SONO STATE APPLICATE LE ALIQUOTE/ESENZIONI AGGIORNATE SUL SITO DEL MEF AL 25/01/2016

MODELLO 730/2016 redditi 2015

Mod. N. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



CONTRIBUENTE		Dichiarante		Coniuge dichiarante X		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		Quadro K		CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE	
SCRMRA44B61A794S															
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)				NOME				SESSO (M o F)							
SCARANO				MARIA				F							
DATI DEL CONTRIBUENTE		DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA				PROVINCIA (sigla)		TUTELATO/A MINORE					
		GIORNO MESE ANNO		BERGAMO				BG							
		21 02 1944													
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE				PROVINCIA (sigla)				C.A.P.					
						BG									
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							
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO		NUMERO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA							
		099		8807466											
DOMICILIO FISCALE		COMUNE				PROVINCIA (sigla)		Casi particolari addizionali regionali							
AL 01/01/2015		MASSAFRA				(F027) TA									
DOMICILIO FISCALE		COMUNE				PROVINCIA (sigla)									
AL 01/01/2016															
FAMILIARI A CARICO															
BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)				MESI A CARICO		MINDRE DI 3 ANNI		%		DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI			
C = Coniuge		NGLGLN50H21D597X										PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI			
F1 = Primo figlio												NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE			
F = Figlie															
A = Altro															
D = Figlio con disabilità															
1		X CONIUGE													
2		F1 PRIMO FIGLIO													
3		F A 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				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	.00		.00			.00									
A2	.00		.00			.00									
A3	.00		.00			.00									
A4	.00		.00			.00									
A5	.00		.00			.00									
A6	.00		.00			.00									
A7	.00		.00			.00									
A8	.00		.00			.00									

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

1	RENDITA	2	POSSESSO		5	6	7	8	9	11	12
			GIORNI	%							
B1	604,00	1	365	50,00					<input type="checkbox"/>	F027	
B2	,00								<input type="checkbox"/>		
B3	,00								<input type="checkbox"/>		
B4	,00								<input type="checkbox"/>		
B5	,00								<input type="checkbox"/>		
B6	,00								<input type="checkbox"/>		
B7	,00								<input type="checkbox"/>		
B8	,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 90 gg	Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	Stato di emergenza
			SERIE	NUMERO	SOTTONUMERO					
B11										
B12										
B13										

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

1	Tipologia reddito	2	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	C2	Tipologia reddito	2	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	C3	Tipologia reddito	2	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	Casi particolari			
												Indeterminato/Determinato	Indeterminato/Determinato	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)
C1	1		19.574,00				,00								
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)							Lavoro dipendente				Pensione	3	6	5

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1	Assegno del coniuge	2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	C7	Assegno del coniuge	2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	C8	Assegno del coniuge	2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)
C6			,00				,00				,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)	2	3.573,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016)	2	265,00
C9							

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2016)	2	47,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016)	2	110,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 28 CU 2016)	2	47,00
C11											

SEZIONE V - BONUS IRPEF

1	CODICE BONUS (punto 391 CU 2016)	2	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2016)	3	TIPOLOGIA ESENZIONE	4	PARTE REDDITO ESENTE	5	QUOTA TFR	6	REDDITO
C14			,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**

1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE
D1				,00		,00					,00		,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO												
D4	REDDITI DIVERSI												
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE												

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1	Redditi percepiti da eredi e legatari	TIPO DI REDDITO	2	TASSAZIONE ORDINARIA	3	ANNO	4	REDDITO	5	REDDITO TOTALE DECEDUTO	6	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	7	RITENUTE
D6								,00		,00		,00		,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2015 e altri redditi a tassazione separata													

QUADRO E ONERI E SPESE**SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19% o 26%**

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE		INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	
E1	SPESE SANITARIE	1	Rateazione (barrare la casella) 2	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
	.00				.00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			E8	ALTRE SPESE
	.00				.00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E9	ALTRE SPESE
	.00				.00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata	E10	ALTRE SPESE
	.00				.00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E11	ALTRE SPESE
	.00				.00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA			E12	ALTRE SPESE
	.00				.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				
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	Codice fiscale del coniuge	2	
	.00				
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI				
	.00				
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE				
	.00				
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'				
	.00				
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI		CODICE	2	
	.00				
E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	1	1	2	3
	.00				
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE				
	.00				
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO				
	.00				
E30	FAMILIARI A CARICO				
	.00				
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	1	2	3	4
	.00				
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1	2	3	4
	.00				
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	2	3	4
	.00				

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO (DETRAZIONE DEL 36%, 41%, 50% o 65%)

ANNO	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI			NUMERO RATA		IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
			Codice	Anno	Rideterminazione rate	5	10		
E41									.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	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO
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				.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				E72		

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	ALTRE DETRAZIONI
E81	E82	E83
.00	.00	.00

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEZIONI E ALTRI DATI**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2015**

F1	1	Prima rata	00	3	Trattenuto Mod. 730/2015	00	5	Prima rata	00
	2	Seconda o unica rata	00	4	Versato con Mod. F24	00	6	Seconda o unica rata	00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

F2	1	IRPEF	00	2	Addizionale Regionale	00	3	Addizionale Comunale	00	4	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	00	5	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	00	6	IRPEF per lavori socialmente utili	00	7	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili	00
----	---	-------	----	---	-----------------------	----	---	----------------------	----	---	--	----	---	---	----	---	------------------------------------	----	---	--	----

SEZIONE III - ECCEZIONI RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	1	IRPEF	00	2	di cui compensata in F24	00	3	Imposta sostitutiva quadro RT	00	4	di cui compensata in F24	00	5	Cedolare secca	00	6	di cui compensata in F24	00
F4	1	Codice Regione	00	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	00	3	di cui già compensata in F24	00	4	Codice Comune	00	5	Addizionale Comunale all'IRPEF	00	6	di cui già compensata in F24	00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	1	Eventi eccez.	00	2	IRPEF	00	3	Addiz. Regionale	00	4	Addiz. Comunale	00	5	Cedolare secca	00	6	Contributo solidarietà	00	7		00
----	---	---------------	----	---	-------	----	---	------------------	----	---	-----------------	----	---	----------------	----	---	------------------------	----	---	--	----

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

F6	1	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	00	2	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	00	3	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto addizionale comunale	00	4	Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore	00	5	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	00	6	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	00	7	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	00
----	---	---	----	---	---	----	---	--	----	---	--	----	---	--	----	---	--	----	---	--	----

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

F7	1	Soglia esenzione saldo 2015	00	2	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2015	00	F8	1	Soglia esenzione acconto 2016	00	2	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2016	00
----	---	-----------------------------	----	---	--	----	----	---	-------------------------------	----	---	--	----

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	1	Importi rimborsati IRPEF	00	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	00	3	Addizionale Comunale all'IRPEF	00	4	Cedolare secca	00			
F10	1	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	00	2	Credito IRPEF	00	3	Credito Addizionale Regionale	00	4	Credito Addizionale Comunale	00	5	Credito cedolare secca	00

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11	1	Importi rimborsati dal sostituto	00	2	Ulteriore detrazione per figli	00	3	Detrazioni canoni locazione	00	F12	1	Restituzione fiscale	00	2	Restituzione straordinaria	00	F13	1	Pignoramento presso terzi	00	2	Tipo reddito	00	3	Ritenute	00
-----	---	----------------------------------	----	---	--------------------------------	----	---	-----------------------------	----	-----	---	----------------------	----	---	----------------------------	----	-----	---	---------------------------	----	---	--------------	----	---	----------	----

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**SEZIONE I - FABBRICATI**

G1	1	Credito riacquisto prima casa	00	2	residuo precedente dichiarazione	00	3	credito anno 2015	00	4	di cui compensato nel mod. F24	00	G2	1	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	00
----	---	-------------------------------	----	---	----------------------------------	----	---	-------------------	----	---	--------------------------------	----	----	---	---	----

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	1	Anno anticipazione	00	2	Reintegro Totale/Parziale	00	3	Somma reintegrata	00	4	Residuo precedente dichiaraz.	00	5	Anno 2015	00	6	di cui compensato nel mod. F24	00
----	---	--------------------	----	---	---------------------------	----	---	-------------------	----	---	-------------------------------	----	---	-----------	----	---	--------------------------------	----

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	1	Codice Stato estero	00	2	Anno	00	3	Reddito estero	00	4	Imposta estera	00	5	Reddito complessivo	00
	6	Imposta lorda	00	7	Imposta netta	00	8	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	00	9	di cui relativo allo Stato estero di col.1	00			

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5	1	Abitazione principale	00	2	Codice fiscale	00	3	Numero rata	00	4	Totale credito	00	5	Residuo precedente dichiarazione	00			
G6	1	Altri immobili	00	2	Impresa/ Professione	00	3	Codice fiscale	00	4	Numero rata	00	5	Rateazione	00	6	Totale credito	00

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	1	Residuo precedente dichiarazione	00	2	di cui compensato nel mod. F24	00	G8	1	Anno 2015	00	2	di cui compensato nel mod. F24	00
----	---	----------------------------------	----	---	--------------------------------	----	----	---	-----------	----	---	--------------------------------	----

SEZIONE VI - MEDIAZIONI**SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)**

G9	1	Spesa 2015	00	2	Residuo 2014	00	3	Rata credito 2014	00	SEZIONE VIII - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO	G11	1	Credito spettante	00	2	di cui compensato nel mod. F24	00
----	---	------------	----	---	--------------	----	---	-------------------	----	---	-----	---	-------------------	----	---	--------------------------------	----

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	00	oppure	2	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)	00
----	---	--	----	--------	---	---	----

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati	1	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate		FIRMA DEL CONTRIBUENTE
----------------------	---	---	--	------------------------

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione



MODELLO 730-1 redditi 2015

Scheda per la scelta della destinazione
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2016 al sostituto d'imposta, al C.A.F.
o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

SCRMRA44B61A794S

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

SCARANO

MARIA

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO

21

02

1944

BERGAMO

BG

**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE
DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E QUATTRO LE SCELTE.**

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

STATO

CHIESA CATTOLICA

UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE
DEL 7° GIORNO

ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA

X

CHIESA EVANGELICA VALDESE
(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)

CHIESA EVANGELICA LUTERANA
IN ITALIA

UNIONE COMUNITA' EBRAICHE
ITALIANE

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

CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA

UNIONE CRISTIANA EVANGELICA
BATTISTA D'ITALIA

UNIONE BUDDHISTA ITALIANA

UNIONE INDUISTA ITALIANA

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.



CODICE FISCALE | S | C | R | M | R | A | 4 | 4 | B | 6 | 1 | A | 7 | 9 | 4 | S |

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 9 | 3 | 1 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 2 | 3 | 3 |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI

FIRMA

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

AVVERTENZE

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

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

Indicare il codice fiscale del beneficiario | 9 | 0 | 1 | 6 | 2 | 9 | 1 | 0 | 7 | 3 | 2 |

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

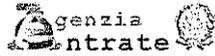
In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.



MODELLO 730/2016 redditi 2015

Mod. N.

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 checked="" type="checkbox"/>	Rappresentante o tutore	<input type="checkbox"/>
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)				Soggetto fiscalmente a carico di altri				CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE	
NGLGLN50H21D597X				730 integrativo (vedere istruzioni)				Quadro K	
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)				NOME				SESSO (M o F)	
DATI DEL CONTRIBUENTE		ANGELONI		GIULIANO				M	
DATA DI NASCITA		21 06 1950		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA				PROVINCIA (sigla)	
				FILOTTRANO				AN	
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE				PROVINCIA (sigla)			
						C.A.P.			
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO				NUM. CIVICO			
Da compilare solo se varia dal 1/1/2015 alla data di presentazione della dichiarazione		FRAZIONE				DATA DELLA VARIAZIONE			
						GIORNO MESE ANNO			
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO		NUMERO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
		099		8807466				Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>	
DOMICILIO FISCALE		COMUNE				PROVINCIA (sigla)			
AL 01/01/2015		MASSAFRA				(F027) TA			
DOMICILIO FISCALE		COMUNE				PROVINCIA (sigla)			
AL 01/01/2016						<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		
<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	SCRMRA44B61A794S					PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO	D					NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> F FIGLIO	A D						
<input type="checkbox"/> A Altro	F A D						
<input type="checkbox"/> D Figlio con disabilità	F A D						

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO							
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE			
ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE		80078750587		ROMA (H501)			
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO		NUM. CIVICO	C.A.P.		
RM	VIA	CIRO IL GRANDE		21	00144		
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE		
					111		

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI										
N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTRIBUZIONE (stesso terreno nro precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				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"/>		

MOD. 730
DIPENDENTI
SENZA
SOSTITUTO

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CODICE CANONE	CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stessa immobile figo precedente)	CODICE COMUNE	CEDOLARE SECCA	CASI PARTICOLARI IMU
		GIORNI	%							
B1	604,00	1	365	50,00			<input type="checkbox"/>	F027		
B2	,00						<input type="checkbox"/>			
B3	,00						<input type="checkbox"/>			
B4	,00						<input type="checkbox"/>			
B5	,00						<input type="checkbox"/>			
B6	,00						<input type="checkbox"/>			
B7	,00						<input type="checkbox"/>			
B8	,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 35 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	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	C2	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	C3	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	Casi particolari		
												1	2	
			41.926,00				,00				,00			
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)							Lavoro dipendente				Pensione	3	6, 5

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C6	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	C7	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	C8	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)
		,00			,00			,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)	11.842,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016)	624,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2016)	101,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016)	235,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016)	101,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

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

SEZIONE VI - ALTRI DATI

C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2016)	1	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2016)	2
	,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	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							,00	,00
D4	REDDITI DIVERSI							,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	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDEUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE
					,00	,00	,00	,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2015 e altri redditi a tassazione separata				,00			,00

QUADRO E ONERI E SPESE**SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19% o 26%**

Spese patologie essenti		SPESE SANITARIE		INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	
E1	SPESE SANITARIE	0,00	Rateazione (barrare la casella)	E7	0,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESSENTI			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	0,00	
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	0,00	
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	0,00	
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	0,00	
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'	0,00	
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	0,00	
E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	0,00	
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	0,00	
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	0,00	
E30	FAMILIARI A CARICO	0,00	
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	0,00	
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	0,00	
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	0,00	

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO (DETRAZIONE DEL 36%, 41%, 50% o 65%)

ANNO	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI							N. d'ordine immobile
			Codice	Anno	Rideterminazione rate	NUMERO RATA		IMPORTO SPESA		
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	Condominio	CODICE COMUNE	TU	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51							
E52							

ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	DOMANDA ACCATASTAMENTO	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		0,00		0,00

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							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	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE
E71				E72		

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	ALTRE DETRAZIONI
E81	E82	E83

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2015**

F1	1	Prima rata	3	Trattenuto Mod. 730/2015	5	Prima rata
	2	Seconda o unica rata		4		Versato con Mod. F24
		00		00		00

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
		00		00		00		00		00		00		00

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
		00		00		00		00		00		00
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
				00		00						00

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
				00		00		00		00		00

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

F6	1	Barre la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	2	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	3	Barre la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	4	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore
				00				00
		Barre la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	5	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	6	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)		
				00		00		

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 2015	2	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2015
		00		00			00		00

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		
		00		00		00		00		
F10	1	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	2	Credito IRPEF	3	Credito Addizionale Regionale	4	Credito Addizionale Comunale	5	Credito cedolare secca
		00		00		00		00		00

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	sraordinario	F13	1	Pignoramento presso terzi	2	Tipo reddito	3	Ritenute
		00		00		00		00		00			00				00	

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)
		00		00		00		00			00

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
				00		00		00		00		00

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	1	Codice Stato estero	2	Anno	3	Reddito estero	4	Imposta estera	5	Reddito complessivo
						00		00		00
		6	Imposta lorda	7	Imposta netta	8	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	9	di cui relativo allo Stato estero di cui 1	
			00		00		00		00	

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		
								00		00		
G6	1	Altri immobili	2	Impresa/Professione	3	Codice fiscale	4	Numero rata	5	Rateazione	6	Totale credito
											00	

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
		00		00			00		00

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
		00		00		00				00	

SEZIONE VIII - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO**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	Barre 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)
		00				<input type="checkbox"/>

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati	1	Barre 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



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 rettificativi 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

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF
06209461000	06209461000	CAF FENAPI SRL	00052
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE	VTIFNC65A09F158Q	FRANCESCO VITO	
DICHIARANTE	NGLGLN50H21D597X	ANGELONI GIULIANO	
CONIUGE DICHIARANTE	SCRMRA44B61A794S	SCARANO MARIA	

RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	.00	.00
2	REDDITI AGRARI	.00	.00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	.00	.00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	41.926,00	19.574,00
5	ALTRI REDDITI	.00	.00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	.00	.00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	317,00	317,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	42.243,00	19.891,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	317,00	317,00
13	CENFRI DEDUCIBILI	.00	.00
14	REDDITO IMPONIBILE	41.926,00	19.574,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	.00	.00
16	IMPOSTA LORDA	12.252,00	4.685,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		DICHIARANTE	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	.00	.00
22	Detrazione per figli a carico	.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	410,00	1.111,00
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	.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	410,00	1.111,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	11.842,00	3.574,00
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 incipienti	.00	.00
59	RITENUTE	11.842,00	3.573,00
60	DIFFERENZA	.00	1,00
61	DIFFERENZA 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 riconosciuta 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		41.926,00		19.574,00			
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		624,00		265,00			
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		624,00		265,00			
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		335,00		157,00			
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		336,00		157,00			
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016		101,00		47,00			
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		101,00		47,00			
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	,00	,00	,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	F027	1,00	,00	,00	,00	,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016							,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,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	1,00	,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 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 reintegra 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)		42.243,00		19.891,00			
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	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
146		CONIUGE DICHIARANTE		,00		,00		,00
147	Redditi fondiari non imponibili				,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)			.00		
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			.00		
IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 I						
	INTEGRATIVO	CODICE REGIONE / C. COMUNI	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE / C. COMUNI	RIMBORSO CONIUGE	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	2	3	4	5	
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE / C. COMUNI	CREDITO (DA QUADRO I)	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	SOLO MOD. 730	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015	.00	.00
	197	INTEGRATIVO	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015	.00	.00
	198	TOTALE			.00	.00	
	CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1	2	3	4	5
			CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE / C. COMUNI	CREDITO (DA QUADRO I)	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	SOLO MOD. 730	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015	.00	.00
	217	INTEGRATIVO	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015	.00	.00
	218	TOTALE			.00	.00	

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		1	2	3	4
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE / C. COMUNI	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	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015	.00
242		ADDIZIONALE COMUNALE 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	1841	2016		.00

MESSAGGI

E' stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef del Dichiarante.
 E' stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef del Coniuge Dichiarante.
 E' stata effettuata la scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef del Dichiarante.
 E' stata effettuata la scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef del Coniuge Dichiarante.
 Non e' stata effettuata la scelta dal Dichiarante per la destinazione del due per mille dell'Irpef ai partiti politici.
 Non e' stata effettuata la scelta dal Coniuge Dichiarante per la destinazione del due per mille dell'Irpef ai partiti politici.
 E' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'Irpef alle associazioni culturali del Dichiarante.
 E' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'Irpef alle associazioni culturali del Coniuge Dichiarante.

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

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA
DICHIARAZIONE MOD. 730 E DELLA BUSTA
CONTENENTE IL MOD 730-1

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME ANGELONI	NOME GIULIANO	CODICE FISCALE NGLGLN50H21D597X
COGNOME SCARANO	NOME MARIA	CODICE FISCALE SCRMRA44B61A794S

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 04/07/2016 LA DICHIARAZIONE
MOD. 730/2016 PER I REDDITI 2015, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL
CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI
RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE
DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A
TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPON-
SABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.
IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA

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

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA		IMPORTO
C0901	D CU/2016 RITENUTE IRPEF 2015 - REDDITO C1 : 41925,52€	1 11.841,57
C1001	D CU/2016 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 2015	1 623,53
C1101	D CU/2016 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2015	1 100,78
C1201	D CU/2016 SALDO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2015	1 234,62
C1301	D CU/2016 RITENUTA ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2016	1 100,62
C0901	C CU/2016 RITENUTE IRPEF 2015 - REDDITO C1 : 19573,69€	1 3.573,47
C1001	C CU/2016 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 2015	1 264,90
C1101	C CU/2016 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2015	1 46,89
C1201	C CU/2016 SALDO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2015	1 109,70
C1301	C CU/2016 RITENUTA ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2016	1 46,98

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



FIRMA DEL CONTRIBUENTE ^X



MODELLO 730-1 redditi 2015

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2016 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

NGLGLN50H21D597X

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

ANGELONI

NOME

GIULIANO

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO	MESE	ANNO
21	06	1950

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

FILOTTRANO

PROVINCIA (sigla)

AN

LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E QUATTRO LE SCELTE.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

STATO	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
	X		
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.



CODICE FISCALE | N | G | L | G | L | N | 5 | 0 | H | 2 | 1 | D | 5 | 9 | 7 | X |

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 9 | 3 | 1 | 0 | 0 | 6 | 0 | 0 | 2 | 3 | 3 |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI

FIRMA

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

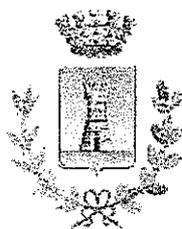
Indicare il codice fiscale del beneficiario | 9 | 0 | 1 | 6 | 2 | 9 | 1 | 0 | 7 | 3 | 2 |

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.





Città di Massafra

“Regolamento per la trasparenza dello situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici”
approvato con deliberazione C.C. n. 102 dell'8 OTTOBRE 2013

DICHIARAZIONE ANNUALE DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI Dichiarazione sostitutiva cumulativa di certificazioni

Il/La sottoscritto/a MARIA SCARANO nato/a il 21 / 2 / 1944, nella
qualità di CONSIGLIERE del Comune di Massafra, in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs.
14 MARZO 2013 n. 33, come modificato dal D. Lgs. 25 MAGGIO 2016 n. 97 e del su citato Regolamento ed ai
sensi degli articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria
responsabilità,

DICHIARA

la seguente situazione patrimoniale relativa all'anno 2015:

1. Titolarità dei seguenti diritti reali sui beni immobili (terreni e fabbricati):

Natura del diritto (1)	Natura dell'immobile (2)	Comune e Provincia	Annotazioni (3)
ABITAZIONE	FABBRICATO	MASSAFRA TA	50%

(1) Indicare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, etc..

(2) Indicare se trattasi di: fabbricato, terreno.

(3) Indicare, in caso di variazioni, se trattasi di: acquisto o perdita del diritto.

2. Titolarità dei seguenti diritti reali sui beni mobili registrati:

Tipologia bene mobile (1)	Nazionalità pubblico registro e dati identificativi bene mobile(2)	Anno immatricolazione (3)	Cv. fiscali	Titolo (4)
AUTOVEETTURA	ITALIA BTO07KX	2001	19	PROPRIETÀ

(1) Indicare la tipologia: autoveettura, autocarro, motociclo, aeromobile, etc..

(2) Indicare: la nazione nel cui pubblico registro il mobile è iscritto ed i dati identificativi secondo lo stesso registro.

(3) Indicare l'anno di iscrizione nel pubblico registro.

(4) Indicare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, etc..

3. Titolarità delle seguenti azioni di società:

Ragione sociale	Sede sociale	Azioni		Variazioni +/-
		n.	valore	

4. Titolarità delle seguenti quote di partecipazione in società quotate:

Ragione sociale	Sede sociale	Quote		Variazioni +/-
		n.	valore	

5. Titolarità delle seguenti quote di partecipazione in società non quotate:

Ragione sociale	Sede sociale	Quote		Variazioni +/-
		n.	valore	

6. Esercizio delle funzioni di amministratore/sindaco delle società di seguito indicate:

Ragione sociale	Sede sociale	Funzioni	Cessazione

ALLEGA ALLA PRESENTE COPIA DELL'ULTIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI.

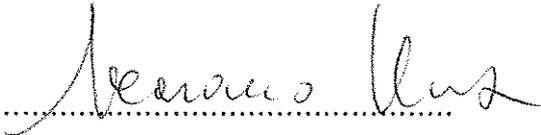
Annotazioni:

.....
.....

Sul suo onore afferma che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....
(luogo e data)


.....

N.B.: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.

CURRICULUM PROFESSIONALE

MARIA SCARANO

Residente a Massafra 74016 (TA) Sez. Elena Marina, 26

Tel. : 099 - 8801957

Cell: 334 - 9342514

Codice fiscale: SCRMRA44B61A794S

Spett/le

COMUNE DI MASSAFRA

Alla C. A.

Oggetto : Curriculum Vitae

Informazioni Personali

Stato Civile : Coniugata
Nazionalità : Italiana
Data di nascita : 21-02-1944
Luogo di nascita : Bergamo (BG)
Residenza : Massafra (TA)

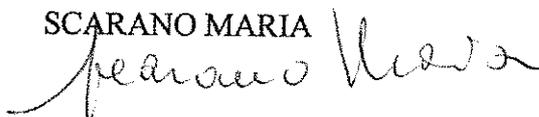
Formazione e studi

- Diploma di Abilitazione Magistrale conseguito, nell'anno 1964- - 1965, presso l'Istituto Magistrale Statale Vittorino da Feltre
- Discreta conoscenza della lingua francese
- PERIODO 1967 - 1971 SUPPLENZA SCOLASTICA NELLA CIRCOSCRIZIONE DI CASTELLANETA
- PERIODO 1971 - 1973 CORSI POPOLARI PRESSO SCUOLA ELEMENTARE A PALAGIANELLO
- PERIODO 1973 - 2004 IMPIEGATA DI CONCETTO CON RUOLO DI FUNZIONARIO AMMINISTRATIVO PRESSO IL COMUNE DI MASSAFRA NELL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI.
-

Massafra, 05-12-2016

In Fede

SCARANO MARIA





Città di Massafra

“Regolamento per la trasparenza dello situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici”
approvato con deliberazione C.C. n. 102 dell'8 OTTOBRE 2013

DICHIARAZIONE ANNUALE SU INCARICHI E RELATIVI COMPENSI DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI

Il/La sottoscritto/a SCARANO MARIA nato/a il 21/02/1944,
nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE, presso la seguente
pubblica amministrazione COMUNE DI MASSAFRA,
giusta atto di proclamazione/nomina

in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33, del su citato Regolamento ed ai sensi degli
articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di avere percepito nell'anno 20.... i compensi connessi al predetto incarico pubblico di seguito riportati:

euro ~~.....~~ a titolo di indennità di carica;

euro ~~.....~~ a titolo di rimborso spese di viaggio di servizio;

euro ~~.....~~ a titolo di indennità di missioni espletate per funzioni istituzionali;

di avere assunto nell'anno 20..... le seguenti cariche presso gli enti pubblici e privati ed avere percepito i
rispettivi compensi di seguito riportati:

Carica	Soggetti pubblici/privati e sede sociale	Compensi in EUR

di avere ricoperto nell'anno 20..... altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica ed avere
percepito i connessi compensi di seguito riportati:

Incarico	Soggetti pubblici/privati e sede sociale	Compensi in EUR

Annotazioni:

.....
.....

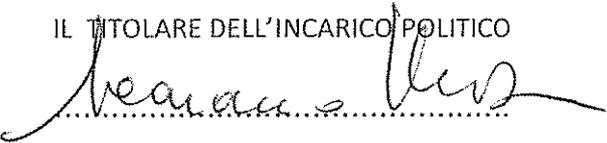
Sul suo onore afferma che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

NASSARPA.....

(luogo e data)

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO


.....

N.B.: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.