

COMUNE DI MASSAFRA PROVINCIA DI TARANTO UFFICIO PROTOCOLLO
- 3 NOV 2021
Prot. <u>50310</u> N. ....
Arrivo.....



Città di Massafra

Prot. n. ....  
Del.....

All'Ufficio Protocollo  
Comune di MASSAFRA

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

Il/la sottoscritto/a LANTANZIO SAVINO nato/a BARILETTA il  
12/02/1966 nella qualità di CONSIGLIERE del Comune di Massafra, 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. Dichiarazione annuale situazione patrimoniale;
2. Dichiarazione dei redditi ANNO 2020;
3. Dichiarazione annuale per incarichi e relativi compensi;
4. Dichiarazione annuale situazione patrimoniale del coniuge, non separato, e parenti entro il 2° grado,  
con Dichiarazione dei redditi ANNO 2020

(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.

MASSAFRA 27/10/2021  
.....  
(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

“Regolamento per la trasparenza della situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici”  
Approvato con deliberazione CC.n. 102 dell'08 ottobre 2013<sup>th</sup>

### DICHIARAZIONE ANNUALE PER INCARICHI E RELATIVI COMPENSI

Il sottoscritto LAMARZELLO SAVINO nato il 12/02/1966 nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE COMUNALE in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 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

di avere percepito nell'anno...2020, i compensi connessi al predetto incarico pubblico di seguito riportati:

euro 9.186,09 a titolo di retribuzione;

euro / di rimborso spese di viaggio di servizio;

euro / a titolo di indennità di missioni espletate per funzioni istituzionali;

di avere assunto nell'anno..... i seguenti incarichi presso privati ed avere percepito i rispettivi compensi di seguito riportati:

Incarico	Soggetti privati e sede sociale	Compensi in Euro
		Totale EUR _____

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

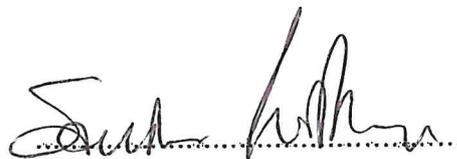
Incarico	Soggetti pubblici e sede sociale	Compensi in euro
		Totale EUR

**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.

MASSARA, 27/10/2021  
(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.



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)

(1) Indicare la tipologia: autovettura, 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.

MASSAFRA, 24/10/2021

(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 LASSANIGLIO SAVINO nato/a il 12/02/1966, nella qualità di CONSIGLIERE COMUNALE 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, 27/10/2021

(luogo e data)

Salvo Laganà

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

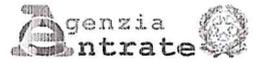
- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, 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.





# MODELLO 730/2021

## redditi 2020



Modello N. 1  
Pag. 1

730

**CONTRIBUENTE** DICHIARANTE  CONIUGE DICHIARANTE  DICHIARAZIONE CONGIUNTA  RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE  DATA CARICA EREDE  
GIORNO MESE ANNO

**CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE** (obbligatorio) **LTTSVN66B12A669R** Soggetto fiscalmente 730 integrativo a carico di altri  730 senza a carico di altri (vedere Istruzioni)  730 senza sostituto  Situazioni particolari  Quadro K  **CODICE FISCALE** (rappresentante o tutore o erede)

**DATI DEL CONTRIBUENTE** COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **LATTANZIO** NOME **SAVINO** SESSO (M o F) **M**

DATA DI NASCITA GIORNO **12** MESE **02** ANNO **1966** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **BARLETTA** PROVINCIA (sigla) **BT** TUTELATO/A MINORE DECEDUTO/A

**RESIDENZA ANAGRAFICA** COMUNE **BARLETTA** PROVINCIA (sigla) **BT** C.A.P. **71012**

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **INDIRIZZO** NUM. CIVICO **100**

Da compilare solo se variata dal 1/1/2020 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE **INDIRIZZO** 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 01/01/2020** COMUNE **MASSAFRA (F027)** PROVINCIA (sigla) **TA** FUSIONE COMUNI  Casi particolari add.le regionale

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021** COMUNE **MASSAFRA (F027)** PROVINCIA (sigla) **TA** FUSIONE COMUNI

### FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	1	2	3	4	5	6	7	8	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità									
<input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE								
<input checked="" type="checkbox"/>	PRIMO FIGLIO	D				12		50	50
<input checked="" type="checkbox"/>	A	D				12		50	
<input checked="" type="checkbox"/>	A	D				12		50	
<input checked="" type="checkbox"/>	A	D				12		50	

### DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **CODICE FISCALE** **COMUNE** Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

PROV. **TIPOLOGIA** (Via, piazza, ecc.) **INDIRIZZO** NUM. CIVICO **C.A.P.**

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

### 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

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

**FIRMA DEL CONIUGE CONTRIBUENTE**

### 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	17,00	1	23,00	365	50,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
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"/>		

Conforme al provvedimento pubblicato il 15/01/2021 ai sensi dell'art. 1, comma 361, L. 24/12/2007 n° 244 e succ. modificazioni TeamSystem S.p.A. - Via Sanro Ferrini, 88 - 61122 Pesaro (PU)



**QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati**

**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU	13 STATO DI EMERGENZA
			GIORNI	%								
B1	666,00	9	365	50,00				F027				
B2	988,00	10	365	33,33				F027		1		
B3	450,00	9	365	2,30				F027				
B4	1.267,00	10	365	50,00				D612				
B5	,00											
B6	,00											

**SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE**

1 N. rigo Sezione I	2 Mod. n.	3 DATA	4 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO			6 CODICE UFFICIO	7 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	8 CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	9 ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE ICI/IMU
			SERIE	NUMERO	E SOTTONUMERO				
B11									

**QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati**

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

1 C1 TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	4 ALTRI DATI	5 C2 TIPO	6 INDETERMINATO/DETERMINATO	7 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	8 ALTRI DATI	9 C3 TIPO	10 INDETERMINATO/DETERMINATO	11 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	12 ALTRI DATI																								
												13 SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE																							
2	1	22.556,00				,00				,00																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>1 TIPOLOGIA LIMITE</th> <th>2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA</th> <th>3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA</th> <th>4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA</th> <th>5 BENEFIT</th> <th>6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>,00</td> <td>,00</td> <td>,00</td> <td>,00</td> <td>,00</td> </tr> <tr> <th>7 TASSAZIONE ORDINARIA</th> <th>8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA</th> <th>9 ASSENZA REQUISITI</th> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3"></td> </tr> </tbody> </table>												1 TIPOLOGIA LIMITE	2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	5 BENEFIT	6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA		,00	,00	,00	,00	,00	7 TASSAZIONE ORDINARIA	8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA	9 ASSENZA REQUISITI									
1 TIPOLOGIA LIMITE	2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	5 BENEFIT	6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA																														
	,00	,00	,00	,00	,00																														
7 TASSAZIONE ORDINARIA	8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA	9 ASSENZA REQUISITI																																	
C5 PERIODO DI LAVORO giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7, 13 e 14 CU 2021)			1 LAVORO DIPENDENTE		2 PENSIONE		3 I SEMESTRE		4 II SEMESTRE																										
			3   6   5				1   8   1		1   8   4																										

**SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE**

1 C6 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	3 ALTRI DATI	4 C7 ASSEGNO DEL CONIUGE	5 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	6 ALTRI DATI	7 C8 ASSEGNO DEL CONIUGE	8 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	9 ALTRI DATI
	9.184,00			,00			,00	

**SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL IRPEF**

1 C9 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2021)	2 REDDITO	3 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	4 C10 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2021)	5 REDDITO
5.093,00		,00	274,00	

**SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL IRPEF**

1 C11 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 26 CU 2021)	2 REDDITO	3 C12 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 27 CU 2021)	4 REDDITO	5 C13 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021 (punto 29 CU 2021)	6 REDDITO
81,00		126,00		54,00	

**SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE**

1 C14 CODICE	2 BONUS EROGATO	3 CODICE	4 TRATTAMENTO EROGATO	5 ESEMPIAZIONE RICERCATORI E DOCENTI	6 ESEMPIAZIONE IMPATRIATI	7 FRUIZIONE MISURE SOSTEGNO	8 LAVORO DIPENDENTE	9 RETRIBUZIONE CONTRATTUALE
2	,00	2	,00	,00	,00		,00	,00

**SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA**

1 C15 FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	2 REDDITO	3 NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	4 REDDITO	5 FRUITA TASSAZIONE SEPARATA	6 REDDITO
,00		,00		,00	

**QUADRO D - Altri redditi**

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

1 D1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	2 TIPO DI REDDITO	3 REDDITI	4 RITENUTE	5 D2 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	6 TIPO DI REDDITO	7 REDDITI	8 RITENUTE
		,00				,00	
D3 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO						,00	
D4 REDDITI DIVERSI						,00	
D5 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE						,00	

**SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA**

1 D6 REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6 REDDITO TOTALE DECEDUTO	7 QUOTA IMPOSTA SU SUCCESSIONI	8 RITENUTE
				,00	,00	,00	,00
1 D7 IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2019 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6 REDDITO TOTALE DECEDUTO	7 QUOTA IMPOSTA SU SUCCESSIONI	8 RITENUTE
				,00	,00		,00



**QUADRO E - Oneri e spese**

**SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%, 26%, 30%, 35% o 90%**

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologie esenti	1	SPESE SANITARIE	2	Rateazione (barrare la casella)	240,00	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	Numero rata	,00	
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI						,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		,00	
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'						,00	E8	ALTRE SPESE	vedì elenco Codici spesa nella Tabella delle Istruzioni	CODICE SPESA 13	3.175,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'					Numero rata	,00	E9	ALTRE SPESE		CODICE SPESA 36	273,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA						,00	E10	ALTRE SPESE			,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING		1	Data stipula leasing	2	Numero anno	3	Importo canone di leasing	4	Prezzo di riscatto		,00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		705,00	E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE	2	,00	
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge	1	2	Contributi per previdenza complementare				
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		,00	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	1	Dedotti dal sostituto	2	Non dedotti dal sostituto
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		,00		5.000,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		,00		,00
E30	FAMILIARI A CARICO		,00	E30	FAMILIARI A CARICO		,00		,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI IN LOCAZIONE			1	Data stipula locazione	2	Spesa acquisto/costruzione	3	Interessi mutuo
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE			1	Somma restituita nell'anno	2	Residuo precedente dichiarazione		,00
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS		100,00	1	Importo	2	Residuo precedente dichiarazione	3	Residuo 2018

**SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO, PER MISURE ANTISISMICHE, BONUS FACCIATE E SUPERBONUS**

E41	ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredità o donazione	Maggiorazione sisma	110%	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
1	2	3		4	5	6	7	8	9	10
E41									,00	
E42									,00	
E43									,00	

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

E51	N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TU	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBAL TERNO
E51								
E52								
E53	ALTRI DATI	CONDUTTORE	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATAMENTO			
1	2	3	4	5	6	7	8	9

**SEZIONE III C - ALTRE SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 50% E DEL 110%**

E56	PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE	ANNO	IMPORTO	E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
				,00				,00		,00
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	MESE DI 35 ANNI	SPESE SOSTENUTA NEL 2018	E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA			
							,00			

**SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS**

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	110%	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	MAGGIORAZIONE SISMA
					Rideterminazione rate				
E61								,00	
E62								,00	

**SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE**

E71	INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	E72	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE
		1	2	3		1	2	

**SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA**

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	(Barrare la casella)	E83	ALTRE DETRAZIONI	CODICE	1	2	,00
-----	---	----------------------	-----	------------------	--------	---	---	-----

Conforme al provvedimento pubblicato il 15/01/2021 ai sensi dell'art. 1, comma 361, L. 24/12/2007 n° 244 e succ. modificazioni TeamSystem S.p.A. - Via Sandro Pertini, 88 - 61122 Pesaro (PU)



**QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio**
**SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO**

<b>K1</b>	CODICE FISCALE 1	DENOMINAZIONE 2
-----------	---------------------	--------------------

**SEZIONE II - DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO (Interventi di recupero del patrimonio edilizio)**

<b>K2</b>	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO	CODICE COMUNE 1	T/U 2	SEZ. URB./COMUNE CATAST. 4	FOGLIO 5	FOLIO 6	PARTICELLA 7	SUBALTERNO 8
-----------	-------------------------------	--------------------	----------	-------------------------------	-------------	------------	-----------------	-----------------

<b>K3</b>	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	1 giorno	DATA mese	anno	2 NUMERO	3 PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
-----------	---------------------------	----------	--------------	------	----------	-------------------------------------

**SEZIONE III - DATI RELATIVI AI FORNITORI E AGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI**

<b>K4</b>	CODICE FISCALE 1	COGNOME ovvero DENOMINAZIONE 2	NOME (solo per le persone fisiche) 3
-----------	---------------------	-----------------------------------	---

<b>K5</b>	SESSO (M o F) 4	5 DATA DI NASCITA giorno mese anno	6 COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA	7 PROVINCIA DI NASCITA (sigla)	8 IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI	9 CODICE STATO ESTERO
-----------	--------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------	--	-----------------------

<b>K5</b>	1	2	3			
<b>K6</b>	4	5 giorno mese anno	6	7	8	9

<b>K6</b>	1	2	3			
<b>K7</b>	4	5 giorno mese anno	6	7	8	9

<b>K7</b>	1	2	3			
<b>K8</b>	4	5 giorno mese anno	6	7	8	9

<b>K8</b>	1	2	3			
<b>K9</b>	4	5 giorno mese anno	6	7	8	9

<b>K9</b>	1	2	3
-----------	---	---	---

**QUADRO L - Ulteriori dati**

<b>L1</b>	REDDITI PRODOTTI IN EURO CAMPIONE D'ITALIA	CODICE 1	2	IMPORTO	,00
<b>L2</b>	REDDITI PRODOTTI IN FRANCHI SVIZZERI CAMPIONE D'ITALIA	CODICE 1	2	IMPORTO	,00



**QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati**

**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2020 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24**

F1	Acconto IRPEF 2020	1 Prima rata	2 Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2020	3 Importo	Acconto cedolare secca 2020	5 Prima rata	6 Seconda o unica rata
		,00	,00		,00		,00	,00

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE DIVERSE DA QUELLE INDICATE NEI QUADRI C E D**

F2	Codice	2 IRPEF	3 Addizionale Regionale	4 Addizionale Comunale	5 Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	6 Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	7 IRPEF per lavori socialmente utili	8 Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili
		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

**SEZIONE III A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE**

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	7 Codice Regione	8 Addizionale Regionale IRPEF	9 di cui compensata in F24	10 Codice Comune	11 Addizionale Comunale IRPEF	12 di cui compensata in F24	13 Premio di risultato	14 di cui compensato in F24
	,00	,00	,00	,00	,00	,00		,00	,00		,00	,00	,00	,00

**SEZIONE III-B - ECCEDENZE RISULTANTI DA DICHIARAZIONI INTEGRATIVE A FAVORE PRESENTATE OLTRE L'ANNO SUCCESSIVO**

F4	1 Anno	2 IRPEF	3 Imposta sostitutiva quadro RT	4 Cedolare secca	5 Codice Regione	6 Addizionale Regionale all'IRPEF	7 Codice Comune	8 Addizionale Comunale all'IRPEF	9 Imposta sostitutiva sulla produttività
		,00	,00	,00		,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 Imposta sostitutiva premi di risultato	6 cedolare secca	7 Imposta sostitutiva R.I.T.A.
		,00	,00	,00	,00	,00	,00

**SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2021 E RATEAZIONE DEL SALDO 2020**

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

**SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE NON DESUMIBILI DAL MOD. 730**

F7	1 Soglia esenzione saldo 2020	2 Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2020	3 Soglia esenzione acconto 2021	4 Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2021	F8	Ritenute
	,00	,00	,00	,00		,00

**SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI**

**SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO**

F9	1 Importi rimborsati	2 IRPEF	3 Addizionale Regionale all'IRPEF	4 Addizionale Comunale all'IRPEF	5 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

**SEZIONE IX - ALTRI DATI**

F11	1 Importi rimborsati dal sostituto	2 Ulteriore detrazione per figli	3 Detrazioni canoni locazione	F12	1 Restituzione fiscale	2 Restituzione straordinaria	F13	1 Pignoramento presso terzi	2 Tipo reddito	3 Ritenute
		,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 2020	4 di cui compensato nel mod. F24	G2	1 Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
		,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 2020	6 di cui compensato nel mod. F24
			,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 col. 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 2019	2 di cui compensato nel mod. F24	G9	1 Spesa 2020	2 Residuo 2019	3 Rata credito 2019	4 Rata credito 2018
	,00	,00		,00	,00	,00	,00

**SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA**

**SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA**

G10	1 Spesa 2018	2 Residuo 2019	G11	1 Credito spettante	2 Residuo 2019	3 di cui utilizzato in F24
	,00	,00		,00	,00	,00

**SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO**

**SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA**

G12	1 Residuo 2019	2 di cui utilizzato in F24	G15	1 Codice	2 Importo	3 Residuo 2019	4 Rata 2019	5 di cui compensato nel mod. F24
	,00	,00			,00	,00	,00	,00

**SEZIONE XIII - ALTRI CREDITI**

**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	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		<input type="checkbox"/>

