



2433307 186203

ASSEGNATO A:	
<input type="checkbox"/> Assessore	<input type="checkbox"/> Patrimonio
<input type="checkbox"/> Ambiente - mobilità	<input type="checkbox"/> Personale
<input type="checkbox"/> Biblioteca	<input type="checkbox"/> Piani di zona
<input type="checkbox"/> Commercio	<input type="checkbox"/> Politiche sociali
<input type="checkbox"/> Demografico	<input type="checkbox"/> Polizia locale
<input type="checkbox"/> Direttore generale	<input type="checkbox"/> Presidente c.c.
<input type="checkbox"/> Dirigente	<input type="checkbox"/> Ragioneria
<input type="checkbox"/> Edil.-priv.-urbanistica	<input type="checkbox"/> Segretario generale
<input type="checkbox"/> Edilizia pubblica	<input checked="" type="checkbox"/> Segreteria generale
<input type="checkbox"/> Informatizzazione	<input type="checkbox"/> Sindaco
<input type="checkbox"/> Infrastrutture	<input type="checkbox"/> Sport
<input type="checkbox"/> Istruzione	<input type="checkbox"/> Tempo libero
<input type="checkbox"/> Messe	<input type="checkbox"/> Tributi
<input type="checkbox"/> Museo	<input type="checkbox"/>

Al Presidente
del Consiglio comunale di Sondrio
per il tramite dell'Ufficio segreteria
Piazza Campello 1
23100 SONDRIO

OGGETTO: Legge 5 luglio 1982, n. 441 e d. lgs. 14 marzo 2013 n. 33 –
Regolamento comunale per il rafforzamento di un sistema integrato di controlli interni
- Adempimenti.

Il sottoscritto Bianchini Beatrice nella sua qualità di
consigliere comunale in relazione agli adempimenti previsti dalla normativa in
oggetto

Comunica

- che non sono intervenute variazioni della situazione patrimoniale comunicata
in precedenza;
ovvero
- che sono intervenute variazioni come da scheda che si unisce.

Si unisce dichiarazione dei redditi anno solare precedente.

Data, 29/10/2015

Firma

730

MODELLO 730/2015 redditi 2014
dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

Mod. N. 0 1



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

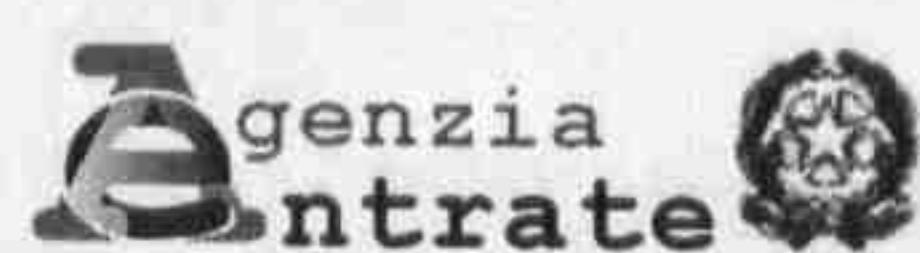
CONTRIBUENTE		Dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>	Coniuge dichiarante <input type="checkbox"/>	Dichiarazione coniuga <input type="checkbox"/>	Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/>					
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente 730 integrativo a carico di altri (vedere istruzioni)		730 senza sostituto	Situazioni particolari	CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE				
BNCBRC67T58I829J				NOME						
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)						SESSO (M o F)				
						F				
DATI DEL CONTRIBUENTE		BIANCHINI		BEATRICE MARIA		PROVINCIA (sigla)				
DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		SONDRIO		SO				
18 12 1967						PROVINCIA (sigla)				
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE				C.A.P.				
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO				NUM. CIVICO				
FRAZIONE				GIORNO	DATA DELLA VARIAZIONE MESE ANNO	Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>				
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO	NUMERO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA					
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014		CAIOLO				PROVINCIA (sigla)				
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015		CAIOLO				SO PROVINCIA (sigla)				
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	
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità		1	'C CONIUGE	4		5				
		2	F1 PRIMO FIGLIO	3 D		6	7	8		
		3	F 2 A D							
		4	F A D							
		5	F A D							
DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO <i>Dichiarazione coniuga: compilare solo nel modello del dichiarante</i>										
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE		NUM. CIVICO		C.A.P.		MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO
AZIENDA OSPEDALIERA DELLA VALTELLINA E DELIO 2010 CHIAVENNA										
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO								
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE				
QUADRO A REDDITI DEI TERRENI										10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	POSSESSO		6 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno, rigo precedente)	9 IMU NON DOVUTA	
				4 GIORNI	5 %					
A1	27,00	1	3,00	365	50	,00	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X	
A2	1,00	1	,00	365	100	,00	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X	
A3	2,00	1	2,00	365	100	,00	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X	
A4	1,00	1	1,00	365	100	,00	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X	
A5	1,00	1	,00	365	100	,00	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X	
A6	9,00	1	3,00	365	50	,00	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X	
A7	1,00	1	1,00	365	100	,00	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X	
A8	8,00	1	3,00	365	50	,00	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	X	

730

MODELLO 730/2015 redditi 2014

Mod. N. 0 2

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

MODELLO GRATUITO

CONTRIBUENTE		Dichiarante <input type="checkbox"/>	Coniuge dichiarante <input type="checkbox"/>	Dichiarazione congiunta <input type="checkbox"/>	Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/>					
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente 730 integrativo a carico di altri (vedere istruzioni)		730 senza sostituto <input type="checkbox"/>	Situazioni particolari <input type="checkbox"/>	CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE				
BNCBRC67T58I829J				NOME						
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)						SESSO (M o F)				
DATI DEL CONTRIBUENTE		DATA DI NASCITA GIORNO <input type="text"/> MESE <input type="text"/> ANNO <input type="text"/>	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla) <input type="text"/> TUTELATO/A MINORE <input type="checkbox"/>					
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla) <input type="text"/> C.A.P. <input type="text"/>		NUM. CIVICO <input type="text"/>				
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) <input type="text"/> INDIRIZZO <input type="text"/>		FRAZIONE <input type="text"/>	GIORNO <input type="text"/> DATA DELLA VARIAZIONE MESE <input type="text"/> ANNO <input type="text"/>	Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>						
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO <input type="text"/> NUMERO <input type="text"/>	CELLULARE <input type="text"/>	INDIRIZZO DI POSTA ELETtronica <input type="text"/>						
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		Casi particolari add. le regionale <input type="checkbox"/>				
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015		COMUNE		PROVINCIA (sigla)						
FAMILIARI A CARICO										
BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)		MESI A CARICO <input type="text"/>	MINORE DI 3 ANNI <input type="checkbox"/>	% DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI <input type="checkbox"/>				
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità		1 <input type="checkbox"/> CONIUGE <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/>				
DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO <small>Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante</small>										
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE <input type="text"/>		CODICE FISCALE <input type="text"/>		COMUNE <input type="text"/>		MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO <input type="checkbox"/>				
PROV. <input type="text"/>	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) <input type="text"/> INDIRIZZO <input type="text"/>			NUM. CIVICO <input type="text"/> C.A.P. <input type="text"/>						
FRAZIONE <input type="text"/>		NUMERO DI TELEFONO / FAX <input type="text"/>	INDIRIZZO DI POSTA ELETtronica <input type="text"/>		CODICE SEDE <input type="text"/>					
QUADRO A REDDITI DEI TERRENI										
N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE <input type="text"/>	2 TITOLO <input type="text"/>	3 REDDITO AGRARIO <input type="text"/>	POSSESSO		6 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO <input type="text"/>	7 CASI PARTICOLARI <input type="checkbox"/>	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente) <input type="checkbox"/>	9 IMU NON DOVUTA <input type="checkbox"/>	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP <input type="checkbox"/>
				4 GIORNI <input type="text"/>	5 % <input type="text"/>					
A1	1,00	1 <input type="checkbox"/>	,00	365 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> ,00 <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	X <input type="checkbox"/>		
A2	6,00	1 <input type="checkbox"/>	5,00	365 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> ,00 <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	X <input type="checkbox"/>		
A3	4,00	1 <input type="checkbox"/>	3,00	365 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> ,00 <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	X <input type="checkbox"/>		
A4	1,00	1 <input type="checkbox"/>	,00	365 <input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> ,00 <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	X <input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00				<input type="checkbox"/>			
A6	,00		,00				<input type="checkbox"/>			
A7	,00		,00				<input type="checkbox"/>			
A8	,00		,00				<input type="checkbox"/>			

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

1 RENDITA	2 UTILIZZO	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 205,00	1 365	100			,00		<input type="checkbox"/>	B366		
B2 205,00	9 365	100			,00		<input type="checkbox"/>	B366		
B3 40,00	9 365	100			,00		<input type="checkbox"/>	B366		
B4 69,00	2 365	100			,00		<input type="checkbox"/>	B366		3
B5 33,00	2 365	100			,00		<input type="checkbox"/>	B366		3
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

N. riga Sezione I	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO	CODICE UFFICIO	Contratti non superiori 30 gg	Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	Stato di emergenza
SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO						
B11 1	2	3	4	5	6	7	8
B12							
B13							

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

Casi particolari									
C1	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/ Determinato	3 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	C2	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/ Determinato	3 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	C3	1 Tipologia reddito
	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 1	80.652,00				,00		
Somme per incremento della produttività									
C4	Somme tassazione ordinaria	1 ,00	Somme imposta sostitutiva	2 ,00	Ritenute imposta sostitutiva	3 ,00	Non imponibili	4 ,00	Non imponibili imposta sostitutiva
C5	PERIODO DI LAVORO – giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2015)					1 Lavoro dipendente			2 Pensione
						3 6 5			

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C6	Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)	C7	Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)	C8	Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)
	<input type="checkbox"/> 1	7.353,00		<input type="checkbox"/> 1	,00		<input type="checkbox"/> 1	,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF (punto 11 CU 2015)	31.012,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 12 CU 2015)	1.428,00
----	--------------------------------------	-----------	-----	--	----------

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 16 CU 2015)	54,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 17 CU 2015)	122,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 19 CU 2015)	53,00
-----	--	-------	-----	--	--------	-----	--	-------

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	CODICE BONUS (punto 119 CU 2015)	1 2	BONUS EROGATO (punto 120 CU 2015)	2 ,00	C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 173 CU 2015)	1 ,00	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 171 CU 2015)	2 ,00
-----	-------------------------------------	--------	--------------------------------------	-------	-----	--	-------	---	-------

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

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO 1	2 REDDITI ,00	4 RITENUTE ,00	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO 1	2 REDDITI ,00	4 RITENUTE ,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO				1		2	,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									
D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	TIPO DI REDDITO 1	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4 REDDITO ,00	5 REDDITO TOTALE DECEDUTO ,00	6 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI ,00	7 RITENUTE ,00	
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2014 e altri redditi a tassazione separata	TIPO DI REDDITO 1	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4 REDDITO ,00			7 RITENUTE ,00	

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

E1	SPESE SANITARIE	1 Spese patologie esenti ,00	SPESI SANITARIE	2 Rateazione (barrare la casella) ,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE ,00
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO			,00	E8	ALTRI SPESE vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni ,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			,00	E9	ALTRI SPESE ,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata 1 ,00			E10	ALTRI SPESE ,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			,00	E11	ALTRI SPESE ,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA			,00	E12	ALTRI SPESE ,00

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

E21 CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI			Contributi per previdenza complementare				
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge	E27	DEDUCIBILITÀ ORDINARIA	Dedotti dal sostituto 1 ,00	Non dedotti dal sostituto 2 ,00	
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	,00	,00	
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		E29	FONDI IN SQUALIBRIO FINANZIARIO	,00	,00	
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		E30	FAMILIARI A CARICO	,00	,00	
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE 1 ,00	E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	Dedotti dal sostituto 1 ,00	Quota TFR 2 ,00	Non dedotti dal sostituto 3 ,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE			Data stipula locazione 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103 104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143 144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183 184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223 224 225 226 227 228 229 229 230 231 232 233 234 235 236 237 238 239 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 249 250 251 252 253 254 255 256 257 258 259 259 260 261 262 263 264 265 266 267 268 269 269 270 271 272 273 274 275 276 277 278 279 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 289 290 291 292 293 294 295 296 297 298 299 299 300 301 302 303 304 305 306 307 308 309 309 310 311 312 313 314 315 316 317 318 319 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 329 330 331 332 333 334 335 336 337 338 339 339 340 341 342 343 344 345 346 347 348 349 349 350 351 352 353 354 355 356 357 358 359 359 360 361 362 363 364 365 366 367 368 369 369 370 371 372 373 374 375 376 377 378 379 379 380 381 382 383 384 385 386 387 388 389 389 390 391 392 393 394 395 396 397 398 398 399 399 400 401 402 403 404 405 406 407 408 409 409 410 411 412 413 414 415 416 417 418 419 419 420 421 422 423 424 425 426 427 428 429 429 430 431 432 433 434 435 436 437 438 439 439 440 441 442 443 444 445 446 447 448 449 449 450 451 452 453 454 455 456 457 458 459 459 460 461 462 463 464 465 466 467 468 469 469 470 471 472 473 474 475 476 477 478 479 479 480 481 482 483 484 485 486 487 488 489 489 490 491 492 493 494 495 496 497 498 498 499 499 500 501 502 503 504 505 506 507 508 509 509 510 511 512 513 514 515 516 517 518 519 519 520 521 522 523 524 525 526 527 528 529 529 530 531 532 533 534 535 536 537 538 539 539 540 541 542 543 544 545 546 547 548 549 549 550 551 552 553 554 555 556 557 558 559 559 560 561 562 563 564 565 566 567 568 569 569 570 571 572 573 574 575 576 577 578 579 579 580 581 582 583 584 585 586 587 588 589 589 590 591 592 593 594 595 596 597 598 598 599 599 600 601 602 603 604 605 606 607 608 609 609 610 611 612 613 614 615 616 617 618 619 619 620 621 622 623 624 625 626 627 628 629 629 630 631 632 633 634 635 636 637 638 639 639 640 641 642 643 644 645 646 647 648 649 649 650 651 652 653 654 655 656 657 658 659 659 660 661 662 663 664 665 666 667 668 669 669 670 671 672 673 674 675 676 677 678 679 679 680 681 682 683 684 685 686 687 688 688 689 689 690 691 692 693 694 695 696 697 697 698 699 699 700 701 702 703 704 705 706 707 708 709 709 710 711 712 713 714 715 716 717 718 719 719 720 721 722 723 724 725 726 727 728 729 729 730 731 732 733 734 735 736 737 738 739 739 740 741 742 743 744 745 746 747 748 749 749 750 751 752 753 754 755 756 757 758 759 759 760 761 762 763 764 765 766 767 768 769 769 770 771 772 773 774 775 776 777 778 778 779 779 780 781 782 783 784 785 786 787 787 788 788 789 789 790 791 792 793 794 795 796 797 797 798 799 799 800 801 802 803 804 805 806 807 808 809 809 810 811 812 813 814 815 816 817 818 819 819 820 821 822 823 824 825 826 827 828 829 829 830 831 832 833 834 835 836 837 838 839 839 840 841 842 843 844 845 846 847 848 849 849 850 851 852 853 854 855 856 857 858 859 859 860 861 862 863 864 865 866 867 868 869 869 870 871 872 873 874 875 876 877 878 878 879 879 880 881 882 883 884 885 886 887 887 888 888 889 889 890 891 892 893 894 895 896 897 897 898 899 899 900 901 902 903 904 905 906 907 908 909 909 910 911 912 913 914 915 916 917 918 919 919 920 921 922 923 924 925 926 927 928 929 929 930 931 932 933 934 935 936 937 938 939 939 940 941 942 943 944 945 946 947 948 949 949 950 951 952 953 954 955 956 957 958 959 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 978 979 979 980 981 982 983 984 985 986 987 987 988 988 989 989 990 991 992 993 994 995 996 997 997 998 998 999 999 1000 1001 1002 1003 1004 1005 1006 1007 1008 1009 1009 1010 1011 1012 1013 1014 1015 1016 1017 1018 1019 1019 1020 1021 1022 1023 1024 1025 1026 1027 1028 1029 1029 1030 1031 1032 1033 1034 1035 1036 1037 1038 1039 1039 1040 1041 1042 1043 1044 1045 1046 1047 1048 1049 1049 1050 1051 1052 1053 1054 1055 1056 1057 1058 1059 1059 1060 1061 1062 1063 1064 1065<br			

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2014**

F1	Acconto IRPEF 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	1 Prima rata ,00	Acconto Addizionale Comunale 2014	3 Trattenuto Mod. 730/2014 ,00	Acconto cedolare secca 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	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	IRPEF ,00	1 Addizionale Regionale ,00	2 Addizionale Comunale ,00	3 Addizionale Comunale ,00	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche ,00
	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche ,00	5 IRPEF per lavori socialmente utili ,00	6 IRPEF per lavori socialmente utili ,00	7 Addiz. Reg. IRPEF per lavori socialmente utili ,00	

SEZIONE III - ECCEDENZE 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 Codice Regione	1 Addizionale Regionale all'IRPEF ,00	2 di cui già compensata in F24 ,00	3 Codice Comune	4 Addizionale Comunale all'IRPEF ,00	5 di cui già compensata in F24 ,00	

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	1 Eventi eccez. IRPEF ,00	2 Add. le Regionale ,00	3 Add. le Comunale ,00	4 Imposta sostitutiva produttività ,00	5 Cedolare secca ,00	6 contributo solidarietà ,00	7 ,00

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2015 E RATEAZIONE DEL SALDO 2014

F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	1 Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore ,00	2 ,00	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add. le comunale	3 ,00	Versamenti di acconto add. le comunale in misura inferiore ,00	4 ,00

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

F7	Soglia esenzione saldo 2014 ,00	1 Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2014	2 ,00	F8 Soglia esenzione conto 2015 ,00	1 Esenzione totale/altre agevolazioni conto 2015	2 ,00	

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

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

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11	Importi rimborsati dal sostituto Ulteriore detrazione per figli ,00	1 Detrazioni canoni locazione ,00	2 ,00	F12 Restitu- zione bonus ,00	1 fiscale ,00	2 straordinario ,00	F13 Pignora- mento presso terzi ,00	1 Tipo reddito ,00	2 Ritenute ,00

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

G1	Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione ,00	credito anno 2014 ,00	di cui compensato nel mod. F24 ,00	G2 Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni) ,00	

SEZIONE II - CREDITO D'IMPOSTA REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	Anno anticipazione ,00	1 Reintegro Totale/ Parziale ,00	2 Somma reintegrata ,00	3 Residuo precedente dichiaraz. ,00	4 Anno 2014 ,00	5 ,00	6 di cui compensato nel mod. F24 ,00	7 ,00

SEZIONE III - CREDITO D'IMPOSTA PER REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	Codice Stato estero	1 Anno ,00	2 Reddito estero ,00	3 Imposta estera ,00	4 ,00	5 Reddito complessivo ,00
		6 Imposta londa ,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 - CREDITO D'IMPOSTA PER GLI IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

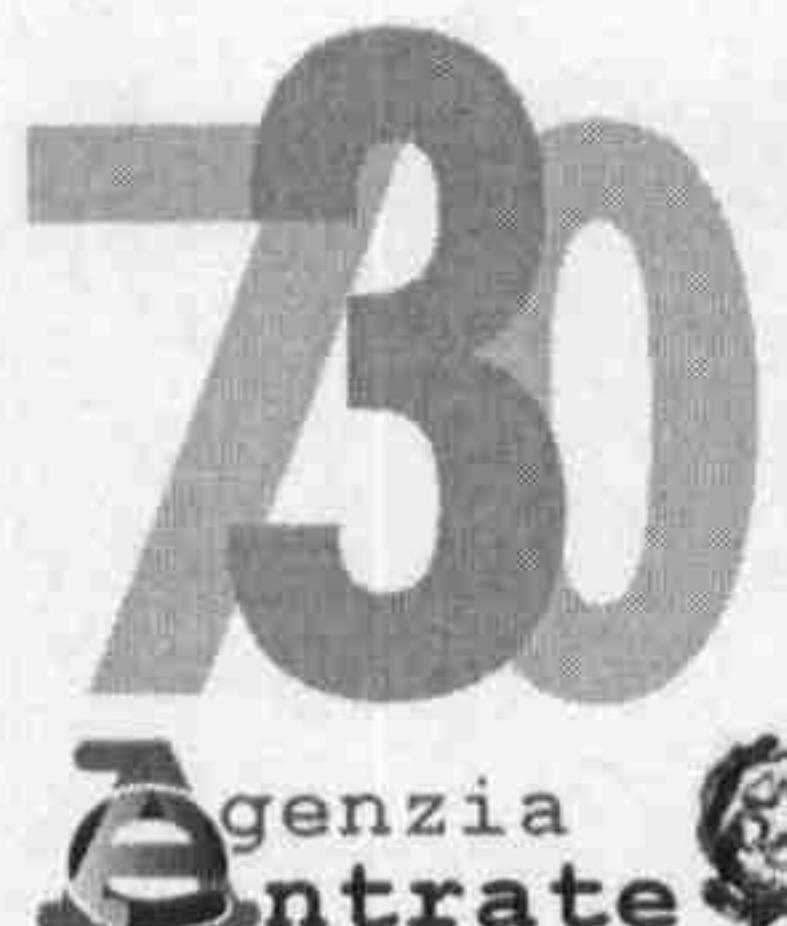
G5	Abitazione principale	1 Codice fiscale	2 ,00	3 Numero rata	4 Totale credito ,00	5 Residuo precedente dichiarazione ,00
	Altri immobili Impresa/ Professione	1 ,00	2 Codice fiscale	3 ,00	4 Rateazione	5 Totale credito ,00

SEZIONE V - CREDITO D'IMPOSTA PER INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	Residuo precedente dichiaraz. ,00	1 di cui compensato nel mod. F24 ,00	G8 Anno 2014 ,00	1 ,00	2 di cui compensato nel mod. F24 ,00	3 ,00

SEZIONE VII - CREDITO D'IMPOSTA PER EROGAZIONI CULTURA

G9	Spesa totale ,00	1 ,00	



MODELLO 730-3 redditi 2014
prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Modello N. **0 1**

- 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

DICHIARAZIONE PRECOMPILATA	DICHIARAZIONE NON PRECOMPILATA
<input type="checkbox"/> Accettata	<input type="checkbox"/> Sostituto, CAF o professionista non delegato
<input checked="" type="checkbox"/> Modificata	<input type="checkbox"/> Dichiarazione precompilata non presente

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F.
O PROFESSIONISTA ABILITATO

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

RESPONSABILE
ASSISTENZA FISCALE

DICHIARANTE

BNCBRC67T58I829J

BIANCHINI BEATRICE MARIA

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI

	¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
1 REDDITI DOMINICALI	79,00	,00
2 REDDITI AGRARI	33,00	,00
3 REDDITI DEI FABBRICATI	71,00	,00
4 REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	88.005,00	,00
5 ALTRI REDDITI	,00	,00
6 IMPOSIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7 Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggetto a IMU)	215,00	,00

CALCOLO DEL REDDITO IMPOSIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA

	¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
11 REDDITO COMPLESSIVO	88.403,00	,00
12 Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggetto a IMU)	215,00	,00
13 ONERI DEDUCIBILI	1.430,00	,00
14 REDDITO IMPOSIBILE	86.758,00	,00
15 Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16 IMPOSTA LORDA	30.476,00	,00

CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA

	¹ DICHIARANTE	² 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	,00	,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
48 TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	,00	,00

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA

	¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
51 IMPOSTA NETTA	30.476,00	,00
52 Credito d'imposta per altri immobili – Sisma Abruzzo	,00	,00
53 Credito d'imposta per l'abitazione principale – Sisma Abruzzo	,00	,00
54 Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
55 Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
56 Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
57 Crediti residui per detrazioni incipienti	,00	,00
58 RITENUTE	31.012,00	,00
60 DIFFERENZA	-536,00	,00
61 ECCEDENZA 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 riconosciuto 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 IMPOSIBILE			86.758,00	,00			
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA			1.406,00	,00			
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE			1.428,00	,00			
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE			,00	,00			
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA			174,00	,00			
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA			176,00	,00			
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE			,00	,00			
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015			52,00	,00			
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE			53,00	,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 2014			,00	,00			
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ				1 DICHIARANTE	2 CONIUGE			
84	BASE IMPOSIBILE 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						
		Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare			
91	IRPEF	2 ,00	3 536,00	4 ,00	5 536,00			
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	10 ,00	22,00	,00	22,00			
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	B366 2,00	,00	,00	,00			
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015				,00			
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015				,00			
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA				,00			
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015				,00			
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITÀ				,00			
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00	,00	,00			
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015				,00			
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015				,00			
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ				,00			
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE	Codice Regione/ Comune	CREDITI						
		Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare			
111	IRPEF	2 ,00	3 ,00	4 ,00	5 ,00			
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1 ,00	,00	,00	,00			
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00			
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015				,00			
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015				,00			
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA				,00			
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015				,00			
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITÀ				,00			
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00	,00	,00			
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015				,00			
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015				,00			
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ				,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 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)			,00	,00			
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)			88.403,00	,00			
138	ACCONTO IRPEF 2015	Reddito complessivo		88.416,00	,00			
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto		-530,00	,00			
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	1 Anno	2 Totale credito utilizzato	3 Stato	4 Credito utilizzato	5 Stato	6 Credito utilizzato
146		CONIUGE DICHIARANTE		,00		,00		,00
147	Redditifondiari non imponibili			328,00				,00
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggetto a IMU)			,00				,00
149	Residuo deduzione somme restituite			,00				,00

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD 730 ORDINARIO

	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTO 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)		558,00			
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) <input type="checkbox"/> Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni). L'ammontare del rimborso sarà diminuito dell'importo dovuto a titolo di secondo o unico acconto.		,00			
	IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO	1 CODICE REGIONE/COMUNE	2 RIMBORSO DICHIARANTE	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 RIMBORSO CONIUGE	5 TOTALE
171	IRPEF		,00		,00	,00
172	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF		,00		,00	,00
173	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF		,00		,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA		,00		,00	,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'		,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00		,00	,00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		,00		,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA					,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) <input type="checkbox"/> Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni).					,00

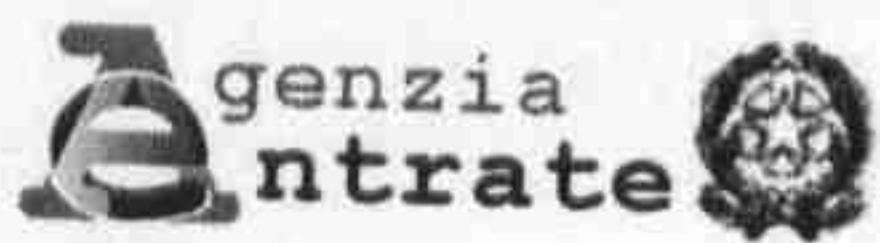
DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

	CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
DICHIARANTE	191	IRPEF	4001	2014		,00	,00
	192	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014		,00	,00
	193	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014		,00	,00
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014		,00	,00
	195	SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014			,00
	196	MODELLO 730 IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014			,00
	197	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ	1683	2014			,00
	198	TOTALE				,00	,00
CONIUGE	CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
	211	IRPEF	4001	2014		,00	,00
	212	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014		,00	,00
	213	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014		,00	,00
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014		,00	,00
	215	SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014			,00
	216	MODELLO 730 IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014			,00
	217	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ	1683	2014			,00
	218	TOTALE				,00	,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

	IMPORTI DA VERSARE – GIUGNO	1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	4001	2014		,00
232	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014		,00
233	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015	4033	2015		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	3843	2015		,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	1840	2015		,00
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ	1683	2014		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014	,00
242		ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014	,00
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	3843	2015	,00
	IMPORTI DA VERSARE – NOVEMBRE				
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015	4034	2015		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	1841	2015		,00

MESSAGGI

730

MODELLO 730-1 redditi 2014

**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. 730/2015 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)**

BNCBRC67T58I829J

**DATI
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

BIANCHINI

NOME

BEATRICE MARIA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO	MESE	ANNO
18	12	1967

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

SONDARIO

PROVINCIA (sigla)

SO

**LA SCELTA 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 TRE 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 COMUNITÀ 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 **B | N | C | B | R | C | 6 | 7 | T | 5 | 8 | I | 8 | 2 | 9 | J**

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 | 7 | 6 | 5 | 9 | 9 | 8 | 0 | 1 | 5 | 1**

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 destinatarie 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 benefiarie.

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.

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.