



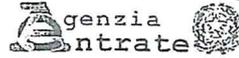
# MODELLO 730/2017 redditi 2016

## dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

Modello N. Pag. 1

1

BASE



**CONTRIBUENTE** Dichiarante  Coniuge dichiarante  Dichiarazione congiunta  Rappresentante  Tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)  Soggetto fiscalmente 730 integrativo 730 senza Situazioni a carico di altri (vedere istruzioni) sostituto particolari Quadro K CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **TERESI** NOME **FABIO** SESSO (M o F) **M**

DATA DI NASCITA GIORNO  MESE  ANNO  COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **PALERMO** PROVINCIA (sigla) **PA**

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE  PROVINCIA (sigla) **PA** C.A.P.

Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)  INDIRIZZO  NUM. CIVICO

FRAZIONE  DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO  MESE  ANNO

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO  NUMERO  CELLULARE  INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016 COMUNE **PALERMO** (G273) PROVINCIA (sigla) **PA** Casi particolari addiz. regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017 COMUNE **PALERMO** (G273) PROVINCIA (sigla) **PA** FUSIONE COMUNI

### FAMILIARI A CARICO

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

1	2	3	4	5	6	7	8
	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	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI <input type="text"/>	
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	NUMERO FIGLI IN AFFIDATO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="text"/>	
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
4	F A D	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
5	F A D	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

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

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **PARTITO DEMOCRATICO V. LEGISLATI** CODICE FISCALE **720270002** COMUNE **PALERMO**

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **PA** INDIRIZZO **PARLAMENTI** NUM. CIVICO  C.A.P.

FRAZIONE  NUMERO DI TELEFONO / FAX **0917025881** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **INFO@CDLBARBARO.IT** CODICE SEDE

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

### FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati **1** Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

**FIRMA DEL CONTRIBUENTE**

### QUADRO A REDDITI DI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00					<input type="checkbox"/>		

Provvedimento pubblicato il 16/01/2017 ai sensi dell'art. 1, comma 361, L. 24/12/2007 n° 244 PROSYSTEM.IT S.r.l. - info@prosystem.it

**QUADRO E - REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI**

**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU
			GIORNI	%							
B1	747,00	1	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	G273			
B2	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B3	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B4	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B5	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B6	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B7	,00					,00	<input type="checkbox"/>				

**SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE**

N. rigo Sezione I	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	Contratti non superiori 30 gg	Anno di presentazione dichiarazione IC/IMU	Stato di emergenza
			SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO					
B11									
B12									
B13									

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

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

							Casi particolari		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C1	2	1	31.705,00	C2		C3			,00
<i>Somme per premi di risultato</i>									
C4			,00		,00		,00		
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2017)					1	2		
						3	6	5	

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	
C6	Assegno del coniuge	1	13.898,00	C7	Assegno del coniuge	1	,00	C8	Assegno del coniuge
									,00

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

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2017)	12.129,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2017)	789,00
----	-----------------------------------	-----------	-----	--	--------

**SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 26 CU 2017)	75,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 27 CU 2017)	290,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2017 (punto 29 CU 2017)	109,00
-----	--	-------	-----	--	--------	-----	--	--------

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

1	2	3	4	5	6	7					
C14	BONUS IRPEF (punto 391 CU 2017)	2	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2017)	,00	TIPOLOGIA ESENZIONE	3	PARTE REDDITO ESENTE	,00	QUOTA TFR	5	,00

**SEZIONE VI - ALTRI DATI**

C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2017)	,00	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2017)	,00
-----	--	-----	---	-----

**QUADRO D - ALTRI REDDITI**

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

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	
										1
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO									
D4	REDDITI DIVERSI									
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE									

**SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA**

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2016 e altri redditi a tassazione separata	1	2	3	,00	,00	,00	,00

**QUADRO F ACCONTI RITENUTE ECCEZIONI E ALTRI DATI**

**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2016 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24**

F1	Acconto IRPEF 2016	1	Prima rata	2	Seconda o unica rata	3	Acconto Addizionale Comunale 2016	4	Importo	5	Acconto cedolare secca 2016	6	Prima rata	7	Seconda o unica rata
			,00		,00				,00				,00		,00

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

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

**SEZIONE III - ECCEZIONI RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI**

F3	1	IRPEF	2	di cui compensata in F24	3	Imposta sostitutiva quadro RT	4	di cui compensata in F24	5	Cedolare secca	6	di cui compensata in F24
		,00		,00		,00		,00		,00		,00
	7	Codice Regione	8	Addizionale Regionale all'IRPEF	9	di cui già compensata in F24	10	Codice Comune	11	Addizionale Comunale all'IRPEF	12	di cui già compensata in F24
				,00		,00					,00	

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

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

**SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI**

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

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

F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF		1	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore		2	,00	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale		3	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore		4	,00
	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca		5	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore		6	,00	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)		7			8	

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

F7	1	Soglia esenzione saldo 2016	2	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2016	3	,00	F8	1	Soglia esenzione acconto 2017	2	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2017	3	,00
----	---	-----------------------------	---	--	---	-----	----	---	-------------------------------	---	--	---	-----

**SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO**

F9	1	Importi rimborsati IRPEF	2	,00	3	Addizionale Regionale all'IRPEF	4	,00	5	Addizionale Comunale all'IRPEF	6	,00	7	Cedolare secca	8	,00
F10	1	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte, Credito IRPEF	2	,00	3	Credito Addizionale Regionale	4	,00	5	Credito Addizionale Comunale	6	,00	7	Credito cedolare secca	8	,00

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

F11	1	Importi rimborsati dal sostituto	2	Ulteriore detrazione per figli	3	,00	F12	1	Restituzione bonus fiscale	2	,00	F13	1	Pignoramento presso terzi	2	,00
-----	---	----------------------------------	---	--------------------------------	---	-----	-----	---	----------------------------	---	-----	-----	---	---------------------------	---	-----

**QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**

**SEZIONE I - FABBRICATI**

G1	1	Credito riacquisto prima casa	2	residuo precedente dichiarazione	3	,00	4	credito anno 2016	5	,00	6	di cui compensato nel mod. F24	7	,00	G2	1	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	2	,00
----	---	-------------------------------	---	----------------------------------	---	-----	---	-------------------	---	-----	---	--------------------------------	---	-----	----	---	---	---	-----

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

G3	1	Anno anticipazione	2	Reintegro Totale/Parziale	3	,00	4	Somma reintegrata	5	,00	6	Residuo precedente dichiaraz.	7	,00	8	Anno 2016	9	,00	10	di cui compensato nel mod. F24	11	,00
----	---	--------------------	---	---------------------------	---	-----	---	-------------------	---	-----	---	-------------------------------	---	-----	---	-----------	---	-----	----	--------------------------------	----	-----

**SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO**

G4	1	Codice Stato estero	2	Anno	3	Reddito estero	4	,00	5	Imposta estera	6	,00	7	Reddito complessivo	8	,00
	9	Imposta lorda	10	,00	11	Imposta netta	12	,00	13	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	14	,00	15	di cui relativo allo Stato estero di col.1	16	,00

**SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO**

G5	1	Abitazione principale	2	Codice fiscale	3	Numero rata	4	Totale credito	5	,00	6	Residuo precedente dichiarazione	7	,00		
G6	1	Altri immobili	2	Impresa/ Professione	3	Codice fiscale	4	Numero rata	5	,00	6	Rateazione	7	Totale credito	8	,00

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**

G7	1	Residuo precedente dichiaraz.	2	,00	3	di cui compensato nel mod. F24	4	,00	G8	1	Anno 2016	2	,00	3	di cui compensato nel mod. F24	4	,00
----	---	-------------------------------	---	-----	---	--------------------------------	---	-----	----	---	-----------	---	-----	---	--------------------------------	---	-----

**SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)**

G9	1	Spesa 2016	2	,00	3	Residuo 2015	4	,00	5	Rata credito 2015	6	,00	7	Rata credito 2014	8	,00	G10	1	Spesa 2016	2	,00
----	---	------------	---	-----	---	--------------	---	-----	---	-------------------	---	-----	---	-------------------	---	-----	-----	---	------------	---	-----

**SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO**

G11	1	Credito spettante	2	,00	3	Residuo precedente dichiarazione	4	,00	5	di cui utilizzato in F24	6	,00	G12	1	Credito spettante	2	,00	3	di cui utilizzato in F24	4	,00
-----	---	-------------------	---	-----	---	----------------------------------	---	-----	---	--------------------------	---	-----	-----	---	-------------------	---	-----	---	--------------------------	---	-----

**QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE**

I1	1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	2	,00	3	oppure	4	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)	5	<input type="checkbox"/>
----	---	--	---	-----	---	--------	---	---	---	--------------------------

**QUADRO E ONERIE SPESE**

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

E1	SPESE SANITARIE <small>Spese patologie esenti</small>	1	Spese sanitarie	2	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA			
		,00		,00					,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI				E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE			501,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'				E8	ALTRE SPESE <small>vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni</small>	16		60,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'				E9	ALTRE SPESE	16		62,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA				E10	ALTRE SPESE	36		222,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING								,00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI				<b>Contributi per previdenza complementare</b>					
E22	ASSEGNO AL CONIUGE				E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	1	Dedotti dal sostituto	2	Non dedotti dal sostituto
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI							,00		515,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE				E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE				,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'				E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO				,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI				E30	FAMILIARI A CARICO				,00
E31					FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI					
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI IN LOCAZIONE				1	Dedotti dal sostituto	2	Quota TFR	3	Non dedotti dal sostituto
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE							,00		,00

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

E41	ANNO	2012 (2013-2016 antisismico)	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredita o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d ordine immobile
E42							,00	
E43							,00	

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

E51	N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E52								
E53	ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO				

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

E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI							
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE							
E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B							

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

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

**SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE**

E71	INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	E72	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE
-----	---	-----------	--------	-------------	-----	---	--------	-------------

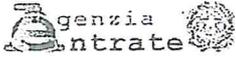
**SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA**

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	E83	ALTRE DETRAZIONI
-----	---	-----	--	-----	------------------

# 3

## MODELLO 730 -1 redditi 2016

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



Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2017 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CODICE FISCALE  
(obbligatorio)

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	TERESI	FABIO	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA(sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	05 07 1972	PALERMO	PA

LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.

STATO	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
FIRMA DICHIARANTE	FIRMA DICHIARANTE	FIRMA DICHIARANTE	FIRMA DICHIARANTE
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOSI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
FIRMA DICHIARANTE	FIRMA DICHIARANTE	FIRMA DICHIARANTE	FIRMA DICHIARANTE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
FIRMA DICHIARANTE	FIRMA DICHIARANTE	FIRMA DICHIARANTE	FIRMA DICHIARANTE
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)			
FIRMA DICHIARANTE			

#### 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 XXXXXXXXXX

**QUADRO K COMUNICAZIONE DELL'AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO**

**SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO**

<b>K1</b>	1 CODICE FISCALE	2 DENOMINAZIONE
-----------	------------------	-----------------

**SEZIONE II - DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO (Interventi di recupero del patrimonio edilizio)**

<b>K2</b>	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO	1 CODICE COMUNE	2 TIU	4 SEZ. URB./COMUNE CATAST.	5 FOGLIO	6 PARTICELLA	7 SUBALTERNO
-----------	-------------------------------	-----------------	-------	----------------------------	----------	--------------	--------------

<b>K3</b>	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	1 giorno	DATA 2 mese anno	NUMERO	3 PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
-----------	---------------------------	----------	---------------------	--------	-------------------------------------

**SEZIONE III - DATI RELATIVI AI FORNITORI E AGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI**

<b>K4</b>	1 CODICE FISCALE	2 COGNOME ovvero DENOMINAZIONE
-----------	------------------	--------------------------------

<b>K4</b>	3 NOME (solo per le persone fisiche)	4 SESSO (M o F)	5 DATA DI NASCITA giorno mese anno	6 COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA	7 PROVINCIA DI NASCITA (sigla)	8 IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI	,00
-----------	--------------------------------------	-----------------	---------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------	--	-----

<b>K5</b>	1	2	4	5	6	7	8	,00
-----------	---	---	---	---	---	---	---	-----

<b>K6</b>	1	2	4	5	6	7	8	,00
-----------	---	---	---	---	---	---	---	-----

<b>K7</b>	1	2	4	5	6	7	8	,00
-----------	---	---	---	---	---	---	---	-----

<b>K8</b>	1	2	4	5	6	7	8	,00
-----------	---	---	---	---	---	---	---	-----

<b>K9</b>	1	2	4	5	6	7	8	,00
-----------	---	---	---	---	---	---	---	-----



CODICE FISCALE

XXXXXXXXXXXX056275

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 DICHIARANTE

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 05975830828

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA DICHIARANTE

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA DICHIARANTE

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 DICHIARANTE

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA DICHIARANTE

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

FIRMA DICHIARANTE

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' beneficiarie.

PARTITO POLITICO

CODICE

[Empty box for party code]

FIRMA DICHIARANTE

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.

SI DICHIARA CHE

COGNOME <b>TERESI</b>	NOME <b>FABIO</b>	CODICE FISCALE [REDACTED]
COGNOME [REDACTED]	NOME [REDACTED]	CODICE FISCALE [REDACTED]

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 07/07/2017 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2017 PER I REDDITI 2016, 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 RISCOSTRATA NEL MODELLO 730, SI IMPEGNA  NON SI IMPEGNA  AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
C1	CON. CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - REDDITI	47.951,00
C1	CON. CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE IRPEF	14.625,00
C1	CON. CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE	843,00
C1	CON. CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	390,00
C1	CON. CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017	117,00
C2	CON. CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - REDDITI	2.414,00
C2	CON. CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE IRPEF	555,00
C2	CON. CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE	42,00
C2	CON. CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	19,00
C2	CON. CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017	6,00
E1	CON. SPESE SANITARIE N. 4	147,59
E1	CON. SPESE SANITARIE N. 1 SCONTRINI MEDICINALI	383,03
E27	CON. CONTRIBUTI A DEDUCIBILITA' ORDINARIA - IMPORTO DI CUI SI CHIEDE LA DEDUZIONE	2.450,00

[REDACTED]  
 [REDACTED]  
 [REDACTED]  
 [REDACTED]  
 [REDACTED]  
 [REDACTED]  
 [REDACTED]  
 [REDACTED]  
 [REDACTED]  
 [REDACTED]

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ**

Data \_\_\_\_\_

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