



Città di Massafra

All'Ufficio Protocollo

Comune di Massafra

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

Il/la sottoscritto/a DOMENICO PUTIGNANO nato/a MASSAFRA

Il 17/08/1992 nella qualità di ASSESSORE COMUNALE

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 presnte:

1. Dichiarazione annuale situazione patrimoniale;
2. Dichiarazione dei redditi **2021**;
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 2021
(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 li 27/12/2022



Città di Massafra

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

Il/la sottoscritto/a DOMENICO PUTIGNANO..... nato/a il 17/08/1992, nella qualità di ASSESSORE 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.

27/12/2022.....
(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”

DICHIARAZIONE ANNUALE PER INCARICHI E RELATIVI COMPENSI

Il sottoscritto DOMENICO PUTIGNANO nato il 13/08/1992, nella qualità di titolare dell'incarico politico di ASSESSORE 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 2021 i compensi connessi al predetto incarico pubblico di seguito riportati:

euro 13.703,08 € 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 2021 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.

27/12/2022.....
(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”

DICHIARAZIONE ANNUALE PER EVENTUALI VARIAZIONE DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE

Dichiarazione sostitutiva cumulativa di certificazioni

Il/La sottoscritto/a DOMENICO PUTIGNANO nato/a il 17/08/1992, nella qualità di ASSESSORE 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 47 nonché dell’articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA CHE NELL’ANNO 2021

NON SONO intervenute variazioni alla situazione patrimoniale descritta nell’ultima dichiarazione depositata:

SONO intervenute le seguenti variazioni alla situazione patrimoniale decritta nell’ ultima dichiarazione depositata;

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)

(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)

(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.

27/12/2022.....
(luogo e data)

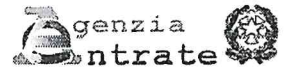


N.B.: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- 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.



MODELLO 730/2022



Redditi 2021

Mod. N. 1

TeamSystem S.p.A. - Via Sandro Pertini, 88 - 61122 Pesaro (PU) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 14/01/2022 e succ. modificazioni

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

DATA CARICA EREDE
GIORNO MESE ANNO

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **PTGDNC92M17F027Q** Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (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) **PUTIGNANO** NOME **DOMENICO** SESSO (M o F) **M**

DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO **17 08 1992** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **MASSAFRA** PROVINCIA (sigla) **TA** TUTELATO/A RAPPRESENTATO/A MINORE DECEDUTO/A

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE **MASSAFRA** PROVINCIA (sigla) **TA** C.A.P. **74016**

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **PIAZZA GARIBALDI** INDIRIZZO **TA** NUM. CIVICO **SN**

Da compilare solo se variata dal 1/1/2021 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE **PIAZZA GARIBALDI** DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO **01 01 2021** Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO **0734** NUMERO **222222** CELLULARE **0734** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **putignano@domenico.com**

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021 COMUNE **MASSAFRA** PROVINCIA (sigla) **TA** FUSIONE COMUNI **(F027)** Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2022 COMUNE **MASSAFRA** PROVINCIA (sigla) **TA** FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

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

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

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **MASSAFRA** CODICE FISCALE **80009410731** COMUNE **MASSAFRA (F027)**

PROV. **TA** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **PIAZZA** INDIRIZZO **GARIBALDI** NUM. CIVICO **SN** C.A.P. **74016**

FRAZIONE **PIAZZA GARIBALDI** NUMERO DI TELEFONO / FAX **0734** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **putignano@domenico.com** CODICE SEDE **000**

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 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	,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"/>		

Copia informatica - CITTA' DI MASSAFRA - interno - Prot. 60861/PROT del 29/12/2022 - titolo XIV

QUADRO E - Oneri e spese

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

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE		Numero rata	
E1	SPESE SANITARIE	1	2	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA
	,00	Rateazione (barrare la casella)	,00		,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
					ved. elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata	,00	E9	ALTRE SPESE
					CODICE SPESA
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		,00	E10	ALTRE SPESE
					CODICE SPESA
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1	2	3	4
		Data stipula leasing	Numero anni	Importo canone di leasing	Prezzo di riscatto
					,00

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

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		ALTRI ONERI DEDUCIBILI		CODICE	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	1	2	E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI
	,00				,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	2	Contributi per previdenza complementare	
	,00	Codice fiscale del coniuge		1	2
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI			E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA
	,00				1
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE				2
	,00				Non dedotti dal sostituto
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'			E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE
	,00				,00
				E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO
					,00
				E30	FAMILIARI A CARICO
					,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1	2	3	Interessi mutuo
		Data stipula locazione	Spesa acquisto/costruzione		,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	2		,00
	,00	Somme restituite nell'anno	Residuo precedente dichiarazione		,00
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS	1	2	3	4
	,00	Importo	Residuo 2020	Residuo 2016	Residuo 2018
			,00	,00	,00

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

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TU	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
1	2	3	4	5	6	7	8
E51							
E52							

ALTRI DATI		CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)					CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATAMENTO	
N. d'ordine immobile	Condominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	7	8	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
E53										

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

PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE	ANNO	IMPORTO	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
1	2	3	4	5	6	7	8	9
E56			,00	E57				,00
E58		MENO DI 35 ANNI	SPESA SOSTENUTA NEL 2018	E59				,00
		1	2	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	1	2		

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	MAGGIORAZIONE SISMA
1	2	3	4	Rideterminazione rate	7	8	9
E61							,00
E62							,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
1	2	3	4	5	6	7
E71				E72		

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	(Barrare la casella)	ALTRE DETRAZIONI	CODICE
1	2	3	4
E81		E83	
			,00



MODELLO 730-3 Redditi 2021

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

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

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO 06847401004	CODICE FISCALE 06847401004	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE EUROCAF SRL	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF 00061
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE TDSVCN77A25B619Q		VINCENZO TODISCO	
DICHIARANTE PTGDNC92M17F027Q		PUTIGNANO DOMENICO	
CONIUGE DICHIARANTE			

Copia informatica - CITTA' DI MASSAFRA - interno - Prot. 60861/PROT del 29/12/2022 - titolo XIV
 TeamSystem S.p.A. - Via Sandro Pertini, 88 - 61122 Pesaro (PU) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 14/01/2022 e succ. modificazioni

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	28.404,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	28.404,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	28.404,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	7.114,00	,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	718,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	143,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazione spese arredo immobili giovani coppie	,00	,00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	,00	,00
34	Ulteriore detrazione per redditi di lavoro dipendente e assimilati	884,00	,00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione	,00	,00
38	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
39	Detrazione per comparto sicurezza e difesa	,00	,00
40	Detrazione per pace contributiva e colonnine di ricarica	,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
46	Credito d'imposta per l'acquisto prima casa under 36	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	1.745,00	,00

ALTRI DATI		DICHIARANTE	CONIUGE							
128	Residuo credito d'imposta per sanificazione e acquisto dispositivi di protezione	,00	,00							
129	Residuo credito d'imposta per depuratori acqua e riduzione consumo contenitori di plastica	,00	,00							
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura	,00	,00							
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	,00	,00							
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione	,00	,00							
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00							
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00							
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni	,00	,00							
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)	28.404,00	,00							
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con immobile cedolare secca locazioni)	,00	,00							
138	ACCONTO IRPEF 2022	Reddito complessivo	,00							
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	,00							
141	ACCONTI 2022 COMPENSATI	Prima rata acconto IRPEF	,00							
142	INTERNAMENTE	Acconto addizionale comunale	,00							
143	NEL MOD. 730/2022	Prima rata acconto cedolare secca	,00							
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	1	2	3	4	5	6	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	
150	Residuo erogazioni scuola					,00			,00	
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato					,00			,00	
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza					,00			,00	
153	Residuo erogazioni liberali CNLUS, OV e APS	DICHIARANTE	2018 ¹	,00	2019 ²	,00	2020 ³	,00	2021 ⁴	,00
154		CONIUGE DICHIARANTE	2018 ⁵	,00	2019 ⁶	,00	2020 ⁷	,00	2021 ⁸	,00
154	Residuo credito d'imposta per erogazioni sportive					,00			,00	
155	Residuo credito d'imposta per bonifica ambientale					,00			,00	
156	Residuo credito d'imposta per monopattini elettrici e servizi di mobilità elettrica					0,00			,00	
157	Residuo credito d'imposta per acquisto prima casa under 36					0,00			,00	
158	Credito d'imposta per erogazioni sportive	DICHIARANTE	Rata 2019 ¹	,00	Rata 2020 ²	,00			,00	
159		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2019 ³	,00	Rata 2020 ⁴	,00			,00	
159	Credito d'imposta per bonifica ambientale	DICHIARANTE			Rata 2021 ¹	,00			,00	
160		CONIUGE DICHIARANTE			Rata 2021 ³	,00			,00	
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2020 ¹	,00	Rata 2021 ²	,00			,00	
161		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2020 ³	,00	Rata 2021 ⁴	,00			,00	

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE

	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		539,00	,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 righe 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

MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE

	Importo	Importo	Importo	TOTALE
	REGIONE/COMUNE	DICHIARANTE	CONIUGE	
171	IRPEF	,00	,00	,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	,00	,00	,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	,00	,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,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

