

3

MODELLO 730/2015 redditi 2014

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

COMUNE DI VENEZIA LAGO
UFFICIO PROTOCOLLO
Prot. N° 24PSG

27 AGO. 2015

Mod. N.

1

Cat. Clas. Sez.
Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE	Dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>	Coniuge dichiarante <input type="checkbox"/>	Dichiarazione conflunta <input type="checkbox"/>	Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/>
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)	Soggetto fiscalmente 730 integrativo a carico di altri (vedere istruzioni)			CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE
ZCCLRI90B59E897X	730 senza sostituto <input type="checkbox"/>	Situazioni particolari <input type="checkbox"/>		
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME			SESSO (M o F)

DATI DEL CONTRIBUENTE	ZUCCHINI	ILARIA	F		
DATA DI NASCITA	GIORNO 19	MESE 02	ANNO 1990	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA MANTOVA	PROVINCIA (sigla) MN
RESIDENZA ANAGRAFICA	COMUNE	TUTELATO/A MINORE			
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO	CAP.			

Da compilare solo se varia dal 1/1/2014 alla data di presentazione della dichiarazione	FRAZIONE	GIORNO	DATA DELLA VARIAZIONE	Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA	TELEFONO PREFISSO	NUMERO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETtronICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014	COMUNE VIADANA (L826)	PROVINCIA (sigla) MN
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015	COMUNE	PROVINCIA (sigla)
Cas particolari addizionali regionale <input type="checkbox"/>		

FAMILIARIA CARICO									
BARRARE LA CASSELLA	CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)				MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio condiscendente	1	'C CONIUGE	4	5	6	7	8	9	10
	2								
	3								
	4								
	5								
PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI <input type="checkbox"/>									
NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="checkbox"/>									

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO Dichiara congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante									
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE	CODICE FISCALE				COMUNE				
DCSII CED LATINA	91009730598				LATINA (E472)				MOD. 730
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO				NUM. CIVICO				DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO
LT via	PIER LUIGI NERVI				270				04100
FRAZIONE					CODICE SEDE				
	0773682001				ceddcssi.dag@tesoro.it				000

QUADRO DI REDDITI DETERMINANTI										
N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	POSSESSO		6 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso lettera riga precedente)	9 IMU NON DOVUTA	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
4 GIORNI	5 %									
A1	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A7	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A8	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		

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

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE			
E1	SPESI SANITARIE	,00	Rateazione (barre la casella)	200,00	E7 INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
E2	SPESI SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO	,00			E8 ALTRE SPESE vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle Istruzioni
E3	SPESI SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'	,00			E9 ALTRE SPESE
E4	SPESI VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	,00	Numeri rata		E10 ALTRE SPESE
E5	SPESI PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA	,00			E11 ALTRE SPESE
E6	SPESI SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	,00			E12 ALTRE SPESE

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

Contributi previdenziali ed assistenziali		Contributi per previdenza complementare		
E21	ASSEGNO AL CONIUGE	,00	E27 DEDUCIBILITA' ORDINARIA	Dedotti dal sostituto
E22	Codice fiscale del coniuge	,00		Non dedotti dal sostituto
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	,00	E28 LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	,00	E29 FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	,00
E25	SPESI MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'	,00	E30 FAMILIARI A CARICO	,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	,00	E31 FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	Dedotti dal sostituto
E32	SPESI PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	,00		Quota TFR
				Non dedotti dal sostituto
			1 Data stipula locazione	2 Spesa acquisto/costruzione
				3 Interessi mutuo
				,00 ,00 ,00

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

E41	ANNO	2008/2012/ 2013/2014 antialzismo			CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI			NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
		1	2	3			4	5	6	7	8	9
E42												,00
E43												,00
E44												,00

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

E51	N. ord. immobile	Condomino	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E52								
E53	ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condomino	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DOMANDA ACCATASTAMENTO
	1	3	3					

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

E57	SPESI ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
					,00 ,00

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

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E62		2	3	4	5	6	7	,00
E63								

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 (Barre la casella)	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	,00	E83 CODICE ALTRE DETRAZIONI

3**MODELLO 730-1 redditi 2014**

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

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2015 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) ZCCIRI90B59E897X

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			NOME	SESSO (M o F)
	ZUCCHINI			ILARIA	
	DATA DI NASCITA			COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO	MESE	ANNO	MANTOVA	
	19	02	1990		MN

LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.

PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE

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

STATO	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITÀ EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA

AVVERTENZE

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

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

**AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2014**

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

Modello 730 integrativo

página n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME
ZUCCHINI

NOME
ILARIA

CODICE FISCALE
ZCCLRI90B59E897X

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA **30/05/2015** LA DICHIARAZIONE
MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014, 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 RESPON-
SABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITIMITÀ 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

N. 2 CU: Bonus Irpef erogato dal sostituto (D)	E	638,90
N. 2 CU: redditi di lavoro dipendente e assimilati art. 13, c. 1, 2, 3 e 4 del Tuir (D)	E	17.717,00
N. 2 CU: ritenute Irpef su redditi di lavoro dipendente e assimilati (D)	E	2.911,89
N. 2 CU: addizionale regionale su redditi di lavoro dipendente e assimilati (D)	E	187,83
N. 2 CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - saldo 2014 (D)	E	98,89
N. 2 CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - acconto 2015 (D)	E	29,67
N. 2 Prestazioni specialistiche (D)	E	167,00
N. 5 Scontrini farmaceutici per acquisto medicinali (D)	E	33,35

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE **ILARIA ZUCCHINI**

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

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 conto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico conto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di ratelizzazione il saldo ed il primo conto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto				
162 IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo conto nel mese di giugno. Secondo o unico conto 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)				CREDITO
164 IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni). L'ammontare del rimborso sarà diminuito dell'importo dovuto a titolo di secondo o unico conto.				82,00
IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO		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 PRODUTTIVITA'		,00	,00	,00
176 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00
177 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		,00	,00	,00
178 IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA				,00
179 IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni).				,00

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

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

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

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

MESSAGGI

Messaggi ministeriali in allegato...