

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 TESTINI GIORDANO nella sua qualità di:

☒ consigliere comunale

☐ sindaco

☐ assessore comunale

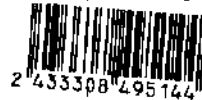
in relazione agli adempimenti previsti dalla normativa in oggetto

### TRASMETTE

in allegato la seguente documentazione:

- 1) copia dell'ultima dichiarazione dei redditi;
- 2) dichiarazione concernente la situazione patrimoniale;
- 3) il proprio curriculum firmato;
- 4) la dichiarazione sulle spese sostenute e le obbligazioni assunte per la propaganda elettorale;
- 5) i dati relativi 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.

COMUNE DI SONDRIO  
Prot. 0040082 del 14/11/2018  
Classif.: 01 05



Data, 12-11-2018

ASSEGNAZIONE A:	
<input type="checkbox"/> Assessorato	<input type="checkbox"/> Musici
<input type="checkbox"/> Amministrazione	<input type="checkbox"/> Museo
<input type="checkbox"/> Patrimonio	<input type="checkbox"/> Patrimonio
<input type="checkbox"/> Patrimonio	<input type="checkbox"/> Personale
<input type="checkbox"/> Commercio	<input type="checkbox"/> Piani zona - Pol. soc.
<input type="checkbox"/> Demografia	<input type="checkbox"/> Polizia locale
<input type="checkbox"/> Emergenze	<input type="checkbox"/> Presidente c. c.
<input type="checkbox"/> Fidi - gest. - 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"/>

Firma



## COMUNE DI SONDRIO

Modello di dichiarazione della situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali- art. 14 d.lgs. 33/2013

I	
NOME <b>GIORDANO</b>	COGNOME <b>TESTINI</b>

Dichiara di possedere quanto segue

II			
BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare fabbricato o terreno)	se Quota di titolarità %	Italia/Estero
PROPRIETA'	FABBRICATO	100 %	ITALIA
PROPRIETA'	TERRENO	100 %	ITALIA
PROPRIETA'	TERRENO	100 %	ITALIA
PROPRIETA'	TERRENO	100 %	ITALIA
PROPRIETA'	TERRENO	100 %	ITALIA
PROPRIETA'	TERRENO	100 %	ITALIA
PROPRIETA'	TERRENO	100 %	ITALIA
PROPRIETA'	TERRENO	100 %	ITALIA
PROPRIETA'	TERRENO	100 %	ITALIA

(a) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

①

III		
BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Tipologia – Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione
AUTOVETTURA OPEL ASTRA TG. DZ675ZS	20	2010
MOTOCICLO APRILIA REGASO TG. 30055843	8	1991
MOTOCARRO PIAGGIO APE TG. 50058306	/	1994

IV				
AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'				
Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)	n. di azioni	n. di quote	



## COMUNE DI SONDRIO

Modello di dichiarazione della situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali- art. 14 d.lgs. 33/2013

I	
NOME <b>GIORDANO</b>	COGNOME <b>TESTINI</b>

Dichiara di possedere quanto segue

II			
BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
PROPRIETA'	TERRENO	100%	ITALIA
PROPRIETA'	FABBRICATO	100%	ITALIA
PROPRIETA'	FABBRICATO	100%	ITALIA
PROPRIETA'	TERRENO	100%	ITALIA
PROPRIETA'	TERRENO	100%	ITALIA
PROPRIETA'	TERRENO	100%	ITALIA
PROPRIETA'	TERRENO	100%	ITALIA
PROPRIETA'	TERRENO	100%	ITALIA
PROPRIETA'	TERRENO	100%	ITALIA

(a) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

II



## COMUNE DI SONDRIO

Modello di dichiarazione della situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali- art. 14 d.lgs. 33/2013

I	
NOME <b>GIORDANO</b>	COGNOME <b>TESTINI</b>

Dichiara di possedere quanto segue

II			
BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
PROPRIETA'	TERRENO	100%	ITALIA
PROPRIETA'	TERRENO	100%	ITALIA
PROPRIETA'	TERRENO	100%	ITALIA
PROPRIETA'	TERRENO	100%	ITALIA
PROPRIETA'	TERRENO	100%	ITALIA
PROPRIETA'	TERRENO	100%	ITALIA
PROPRIETA'	TERRENO	100%	ITALIA
PROPRIETA'	TERRENO	100%	ITALIA
PROPRIETA'	TERRENO	100%	ITALIA

(a) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

III



## COMUNE DI SONDRIO

Modello di dichiarazione della situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali- art. 14 d.lgs. 33/2013

I	
NOME <b>GIORDANO</b>	COGNOME <b>TESTINI</b>

Dichiara di possedere quanto segue

II			
BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
PROPRIETA'	TERRENO	100%	ITALIA
PROPRIETA'	TERRENO	100%	ITALIA
PROPRIETA'	TERRENO	100%	ITALIA
PROPRIETA'	TERRENO	100%	ITALIA
PROPRIETA'	TERRENO	100%	ITALIA
PROPRIETA'	TERRENO	100%	ITALIA
PROPRIETA'	TERRENO	100%	ITALIA
PROPRIETA'	TERRENO	100%	ITALIA
COMPROPRIETA'	TERRENO	66,6%	ITALIA

(a) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

(14)



## COMUNE DI SONDRIO

Modello di dichiarazione della situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali- art. 14 d.lgs. 33/2013

I	
NOME <b>GIORDANO</b>	COGNOME <b>TESTINI</b>

Dichiara di possedere quanto segue

II			
BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
COMPROPRIETA'	TERRENO	86,6%	ITALIA
ABITAZIONE	FABBRICATO	100%	ITALIA
ABITAZIONE	FABBRICATO	100%	ITALIA
PROPRIETA'	TERRENO	100%	ITALIA
PROPRIETA'	TERRENO	100%	ITALIA
PROPRIETA'	TERRENO	100%	ITALIA
PROPRIETA'	TERRENO	100%	ITALIA
COMPROPRIETA'	FABBRICATO	3,7%	ITALIA
COMPROPRIETA'	FABBRICATO	3,7%	ITALIA

(a) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

⑤

<b>V</b>	
<b>ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ</b>	
Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico

<b>VI</b>	
<b>TITOLARITA' DI IMPRESE</b>	
Denominazione dell'impresa	Qualifica

**GENERALITA' CONIUGE NON SEPARATO - SOLO SE ACCONSENTE:**

-----

**GENERALITA' PARENTI ENTRO IL SECONDO GRADO – SOLO SE ACCONSENTONO:**

-----  
 -----  
 -----  
 -----  
 -----  
 -----



A tal fine il sottoscritto consigliere/assessore, ai sensi e per gli effetti della normativa in oggetto, dichiara che:

I parenti entro il secondo grado consentono: SI' ~~NO~~ (barrare);

Date 12-11-2018

*[Handwritten signature]*



## COMUNE DI SONDRIO

Al Presidente del Consiglio Comunale di Sondrio

**OGGETTO** dichiarazione circa i dati relativi 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- art. 14 d.lgs. 33/2013.

I	
NOME <b>GIORDANO</b>	COGNOME <b>TESTA</b>

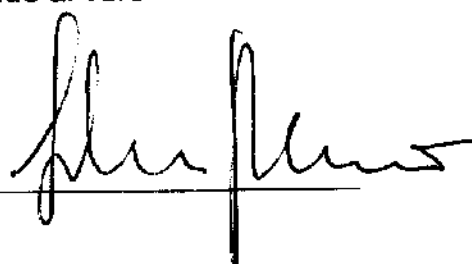
in relazione alla normativa di cui all'oggetto DICHIARA I SEGUENTI

DATI RELATIVI ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE, PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI, ED I RELATIVI COMPENSI A QUALSIASI TIPOLO CORRISPOSTI		
Denominazione Ente	Descrizione Carica	Compenso corrisposto

EVENTUALI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E L'INDICAZIONE DEI COMPENSI SPETTANTI		
Denominazione Soggetto che ha conferito l'incarico	Descrizione Incarico	Compenso spettante

"Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero"

Data 12-11-2012

Firma 



## COMUNE DI SONDRIO

Al Presidente del Consiglio Comunale di Sondrio

**OGGETTO** dichiarazione delle spese sostenute e obbligazioni assunte per la propaganda elettorale dei titolari di incarichi politici - art. 14 d.lgs. 33/2013 – art. 2 legge n. 441/1982.

I	
NOME <b>GIORDANO</b>	COGNOME <b>TESTINI</b>

in relazione alla normativa di cui all'oggetto DICHIARA LE SEGUENTI

SPESE SOSTENUTE E OBBLIGAZIONI ASSUNTE PER LA PROPAGANDA ELETTORALE	
Descrizione spesa e/o obbligazione	Importo spesa e/o obbligazione

### OVVERO ATTESTA

di essersi avvalso esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della cui lista ha fatto parte

### In caso di ricezione di finanziamenti o contributi

(da non compilare se non si sono ricevuti finanziamenti o contributi)  
richiamato il disposto dell'art. 4, comma 3, della legge 18 novembre 1981 n. 659  
il quale prevede che:

*"Nel caso di erogazione di finanziamenti o contributi ai soggetti indicati nell'art. 7, L. 2 maggio 1974, n. 195, e nel primo comma del presente articolo, per un importo che nell'anno superi euro cinquemila sotto qualsiasi forma, compresa la messa a disposizione di servizi, il soggetto che li eroga ed il soggetto che li riceve sono tenuti a farne dichiarazione congiunta, sottoscrivendo un unico documento, depositato presso la Presidenza della Camera dei deputati ovvero a questa indirizzato con raccomandata con avviso di ricevimento. Detti finanziamenti o contributi o servizi, per quanto riguarda la campagna elettorale, possono anche essere dichiarati a mezzo di autocertificazione dei candidati. La disposizione di cui al presente comma non si applica per tutti i finanziamenti direttamente concessi da istituti di credito o da aziende bancarie, alle condizioni fissate dagli accordi interbancari."*

### DICHIARA

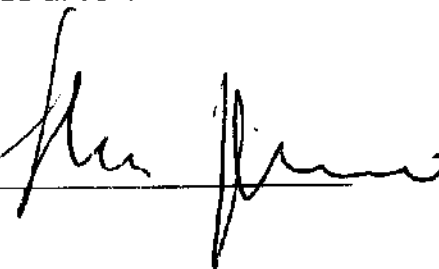
di aver ricevuto i seguenti finanziamenti e/ contributi

Soggetto che ha erogato il finanziamento e/o contributo	Importo finanziamento e/o contributo

"Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero"

Data 12-11-2018

Firma



**MODELLO EUROPEO PER IL  
CURRICULUM VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>TESTINI GIORDANO</b>
Indirizzo	Via Magini 80 – 23020 Montagna in Valtellina (SO)
Telefono	0342380187 – 3206482221
Fax	
E-mail	testini.giordano@gmail.com
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	31/01/1955

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- |  |   |
|--|---|
| • Date (da – a)                        | Ottobre 2016 Segretario sezione di Sondrio Lega per Salvini   |
| • Nome dell'azienda e città            | 01/09/2016 Pensionato   |
| • Tipo di società/ settore di attività | Dal 1986 al 2016 dipendente presso Ospedale Civile di Sondrio |
| • Posizione lavorativa                 | Dal 1971 al 1986 dipendente presso varie ditte private        |
| • Principali mansioni e responsabilità |   |

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- |   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| • Date (dal – al o attualmente se si tratta del proprio impiego corrente) | 1971 Licenza Scuola Media Inferiore |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione                      |                                     |
| • Principali studi / abilità professionali oggetto dello studio           |                                     |
| • Qualifica o certificato conseguita                                      |                                     |
| • Eventuali livelli nella classificazione nazionale (se pertinente)       |                                     |

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
PERSONALI**

*Maturate nel corso della vita e della propria esperienza lavorativa, anche se non supportate da attestati o da certificati ufficiali.*

MADRELINGUA	Italiano
-------------	----------

## ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura -
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### RELAZIONALI

*Mettere in evidenza la propria propensione ai rapporti interpersonali, soprattutto per posizioni che richiedono il lavoro in team o l'interazione con la clientela o partner aziendali.*

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ORGANIZZATIVE

*Explicitare le capacità acquisite nell'eventuale coordinamento di altre persone o se incaricato di gestire progetti in contesti aziendali complessi e articolati.*

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### TECNICHE

*Eventuale conoscenza di specifici macchinari o tecniche particolari, anche in ambito informatico/gestionali.*

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ARTISTICHE

*(se inerenti alla professione ricercata)  
Eventuali abilità in ambito musica, scrittura, grafica, disegno ecc.*

## ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Eventuali altre competenze che si vogliono mettere in risalto anche se non strettamente collegate con la posizione ricercata.*

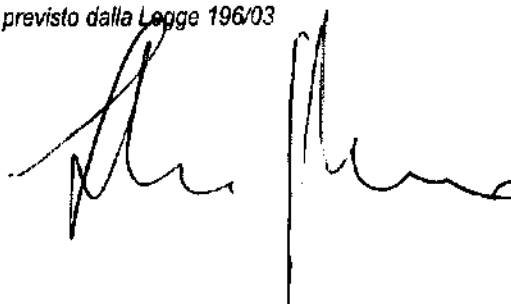
## PATENTE O PATENTI

Patente di guida italiana A – B – C numero U1X531595N valida fino al 31/01/2020

## ULTERIORI INFORMAZIONI

## ALLEGATI

Autorizzo al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 196/03



# CERTIFICAZIONE UNICA

Entrate

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater,  
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO

2017

## DATI ANAGRAFICI

DATI RELATIVI  
AL DATORE DI LAVORO,  
ENTE PENSIONISTICO  
O ALTRO SOSTITUTO  
D'IMPOSTA

Codice fiscale 1 00988090148	Cognome o Denominazione 2 A.S.S.T. della Valtellina e dell'Alto Lario	Nome 3
Comune 4 SONDRIO	Prov. 5 SO	Cap. 6 23100
Indirizzo 7 VIA STELVIO, 25	Indirizzo di posta elettronica 9 risorseumane@pec.asst-val.it	Codice attività 10 861010
Telefono, fax 8 prefisso numero 0342521111		Codice sede 11

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCETTORE  
DELLE SOMME

Codice fiscale 1 TSTGDN55A3118290	Cognome o Denominazione 2 TESTINI	Nome 3 GIORDANO
Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 31 01 1955	Comune (o Stato estero) di nascita 6 SONDRIO
	Provincia di nascita (sigla) 7 SO	Categoria particolari 8
		Eventi eccezionali 9
		Casi di esclusione dalla precompilata 10

### DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017

Comune 20 MONTAGNA IN VALTELLINA	Provincia (sigla) 21 SO	Codice comune 22 F393	Fusione comuni 23
--	-------------------------------	-----------------------------	----------------------

### DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018

Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27
--------------	-------------------------	---------------------	----------------------

DATI RELATIVI  
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale  
30

RISERVATO  
AI PERCIPIENTI ESTERI

Codice di identificazione fiscale estero  
40

Località di residenza estera  
41

Via e numero civico  
42

Non residenti  
Schumacher  
43

Codice Stato estero  
44

### DATA

giorno mese anno  
26 02 2018

### FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

DIRETTORE GENERALE Dott.ssa GIUSEPPINA PANIZZOLI



# CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

## DATI FISCALI

### DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

#### REDDITI

DATI FISCALI		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Redditi di pensione		Altri redditi assimilati			
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1	1.324,88	2		3		4			
RAPPORTO DI LAVORO											
REDDITI		Assegni periodici composti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		Data di inizio		Data di cessazione		In forza al 31/12	Periodi particolari
		5	6	Lavoro dipendente	Pensione	8	giorno	9	giorno	10	11
							01	09	31	08	
							1986		2016		

#### RITENUTE

Ritenute Irpef			Addizionale regionale all'Irpef			ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF			ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA		
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32
304,72	16,30										
Ritenute Irpef sospese			Addizionale regionale all'Irpef sospesa			Acconto 2017			Saldo 2017		
33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44

### CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 DICHIARANTE

Vedere istruzioni	Presenza 730/4 integrativa	Presenza 730/4 rettificativa	Credito Irpef non rimborsato	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	Credito cedolare secca non rimborsato
53	54	55	56	57	58	59

### ACCONTI 2017 DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconto addizionale regionale all'Irpef	Prima rata di acconto cedolare secca	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca
121	122	123	124	125
Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi		
131	132	133		

### CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 CONIUGE

Credito Irpef non rimborsato	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	Credito cedolare secca non rimborsato
264	265	266	267

### ACCONTI 2017 CONIUGE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconto addizionale comunale all'Irpef	Prima rata di acconto cedolare secca
321	322	323	324
Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi
327	328	329	330

#### ONERI DETRAIBILI

Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
341	342	343	344	345	346
Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
347	348	349	350	351	352

#### DETRAZIONI E CREDITI

Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per famiglie numerose	Credito riconosciuto per famiglie numerose
361	362	363	364
304,72			
Credito non riconosciuto per famiglie numerose	Credito per famiglie numerose recuperato	Detrazioni per lavoro dipendente pensioni e redditi assimilati	Totale detrazioni per oneri
365	366	367	368
Detrazioni per canoni di locazione	Credito riconosciuto per canoni di locazione	Credito non riconosciuto per canoni di locazione	Credito per canoni di locazione recuperato
369	370	371	372
Totale detrazioni	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	Codice stato estero	Anno di percezione reddito estero
373	374	375	376
Reddito prodotto all'estero	Imposta estera definitiva		
377	378		

#### CREDITO BONUS IRPEF

Codice bonus	Bonus erogato	Bonus non erogato
391	392	393
2		

### PREVIDENZA COMPLEMENTARE

Previdenza complementare	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Dipendenti pubblici TFR destinati al fondo	Data iscrizione al fondo
411	412	413	414	415

#### CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno	Importi accreditati esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Importo totale	Differenziale	Anni residui
416	417	418	419	420

#### CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati	Dedotti	Non dedotti
421	422	423

#### ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
431	432	433	434	435	436	437
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito	Assicurazioni sanitarie			
440	441	442	443			

## ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI				CAMPIONE D'ITALIA			
Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	Pensione orfani		
455	456	457	458	459	460		
Pensione orfani non Campione d'Italia	REDDITI ESENTI			INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			
461	codice 465	467 ammontare	codice 468	469 ammontare	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	
					473	475	
Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Quota TFR					
476	477	478					

## REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA				
481	Totale redditi	482	Totale ritenute Irpef	
		483	Totale ritenute Irpef sospese	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
496	Quota esente	497	Quota imponibile	
		498	Ritenute Irpef	
			499	Addizionale regionale all'Irpef
	Totale ritenute Irpef sospese		Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa	
500		501		

## COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)			
Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operaie	Totale ritenute sospese
511	512	513	514

## DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
531	532	533	534	535
	Codice fiscale		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2
536			538	539
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	Ritenute	
540	541	542	543	
Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2017	Addizionale comunale saldo 2017		
544	545	546		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef
561	562	563	564	

## SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	
571	572	573	574	575	576
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir			imposte sostitutive
577	578	579			
Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	
581	582	583	584	585	586
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir			Imposta sostitutiva
587	588	589			
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI					
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria			Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		
591			592		

## DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

Relazione di parentela				Codice fiscale	N. mesi a carico	Misure di lire annue	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C	1	4					
2	F1	Primo figlio	D	3	5	6	7	8
3	F	A	D					
4	F	A	D					
5	F	A	D					
6	F	A	D					
7	F	A	D					
8	F	A	D					
9	F	A	D					
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose				%			

BARRARE LA CASELLA:  
 C = CONIUGE  
 F1 = PRIMO FIGLIO  
 F = FIGLIO  
 A = ALTRO FAMILIARE  
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

## RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR

Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701	702	703	704
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente	
705		706	

DATI PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALISEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore italiani
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemans Tutti 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 Tutti con l'esclusione di T G F M A M G L A S O N D											

SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
PUBBLICA

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	No/Pe dichiarante	12	Pena	13	Prova	14	Gestione	15	Debiti	16	Encomi	17	Anno di riferimento				
9	00988090148	10	00000	11		12	2	13	6003	14	9	15		16		17	2016				
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibile TFS	22	Contributi TFS	23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile e Gestione Credito	27	Contributo Gestione Credito dovuti		
18	1.470,12	19	480,02	20	130,14	21	397,70	22	24,27	23	9,97	24		25		26	1.470,12	27	5,13		
28	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	29	Imponibile ENPDEP	30	Contributi ENPDEP dovuti	31	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	32	Imponibile ENAM	33	Contributi ENAM dovuti	34	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	35	Periodi retributivi soggetto denuncia	36	Periodi retributivi per congruaggio	37	Codice fiscale congruaggio		
28	5,13	29		30		31		32		33		34		35	T G F M A M G L A S O N D	36	T G F M A M G L A S O N D	37			
40	Imponibile congruaggio	41	Codice fiscale per denuncia	42	Periodi retributivi per denuncia	43	Compensi corrisposti al parasubordinato	44	Contributi dovuti	45	Contributi a carico del lavoratore	46	Contributi versati	47	Tutti	48	Tutti con l'esclusione di	49	Tipo rapporto	50	Codice fiscale PPA/Azienda
40		41		42		43		44		45		46		47	T	48	G F M A M G L A S O N D	49		50	

SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI

43	Compensi corrisposti al parasubordinato	44	Contributi dovuti	45	Contributi a carico del lavoratore	46	Contributi versati
43		44		45		46	
47	Tutti	48	Tutti con l'esclusione di	49	Tipo rapporto	50	Codice fiscale PPA/Azienda
47	T	48	G F M A M G L A S O N D	49		50	

SEZIONE 4  
ALTRI ENTI

51	Codice fiscale Ente previdenziale	52	Denominazione Ente previdenziale
51		52	
53	Codice azienda	54	Categoria
53		54	
55	Imponibile previdenziale	56	Contributi dovuti
55		56	
57	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	58	Contributi versati
57		58	
59	Altri contributi	60	Importo altri contributi
59		60	

DATI ASSICURATIVI  
INAIL

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	73	Data inizio giorno mese	74	Data fine giorno mese	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
71		72		73		74		75		76	

TRATTAMENTO DI FINE  
RAPPORTO, INDENNITÀ  
EQUIPOLLENTI,  
ALTRE INDENNITÀ  
E PRESTAZIONI  
IN FORMA DI CAPITALE  
SOGGETTE A  
TASSAZIONE SEPARATA

## TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

801	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta netta operata nell'anno	805	Ritenute sospese
801		802		803		804		805	
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spettante per indennità erogata ai sensi art. 2122 C.C.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimborsato in azienda	810	TFR maturato dall'1/1/2001 e rimborsato in azienda
806		807		808		809		810	
811	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	813	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	920	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR		
811		812		813		920			

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

AL: Cessazione del rapporto di lavoro: le addizionali regionale e comunale sono state interamente trattenute.  
BB: Saldo 2017 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata.  
AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i: Tipologia reddito Dipendente, tipologia contratto a tempo indeterminato, reddito di cui al punto 1 euro 1.324,88.

# CERTIFICAZIONE UNICA



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,  
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2017



## DATI ANAGRAFICI

DATI RELATIVI  
AL DATORE DI LAVORO,  
ENTE PENSIONISTICO  
O ALTRO SOSTITUTO  
D'IMPOSTA

Codice fiscale 1 <b>80078750587</b>	Cognome o Denominazione 2 <b>ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE</b>	Nome 3
Comune 4 <b>ROMA</b>	Prov. 5 <b>RM</b>	Cap. 6 <b>00144</b>
Indirizzo di posta elettronica 9	Indirizzo 7 <b>VIA CIRO IL GRANDE, 21</b>	Codice attività 10 <b>843000</b>
Telefono, fax 8 prefisso numero		Codice sede 11

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCETTORE  
DELLE SOMME

Codice fiscale 1 <b>TSTGDN55A3118290</b>	Cognome o Denominazione 2 <b>TESTINI</b>	Nome 3 <b>GIORDANO</b>
Sesso (M o F) 4 <b>M</b>	Data di nascita 5 giorno mese anno <b>31/01/1955</b>	Comune (o Stato estero) di nascita 6 <b>SONDRIO</b>
	Provincia di nascita (sigla) 7 <b>SO</b>	Categorie particolari 8 <b>A</b>
	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017		
Comune 20 <b>MONTAGNA IN VALTELLINA</b>	Provincia (sigla) 21 <b>SO</b>	Codice comune 22 <b>F393</b>
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018		
Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26
		Fusione comuni 27

DATI RELATIVI  
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale  
30

RISERVATO  
AI PERCIPIENTI ESTERI

Codice di identificazione fiscale estera  
40

Località di residenza estera  
41

Via e numero civico  
42

Non residenti  
Schumacker  
43

Codice Stato estero  
44

DATA  
giorno mese anno  
**31/03/2018**

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA  
**Tito Michele Boeri**

Emesso il 22/06/2018 alle 11.30

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

## DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE  
COMPILAZIONE  
DELLA DICHIARAZIONE  
DEI REDDITIRedditi di lavoro dipendente e assimilati  
con contratto a tempo indeterminato  
1Redditi di lavoro dipendente e assimilati  
con contratto a tempo determinato  
2Redditi di pensione  
3

30.418,84

Altri redditi assimilati  
4

## REDDITI

Assegni periodici  
corrisposti dal coniuge  
5Numero di giorni  
per i quali spettano le detrazioni  
Lavoro dipendente  
6Pensione  
7

365

## RAPPORTO DI LAVORO

Data di inizio			Data di cessazione			In forza al 31/12	Periodi particolari
g	giorno	anno	g	giorno	anno	10	11
01	01	2017	31	12	2017		

## RITENUTE

Ritenute Irpef  
21

7.082,15

Addizionale regionale all'Irpef  
22

431,50

Acconto 2017  
26

24,20

Saldo 2017  
27

127,89

Acconto 2018  
29

45,63

Ritenute Irpef sospese  
30Addizionale regionale  
all'Irpef sospesa  
31

## ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

Acconto 2017  
33Saldo 2017  
34CREDITI NON RIMBORSATI  
DA ASSISTENZA FISCALE  
730/2017  
DICHIARANTEVedere  
istruzioni  
53Presenza  
730/4  
integrativa  
54Presenza  
730/4  
rettificativa  
55Credito Irpef  
non rimborsato  
64Credito di addizionale  
regionale all'Irpef  
non rimborsato  
74Credito di addizionale  
comunale all'Irpef  
non rimborsato  
84Credito cedolare secca  
non rimborsato  
94ACCONTI 2017  
DICHIARANTEPrimo acconto Irpef  
trattenuto nell'anno  
121Secondo o unico acconto  
Irpef trattenuto nell'anno  
122Acconto addizionale  
comunale all'Irpef  
124

45,00

Prima rata  
di acconto cedolare secca  
126Seconda o unica rata  
di acconto cedolare secca  
127Acconti Irpef sospesi  
131Acconto addizionale  
comunale all'Irpef sospeso  
132Acconti cedolare  
secca sospesi  
133CREDITI NON RIMBORSATI  
DA ASSISTENZA FISCALE  
730/2017  
CONIUGECredito Irpef non rimborsato  
264Credito di addizionale regionale  
all'Irpef non rimborsato  
274Credito di addizionale comunale  
all'Irpef non rimborsato  
284Credito cedolare secca  
non rimborsato  
294ACCONTI 2017  
CONIUGEPrimo acconto Irpef  
trattenuto nell'anno  
321Secondo o unico acconto  
Irpef trattenuto nell'anno  
322Acconto addizionale  
comunale all'Irpef  
324Prima rata di acconto  
cedolare secca  
326Seconda o unica rata  
di acconto cedolare secca  
327Acconti Irpef sospesi  
331Acconto addizionale comunale  
all'Irpef sospeso  
332Acconti cedolare secca sospesi  
333

## ONERI DETRAIBILI

Codice onere  
341Importo  
342Codice onere  
343Importo  
344Codice onere  
345Importo  
346Codice onere  
347Importo  
348Codice onere  
349Importo  
350Codice onere  
351Importo  
352DETRAZIONI  
E CREDITIImposta lorda  
361

7.879,16

Detrazioni per carichi di famiglia  
362Detrazioni per famiglie numerose  
363Credito riconosciuto per famiglie numerose  
364Credito non riconosciuto  
per famiglie numerose  
365Credito per famiglie numerose recuperato  
366Detrazioni per lavoro dipendente,  
pensioni e redditi assimilati  
367

797,01

Totale detrazioni per oneri  
368Detrazioni per canoni di locazione  
369Credito riconosciuto per canoni di locazione  
370Credito non riconosciuto  
per canoni di locazione  
371Credito per canoni di locazione recuperato  
372Totale detrazioni  
373

797,01

Credito d'imposta  
per le imposte pagate all'estero  
374Codice stato estero  
375Anno di percezione reddito estero  
376Reddito prodotto all'estero  
377Imposta estera definitiva  
378

## CREDITO BONUS IRPEF

Codice Bonus  
391Bonus erogato  
392Bonus non erogato  
393PREVIDENZA  
COMPLEMENTAREPrevidenza  
complementare  
411Contributi previdenza complementare  
dedotti dai redditi  
di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5  
412Contributi previdenza complementare  
non dedotti dai redditi  
di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5  
413Dipendenti pubblici  
TFR destinati al fondo  
414Data iscrizione al fondo  
415 giorno mese anno

## CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno  
416Importi eccedenti esclusi  
dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5  
417Importo totale  
418Differenziale  
419Anni residui  
420

## CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati  
421Dedotti  
422Non dedotti  
423

## ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai  
redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5  
431

29,76

Codice onere  
432Importo  
433

29,76

Codice onere  
434Importo  
435Codice onere  
436Importo  
437Somme restituite non escluse dai  
redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5  
440Contributi versati a enti e casse  
aventi esclusivamente fini assistenziali  
che non concorrono al reddito  
441Contributi versati a enti e casse  
aventi esclusivamente fini assistenziali  
che concorrono al reddito  
442Assicurazioni  
sanitarie  
443

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI		CAMPIONE D'ITALIA	
Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456	Lavora dipendente contratto tempo indeterminato 457	Lavora dipendente contratto tempo determinato 458
		Pensione orfani 460	
Pensione orfani non Campione d'Italia 461		Pensione orfani 460	
Codice 466		Codice 468	
Ammontare 467		Ammontare 469	
Casi particolari 477		Quota TFR 478	
Applicazione maggiore ritenuta 476		Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio 473	
		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 475	
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA			
Totale redditi 481		Totale ritenute Irpef 482	
		Totale ritenute Irpef sospese 483	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
Quota esente 496		Quota imponibile 497	
		Ritenute Irpef 498	
Totale ritenute Irpef sospese 500		Addizionale regionale all'Irpef 499	
		Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa 501	
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI			
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)			
Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 511		Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512	
		Totale ritenute operale 513	
		Totale ritenute sospese 514	
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI			
REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI			
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 531		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 532	
		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 533	
		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 534	
		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 535	
Codice fiscale 536		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 538	
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 540		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 541	
		Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 542	
Addizionale regionale 544		Addizionale comunale 545	
		Addizionale comunale 546	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
Quota esente 561		Quota imponibile 562	
		Ritenute Irpef 563	
		Addizionale regionale all'Irpef 564	
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO			
Codice 571		Benefit 573	
Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 572		Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 579	
Imposta sostitutiva sospesa 577		Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 579	
Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 578		Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 584	
Codice 581		Benefit 583	
Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 582		Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 589	
Imposta sostitutiva sospesa 587		Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 589	
Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 588		Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 589	
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI			
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria 591		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva 592	
DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO			
Relazione di parentela		Codice fiscale	
1 C	Coniuge		
2 FI	Primo figlio		
3 F	A		
4 F	A		
5 F	A		
6 F	A		
7 F	A		
8 F	A		
9 F	A		
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose		
RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR			
Anno		Codice anere detraibile	
701		702	
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente	
705		706	

BARRARE LA CASELLA:  
C = CONIUGE  
FI = PRIMO FIGLIO  
F = FIGLIO  
A = ALTRO FAMILIARE  
D = FIGLIO CON DISABILITÀ

DATI PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALISEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti: 7 <b>T</b> Tutti con l'esclusione di: 8 <b>G F M A M G L A S O N D</b>											

SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
PUBBLICA

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NaiPa dichiarante	12 Gestione Pensi 13 Pensi 14 Onel 15 Enpdep 16 Enam			17	Anno di riferimento
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS	
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile Gestione Credito	27	Contributo Gestione Credito dovuti	
28	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	29	Imponibile ENPDEP	30	Contributi ENPDEP dovuti	31	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	32	Imponibile ENAM	
33	Contributi ENAM dovuti	34	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti: 35 <b>T</b> Singoli mesi: 36 <b>G F M A M G L A S O N D</b>						
37	Codice fiscale soggetto denuncia	38	Periodi retributivi soggetto denuncia				39	Codice fiscale conguaglio		
40	Imponibile conguaglio	41	Codice fiscale per denuncia	42	Periodi retributivi per denuncia					
					<b>G F M A M G L A S O N D</b>					

SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI

43	Compensi corrisposti al parasubordinato	44	Contributi dovuti	45	Contributi a carico del lavoratore	46	Contributi versati
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti: 47 <b>T</b> Tutti con l'esclusione di: 48 <b>G F M A M G L A S O N D</b>							
49	Tipo rapporto	50	Codice fiscale PPAA/Azienda				

SEZIONE 4  
ALTRI ENTI

51	Codice fiscale Ente previdenziale	52	Denominazione Ente previdenziale				
53	Codice azienda	54	Categoria	55	Imponibile previdenziale	56	Contributi dovuti
57	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	58	Contributi versati	59	Altri contributi	60	Importo altri contributi

DATI ASSICURATIVI  
INAIL

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	C.	C.	73	Data inizio anno mese	74	Data fine anno mese	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
----	-----------	----	-------------------------------------	----	----	----	--------------------------	----	------------------------	----	---------------	----	----------------------

TRATTAMENTO DI FINE  
RAPPORTO, INDENNITÀ  
EGUIVALENTI,  
ALTRE INDENNITÀ  
E PRESTAZIONI  
IN FORMA DI CAPITALE  
SOGGETTE A  
TASSAZIONE SEPARATA

## TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

801	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta netta operata nell'anno	805	Ritenute sospese
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spettante per indennità erogata ai sensi art. 21.22 c.c.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810	TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda
811	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	813	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	920	Importo sostituito sulle rivalutazioni sul TFR		



**DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI**

(AI) - INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO/I CERTIFICATO/I: TIPOLOGIA (PENSIONE), DATA INIZIO E DATA FINE PER CIASCUN PERIODO DI LAVORO O PENSIONE (01/01/2017 - 31/12/2017), IMPORTO (30.418,84).

(AR) - ONERI DEDUCIBILI: E. 28,76. DETTAGLIO ONERI DEDUCIBILI: CODICE ONERE (1), IMPORTO (E. 29,76). TALI IMPORTI NON VANNO RIPORTATI NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI.

(ZZ) - PER IL CALCOLO DELL'ADDIZIONALE COMUNALE, SALDO 2017 E ACCONTO 2018, SONO STATE APPLICATE LE ALIQUOTE/ESENZIONI AGGIORNATE SUL SITO DEL MEF AL 21/02/2018

**Scheda per la scelta della destinazione  
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF**

Da utilizzare **esclusivamente** nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione  
(per le modalità di presentazione vedasi il **paragrafo 3.4**)

**SOSTITUTO D'IMPOSTA**

CODICE FISCALE 80078750587  
(obbligatorio)

**CONTRIBUENTE**

CODICE FISCALE TSTGDN55A3118290  
(obbligatorio)

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	TESTINI	GIORDANO	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	3 1 0 1 1 9 5 5	SONDRIO	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
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
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 T S T G D N 5 5 A 3 1 1 8 2 9 0

**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 SANITARIA

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA .....

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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 destinarie 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 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.

**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.**

**IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.**

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).

Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA .....

Codice Fiscale	TSTGDN55A3118290
----------------	------------------

**ADDITIONALI CHE SARANNO TRATTENUTE NELL'ANNO 2018**

Addizionali calcolate solo se per l'anno 2017 è dovuta imposta (indicata al Punto 21 della CU 2018) e applicando le aliquote previste dalle relative delibere alla somma degli importi dei punti 1, 2, 3, 4 e 5.

ADDITIONALE REGIONALE 2017	431,50	Punto 22 della CU 2018
SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2017	127,89	Punto 27 della CU 2018
ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018	45,63	Punto 29 della CU 2018

**ANNO D'IMPOSTA 2017 - RIEPILOGO DATI PRINCIPALI CU 2018 UNIFICATA E CONGUAGLIO FISCALE**

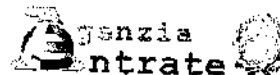
Descrizione	Importo parziale	Importo totale	Punti interessati della CU
IMPONIBILE PENSIONE/I INPS			Punto 3 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE PENSIONE/I EX INPDAP	30.418,84		Punto 3 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO		30.418,84	Punto 2 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE PRESTAZIONI EROGATE A CURA DELLA SEDE			Punto 1, 2, 3 o 5 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE STIPENDIO E PENSIONI INTEGRATIVE			Punto 1 o 2 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE TRATTAMENTO FINE SERVIZIO (art. 24, comma 31, D.L. 201/2011)			Punto 1 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE REDDITI ASSIMILATI			Punti 2, 4 e 5 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO		29,76	Punto 431 - Oneri già considerati in diminuzione dei punti 1, 2, 3, 4 e 5
IMPOSTA LORDA		7.879,16	Punto 361 - Importo calcolato con le aliquote per scaglioni, salvo richiesta per l'anno in corso di aliquota fissa superiore a quella marginale degli scaglioni interessati
DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA			Punto 362 - Importo in diminuzione dell'imposta lorda calcolato in base ai familiari a carico nell'anno
DETRAZIONI PER FAMIGLIE NUMEROSE			Punto 363 - Importo in diminuzione dell'imposta lorda spettante solo in caso di più TRE figli a carico nell'anno
DETRAZIONI PER LAVORO DIPENDENTE, PENSIONI E REDDITI ASSIMILATI		797,01	Punto 367 - Importo in diminuzione dell'imposta lorda calcolato in base al reddito complessivo (limite max reddito: euro 55.000)
RITENUTE IRPEF DOVUTE		7.082,15	Punto 21 - Imposta netta dovuta nell'anno pari a: IRPEF LORDA (Punto 361) meno DETRAZIONI TOTALI E CREDITO D'IMPOSTA (Punti 373 e 374)
IRPEF PAGATA		7.082,15	Dato NON presente nella CU e pari alle ritenute subite nel corso dell'anno (Somma ritenute da cedolini)
IMPORTO CONGUAGLIO FISCALE PER L'ANNO 2017			Dato compreso nell'importo certificato delle Ritenute Irpef (Punto 21) Importo positivo a debito/importo negativo a credito
CREDITO BONUS IRPEF			Punto 392 - Importo erogato nell'anno 2017 come credito (max euro 960 per il 2017) su un reddito di lavoro dipendente (Punti 1 e 2) complessivamente non superiore a euro 26.000
ONERI NON DEDOTTI DAL REDDITO			Punto 440 - Importo relativo ad oneri deducibili, non dedotto dai Punti 1, 2, 3, 4 e 5. Può essere presentata dichiarazione dei redditi nell'anno, in anni successivi o richiedere il rimborso all'Agenzia delle Entrate dell'imposta corrispondente all'onere deducibile. Vedere Annotazioni CU cod. CG
COMPENSI RELATIVI ANNI PRECEDENTI			Punto 511 - Importo per arretrati da lavoro dipendente o pensione Punto 513 - Importo delle ritenute effettuate sugli arretrati da lavoro dipendente o pensione
ANNOTAZIONI			Se indicato "Non effettuato conguaglio fiscale" va obbligatoriamente presentata la dichiarazione dei redditi 730/2018 e Redditi 2018-PF

**CASELLARIO PENSIONI - Trattamenti pensionistici erogati da sostituti NON Inps**

IMPONIBILE TRATTAMENTI PENSIONISTICI NON INPS		Importo comunicato al Casellario pensioni Inps
IMPONIBILE TOTALE 2017	30.418,84	Somma dei punti 1, 2, 3, 4 e 5 della CU Inps più altre CU non Inps

# MODELLO 730/2018

Rendita 2017



Mod. N. 1

## CONTRIBUENTE

DICHIARANTE ☒

CONIUGE DICHIARANTE ☐

DICHIARAZIONE CONGIUNTA ☐

RAPPRESENTANTE O TUTORE ☐

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fiscalmente 730 integrativo 730 senza  
a carico di altri (vedere istruzioni) sostituito

Situazioni  
particolari

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

TSTGDN55A3118290

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

TESTINI

GIORDANO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELATO/A MINORE

GIORNO MESE ANNO

SONDRIO

SO

C.A.P.

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

NUM. CIVICO

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

FRAZIONE

DATA DELLA VARIAZIONE

Dichiarazione presentata  
per la prima volta ☐

TELEFONO E  
PORTA

TELEFONO  
PREFIXO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

320 6482221

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

MONTAGNA IN VALTELLINA

(F393)

SO

Casi particolari  
add. le regionali

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

## 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 C CONIUGE

2 F1 PRIMO FIGLIO D

3 F A D

4 F A D

5 F A D

PERCENTUALE  
ULTERIORE DETRAZIONE  
PER FAMIGLIE  
CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFID  
PRADOATTIVO A CARICO  
DEL CONTRIBUENTE

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

COGNOME o NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE

80078750587

ROMA

(H501)

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

NUM. CIVICO

C.A.P.

MOD. 730  
DIPENDENTI  
SENZA  
SOSTITUTO

RM VIA

CIRO IL GRANDE

21

00144

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

111

## FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli  
compilati 3

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

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.	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	2,00	1	2,00	365	100,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A2	3,00	1	2,00	365	100,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A3	2,00	1	1,00	365	100,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A4	2,00	1	2,00	365	100,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A5	1,00	1	1,00	365	100,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A6	5,00	1	4,00	365	100,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	

## QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

## SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO GIORNI	%	CODICE CANONE	CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	CODICE COMUNE	SEDOLARE SECCA	CASI PARTICOLARI IMU	STATO DI EMERGENZA
B1	316,00	1	365	100,00		00		<input type="checkbox"/>	F393			
B2	43,00	5	365	100,00		00		<input type="checkbox"/>	F393			
B3	10,00	5	365	100,00		00		<input type="checkbox"/>	F393			
B4	73,00	2	365	100,00		00		<input type="checkbox"/>	F393		3	
B5	00					00		<input type="checkbox"/>				
B6	00					00		<input type="checkbox"/>				
B7	00					00		<input type="checkbox"/>				

## SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

N. rigo Sezione I	Mod. n.	DATA	SERIE	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	CONTRATTI NON SUPERIORI 30.00	ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE IMU
B11								

## QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

## SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

C1	TIPOLOGIA REDDITO	INDETERMINATO/ DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	C2	TIPOLOGIA REDDITO	INDETERMINATO/ DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	C3	TIPOLOGIA REDDITO	INDETERMINATO/ DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)
	1	<input type="checkbox"/>	30.419,00		2	1	1.325,00		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	00
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE											
C4	TIPOLOGIA LIMITE		SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA		SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA		RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA		BENEFIT		BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA
	<input type="checkbox"/>		00		00		00		00		00
	TASSAZIONE ORDINARIA		TASSAZIONE SOSTITUTIVA		ASSENZA REQUISITI						
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>						
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2018)						1 LAVORO DIPENDENTE	2 PENSIONE			
								3 6 5			

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

C6	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	C7	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	C8	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)
	<input type="checkbox"/>	00		<input type="checkbox"/>	00		<input type="checkbox"/>	00

## SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2018)	7.387,00	C10	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2018)	448,00
----	--------------------------------------	----------	-----	---	--------

## SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 26 CU 2018)	24,00	C12	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 27 CU 2018)	128,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 29 CU 2018)	46,00
-----	---	-------	-----	---	--------	-----	---	-------

## SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2018)	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2018)	TIPOLOGIA ESENZIONE	PARTI REDDITO ESENTE	QUOTA TFR
	2	00	<input type="checkbox"/>	00	00

## QUADRO D - Altri redditi

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

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	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

D6	REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE
			<input type="checkbox"/>		00	00	00	00
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2017 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO			RITENUTE
			<input type="checkbox"/>		00			00

# QUADRO E - Oneri e spese

CODICE FISCALE TSTGDN55A318290

MOD. N. 1

## SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 36% O 30%

SPESE SANITARIE		SPESE SANITARIE		SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	
E1	SPESE SANITARIE	00	Rateazione (barrare la casella)	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI	00		E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'	00		E8	ALTRE SPESE
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	00		E9	ALTRE SPESE
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA	00		E10	ALTRE SPESE
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	00			

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

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	E30	FAMILIARIA CARICO
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'	E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI
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 E PER MISURE ANTISISMICHE

ANNO	CODICE FISCALE	INTERVENTI PARTICOLARI	ACQUISTO, CREDITO O DONAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41	2015		4	3	18.043,00	
E42					0,00	
E43					0,00	

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

N. ord. immobile	CONDominio	CODICE COMUNE	TAU	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOLGIO	PARTICELLA	SUBALTERNI
E51							
E52							
ALTRI DATI	CONDuttore	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO				
E53							

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

SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
E57		0,00		0,00
SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	MENO DI 36 ANNI	SPESE SOSTENUTA NEL 2015	NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA
E58		0,00		0,00
IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA		
E59		0,00		0,00

## SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61	2012				6	3.505,00
E62						

## 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 2017 TRATTENUTI O VERSATI CON F24									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
F1	Acconto IRPEF 2017	Prima rata	Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2017	Importo	Acconto cedolare secca 2017	Prima rata	Seconda o unica rata	
		00	00	00	45,00	00	00	00	

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUSEITE DIVERSE DA QUELLE INDICATE NEI QUADRI D E D									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
F2	IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale Comunale	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	IRPEF per lavori socialmente utili	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili		
	00	00	00	00	00	00	00	00	

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
F3	IRPEF	di cui compensata in F24	Imposta sostitutiva quadro RT	di cui compensata in F24	Cedolare secca	di cui compensata in F24	di cui compensata in F24	di cui compensata in F24	di cui compensata in F24
	00	00	00	00	00	00	00	00	00

SEZIONE III-B - ECCEDENZE RISULTANTI DA DICHIARAZIONI INTEGRATIVE A FAVORE PRESENTATE OLTR'ANNO SUCCESSIVO									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
F4	Anno	IRPEF	Imposta sostitutiva quadro RT	Cedolare secca	Codice Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF	Codice Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF	Imposta sostitutiva sulla produttività
		00	00	00		00		00	00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
F5	Eventi eccezionali	IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale Comunale	Imposta sostitutiva premi di risultato	Cedolare secca			
		00	00	00	00	00			

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2018 E RATEAZIONE DEL SALDO 2017									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore		Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto addizionale comunale	Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore		Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore		
		00			00		00		

SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE NON DEDUCIBILI DAL MOD. 730									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
F7	Soglia esenzione saldo 2017	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2017	Soglia esenzione acconto 2018	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2018					
	00	00	00	00					

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
F9	Importi rimborsati	IRPEF	Addizionale Regionale all'IRPEF	Addizionale Comunale all'IRPEF	Cedolare secca				
		00	00	00	00				

SEZIONE VIII - ALTRI DATI									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
F11	Importi rimborsati dal sostituto	Ulteriore detrazione per figli	Detrazioni canoni locazione	F12	Restituzione bonus fiscale	straordinario	F13	Pignoramento presso terzi	Ritenute
		00	00	00	00	00	00	00	00

## QUADRO G - Crediti d'imposta

SEZIONE I - FABBRICATI									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
G1	Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	credito anno 2017	di cui compensato nel mod. F24			G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	
		00	00	00				00	

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
G3	Anno anticipazione	Reintegro Totale/Parziale	Somma reintegrata	Residuo precedente dichiaraz.	Anno 2017	di cui compensato nel mod. F24			
		00	00	00	00	00			

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
G4	Codice Stato estero	Anno	Reddito estero	Imposta estera	Reddito complessivo	di cui relativo allo Stato estero di cui 1			
			00	00	00	00			

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
G5	Abitazione principale	Codice fiscale	Numero rata	Totale credito	Residuo precedente dichiarazione				
				00	00				

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
G7	Residuo 2016	di cui compensato nel mod. F24	G9	Spesa 2017	Residuo 2016	Rata credito 2016	Rata credito 2015		
	00	00		00	00	00	00		

SEZIONE VI - EROGAZIONI SCUOLA									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
G10	Spesa 2017	Spesa 2016	Residuo 2016	G11	Credito spettante	Residuo 2016	di cui utilizzato in F24		
	00	00	00		00	00	00		

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
G12	Residuo 2016	di cui utilizzato in F24	G13	Anno 2017	di cui compensato nel mod. F24				
	00	00		00	00				

SEZIONE VIII - VIDEOSSORVEGLIANZA									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
G12	Residuo 2016	di cui utilizzato in F24	G13	Anno 2017	di cui compensato nel mod. F24				
	00	00		00	00				

## QUADRO I - Imposte da compensare

SEZIONE IX - MEDIAZIONI									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
I1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	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								



3

## MODELLO 730/2018

Redditi 2017

Agenzia  
Entrate

Mod. N. 2

## CONTRIBUENTE

DICHIARANTE

☒

CONIUGE DICHIARANTE

☐

DICHIARAZIONE CONGIUNTA

☐

RAPPRESENTANTE O TUTORE

☐

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fiscalmente 730 integrativo 730 senza  
a carico di altri (vedere istruzioni) sostitutoSituazioni  
particolari

Quadro K

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

TSTGDN55A3118290

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATA DI NASCITA

TESTINI

GIORDANO

M

OGGI

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

SONDRIO

PROVINCIA (sigla)

SO

TUTELATO/A MINORE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

RESIDENZA

ALTERNATIVA

Un'eventuale  
separazione  
dal 1/1/2017 alla data  
di presentazione  
della dichiarazione

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

FRAZIONE

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE

MESE

ANNO

Dichiarazione presentata  
per la prima volta

TELEFONO F

POSTA

ELETTRONICA

TELEFONO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

DOMICILIO FISCALE  
AL 01/01/2017

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

DOMICILIO FISCALE  
AL 01/01/2018Casi particolari  
addizionali regionali

## FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

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

1

C CONIUGE

2

F1 PRIMO FIGLIO

3

F FIGLIO

4

F FIGLIO

5

F FIGLIO

CODICE FISCALE  
(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)MESI A  
CARICOMINORE  
DI 3 ANNI

%

DETRAZIONE 100%  
AFFIDAMENTO FIGLIPERCENTUALE  
ULTERIORE DETRAZIONE  
PER FAMIGLIE  
CON ALMENO 4 FIGLINUMERO FIGLI IN AFFIDATO  
PREADOTTIVO 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

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

NUM. CIVICO

C.A.P.

MOD. 730  
DIPENDENTI  
SENZA  
SOSTITUTO

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

## FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli  
compilatiBarrare 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

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.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno n. precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	10,00	1	9,00	365	100,00	0,00		<input type="checkbox"/>	X	
A2	7,00	1	5,00	365	100,00	0,00		<input type="checkbox"/>	X	
A3	8,00	1	11,00	365	100,00	0,00		<input type="checkbox"/>	X	
A4	1,00	1	0,00	365	100,00	0,00		<input type="checkbox"/>	X	
A5	1,00	1	1,00	365	100,00	0,00		<input type="checkbox"/>	X	
A6	10,00	1	11,00	365	100,00	0,00		<input type="checkbox"/>	X	

# MODELLO 730/2018

Rendita 2017



Mod. 730 3

## CONTRIBUENTE

DICHIARANTE ☒

CONIUGE DICHIARANTE ☐

DICHIARAZIONE CONGIUNTA ☐

RAPPRESENTANTE O TUTORE ☐

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fiscalmente 730 integrativo 730 senza  
a carico di altri (vedere Istruzioni) sostituito

Situazioni  
particolari Quadro K

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

TSTGDN55A31I8290

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

M

TESTINI

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELATO/A MINORE

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

SONDRIO

SO

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

COMUNE

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

FRAZIONE

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE  
MESE ANNO

Dichiarazione presentata  
per la prima volta ☐

TELEFONO E

TELEFONO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

POSTA

ELETTRONICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

Casi particolari  
add. le regionali

COMUNE

COMUNE

## 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)

MESIA

CARICO

MINORE

DI 3 ANNI

%

DETRAZIONE 100%  
AFFIDAMENTO FIGLI

1

C CONIUGE

2

F1 PRIMO FIGLIO D

3

F A D

4

F A D

5

F A D

PERCENTUALE  
ULTERIORE DETRAZIONE  
PER FAMIGLIE  
CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDATO  
PREADOTTIVO 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

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

NUM. CIVICO

C.A.P.

MOD. 730  
DIPENDENTI  
SENZA  
SOSTITUTO

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

## FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli  
compilati

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

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.	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	1	,00	365	100,00			<input type="checkbox"/>		
A2	,00	1	,00	365	100,00			<input type="checkbox"/>	X	
A3	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00					<input type="checkbox"/>		

# MODELLO 730-3 redditi 2017

Modello N. **1**

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



CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO 06194111008

CAF DIPENDENTI E PENSIONATI USPPIDAP

00050

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE VNIVCN70A19H798R

VINCENZO IOVINE

DICHIARANTE TSTGDN55A3118290

TESTINI GIORDANO

CONIUGE DICHIARANTE

1	REDDITI DOMINICALI	DICHIARANTE	CONIUGE
2	REDDITI AGRARI	121,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	106,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	51,00	,00
5	ALTRI REDDITI	31.744,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
		388,00	,00

11	REDDITO COMPLESSIVO	DICHIARANTE	CONIUGE
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	32.410,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	388,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	32.022,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	,00	,00
		8.488,00	,00

21	Detrazione per coniuge a carico	DICHIARANTE	CONIUGE
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	745,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	10,00	,00
30	Detrazione spese arredate immobili ristrutturati	902,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazione spese arredate immobili giovani coppie	193,00	,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
		1.850,00	,00

50	IMPOSTA NETTA	DICHIARANTE	CONIUGE
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	6.638,00	,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	,00	,00
60	DIFFERENZA	7.387,00	,00
		-749,00	,00

Differenza, aggiunti e altre rettifiche		Dichiarazione	2017	2018
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI		,00	,00
62	ACCONTI VERSATI		,00	,00
63	Restituzione bonus fiscale e straordinaria		,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

CREDITI DELL'ADDEBITO IRPEF 2018		Dichiarazione	2017	2018
71	REDDITO IMPONIBILE		32.022,00	,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		459,00	,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		448,00	,00
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00	,00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		160,00	,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		197,00	,00
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00	,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2018		48,00	,00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2018 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		46,00	,00

CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		Dichiarazione	2017	2018
80	CEDOLARE SECCA DOVUTA		,00	,00
81	DIFFERENZA		,00	,00
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00	,00
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2017		,00	,00

LIQUIDAZIONE DELL'IRPEF 2018		Codice Regione/Comune	CREDITI				DEBITI	
Differenza, aggiunti e altre rettifiche			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		,00	749,00	,00	749,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	10	,00	,00	,00	,00	11,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	F393	,00	37,00	,00	37,00	,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2018							,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2018						,00	,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA							,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018						,00	,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE					,00	,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018							,00

LIQUIDAZIONE DELL'IRPEF 2018		Codice Regione/Comune	CREDITI				DEBITI	
Differenza, aggiunti e altre rettifiche			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		,00	,00	,00	,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2018							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2018						,00	,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA							,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018						,00	,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE					,00	,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018							,00

130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura		,00		,00
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione		,00		,00
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione		,00		,00
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo		,00		,00
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione		,00		,00
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni		,00		,00
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)		,00		,00
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)		32.410,00		,00
138	ACCONTO IRPEF 2018	Reddito complessivo	,00		,00
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	,00		,00
141	ACCONTI 2018 COMPENSATI	Prima rata acconto IRPEF	,00		,00
142	INTERAMENTE NEL MOD. 730/2018	Acconto addizionale comunale	,00		,00
143		Prima rata acconto cedolare secca	,00		,00
145	Crediti per imposte pagate all'estero	ANNO	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
146	DICHIARANTE		,00		,00
147	CONIUGE DICHIARANTE		,00		,00
147	Redditi fondiari non imponibili		51,00		,00
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)		,00		,00
149	Residuo deduzione somme restituite		,00		,00
150	Residuo erogazioni scuola		,00		,00
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato		,00		,00
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza		,00		,00
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2016	Rata 2017	
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2016	Rata 2017	

## 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)				786,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				,00

MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE					
	REGIONE/GENERE	IMPORTO DICHIARANTE	REGIONE/CONIUGE	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
171	IRPEF	,00		,00	,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00		,00	,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00		,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	,00		,00	,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00		,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA				,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				,00

## DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

1		2	3	4	5
CODICE TRIBUTO		ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE / C. COMUNE	CREDITO I.R.A. QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
191	IRPEF	4001	2017	,00	,00
192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2017	,00	,00
193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2017	,00	,00
194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2017	,00	,00
195	SOLOMOD.730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2017	,00	,00
196	INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2017	,00	,00
198	TOTALE			,00	,00

1		2	3	4	5
CODICE TRIBUTO		ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE / C. COMUNE	CREDITO I.R.A. QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
211	IRPEF	4001	2017	,00	,00
212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2017	,00	,00
213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2017	,00	,00
214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2017	,00	,00
215	SOLOMOD.730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2017	,00	,00
216	INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2017	,00	,00
218	TOTALE			,00	,00

1		2	3	4	5
CODICE TRIBUTO		ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE / C. COMUNE	IMPORTI DA VERSARE	

231	IRPEF	4001	2017	,00	
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2017	,00	
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2017	,00	
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2018	4033	2018	,00	
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2017	,00	
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018	3843	2018	,00	
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2017	,00	
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2017	,00	
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018	1840	2018	,00	
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	3801	2017	,00	
242	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3844	2017	,00	
243	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3843	2018	,00	
243	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018				

244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2018	4034	2018	,00	
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018	1841	2018	,00	

## MESSAGGI

E' stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef del Dichiarante.

E' stata effettuata la scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef del Dichiarante.

Non e' stata effettuata la scelta dal Dichiarante per la destinazione del due per mille dell'Irpef ai partiti politici.

Modello 730 integrativo

pagina n. 1 di pagine 1

SI DICHIARA CHE

COGNOME TESTINI	NOME GIORDANO	CODICE FISCALE TSTGDN55A31I8290
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 22/06/2018 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2018 PER I REDDITI 2017, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730, SI IMPEGNA ☐ NON SI IMPEGNA ☐

AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA		IMPORTO
C0901	D CU/2018 RITENUTE IRPEF 2017 - REDDITO C1 : 30418,84€	1 7.082,15
C1001	D CU/2018 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 2017	1 431,50
C1101	D CU/2018 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2017	1 24,20
C1201	D CU/2018 SALDO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2017	1 127,89
C1301	D CU/2018 RITENUTA ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2018	1 45,63
C0901	D CU/2018 RITENUTE IRPEF 2017 - REDDITO C2 : 1324,88€	2 304,72
C1001	D CU/2018 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 2017	2 16,30
EC_36	D PREMI PER ASSICURAZIONI SULLA VITA E CONTRO GLI INFORTUNI	1 54,00
E4109	D SPESE INTERV. REC. PATRIM. EDILIZIO E MISURE ANTISISMICHE	1 18.043,00
E6104	D SOSTITUZIONE IMPIANTI CLIMATIZZAZIONE	1 3.505,00
F0103	D ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 730-2017	1 45,00

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O  
DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

SASSU MARIA CHIARA



FIRMA DEL CONTRIBUENTE X

# MODELLO 730-1 redditi 2017

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. 730/2018 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)

TSTGDN55A3118290

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI  
ANAGRAFICI

TESTINI

GIORDANO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO  
31 01 1955

SONDRIO

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 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

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



CODICE FISCALE T S T G D N 5 5 A 3 1 1 8 2 9 0

## 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. 3, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA X

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 9 3 0 0 1 0 9 0 1 4 6

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA,  
PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI  
(SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

## AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie 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 beneficiarie.

## SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

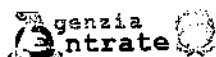
CODICE

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.

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.

**MODELLO 730-1 redditi 2017**

**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. 730/2018 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)

TSTGDN55A3118290

**DATI  
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

TESTINI

GIORDANO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

31

01

1955

SONDRIO

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

APPOSTA FIRMA

CHIESA EVANGELICA VALDESE  
(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)CHIESA EVANGELICA LUTERANA  
IN ITALIAUNIONE COMUNITA' EBRAICHE  
ITALIANESACRA 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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE T S T G D N 5 5 A 3 1 1 8 2 9 0

**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 .....  
APPOSTA FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 9 3 0 0 1 0 9 0 1 4 6

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

**SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE**

FIRMA .....

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE**

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 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.

*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.*

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO**  
**Ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196**

Il sottoscritto, TESTINI GIORDANO, essendosi rivolto  
al CAF DIPENDENTI E PENSIONATI USPPIDAP SRL per il servizio di  
assistenza relativo all'elaborazione del modello 730 (730, Unico ISE o RED) ed avendo fornito al  
CAF DIPENDENTI E PENSIONATI, tramite la Società SASSU MARIA CHIARA  
con esso convenzionata, i miei dati personali necessari a tale elaborazione, in relazione a quanto previsto dal  
Decreto Legislativo n. 196/2003, dopo essere stato informato delle finalità e modalità del trattamento cui sono  
destinati i dati nonché di ogni altro elemento contenuto nell'art. 13 del citato decreto:

☒ do il mio consenso ☐ nego il mio consenso

al trattamento dei miei dati personali per finalità collegate al servizio fornito dal CAAF e più precisamente per  
la predisposizione e l'invio dei dati agli Uffici competenti; la conservazione dei dati contenuti sui modelli  
elaborati e per tutte le comunicazioni, collegate al servizio reso, che si rendessero necessarie nei miei confronti.

☒ do il mio consenso ☐ nego il mio consenso

all'utilizzo dei miei dati personali, ivi compreso la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e  
del 2 per mille contenuti nell'archivio fiscale, per l'espletamento di altre pratiche, l'elaborazione statistica e/o  
l'erogazione di altre prestazioni rese nell'ambito del Centro SASSU MARIA CHIARA

☒ do il mio consenso ☐ nego il mio consenso

alla comunicazione dei miei dati personali al CAAF ed alle strutture di servizio da essa costituite, per l'invio  
di informative prodotte dalle organizzazioni sopra citate.

X

**Autorizzazioni a svolgere funzioni amministrative**

☒ autorizzo ☐ non autorizzo

Il CAF DIPENDENTI E e le società  
di servizi con esso convenzionate, a ritirare dal mio sostituto d'imposta, anche per tramite dei servizi offerti  
dall'Agenzia delle entrate, il modello CU, ovvero i dati contenuti nel modello CU.

☒ autorizzo ☐ non autorizzo

Il CAF DIPENDENTI E e le società di  
servizi con esso convenzionate, ad eseguire per mio conto tutte le verifiche catastali, ivi compreso la richiesta  
di visure e/o atti catastali, atte a definire le proprietà immobiliari e i diritti reali gravanti sulle stesse, al fine del  
trattamento dei dati in sede di compilazione della dichiarazione dei redditi e/o della dichiarazione e moduli di  
versamento IMU.

Data 22/06/2018

Firma \_\_\_\_\_



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DAL CONTRIBUENTE**  
Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il sottoscritto TESTINI GIORDANO

Nato a SONDRIO

Prov. SO, il 31/01/1955

e residente in MONTAGNA IN VALTELLINA

(SO) VIA MAGINI 80

codice fiscale TSTGDN55A31I8290

, avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti dall'art. 75 e delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

Data: 22/06/2018

Firma

Estremi del documento:  
Documento d'identità

Tipo CARTA DI IDENTITA'

Numero AR7938463

Rilasciata da COMUNE DI MONTAGNA IN VALTELLINA



# **DATI IDENTIFICATIVI**

Sono riportati il codice fiscale, il cognome e il nome o la denominazione del sostituto d'imposta o del CAF o del professionista abilitato che ha prestato l'assistenza fiscale. Per il CAF viene anche riportato il numero di iscrizione al relativo Albo. Sono, inoltre, riportati il codice fiscale, il cognome e il nome del contribuente e, in caso di dichiarazione congiunta, del coniuge dichiarante, ai quali è stata prestata l'assistenza fiscale. L'impegno da parte del soggetto che ha prestato l'assistenza fiscale (CAF o professionista abilitato) ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle entrate relative alla presente dichiarazione è attestato dalla barratura della relativa casella. Infine viene indicato se si tratta di un modello 730 integrativo o rettificativo.

## **DICHIARAZIONE PRECOMPILATA**

Nel caso di 730 precompilato, viene indicato se si tratta di una dichiarazione accettata o modificata rispetto a quella proposta dall'Agenzia delle entrate. Nel caso di 730 non precompilato, viene indicato se il sostituto, il CAF o il professionista abilitato non è stato delegato ad accedere alla dichiarazione precompilata oppure se è stato delegato ma la dichiarazione precompilata è risultata assente per mancanza dei presupposti (ad esempio perché il contribuente lo scorso anno non ha presentato il modello 730).

## **RIEPILOGO DEI REDDITI**

Sono riportati per ciascun tipo di reddito gli importi determinati sulla base di quanto indicato nei corrispondenti quadri dal contribuente, che concorrono alla determinazione del reddito complessivo ai fini IRPEF. Inoltre viene riportato l'ammontare del reddito dei fabbricati locali con applicazione della cedolare secca, che quindi non concorre alla formazione del reddito complessivo. In caso di dichiarazione congiunta sono riportati anche gli importi dei redditi del coniuge dichiarante.

## **CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA**

Sono riportati i dati per la determinazione del reddito imponibile e della relativa imposta dovuta. L'importo del reddito imponibile è ottenuto sottraendo dal reddito: la deduzione per l'abitazione principale che il soggetto che presta l'assistenza fiscale calcola sulla base dei dati indicati nel quadro B; gli oneri deducibili sulla base di quanto indicato nella SEZ, II del quadro E del Mod. 730. L'imposta lorda è calcolata sulla base delle aliquote corrispondenti agli scagioni di reddito.

## **CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA**

L'imposta netta è ottenuta sottraendo dall'imposta lorda:  
 • le detrazioni per carichi di famiglia (art. 12 del TUIR);  
 • le detrazioni per redditi di lavoro dipendente e assimilati, di pensione e altri redditi (art. 13 del TUIR);  
 • la detrazione per oneri determinata sulla base di quanto indicato nella SEZ, I, nella SEZ, III e nelle SEZ, IV, V e VI del quadro E del Mod. 730;  
 • il credito d'imposta per il riacquisto della prima casa (rigo G1);  
 • il credito d'imposta per reintegro anticipazioni sui fondi pensione (rigo G3);  
 • il credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione (rigo G7);  
 • il credito d'imposta per le mediazioni (rigo G8).

## **CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA**

Dall'importo dell'imposta netta vengono sottratti:  
 • i crediti d'imposta per gli immobili colpiti dal sisma verificatosi in Abruzzo (righi G5 e G6);  
 • i crediti d'imposta per i redditi prodotti all'estero determinata sulla base di quanto indicato nel quadro G, sezione III;  
 • il credito d'imposta per i canoni non percepiti (rigo G2) e l'Art-bonus (rigo G9);  
 • le ritenute già effettuate dal sostituto d'imposta all'atto della corrispondenza della retribuzione o della pensione e degli altri emolumenti;  
 • le ritenute relative ai redditi diversi da quelli di lavoro dipendente o di pensione, dichiarate nei quadri D e F del Mod. 730;  
 • l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione;  
 • gli acconti versati tramite il sostituto d'imposta ovvero direttamente dal contribuente;  
 • il bonus Irpef riconosciuto in dichiarazione.

## **CALCOLO DELL'ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF E DELL'ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**

È riportato:  
 • l'importo del reddito su cui sono dovute l'addizionale regionale e l'addizionale comunale all'IRPEF;  
 • l'importo dovuto dell'addizionale regionale all'IRPEF;  
 • l'addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla certificazione;  
 • l'eccedenza di addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;  
 • l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;  
 • l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;  
 • l'eccedenza di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;  
 • l'acconto per l'addizionale comunale all'IRPEF;  
 • l'acconto per l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione.

## **CEDOLARE SECCA LOCAZIONI**

Sono riportati l'ammontare della cedolare secca dovuta, l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione e l'importo degli acconti della cedolare secca versati.

## **CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'**

Sono riportati la base imponibile su cui calcolare il contributo di solidarietà, l'importo del contributo dovuto e l'importo del contributo risultante dalla certificazione.

## **LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE E DEL CONIUGE**

È riportato il risultato contabile del calcolo dell'IRPEF e delle addizionali. È riportato la base imponibile ovvero rimborsata dal sostituto d'imposta, all'IRPEF che saranno trattenute ovvero rimborsate dal sostituto d'imposta. Nel caso di compilazione del quadro I, l'eventuale credito relativo a ciascuna imposta è riportato tra l'ammontare che può essere utilizzato in compensazione con il mod. F24 per il versamento di altre imposte e l'ammontare che sarà rimborsato dal sostituto d'imposta. È indicato l'acconto dell'addizionale comunale IRPEF che sarà trattenuto, alla scadenza dovuta, dal sostituto d'imposta. È indicato l'ammontare dell'imposta sostitutiva relativa ai compensi percepiti per l'incremento della produttività. È riportato l'ammontare della cedolare secca sulle locazioni che sarà trattenuta o rimborsata dal sostituto d'imposta. Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto della cedolare secca che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta. È riportato l'ammontare del contributo di solidarietà che sarà trattenuto dal sostituto d'imposta.

## **ALTRI DATI**

Sono riportati i dati relativi all'ammontare residuo dei crediti d'imposta per il riacquisto della prima casa, per l'incremento dell'occupazione, per gli immobili colpiti dal sisma in Abruzzo, per il reintegro delle anticipazioni sui fondi pensione, per le mediazioni e per le erogazioni a sostegno della cultura che il contribuente può utilizzare in compensazione ovvero riportare nella successiva dichiarazione dei redditi. È indicato l'ammontare complessivo delle spese sanitarie per le quali vi è diritto della rateizzazione nella presente dichiarazione; tale importo dovrà essere riportato nella successiva dichiarazione dei redditi mod. 730 per fruiture della seconda rata della detrazione spettante. È indicato il reddito di riferimento (somma di reddito complessivo e base imponibile della cedolare secca) per la determinazione delle detrazioni comminate al reddito (es. detrazioni per carichi di famiglia e lavoro) e di altri benefici collegati al possesso di requisiti reddituali, quali ad esempio l'ISEE. Sono riportati i dati per la determinazione dell'acconto Irpef in presenza di situazioni particolari (ad esempio redditi di lavoro dipendente prodotti in zone di frontiera). Sono presenti i dati relativi al credito per imposte pagate all'estero con distinta indicazione dello Stato e dell'anno di produzione del reddito estero; tali informazioni dovranno essere utilizzate nella successiva dichiarazione dei redditi qualora il contribuente intenda fruire del credito d'imposta per redditi prodotti all'estero. Sono indicati i redditi fondiari relativi a terreni non affittati e fabbricati non locali, nonché il reddito dell'abitazione principale e delle relative pertinenze soggette a IMU, non imponibili in quanto l'IRPEF e le relative addizionali sono sostituite dall'Imu. Tali informazioni possono assumere rilievo nell'ambito di prestazioni previdenziali e assistenziali.

## **RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE**

Nel prospetto viene indicata l'ammontare dell'importo che sarà trattenuto o rimborsato dal datore di lavoro o dall'ente pensionistico in busta paga. Nel caso di dichiarazione presentata in forma congiunta, nel prospetto è indicato un unico importo complessivo che tiene conto della liquidazione delle imposte di entrambi i coniugi. È inoltre indicato il numero delle rate richieste per i versamenti del saldo e degli eventuali acconti. Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi che andranno versati con il modello F24 o che saranno rimborsati dall'Agenzia delle entrate. Nel caso di rimborso di importo superiore a 4.000 ed in presenza di particolari situazioni, è inoltre evidenziato che il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate dopo aver effettuato i controlli preventivi. Sono infine evidenziati gli importi da rimborsare a cura del datore di lavoro o dell'ente pensionistico nel caso di presentazione di un modello 730 Integrativo.

## **DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24**

Nel caso di compilazione del quadro I, sono riportati i dati relativi agli importi a credito che devono essere utilizzati per la compilazione del mod. F24 ai fini del pagamento delle imposte non comprese nel modello 730. In particolare, per ogni credito sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i crediti relativi alle addizionali regionali e comunali è inoltre riportato il codice regione/comune. Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi dei crediti non superiori a euro 12 che possono essere utilizzati in compensazione con il mod. F24. Sono infine riportati i dati relativi agli importi a debito che devono essere versati con il mod. F24 nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta. Per ogni imposta sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i debiti relativi alle addizionali regionali e comunali è inoltre riportato il codice regione/comune.

## **RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730 E DEL PROSPETTO MOD. 730/3**

Il sottoscritto TESTINI GIORDANO

C.F. TSTGDN55A3118290

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 2017

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_



**Centro di Assistenza Fiscale**  
**Dipendenti e Pensionati U.S.P.P.I.D.A.P. S.r.l.**  
*(Iscrizione Albo Nazionale CAF n. 0050)*

**RICEVUTA PROVVISORIA**

**SI DICHIARA CHE**

Cognome

TESTINI

Nome

GIORDANO

Codice Fiscale

TSTGDN55A31I8290

Cognome

Nome

Codice Fiscale

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 22/06/2018 I DOCUMENTI  
RELATIVI ALLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2018 PER I REDDITI 2017 .  
IL C.A.F., SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE PREVIA VERIFICA  
DEI DOCUMENTI ESIBITI CON LE MODALITA' ORGANIZZATIVE IN USO AI  
FINI DELL'APPOSIZIONE DEL VISTO DI CONFORMITA'.  
L'INCARICATO CONSEGNERA' AL CONTRIBUENTE, LA STAMPA DEFINITIVA  
DEL MODELLO 730 CON LA RICEVUTA ANALITICA 730/2.

**OPERATIVITA'**

L'INCARICATO APPONE IL TIMBRO SUI DOCUMENTI ESIBITI DAL CONTRIBUENTE  
**"CAF USPPIDAP srl ALBO NAZIONALE CAF N°0050 VERIFICATO"**

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A. F. SASSU MARIA CHIARA