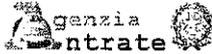


## MODELLO 730/2016 redditi 2015

Mod. N. 1/5

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

01CA-0000000731



Conforme al provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 09/03/2016 - SInTel S.r.l. - Via della Torre 15, Milano

<b>CONTRIBUENTE</b>		Dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>	Coniuge dichiarante <input type="checkbox"/>	Dichiarazione congiunta <input type="checkbox"/>	Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/>
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente 730 Integrativo 730 senza a carico di altri (vedere istruzioni) sostituto			Situazioni particolari Quadro K
PDDGLG71L19B354R		CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE			
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME			SESSO (M o F)
PUDDU		GIAN LUIGI			M
<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>		DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
		19 07 1971	CAGLIARI		CA
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>		COMUNE	PROVINCIA (sigla)		C.A.P.
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO		FRAZIONE		NUM. CIVICO	
Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 alla data di presentazione della dichiarazione		DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO		Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>	
<b>TELEFONO E POSTA ELETTRONICA</b>		TELEFONO PREFISSO NUMERO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
		07 99 41	99 99 99		
<b>DOMICILIO FISCALE</b>		COMUNE	PROVINCIA (sigla)		Casi particolari addizionali regionali <input type="checkbox"/>
AL 01/01/2015		SETTIMO SAN PIETRO (I699)	CA		
<b>DOMICILIO FISCALE</b>		COMUNE	PROVINCIA (sigla)		<input type="checkbox"/>
AL 01/01/2016					

FAMILIARI A CARICO						
BARRARE LA CASELLA	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 con disabilità						PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI <input type="checkbox"/>
1	C CONIUGE	4	5			
2	F1 PRIMO FIGLIO D		6	7	8	
3	F A D					
4	F A D					
5	F A D					
						NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="checkbox"/>

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO						
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE		
COMUNE SETTIMO SAN PIETRO		80004000925 - 1		SETTIMO SAN PIETRO		
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO	NUM. CIVICO	C.A.P.		
CA	PIAZZA	PERTINI	1	09040		
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	CODICE SEDE		
		07076911	gianluca.spanu@comune.settimosanpietro.ca.it	<input type="checkbox"/>		

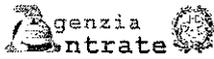
QUADRO A REDDITI DEI TERRENI										
N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno, rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	2,00	1	3,00	365	4,16	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A2	7,00	1	3,00	365	1,66	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A3	86,00	1	86,00	365	1,66	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A4	13,00	1	6,00	365	8,33	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A5	14,00	1	7,00	365	1,66	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A6	18,00	1	18,00	365	6,67	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A7	5,00	1	6,00	365	2,77	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A8	3,00	1	2,00	365	33,33	,00		<input type="checkbox"/>	X	

## MODELLO 730/2016 redditi 2015

Mod. N. 2/5

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

01CA-0000000731


**CONTRIBUENTE** Dichiarante  Coniuge dichiarante  Dichiarazione congiunta  Rappresentante o tutore 

 CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) PDDGLG71L19B354R
 Soggetto fiscalmente a carico di altri (vedere istruzioni)
730 integrativo
730 senza sostituto
Situazioni particolari
Quadro K
CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) PUDDU NOME GIAN LUIGI SESSO (M o F) M

**DATI DEL CONTRIBUENTE**
 DATA DI NASCITA GIORNO 19 MESE 07 ANNO 1971
 COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA CAGLIARI
 PROVINCIA (sigla) CA
 TUTELATO/A MINORE
**RESIDENZA ANAGRAFICA**
 COMUNE
 PROVINCIA (sigla) CA
 C.A.P.

 TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO
 NUM. CIVICO
 FRAZIONE
 DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO
 Dichiarazione presentata per la prima volta 
**TELEFONO E POSTA ELETTRONICA**
 TELEFONO PREFISSO : NUMERO
 CELLULARE
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015**
 COMUNE SETTIMO SAN PIETRO (I699)
 PROVINCIA (sigla) CA
 Cas. partic. add. regionale 
**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016**
 COMUNE
 PROVINCIA (sigla)
**FAMILIARI A CARICO**

BARRARE LA CASELLA	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	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità						
<input type="checkbox"/> 1	C CONIUGE	4				
<input type="checkbox"/> 2	F1 PRIMO FIGLIO D		6	7	8	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 3	F A D					
<input type="checkbox"/> 4	F A D					
<input type="checkbox"/> 5	F A D					

**DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO** Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

 COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE COMUNE SETTIMO SAN PIETRO
 CODICE FISCALE 80004000925 - 1
 COMUNE SETTIMO SAN PIETRO
 MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO 
 PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO
 NUM. CIVICO 1
 C.A.P. 09040
 FRAZIONE
 NUMERO DI TELEFONO / FAX 07076911
 INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA gianluca.spanu@comune.settimosanpietro.ca.it
 CODICE SEDE
**QUADRO A REDDITI DEI TERRENI**

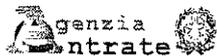
N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno figo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	1,00	1	1,00	365	4,17	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A2	5,00	1	3,00	365	8,33	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A3	1,00	1	1,00	365	4,16	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A4	3,00	1	2,00	365	4,16	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A5	17,00	1	11,00	365	4,17	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A6	6,00	1	4,00	365	4,17	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A7	8,00	1	2,00	365	4,17	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A8	13,00	1	4,00	365	8,33	,00		<input type="checkbox"/>	X	

**MODELLO 730/2016 redditi 2015**

Mod. N. 3/5

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

01CA-0000000731



Conforme al provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 09/03/2016 - SInTel S.r.l. - Via della Torre 15, Milano

**CONTRIBUENTE** Dichiarante  Coniuge dichiarante  Dichiarazione congiunta  Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **PDDGLG71L19B354R** Soggetto fiscalmente a carico di altri  730 Integrativo  730 senza sostituto  Situazioni particolari  Quadro K  CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **PUDDU** NOME **GIAN LUIGI** SESSO (M o F) **M**

**DATI DEL CONTRIBUENTE** DATA DI NASCITA GIORNO **19** MESE **07** ANNO **1971** COMUNE (o Stato astero) DI NASCITA **CAGLIARI** PROVINCIA (sigla) **CA** TUTORATO/A MINORE

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

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)  INDIRIZZO  NUM. CIVICO   
 Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 alla data di presentazione della dichiarazione  
 FRAZIONE  DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO  MESE  ANNO  Dichiarazione presentata per la prima volta

**TELEFONO E POSTA ELETTRONICA** TELEFONO PREFISSO **0909** NUMERO **666666** CELLULARE **999999** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015** COMUNE **SETTIMO SAN PIETRO (I699)** PROVINCIA (sigla) **CA** Casi particolari add. Is. regionali

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016** COMUNE  PROVINCIA (sigla)

**FAMILIARI A CARICO**

BARRARE LA CASELLA	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	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
<input type="checkbox"/> C = Coniuge	1 C CONIUGE 4	5				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> F1 = Primo figlio	2 F1 PRIMO FIGLIO 3 D		6	7	8	
<input type="checkbox"/> F = Figlio	3 F A D					
<input type="checkbox"/> A = Altro	4 F A D					
<input type="checkbox"/> D = Figlio con disabilità	5 F A D					

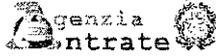
NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

**DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO** Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **COMUNE SETTIMO SAN PIETRO** CODICE FISCALE **80004000925 - 1** COMUNE **SETTIMO SAN PIETRO**  
 PROV. **CA** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **PIAZZA** INDIRIZZO **PERTINI** NUM. CIVICO **1** C.A.P. **09040** MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO   
 FRAZIONE  NUMERO DI TELEFONO / FAX **07076911** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **gianluca.spanu@comune.settimosanpietro.ca.it** CODICE SEDE

**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	1,00	1	2,00	365	4,16	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A2	1,00	1	2,00	365	4,16	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A3	4,00	1	1,00	365	4,16	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A4	3,00	1	4,00	365	4,16	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A5	15,00	1	19,00	365	4,16	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A6	42,00	1	53,00	365	1,66	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A7	4,00	1	2,00	365	1,66	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A8	14,00	1	17,00	365	8,33	,00		<input type="checkbox"/>	X	

**MODELLO 730/2016 redditi 2015**Mod. N. dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale  
01CA-0000000731**CONTRIBUENTE** Dichiarante  Coniuge dichiarante  Dichiarazione congiunta  Rappresentante o tutore CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) PDDGLG71L19B354R  
Soggetto fiscalmente a carico di altri (vedere istruzioni) 730 integrativo 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) PUDDU NOME GIAN LUIGI SESSO (M o F) M

DATI DEL CONTRIBUENTE  
DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO 19 07 1971  
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA CAGLIARI  
PROVINCIA (sigla) CA TUTELE MINORERESIDENZA ANAGRAFICA  
COMUNE PROVINCIA (sigla) C.A.P.

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

Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 alla data di presentazione della dichiarazione  
FRAZIONE DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO  
Dichiarazione presentata per la prima volta TELEFONO E POSTA ELETTRONICA  
TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICADOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015  
COMUNE SETTIMO SAN PIETRO (I699) PROVINCIA (sigla) CADOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016  
COMUNE PROVINCIA (sigla)**FAMILIARI A CARICO**

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	0, 70	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
<input type="checkbox"/> C = Coniuge	1 C	4	5			
<input type="checkbox"/> F1 = Primo figlio	2 F1	3	4	7	8	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> F = Figlio	3 F	A	D			
<input type="checkbox"/> A = Altro	4 F	A	D			
<input type="checkbox"/> D = Figlio con disabilità	5 F	A	D			

NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE **DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO** Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME o NOME o DENOMINAZIONE COMUNE SETTIMO SAN PIETRO CODICE FISCALE 80004000925 - 1 COMUNE SETTIMO SAN PIETRO

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P.  
CA PIAZZA PERTINI 1 09040

FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE  
07076911 gianluca.spanu@comune.settimosanpietro.ca.it

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO **QUADRO A REDDITI DEI TERRENI**

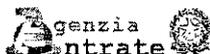
N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stessa lettera nro precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	2,00	1	2,00	365	8,33	,00	<input type="checkbox"/>	X		
A2	0,00	1	0,00	365	4,16	,00	<input type="checkbox"/>	X		
A3	1,00	1	1,00	365	4,16	,00	<input type="checkbox"/>	X		
A4	0,00	1	0,00	365	4,16	,00	<input type="checkbox"/>	X		
A5	10,00	1	12,00	365	4,16	,00	<input type="checkbox"/>	X		
A6	7,00	1	8,00	365	4,16	,00	<input type="checkbox"/>	X		
A7	0,00	1	0,00	365	4,16	,00	<input type="checkbox"/>	X		
A8	41,00	1	51,00	365	9,87	,00	<input type="checkbox"/>	X		

## MODELLO 730/2016 redditi 2015

Mod. N. 5/5

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

01CA-0000000731



## CONTRIBUENTE

Dichiarante 

Coniuge

Dichiarazione

Rappresentante

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fiscalmente a carico di altri (vedere istruzioni)

730 integrativo

730 senza

Situazioni

particolari

Quadro K

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

PDDGLG71L19B354R

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

## DATI DEL CONTRIBUENTE

PUDDU

GIAN LUIGI

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO

CAGLIARI

CA

TUTELATO/A MINORE

19 07 1971

## RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE

MESE

ANNO

Dichiarazione presentata per la prima volta 

## TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO

PREFIXO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

## DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

AL 01/01/2015

SETTIMO SAN PIETRO (I699)

CA

Casi particolari addiz. regionale 

## DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

AL 01/01/2016

## FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

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 con disabilità

1	2	3	4	5	6	7	8
1	C	CONIUGE					
2	F1	PRIMO FIGLIO	D				
3	F	A	D				
4	F	A	D				
5	F	A	D				

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE 

## DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

COMUNE SETTIMO SAN PIETRO

80004000925 - 1

SETTIMO SAN PIETRO

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

NUM. CIVICO

C.A.P.

CA PIAZZA

PERTINI

1

09040

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO 

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

07076911

gianluca.spanu@comune.settimosanpietro.ca.it

## QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	0,00	1	0,00	365	9,87	,00	<input type="checkbox"/>		X	
A2	2,00	1	1,00	365	2,38	,00	<input type="checkbox"/>		X	
A3	1,00	1	1,00	365	4,16	,00	<input type="checkbox"/>		X	
A4	1,00	1	1,00	365	8,33	,00	<input type="checkbox"/>		X	
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 B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI****SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

1	RENDITA	2	POSSESSO		5	6	7	8	9	11	12
			GIORNI	%							
B1		.00							<input type="checkbox"/>		
B2		.00							<input type="checkbox"/>		
B3		.00							<input type="checkbox"/>		
B4		.00							<input type="checkbox"/>		
B5		.00							<input type="checkbox"/>		
B6		.00							<input type="checkbox"/>		
B7		.00							<input type="checkbox"/>		
B8		.00							<input type="checkbox"/>		

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

1	N. figo Sezione I	2	Mod. n.	3	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		6	7	8	9	10	11
						SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO						
B11													
B12													
B13													

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	Casi particolari		
													14	15	
C1	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	C2	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	C3	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)				
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)				Lavoro dipendente				Pensione						

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
C6	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	14.523,00	C7	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)		C8	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	.00

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

1	2	3	4	5	6
C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)	2.523,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016)	179,00

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

1	2	3	4	5	6
C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2016)	15,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016)	72,00
C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016)				26,00

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

1	2	3	4	5	6	7	8	9
C14	CODICE BONUS (punto 381 CU 2016)	BONUS EROGATO (punto 382 CU 2016)	TIPOLOGIA ESENZIONE	PARTE REDDITO ESENTE	.00	QUOTA TFR		.00

**SEZIONE VI - ALTRI DATI**

1	2	3	4	5	6
C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2016)	.00	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2016)	.00	

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	
									10
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
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			1		731,00		.00	84,00

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

1	2	3	4	5	6	7	8	
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 2015 e altri redditi a tassazione separata	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO			RITENUTE

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

Spese patologiche esenti		SPESE SANITARIE		INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	
E1	SPESE SANITARIE	0,00	Rateazione (barrare la casella)	E7	0,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			E8	ALTRE SPESE
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E9	ALTRE SPESE
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'			E10	ALTRE SPESE
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E11	ALTRE SPESE
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA			E12	ALTRE SPESE
				CODICE SPESA	
				36	
				377,00	
				CODICE SPESA	
				0,00	
				CODICE SPESA	
				0,00	
				CODICE SPESA	
				0,00	

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

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		DEDUCIBILITA' ORDINARIA		LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		FAMILIARI A CARICO		FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI			E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	0,00		E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	0,00	
E22	ASSEGNO AL CONIUGE			E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	0,00		E30	FAMILIARI A CARICO	0,00	
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI			E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI						
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE										
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'										
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI										
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE										
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE										

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

ANNO	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI		NUMERO RATA			IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
			Codice	Anno	5	10	9		
E41								0,00	
E42								0,00	
E43								0,00	
E44								0,00	

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TUJ	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOLGIO	PARTICELLA	SUBALTERNO			
E51										
E52										
ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				DOMANDA ACCATASTAMENTO			
E53			DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE	

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

SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
E57				0,00

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

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61							0,00
E62							0,00
E63							0,00

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

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

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

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	ALTRE DETRAZIONI
E81	E82	E83
		0,00

**QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI****SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2015**

F1	Acconto IRPEF 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	1	Prima rata	Acconto Addizionale Comunale 2015	3	Trattenuto Mod. 730/2015	Acconto cedolare secca 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	5	Prima rata
		2	Seconda o unica rata		4	Versato con Mod. F24		6	Seconda o unica rata
			.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 compensata in F24	5	Cedolare secca	6	di cui compensata in F24
		.00		.00		.00		.00		.00		.00
F4	1	Codice Regione	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	3	di cui già compensata in F24	4	Codice Comune	5	Addizionale Comunale all'IRPEF	6	di cui già compensata in F24
			.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	Cedolare secca	6	Contributo solidarietà	7	
			.00		.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	

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

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

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

F7	1	Soglia esenzione saldo 2015	2	Esenzione totale/altra agevolazioni saldo 2015	F8	1	Soglia esenzione acconto 2015	2	Esenzione totale/altra agevolazioni acconto 2015
		.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	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte IRPEF	2	Credito Addizionale Regionale	3	Credito Addizionale Comunale	4	Credito cedolare secca
		.00		.00		.00		.00

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

F11	1	Importi rimborsati dal sostituto	2	Ulteriore detrazione per figli	3	Delazioni canoni locazione	F12	1	Restitu- zione fiscale	2	Restitu- zione straordinaria	F13	1	Pignora- mento presso terzi	2	Tipo reddito	3	Ritenute
		.00		.00		.00		.00		.00			.00				.00	

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

G1	1	Credito riacquisto prima casa	2	residuo precedente dichiarazione	3	credito anno 2015	4	di cui compensato nel mod. F24	G2	1	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
		.00		.00		.00		.00			.00

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

G3	1	Anno anticipazione	2	Reintegra Totale/ Parziale	3	Somma reintegrata	4	Residuo precedente dichiaraz.	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	Imposte estera	5	Reddito complessivo
	6	Imposta lorda	7	Imposta netta	8	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	9	di cui relativo allo Stato estero di col.1		
				.00		.00		.00		.00

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

G5	1	Abitazione principale	2	Codice fiscale	3	Numero rata	4	Totale credito	5	Residuo precedente dichiarazione	
	6	Altri immobili	7	Impresa/ Professione	8	Codice fiscale	9	Numero rata	10	Rateazione	11
											.00

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**

G7	1	Residuo precedente dichiarazione	2	di cui compensato nel mod. F24	G8	1	Anno 2015	2	di cui compensato nel mod. F24
		.00		.00			.00		.00

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

G9	1	Spesa 2015	2	Residuo 2014	3	Rata credito 2014	G11	1	Credito spettante	2	di cui compensato nel mod. F24
		.00		.00		.00			.00		.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	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

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



PDDGLG71L19B354R