

DICHIARAZIONE SULL'INESISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà  
(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art.47)

Io sottoscritto/a DOMENICO D'ALTERO nato/a ..... a  
MUGNANO DI NAPOLI il 25/09/1968, con residenza  
anagrafica nel Comune di GIUGLIANO IN CAMPANIA e domicilio nel Comune di  
GIUGLIANO IN CAMPANIA, Via SPAZZILLI, .....a  
conoscenza del disposto dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 che testualmente recita:

Articolo 76 (L.) – Norme penali.

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.
2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.
4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea da pubblici uffici o dalla professione e arte.

ferma restando,, a norma del disposto dell'art. 75, dello stesso D.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità.

**DICHIARA**

di non trovarsi in nessuna delle situazioni di inconferibilità o incompatibilità di cui al D.Lgs. 8.04.2013 n. 39 e precisamente:

- di non essere stato condannato,, anche con sentenza non passata in giudicata, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale;
- di non aver svolto incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato o finanziati dal Comune di Giugliano;
- di non aver svolto o svolgere in proprio attività professionali, regolate, finanziate o comunque retribuite dal Comune di Giugliano.

Letto, confermato e sottoscritto

(luogo e data)

29/12/16

Il dichiarante

(firma per esteso e leggibile)

Modulo dichiarazioni di cui all'articolo 14 del D.lgs. 33/2013 e successive s.m.i.

Il/La sottoscritto DOMENICO D'ALTERO nato a MUGNANO DI NAPOLI  
 il 25/09/69, residente in GIUGLIANO IN CAMPANIA alla Via SPAZZINI, 2 in qualità di  
DIRIGENTE, in adempimento alle prescrizioni  
 contenute nell'art. 14 del D.Lgs. 33/2013 recante "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità,  
 trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni"

DICHIARA

a) di ricoprire le seguenti cariche, presso enti pubblici o privati, e i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (art. 14 Dlgs. 33/2013 lett. d):

Ente	Carica	Compenso
/		

b) di ricoprire i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e relativi compensi spettanti (art. 14 Dlgs. 33/2013 lett. e):

Incarico	Compenso
/	

c) di essere titolare dei seguenti diritti reali su beni immobili (1)(art. 14 Dlgs. 33/2013 lett. f):

Natura del diritto (2)	Descrizione immobile (3)	Comune e Provincia
PROPRIETA'	ABITAZIONE PRINCIPALE	GIUGLIANO IN CAMPANIA

d) di essere titolare dei seguenti diritti reali su beni mobili iscritti in pubblici registri (4):

Descrizione (5)	Cv fiscali	Anno immatricolazione
AUTO KIA RIO		2013

- 1 Terreni e fabbricati.
- 2 Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà; superficie; enfiteusi; usufrutto; uso; abitazione; servitù; ipoteca.
- 3 Indicare ad esempio: appartamento, fondo, ufficio, garage, magazzino, annesso agricolo, abitazione principale, pertinenza abitazione principale, ecc..
- 4 A titolo di esempio: autovetture, aeromobili, imbarcazioni da diporto
- 5 Indicare oltre al tipo anche il modello del bene mobile iscritto.

MODELLO DIRIGENTI/TITOLARI P.O.


e) di possedere le seguenti azioni societarie o quote di partecipazione in società:

Società	Numero azioni o quote	
	N.	%
/	/	/

f) di essere investito delle seguenti cariche di amministratore o di sindaco nelle seguenti società:

Società	Natura dell'incarico
/	/

Eventuali ulteriori Annotazioni:

/
---

Alla presente dichiarazione allega:

- ✓ copia della dichiarazione dei redditi;
- ✓ curriculum vitae aggiornato alla data odierna;
- ✓ dichiarazione del coniuge/parente entro il secondo grado relativa al consenso alla pubblicazione dei dati

Dichiara inoltre:

- ✓ di aver ricevuto l'informativa prevista dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, e che i dati forniti saranno raccolti ai fini del loro trattamento, anche con mezzo elettronico, nelle banche dati del Comune di Giugliano;
- ✓ di essere consapevole ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs 33/2013 che: "I documenti, le informazioni e i dati oggetto di pubblicazione obbligatoria ai sensi della normativa vigente, resi disponibili anche a seguito dell'accesso civico di cui all'articolo 5, sono pubblicati in formato di tipo aperto ai sensi dell'articolo 68 del Codice dell'amministrazione digitale, di cui al decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82, e sono riutilizzabili ai sensi del decreto legislativo 24 gennaio 2006, n. 36, del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82, e del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, senza ulteriori restrizioni diverse dall'obbligo di citare la fonte e di rispettarne l'integrità";

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

*Antonio S. Allen*

originale



Riservato alla Poste italiane Spa N. Protocollo	
Data di presentazione	
UNI	
COGNOME D'ALTERIO	NOME DOMENICO
CODICE FISCALE DLTDNCG9P25F799V	

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 in materia di protezione dei dati personali

Con questa informativa l'Agenzia delle Entrate spiega come utilizza i dati raccolti e quali sono i diritti riconosciuti all'interessato. Infatti, il d.lgs. n. 196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali.

### Finalità del trattamento

I dati forniti con questo modello verranno trattati dall'Agenzia delle Entrate esclusivamente per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte.  
I dati acquisiti potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati solo nei casi previsti dalle disposizioni del Codice in materia di protezione dei dati personali (art. 19 del d.lgs. n. 196 del 2003). Potranno, inoltre, essere pubblicati con le modalità previste dal combinato disposto degli artt. 69 del D.P.R. n. 600 del 29 settembre 1973, così come modificato dalla legge n. 133 del 6 agosto 2008 e 66-bis del D.P.R. n. 633 del 26 ottobre 1972.  
I dati indicati nella presente dichiarazione possono essere trattati anche per l'applicazione dello strumento del c.d. redditometro, compresi i dati relativi alla composizione del nucleo familiare. I dati trattati ai fini dell'applicazione del redditometro non vengono comunicati a soggetti esterni e la loro titolarità spetta esclusivamente all'Agenzia delle Entrate. Sul sito dell'Agenzia delle Entrate è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali in relazione al redditometro.

### Conferimento dei dati

I dati richiesti devono essere forniti obbligatoriamente per potersi avvalere degli effetti delle disposizioni in materia di dichiarazione dei redditi. L'indicazione di dati non veritieri può far incorrere in sanzioni amministrative o, in alcuni casi, penali.  
L'indicazione del numero di telefono o cellulare, del fax e dell'indirizzo di posta elettronica è facoltativa e consente di ricevere gratuitamente dall'Agenzia delle Entrate informazioni e aggiornamenti su scadenze, novità, adempimenti e servizi offerti.  
L'effettuazione della scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 47 della legge 20 maggio 1985 n. 222 e delle successive leggi di ratifica delle intese stipulate con le confessioni religiose.  
L'effettuazione della scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 1, comma 154 della legge 23 dicembre 2014 n. 190.  
L'effettuazione della scelta per la destinazione del due per mille a favore dei partiti politici è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 12 del decreto legge 28 dicembre 2013, n. 149, convertito, con modificazioni, dall'art. 1 comma 1, della legge 21 febbraio 2014, n. 13.  
L'effettuazione della scelta per la destinazione del due per mille a favore delle associazioni culturali è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 1, comma 965 della legge 28 dicembre 2015, n. 208.  
Tali scelte, secondo il d.lgs. n. 196 del 2003, comportano il conferimento di dati di natura "sensibile".

Anche l'inserimento delle spese sanitarie tra gli oneri deducibili o per i quali è riconosciuta la detrazione d'imposta, è facoltativo e richiede il conferimento di dati sensibili.

### Modalità del trattamento

I dati acquisiti verranno trattati con modalità prevalentemente informazzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire, anche mediante verifiche con altri dati in possesso dell'Agenzia delle Entrate o di altri soggetti, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali.  
Il modello può essere consegnato a soggetti intermediari individuati dalla legge (centri di assistenza fiscale, sostituti d'imposta, banche, agenzie postali, associazioni di categoria, professionisti) che trattoranno i dati esclusivamente per la finalità di trasmissione del modello all'Agenzia delle Entrate.

### Titolare del trattamento

L'Agenzia delle Entrate e gli intermediari, quest'ultimi per la sola attività di trasmissione, secondo quanto previsto dal d.lgs. n. 196/2003, assumono la qualifica di "titolare del trattamento dei dati personali" quando i dati entrano nella loro disponibilità e sotto il loro diretto controllo.

### Responsabili del trattamento

Il titolare del trattamento può avvalersi di soggetti nominali "Responsabili". In particolare, l'Agenzia delle Entrate si avvale, come responsabile esterno del trattamento dei dati, della Sogei S.p.a., partner tecnologico cui è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria.  
Presso l'Agenzia delle Entrate è disponibile l'elenco completo dei responsabili.  
Gli intermediari, ove si avvalgano della facoltà di nominare dei responsabili, devono renderne noti i dati identificativi agli interessati.

### Diritti dell'interessato

Fatto salve le modalità, già previste dalla normativa di settore, per le comunicazioni di variazione dati e per l'integrazione dei modelli di dichiarazione e/o comunicazione dell'interessato (art. 7 del d.lgs. n. 196 del 2003) può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, oppure per cancellarli o opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge.  
Tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta rivolta a:  
Agenzia delle Entrate - Via Cristoforo Colombo 426 c/d - 00145 Roma.

### Consenso

L'Agenzia delle Entrate, in quanto soggetto pubblico, non deve acquisire il consenso degli interessati per trattare i loro dati personali. Anche gli intermediari che trasmettono la dichiarazione all'Agenzia delle Entrate non devono acquisire il consenso degli interessati per il trattamento dei dati cosiddetti comuni (codice fiscale, redditi etc.) in quanto il loro trattamento è previsto per legge. Per quanto riguarda invece i dati cosiddetti sensibili, relativi a particolari oneri deducibili o per i quali è riconosciuta la detrazione d'imposta, alla scelta dell'otto per mille, del cinque per mille e del due per mille dell'Irpef, il consenso per il trattamento da parte degli intermediari viene acquisito attraverso la sottoscrizione della dichiarazione e con la firma apposta per la scelta dell'otto per mille dell'Irpef, del cinque per mille e del due per mille dell'Irpef.

La presente informativa viene data in generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.

Codice fiscale (\*): **DLTDNC69P25F799V**

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Iva	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	Stadi settore	Parenti	Correttivi nell'eredità	Dichiarazione integrativa a favore	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa art. 29 del D.Lgs. DPR 32/99	Eventi eccezionali
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DATI DEL CONTRIBUENTE

Comune (o Stato estero) di nascita: **MUGNANO DI NAPOLI** Provincia (sigla): **NA** giorno: **25** Data di nascita: mese: **09** anno: **1969** Sesso: (barrare la relativa casella) **M** **X** **F**

Partita IVA (eventuale):

denominatore: **6** titolarità: **7** ragione: **8**

Accettazione: (barrare la casella) Liquidazione: (barrare la casella) Immobili: (barrare la casella) Stato: \_\_\_\_\_ giorno: \_\_\_\_\_ mese: \_\_\_\_\_ anno: \_\_\_\_\_

RESIDENZA ANAGRAFICA

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia (sigla): \_\_\_\_\_ C.a.p.: \_\_\_\_\_ Codice comune: \_\_\_\_\_

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

Tipologia (via, piazza, ecc.): \_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_ Numero civico: \_\_\_\_\_

Frazione: \_\_\_\_\_ Data della variazione: giorno: \_\_\_\_\_ mese: \_\_\_\_\_ anno: \_\_\_\_\_

Comunicazione fiscale: (barrare la casella) Diverso dalla residenza: **1** Dichiarazione presentata per la prima volta: **2**

TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

Telefono: prefisso: \_\_\_\_\_ numero: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_ Indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015

Comune: **GIUGLIANO IN CAMPANIA** Provincia (sigla): **NA** Codice comune: **E054**

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016

Comune: \_\_\_\_\_ Provincia (sigla): \_\_\_\_\_ Codice comune: \_\_\_\_\_

RESIDENTE ALL'ESTERO

Codice fiscale estero: \_\_\_\_\_ Stato estero di residenza: \_\_\_\_\_ Codice Stato estero: \_\_\_\_\_ Non residenti "Schumacker":

DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2015

Stato federato, provincia, contea: \_\_\_\_\_ Località di residenza: \_\_\_\_\_ NAZIONALITÀ: **1** Estera **2** Italiana

Indirizzo: \_\_\_\_\_

RESERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

Codice fiscale (obbligatorio): \_\_\_\_\_ Codice canone: \_\_\_\_\_ Data canone: giorno: \_\_\_\_\_ mese: \_\_\_\_\_ anno: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ Sesso: (barrare la relativa casella) **M** **X** **F**

EREDIRE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere istruzioni)

Data di nascita: giorno: \_\_\_\_\_ mese: \_\_\_\_\_ anno: \_\_\_\_\_ Comune (o Stato estero) di nascita: \_\_\_\_\_ Provincia (sigla): \_\_\_\_\_

RESIDENZA ANAGRAFICA O SE DIVERSO DAL DOMICILIO FISCALE

Rappresentante residente all'estero: \_\_\_\_\_ Frazione, via e numero civico / indirizzo estero: \_\_\_\_\_ Telefono: prefisso: \_\_\_\_\_ numero: \_\_\_\_\_

Data di inizio procedura: giorno: \_\_\_\_\_ mese: \_\_\_\_\_ anno: \_\_\_\_\_ Procedura non ancora terminata: \_\_\_\_\_ Data di fine procedura: giorno: \_\_\_\_\_ mese: \_\_\_\_\_ anno: \_\_\_\_\_

Codice fiscale società o ente dichiarante: \_\_\_\_\_

CANONE RAI IMPRESE

**0** Tipologia apparecchio (riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'incaricato

Codice fiscale dell'incaricato: \_\_\_\_\_

Soggetto che ha predisposto la dichiarazione: **1** Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione: **X** Ricezione altre comunicazioni telematiche: **X**

Data dell'impegno: giorno: **21** mese: **09** anno: **2016** FIRMA DELL' INCARICATO \_\_\_\_\_

VISTO DI CONFORMITÀ Riservato al C.A.F. o al professionista

Visto di conformità rilasciato ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 relativo a Redditi IVA:

Codice fiscale del responsabile del C.A.F.: \_\_\_\_\_ Codice fiscale del C.A.F.: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del professionista: \_\_\_\_\_ Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA Riservato al professionista

Codice fiscale del professionista: \_\_\_\_\_

Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili: \_\_\_\_\_ FIRMA DEL PROFESSIONISTA \_\_\_\_\_

Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997

(\*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 29/01/2016 E DEL 31/03/2016 - ITWorking S.r.l.

Codice fiscale (\*)

DLTDNC69P25F799V

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare la casella che interessa):

Familiari a carico		RA	RB	RC	RP	RN	RV	CR	RX	CS	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE	LM
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In caso di dichiarazione integrativa, al posto della baratura inserire gli apposti codici:		TR	RU	FC	N. moduli IVA		Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione dell'intermediario										<input checked="" type="checkbox"/>	Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario					<input checked="" type="checkbox"/>
Situazioni particolari		Codice		CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE										FIRMA (CON IL NOME) di chi presenta la dichiarazione per altri									
														D'ALTERIO DOMENICO									

(\*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.



DLTDNC69P25F799V

PERIODO D'IMPOSTA 2015

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

Da utilizzare sia in caso di presentazione della dichiarazione che in caso di esonero

<b>CONTRIBUENTE</b>									
<b>CODICE FISCALE</b> <small>(obbligatorio)</small>		DLTDNC69P25F799V							
<b>DATI ANAGRAFICI</b>	<b>COGNOME</b> <small>(per le donne indicare il cognome da nubile)</small>				<b>NOME</b>			<b>SESSO</b> (M o F)	
	D'ALTERIO				DOMENICO			M	
	<b>DATA DI NASCITA</b>			<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b>				<b>PROVINCIA</b> <small>(sigla)</small>	
	<small>GIORNO</small>	<small>MESE</small>	<small>ANNO</small>	MUGNANO DI NAPOLI				NA	

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

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

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

**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.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 29/01/2016 E DEL 31/03/2016 - IT/MoKing S.r.l. www.itmo-king.it

Codice fiscale **D L T D N C 6 9 P 2 5 F 7 9 9 V**

**SCelta PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF** (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

**SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997**

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA 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 destinate della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

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

**PARTITO POLITICO**

CODICE

FIRMA

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

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

**ASSOCIAZIONE CULTURALE**

FIRMA

Indicare il codice fiscale del beneficiario

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinate 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.**

**RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI**

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

Per le modalità di invio della scheda da parte dei soggetti esonerati, vedere il capitolo 3 della parte II delle istruzioni.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi.

FIRMA





CODICE FISCALE

D L T D N C 6 9 P 2 5 F 7 9 9 V

REDDITI

Familiari a carico  
QUADRO RA - redditi dei terreni

Mod. N. 01

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASSELLA  
C = CONIUGE  
F1 = PRIMO FIGLIO  
F = FIGLIO  
A = ALTRO FAMILIARE  
D = FIGLIO CON DISABILITA'

Relazione di parentela				Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non iscritto a carico)	N. mesi a carico	Minore di 18 anni	Percentuale detrazione esentaria	Detrazione 100% affidatario fig.
1	<input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE		MBR>NNL70C49F839K	5		100,00	8
2	<input type="checkbox"/>	PRIMO FIGLIO	D	DLT RNO				
3	<input type="checkbox"/>	F	A	D				
4	<input type="checkbox"/>	F	A	D				
5	<input type="checkbox"/>	F	A	D				
6	<input type="checkbox"/>	F	A	D				

QUADRO RA

REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

I redditi dominicale (col. 1) e agrario (col. 3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

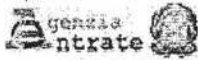
RA1	Reddito dominicale non rivalutato			Reddito agrario non rivalutato		Possesto giorni	Possesto %	Categorie di altro (1) regime vicario	Casi particolari	Comuni zone II	IMU non dovuta	Contributo statale o IAP
	1	2	3	4	5							
RA1	,00			,00				,00				
RA2	,00			,00				,00				
RA3	,00			,00				,00				
RA4	,00			,00				,00				
RA5	,00			,00				,00				
RA6	,00			,00				,00				
RA7	,00			,00				,00				
RA8	,00			,00				,00				
RA9	,00			,00				,00				
RA10	,00			,00				,00				
RA11	,00			,00				,00				
RA12	,00			,00				,00				
RA13	,00			,00				,00				
RA14	,00			,00				,00				
RA15	,00			,00				,00				
RA16	,00			,00				,00				
RA17	,00			,00				,00				
RA18	,00			,00				,00				
RA19	,00			,00				,00				
RA20	,00			,00				,00				
RA21	,00			,00				,00				
RA22	,00			,00				,00				
RA23	Somma colonne 1, 2 e 3			TOTALI				,00				,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 29/01/2016 E DEL 31/03/2016 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

(\*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno o della stessa unità immobiliare del rigo precedente.

originale

PERIODO D'IMPOSTA 2015



CODICE FISCALE

D L T D N C 6 9 P 2 5 F 7 9 9 V

REDDITI

QUADRO RB - Redditi dei fabbricati

Mod. N.

0 1

QUADRO RB	Rendita catastale non rivalutata	Utilizzo	Possesso giorni	percentuale	Codice canone	Canone di locazione	Casi particolari	Continuazione (*)	Codice Comune	Cedolare secca	Casi part. IMU
REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI	542,00	1	365	100					E054		
Sezione I Redditi dei fabbricati											
Esclusi i fabbricati all'estero da includere nel Quadro RL											
La rendita catastale (col. 1) va indicata senza operare la rivalutazione											
RB1	REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU		569,00	
RB2	REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU			
RB3	REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU			
RB4	REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU			
RB5	REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU			
RB6	REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU			
RB7	REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU			
RB8	REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU			
RB9	REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU			
TOTALI	REDDITI IMPONIBILI				REDDITI NON IMPONIBILI					569,00	
Imposta cedolare secca	Imposta cedolare secca 21%	Imposta cedolare secca 10%	Totale imposta cedolare secca	Eccedenza dichiarazione precedente	Eccedenza compensata Mod. F24	Acconti versati					
RB10											
RB11	Accenti sospesi	Imposta cedolare secca	Imposta a credito								
RB12	Primo acconto	Secondo o unico acconto									
Sezione II	Estremi di registrazione del contratto										
RB21	N. di rigo	Mod. N.	Date	Series	Numero di colophonetto	Codice ufficio	Codice identificativo contratto	Comuni non ammessi al 35%	Anno di riferimento IMU	Stato di perfezione	
RB22											
RB23											
RB24											
RB25											
RB26											
RB27											
RB28											
RB29											

(\*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno o della stessa unità immobiliare del rigo precedente.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 29/01/2016 E DEL 31/03/2016 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

originale

PERIODO D'IMPOSTA 2015



CODICE FISCALE

D L T D N C 6 9 P 2 5 F 7 9 9 V

REDDITI

QUADRO RC - Redditi di lavoro dipendente  
QUADRO CR - Crediti d'imposta

Mod. N.

01

Table with columns for sections (Sezione I-IX), rows (RC1-RC17, CR7-CR17), and values. Includes sub-sections like 'Sezione I Redditi di lavoro dipendente e assimilati' and 'Sezione II Altri redditi assimilati'.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/03/2016 - ITWorking S.r.l.

originale

PERIODO D'IMPOSTA 2015



CODICE FISCALE

D L T D N C 6 9 P 2 5 F 7 9 9 V

REDDITI
QUADRO RP - Oneri e spese

Mod. N. 0 1

Table with columns for various expense categories (RP1-RP48), including medical expenses, family expenses, and deductions. Includes sub-sections for 'Sezione I' and 'Sezione II'.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 29/01/2016 E DEL 31/03/2016 - ITWorking S.r.l.

Codice fiscale

DLTDNC69P25F799V

Mod. N.

01

## Sezione III B

Dati catastali  
Identificativi degli  
immobili e altri  
dati per fruire della  
detrazione del 36%  
o del 50% o  
del 65%

N. ordine immobile	Condominio	Codice comune	TU	Sez. urb./comune catast.	Foglio	Particella	Subalterno
RP51							
RP52							

CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)

DOMANDA ACCATASTAMENTO

Altri dati

N. ordine immobile	Condominio	Data	Rate	Numero e soprannome	Codice Unico Ag. Entrate	Data	Numero	Provocata D.M. Agenzia Entrate
RP53								

## Sezione III C

Spese arredate  
immobili ristrutturati  
(detraz. 50%)

N. Rate	Spesa arredate immobile	Importo rata	N. Rate	Spesa arredate immobile	Importo rata	Totale rate
RP57		,00			,00	,00

## Sezione IV

Spese per inter-  
venti finalizzati  
al risparmio ener-  
getico (detrazio-  
ne d'imposta del  
55% o 65%)

Tipologia intervento	Anno	Periodo 2013	Dati particolari	Periodo 2006 / 2008/2009	Detrazione	N. rate	Spesa totale	Importo rata
RP61							,00	,00
RP62							,00	,00
RP63							,00	,00
RP64							,00	,00
RP65	TOTALE RATE - DETRAZIONE 55%							,00
RP66	TOTALE RATE - DETRAZIONE 65%							,00

## Sezione V

Detrazioni per in-  
quilini con contrat-  
to di locazione

RP71	Inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale	Tipologia	N. di giorni	Percentuale
RP72	Lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro		N. di giorni	Percentuale
RP73	Detrazione affitto terreni agricoli ai giovani			,00

## Sezione VI

Altre detrazioni

RP80	Investimenti start up	Codice fiscale	Tipologia investimento	FAM	Ammontare investimento	Capex	Ammontare detrazione	Totale detrazione
RP80					,00		,00	,00
RP81	Mantenimento dei cani guida (Dare la casella)							
RP83	Altre detrazioni							,00

originale

PERIODO D'IMPOSTA 2015



CODICE FISCALE

D L T D N C 6 9 P 2 5 F 7 9 9 V

REDDITI

QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF

QUADRO RV - Addizionale regionale e comunale all'IRPEF

QUADRO CS - Contributo di solidarietà

QUADRO RN  
IRPEF

Table with columns for various tax categories (RN1-RN40) and values. Includes rows for 'REDDITO COMPLESSIVO', 'IMPOSTA LORDA', 'DETRAZIONI', and 'RITENUTE TOTALI'.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 29/01/2016 E DEL 31/03/2016 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Codice fiscale

**DLTDNC69P25F799V**

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 28/01/2016 E DEL 31/03/2016 - IT Working S.r.l. www.itworking.it

RN41		Utenore detrazione per figli		Detrazione canoni locazione	
Impori rimborsati dal sostituto per detrazioni incipienti		1	2	3	4
		0,00		0,00	
RN42		Trattenuto dal sostituto		Credito compensato con Mod F24	
Impeti da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2016 o UNICO 2016		1	2	3	4
		0,00	0,00	0,00	0,00
RN43		Bonus spettante		Bonus fruibile in dichiarazione	
BONUS IRPEF		1	2	3	4
		0,00	0,00	0,00	0,00
RN45		di cui exit-tax rettificata (Quadro TR)			
IMPOSTA A DEBITO		1	2	0,00	
RN46				Rimborsato da UNICO 2016	
IMPOSTA A CREDITO				1.894,00	
Residui detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni		Start up UPF 2014 RN19		Start up UPF 2016 RN21	
		1	2	3	4
		0,00	0,00	0,00	0,00
		Spese sanitarie RN23	Casa RN24, col. 1	Occup. RN24, col. 2	
		5	11	12	
		0,00	0,00	0,00	0,00
RN47		Fondi Pensione RN24, col. 3		Arbitrato RN24, col. 5	
		13	14	15	
		0,00	0,00	0,00	0,00
		Sistema Abruzzo RN28	Cultura RN30, col. 1	Deduz. start up UPF 2014	
		21	20	31	
		0,00	0,00	0,00	0,00
		Deduz. start up UPF 2016	Deduz. start up UPF 2016	Resoluzioni somm. RP33	
		32	33	36	
		0,00	0,00	0,00	0,00
Altri dati		RN50		Abitazione principale soggetta a IMU	
		1	2	3	4
		0,00	0,00	0,00	0,00
Acconto 2016		RN61		Ricalcolo reddito	
		Casi particolari		Reddito complessivo	
		1	2	3	4
			0,00	0,00	0,00
		RN62		Acconto dovuto	
		Primo acconto		Secondo o unico acconto	
		1	2	3	4
			0,00	0,00	0,00
QUADRO RV ADDIZIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		RV1		REDDITO IMPONIBILE	
				78.499,00	
		RV2		ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	
				1.594,00	
		RV3		ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA	
				1.594,00	
Sezione I Addizionale regionale all'IRPEF		RV4		ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX2 col. 4 Mod. UNICO 2015)	
				0,00	
		RV5		ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24	
				0,00	
Sezione II-A Addizionale comunale all'IRPEF		RV6		ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A DEBITO	
				0,00	
		RV7		ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A CREDITO	
				0,00	
		RV9		ALIQUOTA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE DELIBERATA DAL COMUNE	
				0,500	
		RV10		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	
				393,00	
		RV11		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA	
				393,00	
		RV12		ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX3 col. 4 Mod. UNICO 2015)	
				41,00	
		RV13		ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24	
				0,00	
Sezione II-B Addizionale comunale all'IRPEF 2016		RV14		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A DEBITO	
				0,00	
		RV15		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A CREDITO	
				41,00	
QUADRO CS CONTRIBUTIVO DI SOLIDARIETA'		CS1		Base imponibile contributo di solidarietà	
				0,00	
		CS2		Determinazione contabuto di solidarietà	
				0,00	



CODICE FISCALE

D L T D N C 6 9 P 2 5 F 7 9 9 V

REDDITI

QUADRO RX - Compensazioni - Rimborsi

Sezione I	Sezione II	Sezione III	Importo a credito risultante dalla presente dichiarazione	Eccedenza di versamento a saldo	Credito di cui si chiede il rimborso	Credito da utilizzare in compensazione e/o in detrazione
RIMBORSI			1.894,00	,00	,00	1.894,00
RX1 IRPEF						
RX2 Addizionale regionale IRPEF			,00	,00	,00	,00
RX3 Addizionale comunale IRPEF			41,00	,00	,00	41,00
RX4 Cedolare secca (RB)			,00	,00	,00	,00
RX6 Contributo di solidarietà (CS)			,00	,00	,00	,00
RX11 Imposta sostitutiva redditi di capitale (RM)				,00	,00	,00
RX12 Acconto su redditi a tassazione separata (RM)				,00	,00	,00
RX13 Imposta sostitutiva rimpatriamento valori fiscali (RM)				,00	,00	,00
RX14 Addizionale bonus e stock option (RM)				,00	,00	,00
RX15 Imposta sostitutiva redditi partecipazione impresa estera (RM)			,00	,00	,00	,00
RX16 Imposta rimpatriamento presso terzi (RM)			,00	,00	,00	,00
RX17 Imposta sostitutiva rimpatriamento imbarcazioni (RM)				,00	,00	,00
RX18 Imposte sostitutive plusvalenze finanziarie (RT)			,00	,00	,00	,00
RX19 IVE (RW)			,00	,00	,00	,00
RX20 IVAE (RW)			,00	,00	,00	,00
RX31 Imposta sostitutiva nuovi minimi/contribuenti forfettari (LM47)			,00	,00	,00	,00
RX33 Imposta sostitutiva deduzioni extra contabili (RQ)				,00	,00	,00
RX34 Imposta sostitutiva plusvalenze benzina (RQ)				,00	,00	,00
RX35 Imposta sostitutiva conferimenti S.I.Q.S./I.N.Q. (RQ)				,00	,00	,00
RX36 Tassa erica (RQ)			,00	,00	,00	,00
RX37 Imposta sostitutiva (RQ sez. XXII/A e B)				,00	,00	,00
RX38 Imposta sostitutiva arricchimento (RQ sez. XXII/C)				,00	,00	,00
RX51 IVA			,00	,00	,00	,00
RX52 Contributi previdenziali			,00	,00	,00	,00
RX53 Imposta sostitutiva di cui al quadro R1			,00	,00	,00	,00
RX54 Altre imposte			,00	,00	,00	,00
RX55 Altre imposte			,00	,00	,00	,00
RX56 Altre imposte			,00	,00	,00	,00
RX57 Altre imposte			,00	,00	,00	,00
RX61 IVA da versare						,00
RX62 IVA a credito (da ripartire tra i righi RX64 e RX65)						,00
RX63 Eccedenza di versamento (da ripartire tra i righi RX64 e RX65)						,00
Importo di cui si richiede il rimborso _____ di cui da liquidare mediante procedura semplificata _____,00						
Causale del rimborso _____ Contribuenti ammessi all'erogazione prioritaria del rimborso _____						
Contribuenti Subappaltatori _____ Imposta relativa alle operazioni di cui all'art. 17-ter _____,00						
Eschero garanzia _____						
<b>Attestazione condizioni patrimoniali e versamento contributi</b> Il sottoscritto dichiara ai sensi dell'articolo 47 del decreto del Presidente della Repubblica 29 dicembre 2000, n. 445, che sussistono le seguenti condizioni previste dall'articolo 38-bis, terzo comma, lettera a) e c):						
RX64 <input type="checkbox"/> a) il patrimonio netto non è diminuito, rispetto alle risultanze contabili dell'ultimo periodo d'imposta, di oltre il 40 per cento; la consistenza degli immobili non si è ridotta, rispetto alle risultanze contabili dell'ultimo periodo d'imposta, di oltre il 40 per cento per cessazione non effettuata nella normale gestione dell'attività esercitata; l'attività stessa non è cessata né si è ridotta per effetto di cessioni di aziende o rami di aziende compresi nelle suddette risultanze contabili.						
<input type="checkbox"/> c) sono stati eseguiti i versamenti dei contributi previdenziali e assicurativi.						
Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 Dicembre 2000, n. 445.						
FIRMA _____						
RX65 Importo da riportare in detrazione o in compensazione _____,00						

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 29/01/2016 E DEL 31/03/2016 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it



## IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

<b>Dati Intermediario</b>	
Cognome e Nome o Denominazione	<b>N. Iscrizione all' albo C.A.F.</b>
Codice Fiscale	
<b>Si impegna a presentare in via telematica il modello UNICO PF 2016</b>	
La dichiarazione è stata predisposta dal <b>contribuente</b>	
Ricezione avviso telematico <b>Si</b>	
<b>Dati Contribuente</b>	
Cognome e Nome o Denominazione <b>D'ALTERIO DOMENICO</b>	
Codice Fiscale <b>DLTDNC69P25F799V</b>	
<b>Dati Dichiarante diverso dal contribuente</b>	
Cognome e Nome	<b>Codice fiscale</b>
In qualità di	

<b>Data dell' impegno</b>
Data <b>21/09/2016</b>

Professionista o altro soggetto abilitato alla trasmissione telematica non iscritto ad Albo, di cui all'art.1, comma 2, della Legge 4/2013

**Firma leggibile dell' intermediario**

---

Il sottoscritto:

conferisce incarico per la presentazione in via telematica del modello in oggetto

si impegna a fornire tempestivamente all'Intermediario la comunicazione di eventuali futuri cambiamenti di recapito, onde permettere di effettuare nei termini la prescritta comunicazione, esonerando fin d'ora l'Intermediario da qualsiasi responsabilità in caso di mancata comunicazione delle variazioni di indirizzo

**Firma leggibile del contribuente**

---

Il sottoscritto:

dichiara di aver ricevuto copia della dichiarazione trasmessa e copia della comunicazione dell'Agenzia delle entrate attestante l'avvenuta ricezione dei dati

<b>Data di ricezione</b>
Data

**Firma leggibile del contribuente**

---

### Formula di consenso per trattamento di dati sensibili

Il sottoscritto acquisite le informazioni di cui all' articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all' articolo 26 del D.Lgs. citato, vale a dire i dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale".

I dati personali acquisiti saranno utilizzati da parte dello STUDIO, anche con l' ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati esclusivamente per l' evasione della Sua richiesta.

Il conferimento dei dati è facoltativo; l' eventuale mancato conferimento dei dati e del consenso al loro trattamento comporterà l' impossibilità per lo STUDIO di evadere l' ordine. Ai sensi dell' art. 7 del D.Lgs. 196/2003, è garantito comunque il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l' integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione in blocco

**Firma leggibile del contribuente**

---

AGENZIA DELLE ENTRATE

UNICO 2016  
PERSONE FISICHE

SERVIZIO TELEMATICO DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI

COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE UNICO 2016 PERSONE FISICHE

DICHIARAZIONE PROTOCOLLO N. 16092910133423001 - 000004 presentata il 29/09/2016

TIPO DI DICHIARAZIONE      Redditi : 1    IVA: NO  
                                 Quadro RW: NO    Quadro VO: NO    Quadro AC: NO  
                                 Studi di settore: NO    Parametri: NO  
                                 Dichiarazione correttiva nei termini : NO  
                                 Dichiarazione integrativa a favore: NO  
                                 Dichiarazione integrativa : NO  
                                 Dichiarazione integrativa art.2, co.8-ter, DPR 322/98: NO  
                                 Eventi eccezionali : NO

DATI DEL CONTRIBUENTE      Cognome e nome : D'ALTERIO DOMENICO  
                                 Codice fiscale : DLTDNC69P25F799V  
                                 Partita IVA : ---

EREDE, CURATORE  
FALLIMENTARE O  
DELL'EREDITA', ETC.      Cognome e nome : ---  
                                 Codice fiscale : ---  
                                 Codice carica : ---      Data carica : ---  
                                 Data inizio procedura : ---  
                                 Data fine procedura : ---  
                                 Procedura non ancora terminata: ---  
                                 Codice fiscale societa' o ente dichiarante : ---

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE  
TELEMATICA      Codice fiscale dell'incaricato: ---  
                                 Soggetto che ha predisposto la dichiarazione: 1  
                                 Ricezione avviso telematico controllo automatizzato  
                                 dichiarazione: SI  
                                 Ricezione altre comunicazioni telematiche: SI  
                                 Data dell'impegno: 21/09/2016

VISTO DI CONFORMITA'      Visto di conformità relativo a Redditi/IVA: ---  
                                 Codice fiscale responsabile C.A.F.: ---  
                                 Codice fiscale C.A.F.: ---  
                                 Codice fiscale professionista : ---

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA      Codice fiscale del professionista : ---  
                                 Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal  
                                 certificatore che ha predisposto la dichiarazione e  
                                 tenuto le scritture contabili : ---

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE      Quadri dichiarati: RB:1 RC:1 RN:1 RP:1 RV:1 RX:1 FA:1  
                                 Numero di moduli IVA: ---  
                                 Invio avviso telematico controllo automatizzato  
                                 dichiarazione all'intermediario: SI  
                                 Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario: SI

L'Agenzia delle Entrate provvedera' ad eseguire sul documento presentato  
i controlli previsti dalla normativa vigente.

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 29/09/2016

AGENZIA DELLE ENTRATE

UNICO 2016  
PERSONE FISICHE

SERVIZIO TELEMATICO DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI

COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE UNICO 2016 PERSONE FISICHE

DICHIARAZIONE PROTOCOLLO N. 16092910133423001 - 000004 presentata il 29/09/2016

-----  
DATI DEL CONTRIBUENTE      Cognome e nome   : D'ALTERIO DOMENICO  
                                  Codice fiscale   : DLTDNC69F25F799V  
-----

DATI CONTABILI PRINCIPALI

Periodo di imposta: 01/01/2015 - 31/12/2015

Scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF  
ESPRESSA

Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF  
ESPRESSA

Scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF - Partito politico  
NON ESPRESSA

Scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF - Associazione culturale  
NON ESPRESSA

Dati significativi:

- Redditi

Quadri compilati	: RE RC RN RP RV RX FA	
LM006001	REDDITO O PERDITA REGIME MINIMI	--
LM011001	IMPOSTA SOSTITUTIVA	--
RN001005	REDDITO COMPLESSIVO	79.068,00
RN026002	IMPOSTA NETTA	26.576,00
RN043002	BONUS IRPEF FRUIBILE IN DICHIARAZIONE	--
RN043003	BONUS IRPEF DA RESTITUIRE	--
RN045002	IMPOSTA A DEBITO	--
RN046001	IMPOSTA A CREDITO	1.894,00
RV002002	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	1.594,00
RV010002	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	393,00

-----  
Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 29/09/2016