



ASSEGNATO A:	<input type="checkbox"/> Messi
<input type="checkbox"/> Assessore	<input type="checkbox"/> Museo
<input type="checkbox"/> Ambiente	<input type="checkbox"/> Patrimonio
<input type="checkbox"/> Biblioteca	<input type="checkbox"/> Personale
<input type="checkbox"/> Commercio	<input type="checkbox"/> Piani zona - Pol. soc.
<input type="checkbox"/> Demografico	<input type="checkbox"/> Polizia locale
<input type="checkbox"/> Dirigente	<input type="checkbox"/> Presidente c. c.
<input type="checkbox"/> Edil. priv. - urbanistica	<input type="checkbox"/> Ragioneria
<input type="checkbox"/> Edilizia pubblica	<input type="checkbox"/> Segretario generale
<input type="checkbox"/> Eventi	<input checked="" type="checkbox"/> Segreteria generale
<input type="checkbox"/> Informatizzazione	<input type="checkbox"/> Sindaco
<input type="checkbox"/> Infrastrutture	<input type="checkbox"/> Tributi
<input type="checkbox"/> Istruzione	<input type="checkbox"/>

Al Presidente
del Consiglio comunale di Sondrio

per il tramite dell'Ufficio segreteria
Piazza Campello 1
23100 SONDARIO

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.

La sottoscritta BIANCHINI BEATRICE MARIA nella sua qualità di consigliere comunale, in relazione agli adempimenti previsti dalla normativa in oggetto,

comunica

che, fatta eccezione per la situazione reddituale, non sono intervenute variazioni nelle dichiarazioni rese in precedenza, ivi incluse quelle relative all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti e gli altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti;

Si unisce dichiarazione dei redditi anno solare precedente.

Data, 20 novembre 2017

Firma

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Beatrice Maria Bianchi".

SERVIZIO TELEMATICO DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI

COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE 730 2017

DICHIARAZIONE PROTOCOLLO N. 17053134102699630 - 000001 presentata il 31/05/2017

DATI DEL DICHIARANTE Cognome e nome : BIANCHINI BEATRICE MARIA
Codice fiscale : BNCBRC67T58I829J
Casella dichiarante: SI

DATI DEL CONIUGE Cognome e nome : ---
Codice fiscale : ---
Casella coniuge : NO

DATI DEL RAPPRESENTANTE O TUTTORE Cognome e nome : ---
Codice fiscale : ---
Casella rappresentante: NO

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA Denominazione : AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRIT
Codice fiscale : 00988090148

DATI DEL SOGGETTO CHE HA PRESTATO ASSISTENZA FISCALE Codice fiscale : ---

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Codice fiscale del soggetto che ha trasmesso la dichiarazione : BNCBRC67T58I829J

TIPO DI DICHIARAZIONE Soggetto fiscalmente a carico di altri : NO
730 rettificativo : ---
730 integrativo : ---
730 senza sostituto : ---
Situazioni particolari: ---

DATI CONTABILI PRINCIPALI

Periodo di imposta: 01/01/2016 - 31/12/2016

Presenza dei dati relativi al modello 730/4

Quadri compilati : A B C E PL

Dati significativi:

PL011001	REDITO COMPLESSIVO (DICHIARANTE)	92.885,00
PL011002	REDITO COMPLESSIVO (CONIUGE)	--
PL050001	IMPOSTA NETTA (DICHIARANTE)	32.377,00
PL050002	IMPOSTA NETTA (CONIUGE)	--
PL067001	BONUS IRPEF RICONOSCIUTO IN DICHIARAZ. (DICHIARANTE)	--
PL067002	BONUS IRPEF RICONOSCIUTO IN DICHIARAZ. (CONIUGE)	--
PL068001	RESTITUZIONE BONUS IRPEF NON SPETTANTE (DICHIARANTE)	--
PL068002	RESTITUZIONE BONUS IRPEF NON SPETTANTE (CONIUGE)	--
PL072001	ADDIZ. REGIONALE IRPEF DOVUTA (DICHIARANTE)	1.482,00
PL072002	ADDIZ. REGIONALE IRPEF DOVUTA (CONIUGE)	--
PL075001	ADDIZ. COMUNALE IRPEF DOVUTA (DICHIARANTE)	182,00
PL075002	ADDIZ. COMUNALE IRPEF DOVUTA (CONIUGE)	--
PL161001	IMP. TRATTENUTO IN BUSTA PAGA - SALDO E I ACCONTO	--
PL161002	IMP. TRATTENUTO IN BUSTA PAGA - II O UNICO ACCONTO	--
PL162001	IMP. DA VERSARE CON IL MOD. F24 - SALDO E I ACCONTO	--
PL162002	IMP. DA VERSARE CON IL MOD. F24 - II O UNICO ACCONTO	--
PL163001	IMP. RIMBORSATO IN BUSTA PAGA (730 ORD.)	579,00
PL164001	IMP. RIMBORSATO DA AGENZIA DELLE ENTRATE (730 ORD.)	--
PL178005	IMP. RIMBORSATO IN BUSTA PAGA (730 INT.)	--
PL179005	IMP. RIMBORSATO DA AGENZIA DELLE ENTRATE (730 INT.)	--

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 31/05/2017

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF
Chiesa cattolica

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF

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

Codice fiscale del beneficiario: 97659980151

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF - PARTITO POLITICO
non espressa

Nel caso in cui si rendesse necessario esibire a terzi il contenuto della presente
ricevuta si suggerisce, a tutela della Sua riservatezza, di trattenere questa sezione.

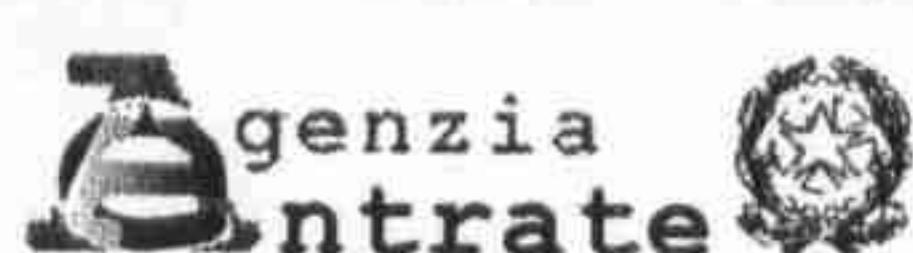
Codice di riscontro della dichiarazione : B72F8845D9F7B2DD7E4E
E0EDC680E9CEAF4C761F

Codice di riscontro della presente ricevuta : E0DDA5A887248472C7FF
B64480D69128CF409A5C



MODELLO 730/2017 redditi 2016

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



CONTRIBUENTE		Dichiarante <input checked="" 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 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE			
a carico di altri (vedere istruzioni)					
BNCBRC67T58I1829J		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	SESSO (M o F)
BIANCHINI				BEATRICE MARIA	F
DATI DEL CONTRIBUENTE		DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)	TUTELATO/A MINORE
		GIORNO MESE ANNO	SONDARIO	SO	PROVINCIA (sigla) C.A.P.
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE			
		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO		NUM. CIVICO
		FRAZIONE		GIORNO MESE ANNO	DATA DELLA VARIAZIONE
				Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>	
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO	NUMERO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
					maurobianchini49@virgilio.it
DOMICILIO FISCALE		COMUNE		PROVINCIA (sigla)	Casi particolari add. le regionali
AL 01/01/2016		CAIOLO		SO	
DOMICILIO FISCALE		COMUNE		PROVINCIA (sigla)	FUSIONE COMUNI
AL 01/01/2017					
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)					
1	'C CONIUGE	4	5	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI % DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI
2	F1 PRIMO FIGLIO	3D		6	7 8
3	F A D				
4	F A D				
5	F A D				
PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI <input type="checkbox"/>					
NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="checkbox"/>					
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	MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO	
AZIENDA SOCIO SANITARIA TERRIT PROV. TIPOLOGIA (via, piazza, ecc.)		00988090148		NUM. CIVICO	C.A.P. <input type="checkbox"/>
INDIRIZZO					
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	CODICE SEDE <input type="checkbox"/>	
FIRMA DELLA DICHIARAZIONE					
N. modelli compilati <input checked="" type="checkbox"/> 2		Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate <input type="checkbox"/>			
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione <input type="checkbox"/>					
FIRMA DEL CONTRIBUENTE					

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	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				4 GIORNI	5 %					
A1	27,00	1		3,00	365 50			,00		X
A2	1,00	1		,00	365 100			,00		X
A3	2,00	1		2,00	365 100			,00		X
A4	1,00	1		1,00	365 100			,00		X
A5	1,00	1		,00	365 100			,00		X
A6	9,00	1		3,00	365 50			,00		X

730

MODELLO 730/2017 redditi 2016
dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale


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 a carico di altri <input type="checkbox"/>	730 integrativo (vedere istruzioni) <input type="checkbox"/>	730 senza sostituto <input type="checkbox"/>	Situazioni particolari <input type="checkbox"/>	Quadro K <input type="checkbox"/>	CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE
BNCBRC67T58I829J		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		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 <input type="text"/>			PROVINCIA (sigla) <input type="text"/>		C.A.P. <input type="text"/>
Da compilare solo se varilata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) <input type="text"/>	INDIRIZZO <input type="text"/>			NUM. CIVICO <input type="text"/>	
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 01/01/2016		COMUNE <input type="text"/>			PROVINCIA (sigla) <input type="text"/>		Casi particolari add.le regionali <input type="checkbox"/>
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017		COMUNE <input type="text"/>			PROVINCIA (sigla) <input type="text"/>		FUSIONE COMUNI <input type="checkbox"/>
FAMILIARI A CARICO							
BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)			MESI A CARICO <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"/>				PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI <input type="checkbox"/> NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="checkbox"/>	
		2 <input type="checkbox"/> 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"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>					
		4 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>					
		5 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>					
DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO Dichiaraione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante							
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE		MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO <input type="checkbox"/>	
PROV. TIPOLOGIA (via, piazza, ecc.) <input type="text"/>		INDIRIZZO <input type="text"/>		NUM. CIVICO <input type="text"/>			
FRAZIONE <input type="text"/>		NUMERO DI TELEFONO / FAX <input type="text"/>		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA <input type="text"/>			
FIRMA DELLA DICHIARAZIONE							
N. modelli compilati <input type="checkbox"/> 2		Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate <input type="checkbox"/>				FIRMA DEL CONTRIBUENTE	
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione							

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI										
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	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				4 GIORNI	5 %					
A1	1,00	1		1,00	365	100		,00		X
A2	3,00	1		3,00	365	50		,00		X
A3	1,00	1	,00	365	9			,00		X
A4	6,00	1		5,00	365	100		,00		X
A5	4,00	1		3,00	365	100		,00		X
A6	1,00	1	,00	365	100			,00		X

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 niglo 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		<input type="checkbox"/>				
B7						,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 IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	Contratti non superiori 30 gg	Anno di presentazione dichiarazione IC/MU	Stato di emergenza
4	5	6	7	8	9	10	
B11	1	2	3				
B12							
B13							

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

C1	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/ Determinato	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)	C2	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/ Determinato	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)	C3	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/ Determinato	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)	C4	Casi particolari			
													8	9	10	
Somme per premi di risultato																
C4	1 Tipologia limite	2 Somme tassazione ordinaria	3 Somme imposta sostitutiva	4 Ritenute imposta sostitutiva	5 Benefit	6 Tassazione ordinaria	7 Tassazione sostitutiva									
C5	PERIODO DI LAVORO – giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2017)				1 Lavoro dipendente	2 Pensione										
					3,65											

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C6	Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	C7	Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	C8	Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)
		8.412,00			,00			,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2017)	32.934,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2017)	1.504,00
----	--------------------------------------	-----------	-----	--	----------

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 26 CU 2017)	55,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 27 CU 2017)	130,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2017 (punto 29 CU 2017)	55,00
-----	--	-------	-----	--	--------	-----	--	-------

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2017)	2 BONUS EROGATO (punto 392 CU 2017)	,00	TIPOLOGIA ESENZIONE	3 PARTE REDDITO ESENTE	,00	QUOTA TFR	,00

SEZIONE VI - ALTRI DATI

C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2017)	,00	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2017)	,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 1	2 REDDITI ,00	4 RITENUTE ,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO							
D4	REDDITI DIVERSI							
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE							

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

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 2016 e altri redditi a tassazione separata	TIPO DI REDDITO 1	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4 REDDITO ,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	Numero rata
E1 SPESE SANITARIE	¹ ,00	² Rateazione (barrare la casella)	E6 SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA ¹ ,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 ¹ ,00	
E3 SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'	,00	E8 ALTRE SPESE vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni ¹ ,00	CODICE SPESA
E4 SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	,00	E9 ALTRE SPESE ¹ ,00	CODICE SPESA
E5 SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA	,00	E10 ALTRE SPESE ¹ ,00	CODICE SPESA
E14 SPESE PER CANONI DI LEASING		Data stipula leasing ¹	Numero anno ²
			Importo canone di leasing ³
			Prezzo di riscatto ⁴
			,00
			,00

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

Contributi per previdenza complementare			
	Dedotti dal sostituto	Non dedotti dal sostituto	
E21 CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	1.491,00		
E22 ASSEGNO AL CONIUGE Codice fiscale del coniuge	,00	,00	
E23 CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	,00	,00	
E24 EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	,00	,00	
E25 SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITÀ	,00	,00	
E26 ALTRI ONERI DEDUCIBILI CODICE	,00	,00	
E27 DEDUCIBILITÀ ORDINARIA	1 ,00	2 ,00	
E28 LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	,00	,00	
E29 FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	,00	,00	
E30 FAMILIARI A CARICO	,00	,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 ,00	Spesa acquisto/costruzione 2 ,00	Interessi mutuo 3 ,00
E33 RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	Somme restituite nell'anno 1 ,00	Residuo precedente dichiarazione 2 ,00	,00

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

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

SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI E IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE A o B (DETRAZIONE DEL 50%)

	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
	1	2	3	4
E57 SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI		,00		,00
E58 SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	MENO DI 35 ANNI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA
	1	2	3	1
				2
				,00
				,00
E59 IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B				

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO (DETRAZIONE DEL 55% o 65%)

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

	(Barrare la casella)	
E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	
E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2016 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24**

F1	Acconto IRPEF 2016	1 Prima rata ,00	2 Seconda o unica rata ,00	Acconto Addizionale Comunale 2016	3 Importo ,00	Acconto cedolare secca 2016	5 Prima rata ,00	6 Seconda o unica rata ,00
----	--------------------	------------------	----------------------------	-----------------------------------	---------------	-----------------------------	------------------	----------------------------

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

F2	1 Codice ,00	2 IRPEF ,00	3 Addizionale Regionale ,00	4 Addizionale Comunale ,00	5 Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche ,00	6 Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche ,00	7 IRPEF per lavori socialmente utili ,00	8 Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili ,00
----	--------------	-------------	-----------------------------	----------------------------	--	---	--	--

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

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	7
	8	9	10	11	12		
Codice Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF ,00	di cui già compensata in F24 ,00	Codice Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF ,00	di cui già compensata in F24 ,00		

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

F4	1 Anno ,00	2 IRPEF ,00	3 Imposta sostitutiva quadro RT ,00	4 Cedolare secca ,00	5 Codice Regione	6 Addizionale Regionale all'IRPEF ,00	7 Codice Comune	8 Addizionale Comunale all'IRPEF ,00	9 Imposta sostitutiva sulla produttività ,00
----	------------	-------------	-------------------------------------	----------------------	------------------	---------------------------------------	-----------------	--------------------------------------	--

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	1 Eventi eccez. ,00	2 IRPEF ,00	3 Add. le Regionale ,00	4 Add. le Comunale ,00	5 Imposta sostitutiva premi di risultato ,00	6 Cedolare secca ,00	7 Contributo solidarietà ,00
----	---------------------	-------------	-------------------------	------------------------	--	----------------------	------------------------------

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2017 E RATEAZIONE DEL SALDO 2016

F6	1 Barrare la casella per non effettuare i versamenti di aconto IRPEF in misura inferiore	2 Versamenti di aconto IRPEF in misura inferiore ,00	3 Barrare la casella per non effettuare i versamenti di aconto add. le comunale	4 Versamenti di aconto add. le comunale in misura inferiore ,00
	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di aconto cedolare secca	6 Versamenti di aconto cedolare secca in misura inferiore ,00	8 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	Soglia esenzione saldo 2016 ,00	1 Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2016	2	F8	Soglia esenzione aconto 2017 ,00	1 Esenzione totale/altre agevolazioni aconto 2017	2
----	---------------------------------	--	---	----	----------------------------------	---	---

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
F10	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte Credito IRPEF ,00	Credito Addizionale Regionale ,00	Credito Addizionale Comunale ,00	Credito cedolare secca ,00

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

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

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

G1	Credito riacquisto prima casa residuo precedente dichiarazione ,00	1 credito anno 2016 ,00	2	3 di cui compensato nel mod. F24 ,00	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni) ,00	4
----	--	-------------------------	---	--------------------------------------	----	---	---

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	1 Anno antici-pazione	2 Reintegro Totale/ Parziale ,00	3 Somma reintegrata ,00	4 Residuo precedente dichiaraz. ,00	5 Anno 2016 ,00	6 di cui compensato nel mod. F24 ,00
----	-----------------------	----------------------------------	-------------------------	-------------------------------------	-----------------	--------------------------------------

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

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

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5	Abitazione principale	Codice fiscale	1	Numero rata	2	3 Totale credito ,00	4 Residuo precedente dichiarazione ,00
----	-----------------------	----------------	---	-------------	---	----------------------	--

G6	Altri immobili	Impresa/ Professione	1	Codice fiscale	2	3	4	5 Totale credito
----	----------------	----------------------	---	----------------	---	---	---	------------------

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**SEZIONE VI - MEDIAZIONI**

G7	Residuo precedente dichiarazione ,00	1 di cui compensato nel mod. F24 ,00	G8	Anno 2016 ,00	1 di cui compensato nel mod. F24 ,00	2
----	--------------------------------------	--------------------------------------	----	---------------	--------------------------------------	---

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA**SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA**

G9	Spesa 2016 ,00	1 Residuo 2015 ,00	Rata credito 2015 ,00	3	Rata credito 2014 ,00	4	G10	Spesa 2016 ,00
----	----------------	--------------------	-----------------------	---	-----------------------	---	-----	----------------

SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO**SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA**

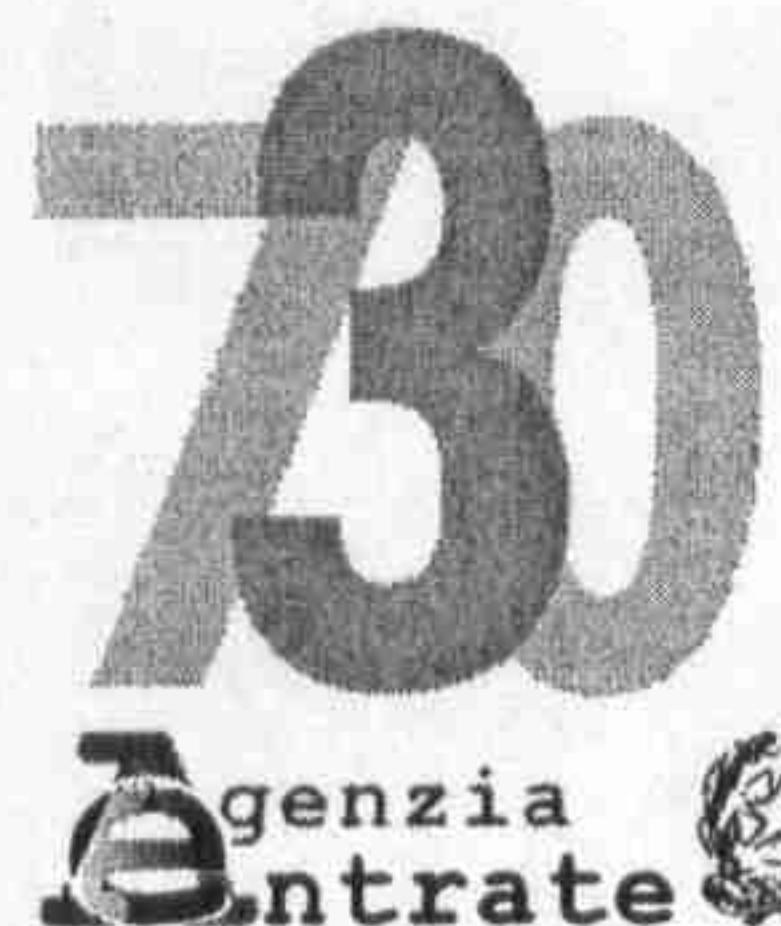
G11	Credito spettante ,00	1 Residuo precedente dichiarazione ,00	2 di cui utilizzato in F24 ,00	G12	Credito spettante ,00	1 di cui utilizzato in F24 ,00	2
-----	-----------------------	--	--------------------------------	-----	-----------------------	--------------------------------	---

I1 Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730

,00 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

**MODELLO 730-3** redditi 2016

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**

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	90,00	,00
2 REDDITI AGRARI	35,00	,00
3 REDDITI DEI FABBRICATI	71,00	,00
4 REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	92.474,00	,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	92.885,00	,00
12 Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggetto a IMU)	215,00	,00
13 ONERI DEDUCIBILI	1.491,00	,00
14 REDDITO IMPOSIBILE	91.179,00	,00
15 Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16 IMPOSTA LORDA	32.377,00	,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 ristrutturali	,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
37 Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00
38 Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41 Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42 Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43 Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44 Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45 Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
48 TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	,00	,00

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA

	¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
50 IMPOSTA NETTA	32.377,00	,00
51 Credito d'imposta per altri immobili – Sisma Abruzzo	,00	,00
52 Credito d'imposta per l'abitazione principale – Sisma Abruzzo	,00	,00
53 Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
54 Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
55 Credito d'imposta per erogazioni scuola	,00	,00
56 Credito d'imposta per videosorveglianza	,00	,00
57 Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
58 Crediti residui per detrazioni incipienti	,00	,00
59 RITENUTE	32.934,00	,00
60 DIFFERENZA	-557,00	,00

ECCEDENZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE

		¹ DICHiarante	² CONIuge
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI	,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	91.179,00	,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	1.482,00	,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	1.504,00	,00
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	182,00	,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	185,00	,00
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2017	55,00	,00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2017 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	55,00	,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	ACCONTO CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2016	,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				DEBITI	
		Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
91	IRPEF	² ,00	³ 557,00	⁴ ,00	⁵ 557,00	⁶ ,00	⁷ ,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	¹ 10	,00	22,00	,00	22,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	B366	3,00	,00	,00	,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2017						,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2017						,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017						,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO					,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017						,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017						,00
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ					,00	,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIuge	Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
		Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
111	IRPEF	² ,00	³ ,00	⁴ ,00	⁵ ,00	⁶ ,00	⁷ ,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	¹ ,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2017						,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2017						,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017						,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO					,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017						,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017						,00
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ					,00	,00

ALTRI DATI			1 DICHIARANTE	2 CONIUGE		
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura		,00	,00		
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione		,00	,00		
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione		,00	,00		
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo		,00	,00		
134	Residuo credito d'imposta 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)		92.885,00	,00		
138	ACCONTO IRPEF 2017	Reddito complessivo	,00	,00		
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	,00	,00		
141	ACCONTI 2017	Prima rata acconto IRPEF	,00	,00		
142	COMPENSATI	Acconto addizionale comunale	,00	,00		
143	INTERNALEMENTE NEL MOD. 730/2017	Prima rata acconto cedolare secca	,00	,00		
Crediti per imposte pagate all'estero			Anno	Total credit utilized		
145	DICHIARANTE	1	2	,00		
146	CONIUGE DICHIARANTE			,00		
147	Redditi fondiari non imponibili			328,00		
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggetto a IMU)			,00		
149	Residuo deduzione somme restituite			,00		
150	Residuo erogazioni scuola			,00		
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato			,00		
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza			,00		
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2015	1 ,00 Rata 2016	2 ,00	
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2015	,00 Rata 2016	,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	,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)		579,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)		,00

MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE

	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 PREMI DI RISULTATO	,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00		,00	,00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	,00		,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA				,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				,00

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1 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)
191	IRPEF	4001	2016		,00	,00
192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2016		,00	,00
193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2016		,00	,00
194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2016		,00	,00
195	SOLO MOD.730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2016			,00
196	INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2016			,00
197	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ	1683	2016			,00
198	TOTALE				,00	,00

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	2016		,00	,00
212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2016		,00	,00
213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2016		,00	,00
214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2016		,00	,00
215	SOLO MOD.730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2016			,00
216	INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2016			,00
217	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ	1683	2016			,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	2016		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2016		,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2016		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2017	4033	2017		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2016		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017	3843	2017		,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2016		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2016		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017	1840	2017		,00
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ	1683	2016		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	3801	2016		,00
242	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2016		,00
243	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017	3843	2017		,00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2017	4034	2017		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017	1841	2017		,00

MESSAGGI

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O
DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

MESSAGGI

DICHIARANTE: Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E1 e/o E2 sono state ridotte di euro 129 ai sensi di legge
E' stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF
E' stata effettuata Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF
Non è stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici



MODELLO 730-1 redditi 2016

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. 730/2017 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

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

DATI
ANAGRAFICI

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO
18 12 1967

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

SONDRIO

NOME

BEATRICE MARIA

SESSO (M o F)

F

PROVINCIA (sigla)

SO

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 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

ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO
SOKA GAKKAI (IBISG)

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 UTILITÀ 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 UNIVERSITÀ'

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

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

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ 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 ATTIVITÀ 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 benefarie.

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.