

MODELLO 730/2016 redditi 2015

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

**CONTRIBUENTE**Dichiarante ☒Coniuge dichiarante ☐Dichiarazione congiunta ☒Rappresentante o tutore ☐

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fiscalmente a carico di altri

730 integrativo (vedere istruzioni)

730 senza sostituto

Situazioni particolari

Quadro K

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

CRBMRC72M20F205D

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI DEL CONTRIBUENTE

CARABELLI

MARCO

M

DATA DI NASCITA

MESE

ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELATO/A MINORE

GIORNO

08

1972

MILANO

MI

C.A.P.

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

FRAZIONE

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE

MESE

ANNO

Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015

COMUNE

MILANO

(F205)

PROVINCIA (sigla)

MI

Casi particolari add. le regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

Casi particolari add. le regionale

FAMILIARI A CARICO**BARRARE LA CASELLA**

C = Coniuge
F1 = Primo figlio
F = Figlio
A = Altro
D = Figlio con disabilità

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

1

1

CONIUGE

4

5

2

F1

PRIMO FIGLIO

3

D

12

6

7

50

8

3

F1

A

D

12

7

50

8

4

F1

A

D

12

7

50

8

5

F

A

D

12

7

50

8

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

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

REGIONE LOMBARDIA GIUNTA REGIONALE

80050050154

MILANO

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

MI

VIA

PIAZZA CITTA' DI LOMBARDIA

1

20124

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

0267651/02676545 stipendi@regione.lombardi

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"/>		
A7	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A8	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		

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

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI (IMU)
			3 GIORNI	4 %							
B1	,00					,00		<input type="checkbox"/>			
B2	,00					,00		<input type="checkbox"/>			
B3	,00					,00		<input type="checkbox"/>			
B4	,00					,00		<input type="checkbox"/>			
B5	,00					,00		<input type="checkbox"/>			
B6	,00					,00		<input type="checkbox"/>			
B7	,00					,00		<input type="checkbox"/>			
B8	,00					,00		<input type="checkbox"/>			

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

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	10 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**

Casi particolari															
C1	1	2	3	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	C2	1	2	3	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	C3	1	2	3		
	Tipologia reddito	Indeterminato/ Determinato				Tipologia reddito	Indeterminato/ Determinato				Tipologia reddito	Indeterminato/ Determinato		REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	
	2	1		191.623,00					,00				,00		
C5	PERIODO DI LAVORO – giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)								1	Lavoro dipendente			2	Pensione	
										365					

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1 C6	2 Assegno del coniuge	3 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	4 C7	5 Assegno del coniuge	6 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	7 C8	8 Assegno del coniuge	9 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)
		,00			,00			,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1 C9	2 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)	3 75.568,00	4 C10	5 RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016)	6 3.230,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1 C11	2 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2016)	3 465,00	4 C12	5 RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016)	6 1.068,00	7 C13	8 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016)	9 460,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

1 C14	2 CODICE BONUS (punto 391 CU 2016)	3 BONUS EROGATO (punto 392 CU 2016)	4 TIPOLOGIA ESENZIONE	5 PARTE REDDITO ESENTE	6 QUOTA TFR	7 REDDITO
	2	,00		,00		,00

SEZIONE VI - ALTRI DATI

1 C15	2 REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2016)	3 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2016)	4 REDDITO
	,00	,00	,00

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

1 D1	2 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	3 TIPO DI REDDITO	4 REDDITI	5 RITENUTE	6 D2	7 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	8 TIPO DI REDDITO	9 REDDITI	10 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

1 D6	2 Redditi percepiti da eredi e legatari	3 TIPO DI REDDITO	4 TASSAZIONE ORDINARIA	5 ANNO	6 REDDITO	7 REDDITO TOTALE DECEDUTO	8 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	9 RITENUTE
					,00	,00	,00	,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2015 e altri redditi a tassazione separata							,00
					,00			,00

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	2	E7	
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			E8	ALTRE SPESE
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E9	ALTRE SPESE
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'			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 PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		Contributi per previdenza complementare	
E21		E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA
E22	ASSEGNO AL CONIUGE		
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI		
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE		
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE		

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

ANNO		CODICE FISCALE		SITUAZIONI PARTICOLARI		NUMERO RATA		IMPORTO SPESA		N. d'ordine immobile	
E41											
E42											
E43											
E44											

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

N. ord. immobile		CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)		DOMANDA ACCATASTAMENTO	
E51					
E52					
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									

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															
E62															
E63															

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	Acconto IRPEF 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	1	Prima rata		3	Trattenuto Mod. 730/2015		5	Prima rata	
		2	Seconda o unica rata	00	4	Versato con Mod. F24	00	6	Seconda o unica rata	00
				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		00		00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SPESSE PER EVENTI ECCEZIONALI

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

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

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

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

F7	1	Soglia esenzione saldo 2015	2	Esenzione totale/altra agevolazioni saldo 2015	3		F8	1	Soglia esenzione acconto 2016	2	Esenzione totale/altra agevolazioni acconto 2016	3	
		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 Addizionale Regionale	3	Credito Addizionale Comunale	4	Credito cedolare secca
		00		00		00		00

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11	1	Importi rimborsati dal sostituto	2	Ulteriore detrazione per figli	3	Detrazioni canonici locazione	F12	1	Restituzione bonus fiscale	2	straordinario	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)	2	
		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	Codice Stato estero	1	Anno	2	Reddito estero	3	Imposta estera	4	Reddito complessivo	5
						.00		.00		.00
	Imposta lorda	6			Imposta netta	7	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	8	di cui relativo allo Stato estero di col.1	9
						.00		.00		.00

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

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

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)

CRBMRC72M20F205D

**DATI
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

CARABELLI

MARCO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO
20 08 1972

MILANO

MI

**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 *****
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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

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) _____

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 finalit  destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolt  di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalit  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 _____

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.



CAF Do.C. Spa
il CAF dei Commercialisti

TUTELA DELLA PRIVACY

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196 del 2003
sul trattamento dei dati personali.

Il/La sottoscritto/a, MARCO CARABELLI

in relazione al D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 sul trattamento dei dati personali, **dichiara** di aver acquisito dal paragrafo 4 pag. 10 e 11 delle istruzioni ministeriali del modello 730/2016 (approvate con Provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 15/01/2016 e pubblicato il 15/01/2016 ai sensi dell'art. 1 comma 361, L. 24/12/2007 n. 244) tutte le informazioni relative al trattamento dei dati contenuti nella dichiarazione dei redditi modello 730 (ivi comprendendosi l'eventuale scelta per la destinazione dell'8, del 5 e 2 per mille dell'IRPEF) per la quale ha richiesto assistenza fiscale al CAF sopraindicato e pertanto, **autorizza** il medesimo CAF, direttamente ed anche attraverso propri incaricati, e il Professionista responsabile al trattamento manuale, informativo e telematico dei propri dati, compresi quelli sensibili.

Data 07.07.2016

MARCO CARABELLI

Firma del contribuente

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MODELLO 730 E DEL MODELLO 730-3 REDDITI 2015

Il sottoscritto MARCO CARABELLI

C.F. CRBMRC72M20F205D

In qualità di Dichiarante

Dichiara di aver ricevuto in data odierna la copia del Mod. 730 ed il prospetto di liquidazione Mod. 730-3 relativi alla dichiarazione dei redditi 2015

Data 07.07.2016

MARCO CARABELLI

Firma del contribuente

DATI DEL SOSTITUTO D' IMPOSTA CHE EFFETTERÀ IL CONGUAGLIO

CODICE FISCALE 80050050154		COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE REGIONE LOMBARDIA GIUNTA REGIONALE	
CAP 20124	PROV. MI	COMUNE MILANO	FRAZIONE, INDIRIZZO E NUMERO CIVICO VIA PIAZZA CITTA' DI LOM
NUMERO DI TELEFONO 0267651	NUMERO DI FAX 0267654565	INDIRIZZO E-MAIL stipendi@regione.lombardia.it	SEDE

Indirizzo del sostituto diverso da quello indicato nell'archivio telematico

	Codice	Dichiarante	Codice	Coniuge	Totale
IMPORTO IRPEF DA TRATTENERE					
IMPORTO IRPEF DA RIMBORSARE		482,00			
IMPORTO ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DA TRATTENERE			10		
IMPORTO ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DA RIMBORSARE					
IMPORTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DA TRATTENERE					
IMPORTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DA RIMBORSARE					
PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2016					
SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2016					
ACCONTO DEL 20% SU REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA					
ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2016					
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI DA TRATTENERE					
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI DA RIMBORSARE					
PRIMA RATA DI ACCONTO CEDOLARE SECCA PER IL 2016					
SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO CEDOLARE SECCA PER IL 2016					
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' DA TRATTENERE					
CONGUAGLIO DA EFFETTUARE NEL MESE DI LUGLIO (Agosto o Settembre per i pensionati)	Importo da rimborsare	1.475,00	Importo da trattenere		Numero rate