

**MODELLO 730/2016 redditi 2015**Mod. N. 1**dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale****Agenzia
Entrate**

CONTRIBUENTE		Dichiarante ☒		Coniuge dichiarante ☐		Dichiarazione congiunta ☐		Rappresentante o tutore ☐	
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri ☐		730 integrativo (vedere istruzioni) ☐		730 senza sostituto ☐		Situazioni particolari ☐	
TNVSLV63H41G879Q								Quadro K ☐	
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)					
DATI DEL CONTRIBUENTE		TONVERONACHI		SILVIA					
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)					
GIORNO MESE ANNO		POPPI		AR					
01 06 1963									
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)					
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO				AR					
FRAZIONE				C.A.P.					
Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 alla data di presentazione della dichiarazione		DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta ☐					
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO		NUMERO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
						3386148386			
DOMICILIO FISCALE		COMUNE		PROVINCIA (sigla)					
AL 01/01/2015		POPPI (G879)		AR					
DOMICILIO FISCALE		COMUNE		PROVINCIA (sigla)					
AL 01/01/2016									

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE		MESI A CARICO		MINORE DI 3 ANNI		%		DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI		PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	
C = Coniuge		(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)											
F1 = Primo figlio													
F = Figlio													
A = Altro													
D = Figlio con disabilità													
		1		2		3		4		5		6	
		☒		☐		☐		☐		☐		☐	
		CONIUGE		PRIMO FIGLIO		FIGLIO		FIGLIO		FIGLIO		FIGLIO	
		FBRMTT63R10D612P		FBRLGR99B48A851M		12		50					
		F		A		D							
		F		A		D							
		F		A		D							
		F		A		D							

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERÀ IL CONGUAGLIO		Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante			
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE	
SCUOLA NORMALE SUPERIORE DI PISA		80005050507		PISA	
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO		NUM. CIVICO		C.A.P.	
PI PIAZZA DEI CAVALIERI		7		56126	
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
		050509111		ccappelli@sns.it	
				CODICE SEDE	

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TIPOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTRIBUZIONE (aliquota terreno (per precedenti))	IMU NON DOVUTA	COSTITUTTORE O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00			,00				
A2	,00		,00			,00				
A3	,00		,00			,00				
A4	,00		,00			,00				
A5	,00		,00			,00				
A6	,00		,00			,00				
A7	,00		,00			,00				
A8	,00		,00			,00				

Codice fiscale contribuente: TNVSLV63H41G879Q

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	10 CATEGORIA EDILIZIA	11 CIVILITÀ MUNICIPALE
			GIORNI	%							
B1	638,00	9	365	1,00					M321		
B2	93,00	9	365	1,00					M321		
B3	454,00	1	365	100,00					G879		
B4	7,00	5	365	100,00					G879		
B5	,00										
B6	,00										
B7	,00										
B8	,00										

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

SEZIONE II - DATI RELATIVI AL CONTRATTO										Contratti non superiori 30 gg.	Anno di presentazione dell'informazione ICI/ICIU	Stato di avanzamento
N. rigo Sezione I	Mod. n.	DATA			ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO SERIE NUMERO E SOTTONUMERO		CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO				
B11	1	2	3		4	5	6	7		8	9	10
B12												
B13												

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

1 C1	2 Tipologia reddito	3 Indeterminato/ Determinato	4 REDDITO (punti 1,2,3 CU 2016)	5 C2	6 Tipologia reddito	7 Indeterminato/ Determinato	8 REDDITO (punti 1,2,3 CU 2016)	9 C3	10 Tipologia reddito	11 Indeterminato/ Determinato	12 REDDITO (punti 1,2,3 CU 2016)
	2	1	33.993,00				,00				,00
C6	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)						365				

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1 C6	2 Assegno del coniuge	3 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	4 C7	5 Assegno del coniuge	6 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	7 C8	8 Assegno del coniuge	9 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)
		7.906,00			,00			,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1 C9	2 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)	3 11.176,00	4 C10	5 RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016)	6 633,00
---------	---	----------------	----------	---	-------------

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1 C11	2 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 26 CU 2016)	3 78,00	4 C12	5 RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 27 CU 2016)	6 241,00	7 C13	8 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016)	9 96,00
----------	---	------------	----------	---	-------------	----------	---	------------

SEZIONE V - BONUS IRPEF

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

SEZIONE VI - ALTRI DATI

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

QUADRO D ALTRI REDDITI

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

1 D1	2 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	3 REDDITI	4 RITENUTE	5 D2	6 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	7 REDDITI	8 RITENUTE
		,00	,00			,00	,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITÀ ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO			1	2	,00	,00
D4	REDDITI DIVERSI			1	2	,00	,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITÀ OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE			1	2	,00	,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

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

QUADRO E ONERI E SPESE

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

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologie esenti	Spese sanitarie	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI	Rateazione (barrare la casella)	923,00	E8	ALTRE SPESE	vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E9	ALTRE SPESE	
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata		E10	ALTRE SPESE	
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E11	ALTRE SPESE	
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA			E12	ALTRE SPESE	

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI			E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	Dedotti dal sostituto	Non dedotti dal sostituto
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del 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	FAMILIARI A CARICO		
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'			E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	Dedotti dal sostituto	Quota TFR
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE	11				Non dedotti dal sostituto
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONE DATE IN LOCAZIONE						
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE						

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

ANNO	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
2010				6	48.000,00	
E42						
E43						
E44						

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

E51	N. d'ordine immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TRU	SEZ. UNIV. COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E52								
E53	ALTRI DATI	Condominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DOMANDA ACCATASTAMENTO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE

SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI RISTRUTTURATI (DETRAZIONE DEL 50%)

E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
-----	-------------------------------------	-------------	-----------------------	-------------	-----------------------

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								
E63								

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

E71	INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TPOLOGIA	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	(barrare la casella)	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI		E83	ALTRE DETRAZIONI	
-----	---	----------------------	-----	--	--	-----	------------------	--

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2015

F1	1	Prima rata	2	Prima rata	3	Trattenuto Mod. 730/2015	4	Acconto IRPEF 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	5	Acconto Addizionale Comunale 2015	6	Prima rata	7	Seconda o unica rata	8	Seconda o unica rata
		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

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

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	1	IRPEF	2	di cui compensata in F24	3	Imposta sostitutiva quadro RT	4	di cui già compensata in F24	5	Cedolare secca	6	di cui già compensata in F24
		,00		,00		,00		,00		,00		,00
F4	1	Codice Regione	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	3	di cui compensata in F24	4	Codice Comune	5	Addizionale Comunale all'IRPEF	6	di cui compensata in F24
				,00		,00				,00		,00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	1	Eventi eccezionali	2	IRPEF	3	Addizionale Regionale	4	Addizionale Comunale	5	Cedolare secca	6	contributo sostitutivo	7	
				,00		,00		,00		,00		,00		,00

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

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2016 E RATEAZIONE DEL SALDO 2015									
F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	1	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	2	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto addizionale comunale	3	Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore	4	
				,00				,00	
	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	5	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	6			Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	7	
				,00					

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

F7	1	Soglia esenzione addizionale comunale 2015	2	Esenzione totale addizionale comunale 2015	3	Soglia esenzione addizionale comunale 2016	4	Esenzione totale addizionale comunale 2016
		,00		,00		,00		,00

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

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

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

SEZIONE VIII - ALTRI DATI																		
Working S.r.l.	F11	Importi rimborsati dal sostituto	Ulteriore detrazione per figli	1	Deduzioni carichi familiari	2	F12	Restituzione bonus	1	fiscale	2	straordinario	F13	Pignoramento presso terzi	1	Tipo reddito	2	Ritenute
				,00			,00				,00		,00					,00

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA

SEZIONE I - FABBRICATI

SEZIONE I - FABBRICATI																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
G1	Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	1		credito anno 2015	2		di cui compensato nel mod. F24	3		G2	Credito oneroso (sostitutiva)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	1	Anno anticipazione	2	Reintegro Totale/Parziale	3	Somma anticipata	4	Reddito precedente dichiarazione	5	Anno 2015	6	di cui compensato nel mod. F24
				,00		,00		,00		,00		,00

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	1	Codice Stato estero	2	Anno	3	Reddito estero	4	Imposta estera	5	Reddito complessivo
						,00		,00		,00
						,00		,00		,00

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO											
G5		Abitazione principale		Codice fiscale		Numero rata		Totale credito		Residuo precedente dichiarazione	
										,00	
G6		Altri immobili		Impresa/Professione		Codice fiscale		Numero rata		Ratazione	
										Totale credito	
										,00	

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE					SEZIONE VI - MEDIAZIONI				
G7	Reddito precedente dichiarazione	1	di cui compensato nel mod. F24	2	G8	Anno 2015	1	di cui compensato nel mod. F24	2
			,00			,00		,00	

SEZIONE VI - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)

G9	1	Spesa 2015	2	Reddito 2014	3	Reddito 2014	4	G11	Credito speso	5	di cui compensato nel mod. F24
		,00		,00		,00			,00		,00

QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE

H	1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	2	oppure	3	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)
		,00				

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

TONVERONACHI SILVIA

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

Codice fiscale contribuente: TNVSLV63H41G879Q

730

Agenzia
EntrateMod. N. 1CODICE FISCALE TNVSLV63H41G879Q**QUADRO K COMUNICAZIONE DELL'AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO**
SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

K1 CODICE FISCALE DENOMINAZIONE

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

K2 DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO 1 CODICE COMUNE 2 T/U 3 SEZ. URB. / COMUNE CATAST. 4 5 FOGLIO 6 PARTICELLA 7 SUBALTERNO

K3 DOMANDA DI ACCATASTAMENTO 1 GIORNO 2 DATA MESE ANNO 3 NUMERO 4 PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE

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

K4 CODICE FISCALE COGNOME ovvero DENOMINAZIONE

K5 NOME (solo per le persone fisiche) 3 SESSO (M o F) 4 DATA DI NASCITA 5 giorno mese anno 6 COMUNE (e STATO ESTERO) DI NASCITA 7 PROVINCIA DI NASCITA (sigla) 8 IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI 9

,00

,00

,00

,00

,00

,00

**AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2015**

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA
DICHIARAZIONE MOD. 730 E DELLA BUSTA
CONTENENTE IL MOD. 730-1

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME TONVERONACHI	NOME SILVIA	CODICE FISCALE TNVS LV63H41G879Q
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 27/06/2016

LA DICHIARAZIONE

MOD. 730/2016 PER I REDDITI 2015, 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
PREVIDENZA COMPLEMENTARE - ONERI DEDUCIBILI E27	5.000,00
CONSORZIO DI BONIFICA	17,00
SPESE SANITARIE - ONERI DETRAIBILI E1	923,25
EROGAZIONI LIBERALI A ISTITUTI SCOLASTICI - ONERI DETRAIBILI E8-31	80,00
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E41-E44	48.000,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - RITENUTE EFFETTUATE	8.172,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2015	194,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	500,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2015	78,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2016	82,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - RITENUTE EFFETTUATE	3.004,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	133,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2015	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2015	47,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2016	14,00

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

SILVIA MARCHI

TONVERONACHI SILVIA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE



30

MODELLO 730-3 redditi 2015

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

0904800

Modello N. 1☐ 730 rettificativo☐ 730 integrativo☐ Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione☐ Comunicazione dati rettificati CAF o professionista☐ Sostituto, CAF o professionista non delegato**SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO**

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

04432921007

CAF CIA S.R.L. 0904800

00027

DICHIANANTE

NSNFNC63D14E472P

ANSANELLI FRANCESCO

CONIUGE DICHIANANTE

TNVSLV63H41G879Q

TONVERONACHI SILVIA

RIEPILOGO DEI REDDITI

	DICHIANANTE	CONIUGE
1 REDDITI DOMINICALI		
2 REDDITI AGRARI	,00	,00
3 REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4 REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	,00	,00
5 ALTRI REDDITI	41.899,00	,00
6 IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7 Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggetta a IMU)	,00	,00
	484,00	,00

CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA

	DICHIANANTE	CONIUGE
11 REDDITO COMPLESSIVO	42.383,00	,00
12 Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggetta a IMU)	484,00	,00
13 ONERI DEDUCIBILI	5.017,00	,00
14 REDDITO IMPONIBILE	36.882,00	,00
15 Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16 IMPOSTA LORDA	10.335,00	,00

CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA

	DICHIANANTE	CONIUGE
21 Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22 Detrazione per figli a carico	265,00	,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	475,00	,00
27 Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28 Detrazione oneri ed erogazioni liberali	,00	,00
29 Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	166,00	,00
30 Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	1.728,00	,00
31 Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32 Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00
33 Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41 Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42 Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43 Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44 Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45 Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
46 TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	,00	,00
	2.634,00	,00

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA

	DICHIANANTE	CONIUGE
51 IMPOSTA NETTA	7.701,00	,00
52 Credito d'imposta per altri immobili - Sistema Abruzzo	,00	,00
53 Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sistema Abruzzo	,00	,00
54 Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
55 Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
56 Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
57 Crediti residui per detrazioni inopianti	,00	,00
58 RITENUTE	,00	,00
59 DIFFERENZA	11.176,00	,00
60	-3.475,00	,00
61 ECCEDEZZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
62 ACCONTI VERSATI	,00	,00
63 Restituzione bonus fiscale e straordinario	,00	,00
64 Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	,00	,00
65 Bonus IRPEF spettante	,00	,00
66 Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
67 Restituzione Bonus IRPEF non spettante	,00	,00
68	,00	,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 E DEL 08/03/2016 - ITWorking S.r.l.

Codice fiscale contribuente: TNVSLV63H41G879Q

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		DICHIANANTE		CONIUGE				
71	REDDITO IMPONIBILE		36.882,00		,00			
72	ADIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		548,00		,00			
73	ADIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		633,00		,00			
74	ECCEDEZZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
75	ADIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		295,00		,00			
76	ADIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE ED VERSATA		319,00		,00			
77	ECCEDEZZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016		89,00		,00			
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		96,00		,00			
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		DICHIANANTE		CONIUGE				
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA		,00		,00			
82	ECCEDEZZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2015		,00		,00			
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		DICHIANANTE		CONIUGE				
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		,00		,00			
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ DOVUTO		,00		,00			
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		,00		,00			
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		CREDITI					DEBITI	
	Codice Regione/Comune	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	3.475,00	,00	3.475,00	,00	,00	
92	ADIZIONALE REGIONALE IRPEF 17	,00	85,00	,00	85,00	,00	,00	
93	ADIZIONALE COMUNALE IRPEF G879	,00	24,00	,00	24,00	,00	,00	
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016						,00	
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016					,00	,00	
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016						,00	
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00	,00	,00	,00	,00	
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016						,00	
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA PER IL 2016					,00	,00	
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ						,00	
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		CREDITI					DEBITI	
	Codice Regione/Comune	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	ADIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00	
113	ADIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00	
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016						,00	
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016					,00	,00	
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016						,00	
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00	,00	,00	,00	,00	
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016						,00	
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016					,00	,00	
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ						,00	
ALTRI DATI		DICHIANANTE		CONIUGE				
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura		,00		,00			
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione		,00		,00			
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione		,00		,00			
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo		,00		,00			
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione		,00		,00			
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni		,00		,00			
136	Totale spese sanitarie rimborsate nella presente dichiarazione (right E1, E2 e E3)		,00		,00			
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)		42.383,00		,00			
138	ACCONTO IRPEF 2016 Reddito complessivo		,00		,00			
139	CASI PARTICOLARI Importo su cui calcolare l'acconto		,00		,00			
		Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIANANTE	,00		,00		,00	
146		CONIUGE DICHIARANTE	,00		,00		,00	
147	Redditi fondiari non imponibili		8,00		,00		,00	
148	Reddito abitazione principale e pertinenza (soggette a IMU)		,00		,00		,00	
149	Residuo deduzione somme restituite		,00		,00		,00	
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato		,00		,00		,00	
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIANANTE	Rata 2014	,00	Rata 2015	,00		
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2014	,00	Rata 2015	,00		

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

Modello N.

1

IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD 730 ORDINARIO

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			
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righi da 231 a 245		,00	,00
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)		,00	,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			3.584,00

IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO

171	IRPEF	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
172	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF		,00		,00	,00
173	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF		,00		,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA		,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00		,00	,00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		,00		,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA		,00		,00	,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)					,00

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24

191	IRPEF	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO 8)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
192	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	4001	2015		,00	,00
193	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3801	2015		,00	,00
194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	3844	2015		,00	,00
195	SOLO MOD. 730	1842	2015		,00	,00
197	INTEGRATIVO	4200	2015		,00	,00
198	TOTALE	1683	2015		,00	,00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24

211	IRPEF	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO 8)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
212	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	4001	2015		,00	,00
213	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3801	2015		,00	,00
214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	3844	2015		,00	,00
215	SOLO MOD. 730	1842	2015		,00	,00
217	INTEGRATIVO	4200	2015		,00	,00
218	TOTALE	1683	2015		,00	,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO

231	IRPEF	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE
232	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	4001	2015		,00
233	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3801	2015		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016	3844	2015		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4033	2016		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	4200	2015		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	3843	2016		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016	1842	2015		,00
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1840	2016		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	1683	2015		,00
242	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015		,00
243	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015		,00
244	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	3843	2016		,00

IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE

244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016	4034	2016		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016	1841	2016		,00

MESSAGGI

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

Codice fiscale contribuente: TNVSLV63H41G879Q

MODELLO 730-3 redditi 2015 prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

MESSAGGI

- D) In presenza di piu' redditi per i quali spettano detrazioni, e' stata riconosciuta la detrazione e piu' favorevole
- D) E' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici
- D) E' stata effettuata scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF
- D) Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF alle associazioni culturali
- D) E' stata effettuata scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF
- D) Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righe E01 e/o E02 sono state ridotte di euro 129 ai sensi di legge, importo originariamente dichiarato riga E1 colonna 1 0, E1 colonna 2 923, E2 0

**RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2016
E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO**

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME

TONVERONACHI

NOME

SILVIA

CODICE FISCALE

TNVSLV63H41G879Q

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA

07/07/2016

LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2016 PER I REDDITI 2015 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.F.
O

CAF CIA S.R.L.

PROFESSIONISTA ABILITATO

TONVERONACHI SILVIA

FIRMA

Codice fiscale contribuente: TNVSLV63H41G879Q

30

Agenzia
Entrate**MODELLO 730-1** redditi 2015**Scheda per la scelta della destinazione
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF**

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2016 al sostituto d'imposta, al C.A.F.
o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE**
(obbligatorio)

T N V S L V 6 3 H 4 1 G 8 7 9 Q

**DATI
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

TONVERONACHI

NOME

SILVIA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

01

06

1963

POPPI

PROVINCIA (sigla)

AR

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

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

STATO	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
APPOSTA FIRMA			
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 INDURTA ITALIANA

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE T N V S L V 6 3 H 4 1 G 8 7 9 Q

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) 94080470480

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

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

FIRMA _____

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA _____

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

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità 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 M20

FIRMA APPOSTA FIRMA

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196 del 30/6/2003, denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali".
Al fine del trattamento dei Suoi dati personali il Caf Cia Srl, la Società convenzionata, o lo studio professionale con mandato di rappresentanza

Desideriamo InformarLa che:

il trattamento dei dati avverrà tramite strumenti elettronici e cartacei e sarà affidato agli incaricati, secondo le modalità di legge, con l'impiego di misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza del soggetto interessato cui i dati si riferiscono ed evitare l'indebito accesso a soggetti terzi od a personale non autorizzato.

1) i dati personali, anche sensibili (ai sensi dell'art. 4 comma 1 lettera d) d.lgs. 196/03) o giudiziari (ai sensi dell'art. 4 comma 1 lettera e) d.lgs. 196/03), sono richiesti o raccolti allo scopo di erogare tutti i servizi resi dal Caf-Cia S.r.l., Società convenzionata o studi professionali con mandato di rappresentanza per le seguenti finalità del trattamento:

a) Adempimenti di obblighi tributari, erogazione dei servizi di assistenza fiscale ed assistenziali fino al termine legale previsto dalla legge. Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.a) è obbligatorio ed un eventuale rifiuto impedirebbe l'erogazione dei servizi richiesti.

Firma dell'interessato TONVERONACHI SILVIA Firma dell'interessato _____

b) l'invio di informazioni ovvero materiale informativo e/o pubblicitario riguardanti servizi offerti dalla Società incaricata, dal Caf Cia o da altre Società convenzionate o dalla CIA Confederazione Italiana Agricoltori, anche mediante strumenti di comunicazione e messaggistica, e suoi Istituti. Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.b) è facoltativo ed un eventuale rifiuto di rispondere comporta l'impossibilità di ricevere il materiale informativo o ulteriori comunicazione che potrebbero riguardarla

NON ACCONSENTO Firma dell'interessato _____ ACCONSENTO Firma dell'interessato _____

NON ACCONSENTO Firma dell'interessato _____ ACCONSENTO Firma dell'interessato _____

c) Autorizzo inoltre la consultazione dei dati fino al termine di prescrizione legale

Firma dell'interessato TONVERONACHI SILVIA Firma dell'interessato _____

2) l'ambito di comunicazione dei dati medesimi riguarderà:

a) Per i servizi al punto 1.a):

- I. la società Caf Cia S.r.l. e le società con essa convenzionate, gli Enti, le Pubbliche amministrazioni, Ministeri e Camera di Commercio, per gli adempimenti previsti dalle norme di legge;
- II. Per tutti i servizi la Confederazione Italiana Agricoltori, in qualità di Associazione emanante, per soli scopi statistici al fine di migliorare i servizi complessivamente offerti;
- III. Per servizi erogati, per recupero crediti e servizi finanziari, le banche, i professionisti del settore e le agenzie autorizzate;
- IV. Società di manutenzione hardware e software

b) Per i servizi di cui al punto 1.b):

- Strutture Cia Nazionali e territoriali, Società, Istituti e Associazioni del gruppo Cia;
- Uffici postali per l'invio di documentazione;
- Società di manutenzione Hardware e Software

3) I dati personali non sono soggetti a diffusione

4) I dati personali non sono trasferiti all'estero.

Titolare del Trattamento è la Società CAF CIA S.r.l.

Responsabile del trattamento è la società CIA FIRENZE SERVIZI S.R.L.

Per l'esercizio dei suoi diritti ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 può rivolgersi al Titolare del Trattamento o al Responsabile del Trattamento.

Il sottoscritto TONVERONACHI SILVIA codice fiscale TNVS LV63H41G879Q

e il coniuge _____ codice fiscale _____

consapevole delle conseguenze civili e penali conseguenti ad una falsa dichiarazione, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che la documentazione relativa agli oneri detraibili e deducibili si riferisce a spese sostenute per sé e, nei casi previsti, per i propri familiari. In relazione alle spese per i propri familiari si dichiarano questi fiscalmente a carico nei casi previsti;
- che gli interessi passivi eventualmente indicati nel rigo E7 sono riferiti a mutuo contratto per l'acquisto dell'abitazione principale e che la stessa mantiene ancora le medesime condizioni e l'immobile acquistato è stato adibito ad abitazione principale nei termini previsti dalla vigente normativa;
- che in presenza di compilazione dei righe E3, E4, E25 sussiste il riconoscimento da parte di una commissione medica pubblica di soggetto portatore di handicap (o ridotte capacità motorie);
- che in riferimento alla compilazione del rigo E81 si è proprietari di un cane per il quale si sostengono le spese di mantenimento;
- che le date di stipula del mutuo relativo alla eventuale compilazione del rigo E7, rigo E8 codice 8 e codice 9 sono conformi ai requisiti di legge;
- che le spese sostenute per il recupero del patrimonio edilizio - ricorrendo le condizioni che identificano i cosiddetti "condomini minimi" - sono riferite ad interventi su parti comuni degli immobili identificati dai seguenti estremi catastali:

Sezione _____ Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____ Sezione _____ Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____

Note _____

Dichiara inoltre che la spesa documentata dagli scontrini fiscali rilasciati dalle diverse farmacie emittenti si riferisce all'acquisto di farmaci/medicinali necessari a se stesso o ai propri familiari fiscalmente a carico.

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità per colpa grave che la documentazione consegnata per l'elaborazione della presente dichiarazione modello 730/2016 è vera e completa e corrisponde ai dati patrimoniali e reddituali del sottoscritto e che le condizioni soggettive che danno diritto a detrazioni e deduzioni sono vere.

In fede. Firma TONVERONACHI SILVIA

Data 07/07/2016 Firma _____

Il sottoscritto chiede di presentare il proprio modello 730 pur essendo consapevole che, in base alla vigente normativa, è esonerato da tale obbligo.

Firma _____

Firma _____

Il sottoscritto TONVERONACHI SILVIA, codice fiscale TNVSLV63H41G879Q delega CAF CIA S.R.L. a richiedere e a ritirare anche su supporto informatico, i dati contenuti nella CÙ, relativi ai redditi 2015 e anni successivi

Firma TONVERONACHI SILVIA

CAF CIA S.R.L. si impegna ad utilizzare i dati nel rispetto del D.LGS. n.196 del 2003 (trattamento dei dati personali), esclusivamente per la compilazione della dichiarazione dei redditi, modello 730, se il contribuente decide di presentarla tramite CAF CIA S.R.L..

Gentile contribuente la informiamo che a partire dal 7 luglio 2016 potrà visualizzare la sua dichiarazione e le relative ricevute al seguente indirizzo https://contribuenti.cia.it/default_newstart.asp utilizzando il seguente PIN 9081B1719123

SOGGETTO EMITTENTE:

CIA FIRENZE SERVIZI S.R.L.

VIA IACOPO NARDI 39

50132 FIRENZE (FI)

Codice fiscale Partita IVA
04487680482 04487680482

SPETT.LE/EGR. SIG.

TONVERONACHI SILVIA

VIA CAVOUR 12

52014 POPPI (AR)

TNVSLV63H41G879Q

N°

DATA

DESCRIZIONE

TOTALE



Codice fiscale contribuente: TNVSLV63H41G879Q

Il sottoscritto TONVERONACHI SILVIA

codice fiscale

TNVSLV63H41G879Q

ed il coniuge

codice fiscale

delegano il CAF CIA S.R.L. (ISCR. ALBO 00027)

(di seguito denominato CAF) a richiedere ed a ritirare anche su supporto informatico, i dati contenuti nel CUD, relativi ai redditi 2015 ed anni successivi.

Firma TONVERONACHI SILVIA

Firma X

Il CAF si impegna ad utilizzare i dati nel rispetto del D.LGS n. 196 del 2003 (trattamento dati personali), esclusivamente per la compilazione della dichiarazione dei redditi, modello 730, se il contribuente decide di presentarla tramite il CAF.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196 del 30/6/2003, denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali".
Al fine del trattamento dei Suoi dati personali il Caf Cia Srl, la Società convenzionata, o lo studio professionale con mandato di rappresentanza

Desideriamo informarLa che:

il trattamento dei dati avverrà tramite strumenti elettronici e cartacei e sarà affidato agli incaricati, secondo le modalità di legge, con l'impiego di misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza del soggetto interessato cui i dati si riferiscono ed evitare l'indebito accesso a soggetti terzi od a personale non autorizzato.

1) I dati personali, anche sensibili (ai sensi dell'art. 4 comma 1 lettera d) d.lgs. 196/03) o giudiziari (ai sensi dell'art. 4 comma 1 lettera e) d.lgs. 196/03), sono richiesti o raccolti allo scopo di erogare tutti i servizi resi dal Caf-Cia S.r.l., Società convenzionata o studi professionali con mandato di rappresentanza per le seguenti finalità del trattamento:

a) Adempimenti di obblighi tributari, erogazione dei servizi di assistenza fiscale ed assistenziali fino al termine legale previsto dalla legge. Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.a) è obbligatorio ed un eventuale rifiuto impedirebbe l'erogazione dei servizi richiesti.

Firma dell'interessato TONVERONACHI SILVIA

Firma dell'interessato X

b) l'invio di informazioni ovvero materiale informativo e/o pubblicitario riguardanti servizi offerti dalla Società incaricata, dal Caf Cia o da altre Società convenzionate o dalla Cia Confederazione Italiana Agricoltori, anche mediante strumenti di comunicazione e messaggistica, e suoi Istituti. Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.b) è facoltativo ed un eventuale rifiuto di rispondere comporta l'impossibilità di ricevere il materiale informativo o ulteriori comunicazione che potrebbero riguardarla

NON ACCONSENTO Firma dell'interessato

ACCONSENTO Firma dell'interessato

NON ACCONSENTO Firma dell'interessato

ACCONSENTO Firma dell'interessato

c) Autorizzo inoltre la consultazione dei dati fino al termine di prescrizione legale

2) l'ambito di comunicazione dei dati medesimi riguarderà:

Firma dell'interessato

TONVERONACHI SILVIA X

a) Per i servizi al punto 1.a):

Firma dell'interessato

- I. la società Caf Cia S.r.l. e le società con essa convenzionate, gli Enti, le Pubbliche amministrazioni, Ministeri e Camere di Commercio, per gli adempimenti previsti dalle norme di legge;
- II. Per tutti i servizi la Confederazione Italiana Agricoltori, in qualità di Associazione emanante, per soli scopi statistici al fine di migliorare i servizi complessivamente offerti;
- III. Per servizi erogati, per recupero crediti e servizi finanziari, le banche, i professionisti del settore e le agenzie autorizzate;
- IV. Società di manutenzione hardware e software

b) Per i servizi di cui al punto 1.b):

- Strutture Cia Nazionali e territoriali, Società, Istituti e Associazioni del gruppo Cia;
- Uffici postali per l'invio di documentazione;
- Società di manutenzione Hardware e Software

3) I dati personali non sono soggetti a diffusione

4) I dati personali non sono trasferiti all'estero.

Titolare del Trattamento è la Società CAF CIA s.r.l.

Responsabile del trattamento è la società CIA FIRENZE SERVIZI S.R.L.

Per l'esercizio dei suoi diritti ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 può rivolgersi al Titolare del Trattamento o al Responsabile del Trattamento.

Il sottoscritto TONVERONACHI SILVIA

codice fiscale

TNVSLV63H41G879Q

e il coniuge

codice fiscale

consapevoli delle conseguenze civili e penali conseguenti ad una falsa dichiarazione, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- > che la documentazione relativa agli oneri detraibili e deducibili si riferisce a spese sostenute per sé e, nei casi previsti, per i propri familiari. In relazione alle spese per i propri familiari si dichiarano questi fiscalmente a carico nei casi previsti;
- > che gli interessi passivi eventualmente indicati nel rigo E7 sono riferiti a mutuo contratto per l'acquisto dell'abitazione principale e che la stessa mantiene ancora le medesime condizioni e l'immobile acquistato è stato adibito ad abitazione principale nei termini previsti dalla vigente normativa;
- > che in presenza di compilazione dei righi E3, E4, E25 sussiste il riconoscimento da parte di una commissione medica pubblica di soggetto portatore di handicap (o ridotte capacità motorie);
- > che il riferimento alla compilazione del rigo E81 si è proprietari di un cane per il quale si sostengono le spese di mantenimento;
- > che le date di stipula del mutuo relativo alla eventuale compilazione del rigo E7, rigo E8 codice 8 e codice 9 sono conformi ai requisiti di legge.
- > che le spese sostenute per il recupero del patrimonio edilizio - ricorrendo le condizioni che identificano i cosiddetti "condomini minimi" - sono riferite ad interventi su parti comuni degli immobili identificati dai seguenti estremi catastali:

Sezione _____ Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____

Sezione _____ Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____

Note _____

Dichiara inoltre che la spesa documentata dagli scontrini fiscali rilasciati dalle diverse farmacie emittenti si riferisce all'acquisto di farmaci/medicinali necessari a se stesso o ai propri familiari fiscalmente a carico.

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità per colpa grave che la documentazione consegnata per l'elaborazione della presente dichiarazione modello 730/2016 è vera e completa e corrisponde ai dati patrimoniali e reddituali del sottoscritto e che le condizioni soggettive che danno diritto a detrazioni e deduzioni sono vere.

In fede.

Firma TONVERONACHI SILVIA X

Data 07/07/2016

Firma _____

Il sottoscritto chiede di presentare il proprio modello 730 pur essendo consapevole che, in base alla vigente normativa, è esonerato da tale obbligo.

Firma _____

Firma _____

Codice fiscale contribuente: TNVSLV63H41G879Q

Modello 730 integrativo

SI DICHIARA CHE

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
TONVERONACHI	SILVIA	TNVSLV63H41G879Q
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 27/06/2016

LA DICHIARAZIONE

MOD. 730/2016 PER I REDDITI 2015, 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 RISCOATRATA 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

PREVIDENZA COMPLEMENTARE - ONERI DEDUCIBILI E27	5.000,00
CONSORZIO DI BONIFICA	17,00
SPESE SANITARIE - ONERI DETRAIBILI E1	923,25
EROGAZIONI LIBERALI A ISTITUTI SCOLASTICI - ONERI DETRAIBILI E8-31	80,00
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E41-E44	48.000,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - RITENUTE EFFETTUATE	8.172,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2015	194,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	500,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2015	78,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2016	82,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - RITENUTE EFFETTUATE	3.004,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	133,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2015	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2015	47,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2016	14,00

FIRMA DELL'INCARICATO
DEL CAF O DEL PROF. ABILITATO SILVIA MARCHI

FIRMA DEL CONTRIBUENTE TONVERONACHI SILVIA

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2016
E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME

TONVERONACHI

DICHIARA DI

NOME

SILVIA

CODICE FISCALE

TNVSLV63H41G879Q

AVER RICEVUTO IN DATA

07/07/2016

LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2016 PER I REDDITI 2015 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.F.

O

CAF CIA S.R.L.

PROFESSIONISTA ABILITATO

TONVERONACHI SILVIA

FIRMA

Codice fiscale contribuente: TNVSLV63H41G879Q

CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE**

(obbligatorio)

T N V S L V 6 3 H 4 1 G 8 7 9 Q

**DATI
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

TONVERONACHI

NOME

SILVIA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

01

06

1963

POPPI

PROVINCIA (sigla)

AR

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

y

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

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA APPOSTA FIRMA y

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale) 94080470480Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

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

FIRMA

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 SVOLGONO
UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)**

PARTITO POLITICO

CODICE

M20

FIRMA APPOSTA FIRMA

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

Codice fiscale contribuente: TNVSLV63H41G879Q



-30

MODELLO 730-3 redditi 2015

0904800

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Modello N.

1

Agenzia
Entrate☐ 730 rettificativo☐ 730 integrativo☐ Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione☐ Comunicazione dati rettificati CAF o professionista☐ Sostituto, CAF o professionista non delegato**SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO**

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE E ALBO DEI CAF

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

04432921007

CAF CIA S.R.L. 0904800

00027

DICHIARANTE

NSNFNC63D14E472P

ANSANELLI FRANCESCO

CONIUGE DICHIARANTE

TNVSLV63H41G879Q

TONVERONACHI SILVIA

RIEPILOGO DEI REDDITI

	DICHIARANTE	CONIUGE
1 REDDITI DOMINICALI		
2 REDDITI AGRARI		
3 REDDITI DEI FABBRICATI		
4 REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	41.899,00	
5 ALTRI REDDITI		
6 IMPONIBILE CEDOLARE SECCA		
7 Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	484,00	

CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA

	DICHIARANTE	CONIUGE
11 REDDITO COMPLESSIVO	42.383,00	
12 Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	484,00	
13 ONERI DEDUCIBILI	5.017,00	
14 REDDITO IMPONIBILE	36.882,00	
15 Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta		
16 IMPOSTA LORDA	10.335,00	

CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA

	DICHIARANTE	CONIUGE
21 Detrazione per coniuge a carico		
22 Detrazione per figli a carico	265,00	
23 Ulteriore detrazione per figli a carico		
24 Detrazione per altri familiari a carico		
25 Detrazione per redditi di lavoro dipendente	475,00	
26 Detrazione per redditi di pensione		
27 Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi		
28 Detrazione oneri ed erogazioni liberali	166,00	
29 Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	1.728,00	
30 Detrazione spese amodo immobili ristrutturati		
31 Detrazione spese per interventi di risparmio energetico		
32 Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani		
33 Altre detrazioni d'imposta		
41 Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa		
42 Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione		
43 Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione		
44 Credito d'imposta per mediazioni		
45 Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato		
46 TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	2.634,00	

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA

	DICHIARANTE	CONIUGE
51 IMPOSTA NETTA	7.701,00	
52 Credito d'imposta per altri immobili - Sistema Abruzzo		
53 Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sistema Abruzzo		
54 Credito d'imposta per imposte pagate all'estero		
55 Credito d'imposta per erogazioni cultura		
57 Credito d'imposta per canoni non percepiti		
58 Crediti residui per detrazioni inasprimenti		
59 RITENUTE	11.176,00	
60 DIFFERENZA	-3.475,00	
61 ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		
62 ACCONTI VERSATI		
63 Restituzione bonus fiscale straordinario		
64 Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto		
66 Bonus IRPEF spettante		
67 Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione		
68 Restituzione Bonus IRPEF non spettante		

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

TONVERONACHI SILVIA



Codice fiscale contribuente: TNVSLV63H41G879Q

**DELEGA PER LA CONSEGNA DELLA
DICHIARAZIONE 2017 PRECOMPILATA
NUMERO 0904800000006225**

Con questo modello il contribuente delega il proprio sostituto d'imposta o il Centro di assistenza fiscale o il professionista abilitato ad accedere alla dichiarazione dei redditi precompilata, messa a disposizione dall'Agenzia delle entrate.

Il/la sottoscritto/a Sig./ra TONVERONACHI SILVIA
nato/a a POPPI
residente a POPPI
in VIA CAVOUR 12 52014
Domicilio fiscale POPPI

Codice fiscale TNVSLV63H41G879Q
il 01/06/1963
Prov AR

Prov AR

IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO MINORE)

nato/a a
residente a
in
Domicilio fiscale

Codice fiscale
il
Prov

Prov

CONFERISCE DELEGA

al Centro assistenza fiscale

CAF CIA S.R.L.

Codice fiscale 04432921007

Numero di iscrizione all'Albo dei CAF 00027

Codice fiscale del responsabile dell'assistenza fiscale

NSNFNC63D14E472P

Domicilio fiscale ROMA

Prov RM

LUNGOTEVERE MICHELANGELO, 9 00192

PER L'ACCESSO E LA CONSULTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA
RELATIVA ALL'ANNO DI IMPOSTA 2016 ED ALLA CONSULTAZIONE DELL'ELENCO DELLE
ALTRE INFORMAZIONI ATTINENTI ALLA DICHIARAZIONE 730 MESSE A DISPOSIZIONE
DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Presto il mio consenso al trattamento dei dati sensibili nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per
lo svolgimento della delega conferita

Luogo e data 22/07/2016


Firma (per esteso e leggibile)

Si allega fotocopia del documento d'identità del delegante



DEL_2017_TNVSLV63H41G879Q