Modulo dichiarazioni di cui a	ll'articolo 14 del	D.lgs. 33/2013 e suc	ccessive s.m.i.	
II/La sottoscritto PETNIL				o KARCO
11 09/06/69 residente in	IVI	alla Via L	5 ALFA	in qualità di
contenute nell'art. 14 del D.Lg	s. 33/2013 recan	te "Riordino della dis	sciplina riguardant	e gli obblighi di pubblicità
trasparenza e diffusione di info	ormazioni da par	te delle pubbliche am DICHIARA	ministrazioni"	
a) di ricoprire le seguenti caricl (art. 14 Dlgs. 33/2013 lett. d):	ne, presso enti pu	ibblici o privati, e i re	lativi compensi a c	qualsiasi titolo corrisposti
Ente	Carica		Compense)

b) di ricoprire i seguenti incar Dlgs. 33/2013 lett. e):	ichi con oneri a	carico dena mianza j	Compens	
meaned				
c) di essere titolare dei seguen				
Natura del diritto (2)	ABITA21	zione immobile (3)	00.4.0	nune e Provincia
PROPRIETA	7187 1/121	0,000 1100 100011		
		1 Wita-similar	aubbligi ragistri (4	١٠.
d) di essere titolare dei seguer	iti diritti reali su l	beni mobili iscritti in	pubblici registir (4	
Descrizione	(5)	Cv fis	cali	Anno immatricolazione
AUTOVETTUR	A	RENAULT	SCENIC	2008
1 Terreni e fabbricati.		*		- in an apprint increase

Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà; superficie; enfiteusi; usufrutto; uso; abitazione; servitù; ipoteca.

A titolo di esempio: autovetture, aeromobili, imbarcazioni da diporto

Indicare ad esempio: appartamento, fondo, ufficio, garage, magazzino, annesso agricolo, abitazione principale, pertinenza abitazione principale, ecc..

Indicare oltre al tipo anche il modello del bene mobile iscritto.

The second secon	

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

Società	Numero azioni o	o quote			
bocicia	N.	%			

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

Società	Natura dell'incarico
Societa	

Eventuali ulteriori Annotazioni:		
어느 마시네 얼마나 하고 보다 어때 어느리는 그 모았다. 프		
		The state of the s

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

- √ 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.

29/12/2016

MiRose e Phills



COMUNE DI GIUGLIANO IN CAMPANIA C.A.P. 80014 – Città metropolitana di Napoli

	A	I	C	F.	C	Q	E	$\Gamma \Lambda$	D	10	1	CI	T	VI	F.	A]	F
1	-			r.	T	м			. 17		,	T		N I			r.

dott.ssa Mailyn Flores

Al Responsabile servizio traparenza

dott.ssa Nunzia Sequino

Oggetto: monitoraggio obblighi trasparenza - dichiarazioni coniugi e parenti entro il secondo grado

In riferimento all'oggetto, si rappresenta che, interpellati, per le vie brevi, i soggetti interessati, gli stessi hanno inteso non rilasciare alcuna dichiarazione relativa alla propria personale situazione patrimoniale.

Distinti saluti.

Giugliano in Campania, 29/12/2016

Il Dirigente Dott.ssa Maria Rosaria Petrillo

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)

	11 sottoscritto/a PETRILLO MARIA ROSARIA nato POMIGLIANO D'ARCO 11 03/06/1369 con	o.A.S. a
1	POMIGLIANO D'ARCO 11 09/06/1369 con	residenza
	anagrafica nel Comune di POMIOLIANO A ACCO e domicilio nel	Comune
	di ROMI GLI ANO D'ARCO, VIALE ALFA., n. 70, a cono	scenza del
	disposto dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, che testualmente recita:	

Articolo 76 (L) - Norme penali.

 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

 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 l 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 dai 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 agli artt. 3, 4, 7 e 12 del D. Lgs 8.04.2013 n. 39 e in particolare :

- di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, 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 essere stato, nell'anno precedente, membro di giunta o di consiglio della provincia o di comune superiore a 15,000 abitanti (o di forma associativa di stesse dimensioni demografiche), della Regione Campania;
- di non essere stato, nell'ultimo anno, nominato presidente o amministratore delegato di ente di diritto privato in controllo pubblico da parte di province, comuni o loro forma associativa;
- di non essere membro di organo d'indirizzo di ente di diritto privato in controllo pubblico da parte della regione, nonché di province, comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di forme associative tra comuni aventi la medesima popolazione aventi sede nella stessa Regione Campania.

Letto, confermato e sottoscritto.

Giugliano 11 29/04/2016

IL/LA dichiarante

(fixonwer esteso e leggibile)

Codice fiscale contribuente: PTRMRS69H49G812J

La dichiarazione contiene elementi sottoposti ad ulteriore verifica da parte di organi superiori come previsto dal regolamento interno del CAF e potrebbe subire modifiche che le verranno comunicate

MODELLO 730/2016 redditi 2015

Mod. N.

1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

agenzia ntrate	
-------------------	--

CON							7	Coniuge dichiarante		•	Dichiaraz congiunt	a		Rappres o tutore				
CODICE FISC				1490		·	a caric	fiscalmente o di altri (v	730 integra redere istru	ativo 730 s izioni) sost		uazioni ticolari	Quadro K	CODICE	FISCALE DE	L RAPPRESEN	TANTE O TU	TORE
P	I KIV						ome da nubile)			NOME							SESS	O (M oF)
DATI DEL				ILLC			COMUNE	/- Ot-tt	-) DI NIA		RIA	ROSA	RIA		DDO	\(\ \\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\		F
CONTRIBU	ENTE	GI	ORNO	MESI	E	ANNO 1 O C O		(o Stato ester	,		_				PRO	VINCIA (sigla	TUTELAT	O/A MINORE
RESIDENZA	Α) 9 JUNE	06)	1969	POMI	GLIAN	О D	' ARC)				PRO	NA VINCIA (sigla) C.A.F	P
ANAGRAFI	CA																	
Da compilare so	olo	TIPO	DLOGIA	ι (Via, pia	azza, ec	c.) INDIRIZZ	(0										NUM.	CIVICO
se variata dal 1/1/2015 alla da di presentazione della dichiarazio	Э	FRA	ZIONE							DATA		'ARIAZIONI ESE	ANNO		Dichiaraz per la prir	ione presentata		
TELEFONO E POSTA ELETTRONIO			FONO EFISSO		NUME		ELLULARE			INDIRIZZ	O DI POS	STA ELETT	RONICA		17 21			
DOMICILIO FIS		COM	MUNE												PRO	VINCIA (sigla		articolari
AL 01/01/201				GLI <i>P</i>	NO	D'ARC	CO (G8	12)							DDO	NA	add.le	regionale
DOMICILIO FIS AL 01/01/201	CALL	CON	IUNE												PRO	VINCIA (sigla		
FAM		RI	A.C	ARI	CO													
BARRARE LA CASEL				7			(Il codice del coniug	E FISCALE le va indicato anche lente a carico)	se		MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI		%		RAZIONE 100% DAMENTO FIGLI		
C = Coniuge F1 = Primo figlio	1	1	10			4	nomiscan	ione a cancoj		5							ULTERIORE	NTUALE DETRAZIONE AMIGLIE
F = Figlio A = Altro			¹C	CONIUGE													CON ALM	ENO 4 FIGLI
D = Figlio con dis	abilità	2	F1	PRIMO FIGLIO	3 D							6	7		8			
)		3	F	² A	D												PREADOTTI'	GLI IN AFFIDO VO A CARICO
		4	F	Α	D												DEL CONT	RIBUENTE
		5	F	Α	D													
DATI C					'IMP	OSTA CH	IE EFFET	TUERÀ I			LIO	Dic. COM		ongiunta: com	pilare solo n	el modello del d	ichiarante	
			GLI.		TNI (CAMPAN:	T 7\			0637				7 NT (\(\)	IN C	AMPAN	T 7	
		_	iazza, ec	-	NDIRIZZ		IA	8004	± 9	0037		GI	UGLI	ANO	NUM. C		C.A.P.	MOD. 730 DIPENDENTI
	RSC)		C	CAME	ONA									200		0014	SENZA SOSTITUTO
FRAZIONE						NUMERO	DI TELEFONO	/ FAX		"	NDIRIZZ(DI POSTA	A ELETTR	ONICA		CC	DDICE SEDE	
ALIO	DR	<u> </u>	Δ	REI	דומו		TERRE	VII.										
1					2	3		<u> </u>	F	POSSESSO		6	NIE DI AEE	ITTO	7	8	9 IMU	10 COLTIVATORE
N. ORD.	DOMI	DDITO	Е		TITOLO		REDDITO AGRARIO		⁴ GIORNI	5 %			ONE DI AFF ME VINCOL		CASI PARTICOLAR	(stesso terreno rigo precedente	NON DOVUTA	DIRETTO O IAP
A1				,00)			,00		,,				,00				10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
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	ון			,00						,00				

		CC	DDICE FISC	CALE P	$\left \mathbf{T} \right _{\mathbf{F}}$	R M	R	6 6	9 H 4	1 9 G	8	$ _1 $	2 J	N	lod.	. N.	1
	QUADRO B F		DITI DE	I FAE	BRI	CAT	ΠE	ALTR	RI DAT								
	1 RENDITA	2 UTILIZZO	POS	SSESSO	5 COE CANO	ONE 6	CANONE	DI LOCAZI	ONE 1	CASI PARTICOLARI		TINUAZION so immobile		CEDOLARE PA	CASI RTICOLARI MU		
			3 GIORNI	4 %	CAN	ONE				PARTICOLARI		precedente					
B1	560,00	1	365	100,	00				,00				G812				
32	,00,								,00							-	
33	,00,								,00		ſ						
34	,00,								,00								
) E	,00								,00								
B5	,00,								,00								
36	,00)							,00								
37	,00,)							,00								
В8	,00,								,00								
	SEZIONE II - DATI RELAT	EST	REMI DI REGIST	RAZIONE D	EL CONTRA	ATTO	NOE LIES	10	C	ODICE IDENT	IFICA	TIVO	·	Contratti non		Anno di presentazione	Stato di
B11	Sezione I Mod. n. DATA 1 2 3	SER 4	5 NUMERO	E SOTTON	UMERO	6	DICE UFFIC	7		DEL CONT	KAIT(U		superiori 30 g		dichiarazione ICI/IMU	emergenza 10
B12																	
B13		150		L A \ / C	3 DO		TE VIS	12163		CCIMI	I A						
	QUADRO C F	AVORO	DIPENDEN	ITE E AS		П					LA				Casi par		
C1	1 Tipologia reddito 2 Indeterminato/ 3 R	-	unti 1,2,3 CU 201	C2	1 Tipolog reddito	jia 2 o	Determina Determina	ato/ 3 RED	DITO (punti 1,	2,3 CU 2016) ,00	C		ipologia 2 li reddito	ndeterminato Determinato	3 RE	DDITO (punti 1,2, 3	,00 ,00
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni	per i quali	spettano le de	etrazioni (p	ounti 6 e 7	CU 20	16)	1	Lavoro dip						2	Pensione	
	SEZIONE II - ALTRI REDE				I LAVOF	RO DII	PENDEN		36								
C6	Assegno del coniuge	REDDITO	(punti 4 e 5 CU :	,00 C7	Asse	egno del	coniuge	2 REI	ODITO (punti 4	e 5 CU 2016) ,00	C	8	Assegno del c	oniuge	2 RI	EDDITO (punti 4 e 5	,00
	SEZIONE III - RITENUTE I	RPEF E	ADDIZIONA	ALE REG	IONALE		IRPEF										
C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)		26.78	5,00 C10	ADD.LI (punto 22	E REG		E	1.	.587,00							
	RITENUTE ACCONTO	ADDIZIO	NALE COM		RITENU	JTE S					Ι.,		TENUTE A				
C11	ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2016) SEZIONE V- BONUS IRPER	-		,00	(punto 27 (15		546,00	C1		DD.LE COMUI		Ь	1	64,00
C14	CODICE BONUS BONUS EROGATO	2			TIPOLOGIA SESENZIONE	3	PARTE RED					OI	JOTA TFR		5		
	(punto 391 CU 2016) 2 (punto 392 CU 2016) SEZIONE VI- ALTRI DATI			,00	DENZIONE		ESENT	E		,00)						,00
C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2016)	1		DI	ONTRIBUTO SOLIDARIE unto 451 CU	ETÁ TRA	ATTENUTO	2		,00,							
	QUADRO D		IREDI	DITI						,							
D1	SEZIONE I - REDDITI DI CA	APII ALE	REDDITI	AUTONC		ITENUT			ALTRI REDD	TIPO DI RE	DDITO	2	REDDITI		4	RITENUTE	
, ,	PROVENTI EQUIPARATI			,00		TIPO D	I REDDITO	,00	DI CAPITALE REDDITI		+			,0	0		,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA A	ASSIMILATE	AL LAVORO AL	UTONOMO		1		2		,00)		SPESE				,00
D4	REDDITI DIVERSI									,00	3		J. 202	,00			,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA (O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FAR						2			210,00				,00			42,00
	SEZIONE II - REDDITI SO			IONE SE	PARATA	Α	DDITO	F	REDDITO TO	TALE DECEDI		60110	TA IMPOSTA SU	· ·	7	RITENUTE	
D6	da eredi e legatari	1	ORDINARIA					,00		MEE DEGED	,0(WIN OOTA SC		00		,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2015 e altri redditi a tassazione separata	O DI REDDITO	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4	RED	DDITO	,00							7	RITENUTE	,00
	a Mosaziono separata							,00									,00

contribuente:

fiscale

Codice

1



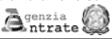
	QUADRO K	COMUNICA	ZIONE	DELL'AM	MINISTRAT	TORE DLO	CONDOM	INIO	
	SEZIONE I - DATI IDENTI	IFICATIVI DEL CON	DOMINIO						
K1	CODICE FISCALE		DENOM	IINAZIONE					
	SEZIONE II - DATI CATA	STALI DEL CONDO	MINIO (Inte	rventi di recuper	o del patrimonio ed	lilizio)			_
K2	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO	CODICE COMUNE	₂ T/U	SEZ. URB./COMUNE CA	TAST. FOGLIO	6	PARTICELLA		SUBALTERNO 7
К3	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO SEZIONE III - DATI RELA		NNO E ACLI AC	NUMERO 2	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE 3				
	ÇODICE FISCALE	TIVI AI FORNITORI		ME ovvero DENOMINAZI					
	ODICE PISCALE		ZOGNO	INE OVVETO DENOMINAZI	ONE				
K4	NOME (solo per le persone fisiche)		SSO o F) DA	ATA DI NASCITA mese anno	COMUNE (o STATO ESTE	ERO) DI NASCITA		PROVINCIA DI NASCITA (sigla) A	PORTO COMPLESSIVO DEGL CQUISTI DI BENI E SERVIZI
									,00
K5	1	_	2						
	3	4	5		6			7 8	,00
K6	1		2						
,	3	4	5		6			7 8	,00
	1		2						
K7	3	4	5		6			7 8	,00
	1		2						,00
K8									
	3	4	5		6			7 8	,00,
K9	1		2						
113	3	4	5		6			7 8	,00

Mod. N.

2

MODELLO 730/2016 redditi 2015

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



	CONTRI					chiarante X	di	oniuge chiarante			Dichiara congiur	nta			o tutor			05115111		
COL	DICE FISCALE DE			,		,	Soggetto fis a carico			ativo 730 izioni) sos		ituazio articol		uadro k	CODICE	FISCALE	E DEL RAPPRE	SENTAN	TE O TUI	ORE
	PTRM					dicare il cognome	da nubile)			NOME									SESSO	(M oF)
DAT	TI DEL		ETRI								RIA	R	OSA	RIA						F
COI	NTRIBUENTE	G	OATA DI I	MESE		ANNO	COMUNE (d		,							Р	ROVINCIA (sigla)	TUTELATO	VA MINORE
DE	SIDENZA)9 mune	06		1969	POMIC	LIAN	O D	' ARC	0					P	NA PROVINCIA (S	sigla)	C.A.P	
	AGRAFICA																	,		
		TIP	OLOGIA	(Via, pia	ızza, ec	c.) INDIRIZZO													NUM.	CIVICO
se va	ompilare solo ariata dal																			
di pre	015 alla data esentazione	FRA	AZIONE								DELLA RNO	VARI. MESE	AZIONE	ANNO		Dichiarazione presentata				
	dichiarazione EFONO E		FONO			CELLU	JLARE			INDIRIZZ	ZO DI PO	OSTA	ELETTI	RONICA	\	per la	a prima volta			
POS		PF	REFISSO		NUME	30														
	IICILIO FISCALE	COI	MUNE				PROVINCIA (sigla									sigla)	0	at - 1 - 2		
AL (01/01/2015			LIA	NO	D'ARCO	(G81	2)									NA		Casi pa add.le re	
	IICILIO FISCALE	COI	MUNE													P	ROVINCIA (sigla)		
AL (01/01/2016 FAMILIA	1-7	A-6	ΛОΙ	CO															
BARR	RARE LA CASELLA	M	AU	ZAKI	CO	(II.e	CODICE odice del coniuge	FISCALE va indicato anche	se		MESI A CARICO		MINORE DI 3 ANNI		%		DETRAZIONE 100°	%		
C = (Coniuge	4				4	non fiscalmer				5		DI O AININI				IDAMENTO FIC		PERCEN	
F = F	Primo figlio Figlio	1	¹C	CONIUGE														UL	PER FA CON ALME	MIGLIE NO 4 FIGLI
A = 1	Altro Figlio con disabilità	2		PRIMO	3-							6	3	7		8				
			F1	FIGLIO	³D													4		
		3	F	2 A	D															
)		4																NU PR	MERO FIG EADOTTIV DEL CONTR	I IN AFFIDO O A CARICO IBUENTE
		4	F	Α	D															
		5																		
	DATI DEL S	809	F	A TO D	D IIMI-7	OSTA CHE		IIED À I	I COI	NGIIA (SLIO.		Dich	niarazione	congiunta: co	mnilare so	olo nel modello (del dichiai	rante	
	NOME e NOME o				IIWII-V	JOTA CHE		CODICE			JLIU		COMU		roongiania. ooi	mpilaro oc	310 1101 1110 de 110 1	or diornar	anto	
																				MOD. 730
PROV.	TIPOLOGIA	(Via, _I	oiazza, eco	c.) IN	IDIRIZZ	0										NUM	1. CIVICO	C.A.	.P.	DIPENDENTI SENZA
FRA7	ZIONE					NUMERO DI T	ELEFONO /	FAX			NDIRI7	70 DI	POSTA	FLETT	RONICA			CODICI	E SEDE	SOSTITUTO
1100	10112					NOMERO DI I	LLLI ONO /	1700			140114122	LO DI	1 00171		rtortio/t					
	QUADRO	0	Α	RED)DII	IDELTE	RREN													
	1	DDITC			2	3	EDDITO		F	POSSESSO		6	CANO	NE DI AF	EITTO	7	8 CONTINUAZ	9	IMU	10 COLTIVATORE
N. ORD.	DOMI	INICA	ĹE		TITOLO	A	GRARIO		⁴ GIORNI	5 %		-	IN REGIN	ME VINC	DLISTICO	PARTICO	OLARI (stesso te rigo prece	reno NON	DOVUTA	O IAP
				00				00		,	<u> </u>				00			1		
A1				,00				,00							,00)				
A2				,00				,00							,00			1		
				,00																
A 2				,00																
А3				,00				,00							,00)				
				,00																
A3								,00,							,00,					
				,00				,00							,00,)				
A4				,00)				
A4				,00				,00							,00,)				
A4 A5				,000,000,000,000,000,000,000,000,000				,00,00							,000, 000, 000,					
A4				,00,				,00,							,00,					

	QU	ADR	Ю В	RE			FISC		P AB	T R	R M	R	S	6 9 TRI	H DA	4 9	G	8	1	2 J			Mod	d. N.	
			REDDITI D						N-1	-1818	<u> </u>														
	1	DEN	DITA	2			PO	SSESSO)	5 COD	ICE 6	0411011	IE D. I.	0047101		7 CA	ASI		UAZIONE	9 CODI	CE	1 CEDOLARE	12 CASI PARTICOLAR	ď	
		REN	DITA	01	TLIZZO	3 GIO	ORNI	4 9	6	CANC	ONE	CANON	IE DI LO	OCAZION	lE	PARTIC	COLARI	(stesso i	mmobile cedente)	COMU	JNE	SECCA	MU		
1				00											00										
				,00											,00										
2				,00											,00										
2																									
3				,00											,00										
4				,00											,00,										
				,											,,,,										
5				,00											,00										
6				00											00										
_				,00											,00										
7				,00											,00										
_																									
8				,00											,00										
	SEZIO N. rigo		DATI RE		ESTF	REMI DI	REGIS	TRAZIO	NE DEL	L CONTRA						CODICE	IDENT	IFICATI	/O		1	Contratti n	ion	Anno di presentazione	Stato o
	Sezione I	Mod. n.	DATA	4	SER!	IE N	NUMER	O E SOT	TONUM	MERO	CODIC	CE UFFIC	CIO	7		DEL	CONT	RATTO				superiori 3		dichiarazione ICI/IMU	emerger 10
11		2	5								0			,								0		3	
312																									
13																									
	QU	ADR	O C	RE	D		DI	LA	VO	RO	DIP	ΞNΓ	DE	NTE	ΕA	SS	ΙМΙ	LA	1						
			REDDITI																				Casi p	articolari	
~4	1 Tipol	ogia 2 dito	Indeterminato Determinato	3 REDI	OITO (pu	ınti 1,2,3	3 CU 20		1	Tipologi reddito	a 2 Ir	ndetermi Determi	inato/ s	3 REDDIT	O (punti 1	,2,3 CU	2016)	00	1 Tip	ologia	2 Inc	determina	ato/ 3 R	EDDITO (punti 1,2, 3	CU 2016
21								,00	C2								,00	C3							,0
25	PERI	ODO DI I	.AVORO - gi	iorni per	i quali	spetta	ıno le d	letrazio	ni (pur	nti 6 e 7	CU 2016	5)		1	Lavoro d	penden	te						2	Pensione	
	CEZIC	NE II	ALTRI RI	-DDITI	ACCI	BAIL A	TLA	OUEL	LLDI	LAVOE	O DID	ENDE	NITE												
					EDDITO			2016)						2 REDDI	TO (punti	4 e 5 Cl	U 2016)			Assagna	dol oo	niuan	2	REDDITO (punti 4 e 5	CU 2016
C6	, A	ssegno de	Conluge					,00	C7	Asse	egno del c	orliuge					,00	C8		Assegno	del co	illuge			,0
	SEZIC	NE III	RITENU	TE IRP	EF E	ADDI	ZION	ALE R	EGIC	ONALE	ALL' II	RPEF							-						
C9		NUTE								RITENU ADD.LE		ONAL	E												
C9		21 CU 201						,00	((punto 22 (CU 2016)						,00								
			- RITENU		DIZIO	NALE	E COI	MUNA		LL' IRP RITENU		N DO							RIT	ENUTI	E AC	CONT	0		
:11	ADD.		JNALE 2015					,00	C12 A	ADD.LE (COMUN		015				,00	C13	ADI	D.LE CO	MUN				,0
			BONUS IR	PEF					Į (r	punto 27 c	2010)								(1						
214	CODIC	1	BONUS	го					TIP	POLOGIA 3		PARTE RE	DDITO	4					OLIC)TA TEE	,		5		
	(punto CU 201		(punto 3 CU 2016					,00	ESE	ENZIONE		ESE	NTE				,00		QUC	OTA TFF	·				,0
	REDDI	NE VI-	ALTRI DA	.TI					CON	ITRIBUTO)		2					1							
C15	CONTI (punto	RIBUTO PI 453 CU 20	NSIONI					,00	DI S	OLIDARIE	TÁ TRAT	TENUTO	0				,00								
	QU	ADR		ΑL	TR	ΙR	ED				,						,								
			REDDITI D	I CAPI						IO E RI	EDDITI	DIVE	RSI												
D1	UTILI ED		TIPO DI RED	DITO 2		REDD	DITI		4	RI	TENUTE				TRI REDI	ITIC	PO DI RE	DDITO 2		RED	DITI		4	RITENUTE	
_	PROVEN	TI EQUIPAR	ATI					,(00		TIPO DI R	PEDDITO	,00	DI	CAPITAL REDDIT			4					,00		
03	REDD	TI DERIVA	NTI DA ATTIV	'ITA ASSI	IMILATE	AL LA\	/ORO A	UTONO	МО		1	200110	2		ובטטו		00								
																	,00			SPESE					
D4	REDD	TI DIVERS	SI														,00	3				,0	0		
75			NTI DA ATTIV														-								
D5			DI FARE, NON														,00					,0	0		
	SEZIC	NE II -	REDDITI							ARATA		OITO		l-DE	DDITO TO	TALE -	DECES:	ITO	OLICE	\ IMPOCC	TA 0115	2050012	NII I	Diacritica	
D 6		iti percep edi e lega		1	REDDITO	ORDI	INARIA	3 ANN		**	REDE	JIIU			DDITO TO	IALE [EUEDL		, QUO 17	A IMPOST	M SU(CESSIC		RITENUTI	-
		e ed oneri		TIPO DI	REDDITO	2 TASSA	AZIONE	3 ANN	10	4	REDE	OITO	,	,00				,00					,00	RITENUTI	.
D7		15 e altri re azione sepa	dditi	1		ORDI	INAKIA							,00											

contribuente:

fiscale

Codice

_				CE FISCAL	PILI	R M	R S	6 9	$ _{\rm H} _4$	9 G	8 1 2	J	Mod	. N.	2
		QUADRO F AC		<u> </u>											
		Acconto	a rata		rattenuto Mod. 730	0/2015	Acco	nto 5 are	Prima rat	ta					
F1	1	IRPEF 2015 (trattenuto e/o 2 Seconda e versato con Mod. F24)	o unica rata C	dizionale omunale 2015	Versato con Moo		secca 2 (trattenuto versato Mod. F	e/o con	conda o uni		-				
		SEZIONE II - ALTRE	RITENUTE SUB	ITE		,00	Wiod. 1	2-1)		,00					
F2	T	1 IRPEF	² Addizionale Reg		Addizionale Com	nunale 4	IRPEF at	ale Regiona tività sport antistiche	ale Add		Comunale à sportive stiche 6	IRPEF per lav	ori	Addizionale Regi IRPEF per lav socialmente u	ori
_		,0 SEZIONE III - ECCEI		,00	PRECEDEN	,00	IARA7IC	ONI	,00		,00		,00		,00
F3	Т	1 IRPEF		mpensata in F					ui già compo	ensata in	F24 5 Ce	edolare secca	6 di	cui già compens	ata in F24
F4		Codice Regione All'IRPE	ale le	,00,	di cui già 3 compensata			,00 Codi	4 ce	Addizionale Comunale all'IRPEF	5	,00	dicuigia 6 compensala inF24		,00,
	_	-	UTE E ACCONTI	SOSPESI	PER EVENTI	ECCEZ	IONALI	Coma	16	and L		7			
F		Eventi eccez. IRPEF	,00 Regio			Add.le Comunale	ZIONE E	,00	36000		,00 contribut		,00		
		Barrare la casella per non effet	tuare 1 Versa	menti di acconto	2	KAICA	ZIONE L	Barrare la	asella per non ef			ti di acconto a			
F	6		sella per non effettu		Versamenti di a			ca ⁶	acconto add.le d	comunale		in misura infer ate (in caso di d		e congiunta indic	,00 are ⁷
	_	i versamenti di SEZIONE VI - SOGLI	E DI ESENZIONE		NALE COMU		ra inferiore		ndizioni n	on desi	,00 lal Mo		solo nel mod	lello del dichiara	nte)
F7	7	Sogla eservione saido 2015	Eservici totaletati oo agexota	ne 2 re zioni	NALL COMO	IVALL (II	i preser	Sog	ia 1 izione into	on dest		Esenzione 2 totale/altre agevolazioni			
=	_	SEZIONE VII - DATI	Salutz	וט	30 INTEGRAT	ΓΙ۷Ο		2011	,		<u> </u>	acconto 2016			
FS		Importi rimborsati	IRPEF		Addiziona Regionale all'IRPER	е			Addizion Comuna ,00	ale		()()	dolare secca		,00
F1	0	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre impos	Credito IRPEF te		Credit Addizional ,00 Regiona	le			Addizior	nale		oo ced	Credito dolare secca		,00
0	;	SEZIONE VIII - ALTR	I DATI												
F1	11	Importi rimborsati dal sostituto Ulteriore per figli	,00	Detrazioni ² canoni locazione	2	,00 F12	Restitu- zione bonus	1 fisc	,00	2 str	raordinario ,00	Pignora- mento presso Tipi terzi reddit		2 itenute	,00
01070		QUADRO G CR SEZIONE I - FABBRI	EDITI D' IM	POSTA											
G G	1	Credito riacquisto res prima casa precedidichiara		,0	credito anno 2015			comp 00 nel mo	di cui 3 ensato d. F24		,00	Greditocanonidi locazione non percepi (vedere istruzioni)	ň		,00
		SEZIONE II - REINTE	GRO ANTICIPA	ZIONI FONI		E					1				
G:		antici-	eintegro 2 otale/ arziale Som				siduo 4 edente iaraz.			Anno ,00 2015	5		dicui 6 compensato el mod. F24		,00
		SEZIONE III - REDDI	TI PRODOTTI AL	L' ESTERO	3					4				5	
GA GA		Codice Stato estero	Anno	R	eddito estero				Imposta est	8			Reddito complessivo	9	,00,
		Imposta lorda	BILI COLPITI DAI	,00 L SISMA IN	Imposta netta				elle precede dichiarazi	enti		,00 allo S	li cui relativo Stato estero di col.1		,00,
G!		SEZIONE IV - IIVIIVIOL									1.		Residuo	4	
	5	Abitazione Codice principale						Numer rat		Totale			precedente		.00
	+	Abitazione Codice	a/ 1 Coc	2							3 Rate			5	,00,
	6	Abitazione principale fiscale Altri immobili Impres Professior SEZIONE V - INCREMEN	a/ Coo	lice 2			SEZ	rat		Numero rata	3 Rate	,00 di	precedente ichiarazione Totale	5	,00,
G G	6	Abitazione principale Altri immobili Impres Profession SEZIONE V - INCREMEN Resito 1 procedente	a/ 1 Coordisc	di cui compensato	2	,00,	SEZ G8 Ann 201	ZIONE VI	а	Numero rata	dai Rate	,00 di	precedente ichiarazione Totale	5	
G G	7	Abitazione principale fiscale Altri immobili Impres Profession SEZIONE V - INCREMEN Resituo 1	a/ 1 Coordisco	di cui compensato nel mod. F24	2	,00	G8 Ann	ZIONE VI	а	Numero rata	a Rate	,00 di	precedente ichiarazione Totale credito	5 ITRATO	
G G	6 7 7 9 9	Abitazione principale Altri immobili Impres Profession SEZIONE V - INCREMEN Resituo precidarie ditiaratine SEZIONE VII - EROGAZ Spesa 2015	a/ le Coc fisc ITO OCCUPAZIONE ,00 ONI CULTURA (rig	dice alle di cui compensato nel mod. F24 o G9)		,00,	G8 Ann	ZIONE VI	а	Numero rata	dicui 2 dicui 2 compensato elimodi F24	,00 di	recedente ichiarazione Totale credito ,00 DNE E ARB	dicui 2 nsato	
GI GI	6 7 7 9 9	Abitazione principale Altri immobili Impres Profession SEZIONE V - INCREMEN Residu precedente difficazione SEZIONE VIII - EROGAZ Spesa 2015 QUADRO I IMP	OSTE DA C	di cui compensato nel mod. F24 o G9)	O credito 2014	,00,	G8 Ann 201	ZIONE VI	- MEDIA	Numerc rata ZIONI	dai Rate dai 2 compensalo elmod F24 SEZIONE VIII - G11 Oedio spelarite 1	azione 4	Totale credito ,00 ONE E ARB	dicui 2 nsato F24	,00,
G G	6 7 9	Abitazione principale Altri immobili Impres Profession SEZIONE V - INCREMEN Resituo precidarie ditiaratine SEZIONE VII - EROGAZ Spesa 2015	ONI CULTURA (rig	di cui compensato nel mod. F24 O MPEN	O credito 2014	,00,	G8 Ann 201	ZIONE VI	- MEDIA	Numeror rata ZIONI ,000 r	dai Rate dai 2 sezione VIII - G11 Cedio 1	azione 4 NEGOZIAZIO	Totale credito Totale credito ,00 ONE E ARB ,00 campa nelmod l	dici 2 risalo F24	,00,
GS G	6 3 7 3 9 9 11 1	Abitazione principale Altri immobili Impres Profession SEZIONE V - INCREMEN Resido precedere difficadre SEZIONE VII - EROGAZ Spessa 2015 QUADRO I IMP Indicare l'importo delle impost utilizzando in compensazione FIRMA DELLA D	ONI CULTURA (rigono De la Control DA Control	dice alle di cui compensato nel mod. F24 o G9) OMPEN F24 Wod. 730	0 creatio 2014 VSARE		,00 Ann 201	rat	- MEDIA	Numeror rata ZIONI ,000 r	dai Rate dai 2 compensato 2 SEZIONE VIII - 1 G11 Cedio 5 spetarie 1 per utilizzare in comp	azione 4 NEGOZIAZIO	Totale credito Totale credito ,00 ONE E ARB ,00 campa nelmod l	dici 2 risalo F24	,00,



	QUADRO K SEZIONE I - DATI IDENTI	COMUNICA	ZIONE DELL'A	AMMINISTRATORE	DI CONDOMINIO	
K1	CODICE FISCALE	IFICATIVI DEL CON	DENOMINAZIONE 2			
	SEZIONE II - DATI CATA	STALI DEL CONDO	MINIO (Interventi di recu	ipero del patrimonio edilizio)		
K2	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO	CODICE COMUNE	2 T/U SEZ. URB./COMI	UNE CATAST. FOGLIO 6	PARTICELLA	SUBALTERNO 7
КЗ	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	DATA 1 GIORNO MESE AN	NUMERO 2	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE 3		
	SEZIONE III - DATI RELA	TIVI AI FORNITORI	E AGLI ACQUISTI DI BE	ENI E SERVIZI		
	CODICE FISCALE		COGNOME ovvero DENOM	IINAZIONE		
K4	NOME (solo per le persone fisiche)		SSO DATA DI NASCITA ⁵ giorno mese anno	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCI	PROVIN DI NASC ITA (sigla)	ITA IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI
						,00
K5	1		2			
	3	4	5	6	7	,00
K6	1		2			
	3	4	s	6	7	,00,
	1		2		_	
K7	3	4	5	Ĝ	7	8
						,00
K8	1		2			
	3	4	5	6	7	8 ,00
	1		2	_		
K9						
	3	4	5	6	7	,00

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

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

KEDDIII 2013	Modello 730) integrativo			pagina n. di pagine
SI DICHIARA CHE					<u>+ </u>
COGNOME	NO	ME		CODICE FISCALE	
PETRILLO	MAI	RIA ROSA	RIA	PTRMRS69H49	G812J
COGNOME	NO	ME		CODICE FISCALE	
HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA ()1/07/2016			LA	DICHIARAZIONE
MOD. 730/2016 PER I REDDITI 2015, IL MOD DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VI DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORR IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO II	I SOTTOELENCATI DO SE DEGLI ELEMENTI I A TELEMATICA ALL'AG ETTEZZA E LEGITTIMI	OCUMENTI REI FORNITI E DEI GENZIA DELLE TA DEI DATI E	LATIVI A I DOCUM E ENTRA DEI CAL	I DATI ESPOSTĪ NELLA DICHIA MENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD TE, PREVIA VERIFICA, TRAMIT LCOLI ESPOSTI.	RAZIONE. IL C.A.F. ELABORARE LA E IL RESPONSABIL
SI IMPEGNA		NON SI IMPI	EGNA		
AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTR PRESENTE DICHIARAZIONE.	RIBUENTE DI EVENTUA	ALI COMUNICA	AZIONI D	ELL'AGENZIA DELLE ENTRATE	RELATIVE ALLA
	ELENCO DEI [DOCUMENTI E	SIBITI		
POLOGIA SPESE SANITARIE - ONERI DET: DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE I: DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE I:					IMPORTO
SPESE SANITARIE - ONERI DET					310,0
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE I					3.070,0
				44	3.800,0
CERTIFICAZIONE RIGO D5 TIPO					42,0
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPO					26.785,0
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPO					546,0
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPO					1.587,0
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPO					
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPO					164,0
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE I				44	43.170,0
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE I					1.916,0
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE I					4.000,0
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE I	L PAGAMENTO- ONERI	DETRAIBILI	E61-E	63	2.200,0
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPO	LLENTE - SECONDO A	ACCONTO IRPE	F - RIC	GO F1-2	324,0
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPO	LLENTE - PRIMO ACC	CONTO IRPEF	- RIGO	F1-1	216,0
FIRMA DELL'INCARIO DEL PROFESSIO	CATO DEL C.A.F. O ONISTA ABILITATO	MONTAN	IILE		
		PETRIL	LO M	ARIA ROSARIA	
FIRMA DI	EL CONTRIBUENTE				

MODELLO 730-3 redditi 2015

Madalla	N I	

Modello N.	1
------------	---

1506350

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata 730 rettificativo 730 integrativo Sostituto, CAF o professionista non delegato Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

CODICE FISCALE COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO 04432921007 00027 CAF CIA S.R.L. 1506350 NSNFNC63D14E472P ANSANELLI FRANCESCO RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE **DICHIARANTE** PTRMRS69H49G812J PETRILLO MARIA ROSARIA

-	20111	HOE DICHARANTE	ZU FEIRIDDO MAR	
		UGE DICHIARANTE	1	² CONFLICE
		PILOGO DEI REDDITI	DICHIARANTE	CONIUGE
	1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
	2	REDDITI AGRARI	,00	,00
	3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
	4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	78.174,00	,00
	5	ALTRI REDDITI	210,00	,00
	6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00,
	7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	588,00	,00
	CAL	COLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA	DICHIARANTE	² CONIUGE
	11	REDDITO COMPLESSIVO	78.972,00	,00
	12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	588,00	,00,
	13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00,
	14	REDDITO IMPONIBILE	78.384,00	,00,
	15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00,
j.	16	IMPOSTA LORDA	26.875,00	,00,
orkin	CAL	COLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	1 DICHIARANTE	² CONIUGE
www.itworking	21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00,
W	22	Detrazione per figli a carico	,00,	,00,
<u> </u>	23	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00,	,00,
g S.r	24	Detrazione per altri familiari a carico	,00,	,00,
DEL 09/03/2016 - ITWorking S.r.	25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00,	,00,
Ĭ.	26	Detrazione per redditi di pensione	,00,	,00
16 -	27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00,	,00,
3/20	28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	34,00	,00,
0/60	29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	2.502,00	,00,
님	30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	96,00	,00
ш	31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	403,00	,00,
ENTRATE DEL 15/01/2016	32	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,00,	,00,
5/01	33	Altre detrazioni d'imposta	,00,	,00
EL 1	41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00,	,00,
	42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00,	,00,
IRA.	43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00,	,00,
Ë	44	Credito d'imposta per mediazioni	,00,	,00,
DELLE	45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00,	,00,
A DE	48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	3.035,00	,00
N	CAL	COLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA	DICHIARANTE	² CONIUGE
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGE	51	IMPOSTA NETTA	23.840,00	,00
DT0	52	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
ME	53	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
Z.	54	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
SO.	55	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00,
AL P	57	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
ME.	58	Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00
FOR	59	RITENUTE	26.827,00	,00
NO.	60	DIFFERENZA	-2.987,00	,00
<u>ی</u>	61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
	62	ACCONTI VERSATI	540,00	,00,
	63	Restituzione bonus fiscale e straordinario	,00	,00,
	64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	,00	,00,
	66	Bonus IRPEF spettante	,00	,00,
	67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	,00,
	68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	,00	,00,

Modello N CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF **DICHIARANTE** CONIUGE REDDITO IMPONIBILE 78.384,00 ,00 1.591,00 72 .00 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEE DOVUTA 73 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE 1.587,00 .00 ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE 74 ,00 ,00 75 548,00 ,00 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA 76 .00 546,00 ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE 77 ,00 ,00 78 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016 164,00 ,00 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016 RISULTANTE 79 164,00 .00 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI **DICHIARANTE** CONIUGE 81 CEDOLARE SECCA DOVUTA ,00 ,00 ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE 82 ,00 ,00 83 ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2015 .00 .00 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ **DICHIARANTE** CONIUGE 84 ,00 BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ ,00 85 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ DOVUTO ,00 ,00 86 ,00 .00 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE CREDITI DEBITI LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE Codice **DEL DICHIARANTE** Regione Credito di cui da utilizzare in compensazione con F24 di cui da rimborsare Importi da non versare Importi da trattenere/versare 91 3.527,00 **IRPEF** ,00 3.527,00 ,00 .00 .00 92 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 4,00 ,00 .00 05 .00 .00 .00 93 2,00 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEE ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 G812 94 PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016 ,00 95 SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016 .00 96 ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA .00 ,00 97 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016 .00 99 ,00 ,00 ,00 ,00 .00 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI 100 PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016 .00 101 SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA PER IL 2016 ,00 102 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ ,00 ,00 CREDITI DEBITI LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE Codice **DEL CONIUGE** Importi non rimborsabili di cui da utilizzare in compensazione con F24 di cui da rimborsare Importi da trattenere/versare Import da non ver Credito 111 ,00 ,00 .00 ,00 .00 .00 112 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 ADDIZIONALE COMUNALE IRPER .00 .00 .00 ,00 .00 .00 113 114 PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016 .00 115 SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016 .00 ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA ,00 116 .00 117 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016 .00 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 119 PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016 ,00 120 SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016 .00 121 122 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ .00 ,00 **ALTRI DATI** DICHIARANTE CONIUGE Residuo credito d'imposta per erogazione cultura ,00 ,00 130 131 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 ,00 Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo ,00 134 Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione ,00 ,00 135 Residuo credito d'imposta per mediazioni ,00 .00 136 ,00 ,00 Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righi E1, E2 e E3) 78.972,00 137 ,00 Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni) 138 **ACCONTO IRPEF 2016** Reddito complessivo 00 .00 CASI PARTICOLARI 139 Importo su cui calcolare l'acconto ,00 .00 Totale credito utilizzato Stato Anno Credito utilizzato Credito utilizzato Crediti per imposte 145 **DICHIARANTE** .00 .00 pagate all'estero 146 CONIUGE DICHIARANTE ,00 ,00 147 Redditi fondiari non imponibili ,00 ,00 148 Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU) .00 ,00 149 .00 .00 Residuo deduzione somme restituite

.00

Rata 2015

Rata 2015

,00

.00

,00

,00

핃 щ

151

160

Credito d'imposta

per erogazione cultura

Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato

DICHIARANTE

CONIUGE DICHIARANTE

Rata 2014

Rata 2014

PTRMRS69H49G812J | 6 | 6 | contribuente: fiscale

			_	
B 4	lod	_		N.
IV	\mathbf{n}		ın	N

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD 730 ORDINARIO SALDO E PRIMO ACCONTO SECONDO O UNICO ACCONTO RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN RATE 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 00 00 Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto 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. 162 ,00 ,00 Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righi da 231 a 245 CREDITO IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA 163 Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati) 3.527,00 164 IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto) .00 IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO ²RIMBORSO DICHIARANTE 171 IRPFF ,00 ,00 ,00 .00 172 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF .00 .00 ,00 ,00 ,00 173 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 174 ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA ,00 ,00 ,00 176 ,00 ,00 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI ,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 ö IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto) 179 ,00 DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24 CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro) CODICE TRIBUTO 2 ANNO DI RIFERIMENTO CREDITO (DA QUADRO I) 4001 2015 ,00 ,00 191 **IRPEF** 2015 192 3801 .00 .00 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 3844 2015 ,00 193 ADDIZIONALE COMUNALE IRPER ,00 1842 2015 ,00 ,00 194 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI 2015 4200 195 SOLO MOD.730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA ,00 INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA 197 1683 2015 .00 ,00 198 TOTALE ,00 CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24 CODICE TRIBUTO ANNO DI RIFERIMENTO CREDITO (DA QUADRO I) REGIONE/COMUNE 4001 2015 211 .00 .00 212 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 3801 2015 .00 .00 3844 2015 ,00 ,00 213 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2015 ,00 214 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI ,00 2015 215 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA 4200 .00 SOLO MOD.730 INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' 217 1683 2015 ,00 ,00 ,00 TOTAL F IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO) IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO CODICE TRIBUTO ANNO DI RIFERIMENTO IMPORTO DA VERSARE REGIONE/COMUNE 231 4001 2015 ,0 232 2015 ,00 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 2015 233 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 3844 .00 4033 2016 .00 234 PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016 4200 2015 235 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA ,00 3843 2016 ,00 236 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016 PTRMRS69H49G812J 238 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI 1842 2015 .00 1840 2016 ,00 239 PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016 240 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' 1683 2015 ,00 Importi relativi 3801 2015 ,00 241 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF al coniuge con Ē 242 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 3844 2015 .00 domicilio diverso dal dichiarante ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016 3843 2016 ,00 243 핌 IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE contribuente: 4034 2016 244 SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016 .00 SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016 1841 2016 ,00 PROVVEDIME **MESSAGGI** fiscale CONFORME 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

- D)Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti p*olitici
- D)Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF alle associa-*zioni culturali
- D)Non e' stata effettuata la scelta dell'otto per mille dell'IRPEF
- D)Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF non effettuata dal contribuente
- D)Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E01 e/o E02 sono *state ridotte di euro 129 ai sensi di legge, importo originariamente dichiarato rigo E1 colonna*1 0, E1 colonna 2 310, E2 0

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGI E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOT		
IL SOTTOSCRITTO COGNOME PETRILLO	NOME MARIA ROSARIA	CODICE FISCALE PTRMRS69H49G812J
DICHIARA DI		
DAL C.A.F. CAF CIA S.R.L.	A DICHIARAZIONE MOD. 730/2	2016 PER I REDDITI 2015 E IL RELATIVO MOD. 730-3
O PROFESSIONISTA ABILITATO	PI	ETRILLO MARIA ROSARIA
	FIR	MA



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.

CONTRIBU	ENT	Έ																	
(obbligatorio)		P '	T F	R M	R	S	6	9	Н	4	9	G	8	1	2	J			
	COGNON	⁄IE (рег	r le donr	ne indicar	e il cog	nome d	la nubil	le)							NOM				SESSO (M o F)
27111	PET	RI	LLC)											MA	RIA	ROSARIA		F
ANAGRAFICI	DATA DI	NASCI	IΤΛ					001		. 0								PPOV	INOIA ()
	GIORNO		MES			ANNO			,			o) DI N						PROVI	INCIA (sigla)
	09		06	5	19	969)	PC	LM(GI	ΙI	NC) I) ' <i>I</i>	λ RC	!O			NA

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
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 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.

Codice fiscale contribuente: PTRMRS69H49G812J

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 E DEL 09/03/2016 - ITWorking S.r.I

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	FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)	Codice 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)
Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinatarie de deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contriscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta escendente. SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (
PARTITO POLITICO	
CODICE FIRMA	
AVVERTENZE	
Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficial la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito presce solo dei partiti politici beneficiari.	ri del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre lto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)
ASSOCIAZIONE CULTURALE	
AGGOGIAZIONE GOLI GIVALE	
FIRMA	

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie 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.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 E DEL 09/03/2016 - ITWorking S.r.I. www.itworking.it

Firma

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.

- 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 convenzionate 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

	contenimento dei o	aati richiesti ai punto 1.a	i) e obbligatorio ed un eventua	ale filluto impedirebbe reroga	izione dei servizi fichiesti	
F	irma dell'interessato	PETRILLO M	MARIA ROSARIA	Firma dell'interessato		
b	Società convenzione l'actituti. Il conferime	onate o dalla CIA Confe nento dei dati richiesti al	ormativo e/o pubblicitario rigu derazione Italiana Agricoltori, punto 1.b) è facoltativo ed un azione che potrebbero riguar	anche mediante strumenti di eventuale rifiuto di risponder	comunicazione e messag	ggistica, e suoi
	NON ACCONSEN	NTO Firma dell'interessa	ato	ACCONSENTO Fi	irma dell'interessato	
	NON ACCONSE	NTO Firma dell'interessa	ato	ACCONSENTO Fi	irma dell'interessato	
c)	Autorizzo inoltre la	a consultazione dei dati	fino al termine di prescrizione	legale		
F	irma dell'interessato	PETRILLO M	MARIA ROSARIA	Firma dell'interessato		
•	ambito di comunicaz) Per i servizi al pui	ione dei dati medesimi r nto 1.a):	iguarderà:			
	gli adempime II. Per tutti i serv servizi compli III. Per servizi er	nti previsti dalle norme d vizi la Confederazione It essivamente offerti;	aliana Agricoltori, in qualità di liti e servizi finanziari, le bancl	Associazione emanante, per	soli scopi statistici al fine	di migliorare i
b	 Uffici postali p 	' '		del gruppo Cia;		
-	•	ono soggetti a diffusione				
T	itolare del Trattamer	ono trasferiti all'estero. oto è la Società CAF CIA camento è la società	As.r.I AGRIMPRESA SERV	ICE SRL		
Per l'e	esercizio dei suoi diri	tti ai sensi dell'art. 7 del	D.Lgs. 196/2003 può rivolger	si al Titolare del Trattamento	o al Responsabile del T	rattamento.
		tti ai sensi dell'art. 7 del ،LO MARIA ROS		si al Titolare del Trattamento	o al Responsabile del T	rattamento. PTRMRS69H49G812J
				si al Titolare del Trattamento	·	
sottoso	critto <u>PETRII</u>			si al Titolare del Trattamento	·	
I sottoso e il coniu consape	critto PETRII uge evoli delle conseguer	LO MARIA ROS	ARIA guenti ad una falsa dichiarazio	nne, sotto la propria responsa DICHIARA	codice fiscale codice fiscale bilità	PTRMRS69H49G812J
che la per i pi che gli le med che in (o ridot che in che le che le che le	documentazione relatoropri familiari si dichi i interessi passivi evo desime condizioni e I presenza di compila vite capacità motorie riferimento alla com date di stipula del mospese sostenute per	ALO MARIA ROS ativa agli oneri detraibili arano questi fiscalmente entualmente indicati nel immobile acquistato è s zione dei righi E3, E4, E); pilazione del rigo E81 si utuo relativo alla eventu il recupero del patrimo	quenti ad una falsa dichiarazio e deducibili si riferisce a spese e a carico nei casi previsti; rigo E7 sono riferiti a mutuo o tato adibito ad abitazione prir E25 sussiste il riconoscimento è proprietari di un cane per il tale compilazione del rigo E7, nio edilizio - ricorrendo le con	one, sotto la propria responsa DICHIARA e sostenute per sé e, nei cas contratto per l'acquisto dell'abicipale nei termini previsti dall da parte di una commissione quale si sostengono le spese rigo E8 codice 8 e codice 9 sidizioni che identificano i cosici	codice fiscale codice fiscale bilità si previsti, per i propri fam itazione principale e che la vigente normativa; e medica pubblica di sogg e di mantenimento; sono conformi ai requisiti	PTRMRS69H49G812J iliari. In relazione alle spese la stessa mantiene ancora letto portatore di handicap di legge;
il coniu onsape che la per i pi che gli le med che in (o ridoi che in che le che le interve	documentazione relatoropri familiari si dichi i interessi passivi evo desime condizioni e I presenza di compila vite capacità motorie riferimento alla com date di stipula del mospese sostenute perenti su parti comuni di	ALO MARIA ROS ativa agli oneri detraibili arano questi fiscalmente entualmente indicati nel immobile acquistato è s zione dei righi E3, E4, E); pilazione del rigo E81 si utuo relativo alla eventu il recupero del patrimo	quenti ad una falsa dichiarazio e deducibili si riferisce a spese e a carico nei casi previsti; rigo E7 sono riferiti a mutuo o tato adibito ad abitazione prir E25 sussiste il riconoscimento è proprietari di un cane per il tale compilazione del rigo E7, nio edilizio - ricorrendo le con dai seguenti estremi catastali	one, sotto la propria responsa DICHIARA e sostenute per sé e, nei cas contratto per l'acquisto dell'abicipale nei termini previsti dall da parte di una commissione quale si sostengono le spese rigo E8 codice 8 e codice 9 s dizioni che identificano i cosici:	codice fiscale codice fiscale bilità si previsti, per i propri fam itazione principale e che la vigente normativa; e medica pubblica di sogg e di mantenimento; sono conformi ai requisiti	PTRMRS69H49G812J iliari. In relazione alle spese la stessa mantiene ancora getto portatore di handicap di legge; - sono riferite ad
che la per i pi che gli le med che in (o ridoi che in che le che le che le	documentazione relatoropri familiari si dichi i interessi passivi evo desime condizioni e I presenza di compila vite capacità motorie riferimento alla com date di stipula del mospese sostenute perenti su parti comuni di	ALO MARIA ROS ativa agli oneri detraibili arano questi fiscalmente entualmente indicati nel immobile acquistato è s zione dei righi E3, E4, E); pilazione del rigo E81 si utuo relativo alla eventu ril recupero del patrimo legli immobili identificati	quenti ad una falsa dichiarazio e deducibili si riferisce a spese e a carico nei casi previsti; rigo E7 sono riferiti a mutuo o tato adibito ad abitazione prir E25 sussiste il riconoscimento è proprietari di un cane per il tale compilazione del rigo E7, nio edilizio - ricorrendo le con dai seguenti estremi catastali	one, sotto la propria responsa DICHIARA e sostenute per sé e, nei cas contratto per l'acquisto dell'abicipale nei termini previsti dall da parte di una commissione quale si sostengono le speserigo E8 codice 8 e codice 9 sidizioni che identificano i cosici:	codice fiscale codice fiscale bilità si previsti, per i propri fam itazione principale e che la vigente normativa; e medica pubblica di sogg e di mantenimento; sono conformi ai requisiti ddetti "condomini minimi"	PTRMRS69H49G812J iliari. In relazione alle spese la stessa mantiene ancora getto portatore di handicap di legge; - sono riferite ad
che la per i pi che gli le med che in (o ridor che in che le interve Sezion Note	documentazione relatoropri familiari si dichi i interessi passivi evo desime condizioni e I presenza di compila vite capacità motorie riferimento alla com date di stipula del maspese sostenute per enti su parti comuni con e Fogli presenza di compila compila compila del maspese sostenute per enti su parti comuni con e Fogli proporti fami coscritto dichiara sotto dic	ativa agli oneri detraibili arano questi fiscalmente entualmente indicati nel immobile acquistato è sizione dei righi E3, E4, E opilazione del rigo E81 si utuo relativo alla eventuri il recupero del patrimo legli immobili identificati o Mappale	quenti ad una falsa dichiarazio e deducibili si riferisce a spese e a carico nei casi previsti; rigo E7 sono riferiti a mutuo o tato adibito ad abitazione prir E25 sussiste il riconoscimento è proprietari di un cane per il tale compilazione del rigo E7, nio edilizio - ricorrendo le con dai seguenti estremi catastali Subalterno	one, sotto la propria responsa DICHIARA le sostenute per sé e, nei cas contratto per l'acquisto dell'abicipale nei termini previsti dall da parte di una commissione quale si sostengono le speserigo E8 codice 8 e codice 9 si dizioni che identificano i cosici: Sezione	codice fiscale codice fiscale bilità si previsti, per i propri fam itazione principale e che la vigente normativa; e medica pubblica di sogg e di mantenimento; sono conformi ai requisiti ddetti "condomini minimi" Foglio Mappal erisce all'acquisto di farm l'elaborazione della prese	ptrmrs69H49G812J iliari. In relazione alle spese la stessa mantiene ancora getto portatore di handicap di legge; - sono riferite ad e Subalterno aci/medicinali necessari
che la per i proche gli le med che in (o rido) che le interve Sezion Note	documentazione relatoropri familiari si dichi i interessi passivi eve desime condizioni e I presenza di compila vitte capacità motorie riferimento alla compidate di stipula del mespese sostenute per enti su parti comuni con mespese sostenute per enti su parti con mespese sostenute	ativa agli oneri detraibili arano questi fiscalmente entualmente indicati nel immobile acquistato è s zione dei righi E3, E4, E); pilazione del rigo E81 si utuo relativo alla eventu il recupero del patrimo legli immobili identificati o Mappale	aria duna falsa dichiarazio e deducibili si riferisce a spese e a carico nei casi previsti; rigo E7 sono riferiti a mutuo o tato adibito ad abitazione prir E25 sussiste il riconoscimento è proprietari di un cane per il lale compilazione del rigo E7, nio edilizio - ricorrendo le con dai seguenti estremi catastali Subalterno contrini fiscali rilasciati dalle di o. tà per colpa grave che la docu patrimoniali e reddituali del so	one, sotto la propria responsa DICHIARA le sostenute per sé e, nei cas contratto per l'acquisto dell'abicipale nei termini previsti dall da parte di una commissione quale si sostengono le speserigo E8 codice 8 e codice 9 sidizioni che identificano i cosici: Sezione	codice fiscale codice fiscale bilità si previsti, per i propri fam itazione principale e che la vigente normativa; e medica pubblica di sogg e di mantenimento; sono conformi ai requisiti ddetti "condomini minimi" Foglio Mappal erisce all'acquisto di farm l'elaborazione della prese	ptrmrs69H49G812J iliari. In relazione alle spese la stessa mantiene ancora getto portatore di handicap di legge; - sono riferite ad e Subalterno aci/medicinali necessari
che la per i proche gli le med che in (o rido) che le interve Sezion Note	documentazione relatoropri familiari si dichi i interessi passivi eve desime condizioni e I presenza di compila vitte capacità motorie riferimento alla compidate di stipula del mespese sostenute per enti su parti comuni con mespese sostenute per enti su parti con mespese sostenute	ativa agli oneri detraibili arano questi fiscalmente entualmente indicati nel immobile acquistato è sizione dei righi E3, E4, E opilazione del rigo E81 si utuo relativo alla eventuri il recupero del patrimo legli immobili identificati o Mappale	quenti ad una falsa dichiarazio e deducibili si riferisce a spese e a carico nei casi previsti; rigo E7 sono riferiti a mutuo o tato adibito ad abitazione prir E25 sussiste il riconoscimento è proprietari di un cane per il tale compilazione del rigo E7, nio edilizio - ricorrendo le con dai seguenti estremi catastali	one, sotto la propria responsa DICHIARA le sostenute per sé e, nei cas contratto per l'acquisto dell'abicipale nei termini previsti dall da parte di una commissione quale si sostengono le speserigo E8 codice 8 e codice 9 sidizioni che identificano i cosici: Sezione	codice fiscale codice fiscale bilità si previsti, per i propri fam itazione principale e che la vigente normativa; e medica pubblica di sogg e di mantenimento; sono conformi ai requisiti ddetti "condomini minimi" Foglio Mappal erisce all'acquisto di farm l'elaborazione della prese	ptrmrs69H49G812J iliari. In relazione alle spese la stessa mantiene ancora getto portatore di handicap di legge; - sono riferite ad e Subalterno aci/medicinali necessari
sottoso sill conius consape che la per i pi che gli le med che in che le in che le interve Sezion Note Dichia a se si Il sotto 730/20 deduz n fede.	documentazione relatoropri familiari si dichi i interessi passivi eve desime condizioni e I presenza di compila vitte capacità motorie riferimento alla compidate di stipula del mespese sostenute per enti su parti comuni con mespese sostenute per enti su parti con mespese sostenute	ativa agli oneri detraibili arano questi fiscalmente entualmente indicati nel immobile acquistato è sizione dei righi E3, E4, E); pilazione del rigo E81 si utuo relativo alla eventuri ri recupero del patrimo legli immobili identificati o Mappale Mappale sa documentata dagli sciliari fiscalmente a carico la propria responsabilita e corrisponde ai dati prima	aria duna falsa dichiarazio e deducibili si riferisce a spese e a carico nei casi previsti; rigo E7 sono riferiti a mutuo o tato adibito ad abitazione prir E25 sussiste il riconoscimento è proprietari di un cane per il lale compilazione del rigo E7, nio edilizio - ricorrendo le con dai seguenti estremi catastali Subalterno contrini fiscali rilasciati dalle di o. tà per colpa grave che la docu patrimoniali e reddituali del so	one, sotto la propria responsa DICHIARA le sostenute per sé e, nei cas contratto per l'acquisto dell'abicipale nei termini previsti dall da parte di una commissione quale si sostengono le speserigo E8 codice 8 e codice 9 sidizioni che identificano i cosici: Sezione	codice fiscale codice fiscale bilità si previsti, per i propri fam itazione principale e che la vigente normativa; e medica pubblica di sogg e di mantenimento; sono conformi ai requisiti ddetti "condomini minimi" Foglio Mappal erisce all'acquisto di farm l'elaborazione della prese	ptrmrs69H49G812J iliari. In relazione alle spese la stessa mantiene ancora getto portatore di handicap di legge; - sono riferite ad e Subalterno aci/medicinali necessari ente dichiarazione modello
che la per i pi che gli le med che in (o ridor che in che le interve Sezion Note	documentazione relatoropri familiari si dichi i interessi passivi evo desime condizioni e I presenza di compila vite capacità motorie riferimento alla com date di stipula del mospese sostenute per enti su parti comuni con me Fogli proporti fami proporti dichiara sotto 16 è vera e complezioni sono vere.	aze civili e penali consegnativa agli oneri detraibili arano questi fiscalmente entualmente indicati nel immobile acquistato è szione dei righi E3, E4, E); pilazione del rigo E81 si utuo relativo alla eventuri il recupero del patrimo legli immobili identificati o Mappale Mappale sa documentata dagli sciliari fiscalmente a carico la propria responsabilita e corrisponde ai dati prima	aria duna falsa dichiarazio e deducibili si riferisce a spese e a carico nei casi previsti; rigo E7 sono riferiti a mutuo o tato adibito ad abitazione prir E25 sussiste il riconoscimento è proprietari di un cane per il lale compilazione del rigo E7, nio edilizio - ricorrendo le con dai seguenti estremi catastali Subalterno contrini fiscali rilasciati dalle di o. tà per colpa grave che la docu patrimoniali e reddituali del so	one, sotto la propria responsa DICHIARA de sostenute per sé e, nei cas contratto per l'acquisto dell'abicipale nei termini previsti dall da parte di una commissione quale si sostengono le speserigo E8 codice 8 e codice 9 sedizioni che identificano i cosici: Sezione	codice fiscale codice fiscale bilità si previsti, per i propri fam itazione principale e che la vigente normativa; e medica pubblica di sogg e di mantenimento; sono conformi ai requisiti ddetti "condomini minimi" Foglio Mappal erisce all'acquisto di farm l'elaborazione della prese soggettive che danno diri	ptrmrs69H49G812J iliari. In relazione alle spese la stessa mantiene ancora getto portatore di handicap di legge; - sono riferite ad e Subalterno aci/medicinali necessari

Il sottoscritto PETRILLO MARIA ROSARIA, codice fiscale PTRMRS69H49G812J delega CAF CIA S.R.L. a richiedere e a ritirare anche su supporto informatico, i dati contenuti nella CU, relativi ai redditi 2015 e anni successivi

Firma PETRILLO MARIA ROSARIA

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 3CAD1B531F

SOGGETTO EMITTENTE:		SPETT.LE/EGR. SIG.
	SRL Partita IVA 01265710622	PETRILLO MARIA ROSARIA VIALE ALFA ROMEO 70 80038 POMIGLIANO D'ARCO (NA) PTRMRS69H49G812J
	N°	DATA
DESCRIZION	NE	
		· ·
		TOTALE

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

Modello 730 integrativo

SI DICHIARA CHE

TWorking S.r.l.

COGNOME NOME CODICE FISCALE
PETRILLO MARIA ROSARIA PTRMRS69H49G812J
COGNOME NOME CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 01/07/2016

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.

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

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

TIPOLOGIA ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
SPESE SANITARIE - ONERI DETRAIBILI E1	310,00
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E41-E44	3.070,00
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E41-E44	3.800,00
CERTIFICAZIONE RIGO D5 TIPO REDDITO 2 - RITENUTE D'ACCONTO	42,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - RITENUTE EFFETTUATE	26.785,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2015	546,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	1.587,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2015	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2016	164,00
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E41-E44	43.170,00
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E57	1.916,00
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E61-E63	4.000,00
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E61-E63	2.200,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE - SECONDO ACCONTO IRPEF - RIGO F1-2	324,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE - PRIMO ACCONTO IRPEF - RIGO F1-1	216,00

FIRMA DELL'INCARICATO
DEL CAF O DEL PROF. ABILITATO MONTANILE

FIRMA DEL CONTRIBUENTE PETRILLO MARIA ROSARIA

FIRMA

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

COGNOME		NOME	CODICE FISCALE
PETRILLO		MARIA ROSARIA	PTRMRS69H49G812J
DICHIARA DI			
AVER RICEVUTO IN DATA	07/07/2016	LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2016 F	PER I REDDITI 2015 E IL RELATIVO MOD. 730-3
DAL C.A.F.		LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2016 I	PER I REDDITI 2015 E IL RELATIVO MOD. 730-3
AVER RICEVUTO IN DATA DAL C.A.F. CAF CIA S		LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2016 I	PER I REDDITI 2015 E IL RELATIVO MOD. 730-3
DAL C.A.F.	.R.L.	LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2016 I	PER I REDDITI 2015 E IL RELATIVO MOD. 730-3

Codice fiscale contribuente: PTRMRS69H49G812J

CONTRIBUENTE								
	E FISCA ligatorio)		R S 6	9 H 4 9 G 8	1 2 J			
DATI ANAGE	RAFICI	COGNOME (per le donne indicate PETRILLO	re il cognome da nul	bile)	NOME MARI	A ROSARIA		SESSO (M o F)
7		DATA DI NASCITA GIORNO MESE 09 06	1969	COMUNE (o Stato estero) DI NASC				PROVINCIA (sigla) NA
SCEL	TA PER I			PER MILLE DELL'IRPE		scelta FIRMARE in Ul	NO degli spazi sotto	
		STATO	C	CHIESA CATTOLICA		SE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI D	DIO IN ITALIA
(Un	CHIESA EVA	ANGELICA VALDESE iese metodiste e Valdesi)	CHIESA	EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE C	OMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCI ORTODOSSA D'ITALI PER L'EUROPA M	DIOCESI A ED ESARCATO ERIDIONALE
	CHIESA AP	POSTOLICA IN ITALIA		CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE	BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUIST	TA ITALIANA
SCEL	NON	SOSTEGNO DEL VOLONTARIA LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIAL LE E DELLE ASSOCIAZIONI E FO SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C	TO E DELLE ALTR	E PER MILLE DELL'IRF RE ORGANIZZAZIONI NAZIONI DI PROMOZIONE OSCIUTE CHE OPERANO O.LGS. N. 460 DEL 1997		AMENTO DELLA RICERCA S		
	FIRMA _				FIRMA			_
	Codice fis beneficia	scale del rio (eventuale)			Codice fiscal beneficiario (
		FINANZIAMENTO I	DELLA RICERCA	A SANITARIA		NTO A FAVORE DI ORGANIS ONE E VALORIZZAZIONE DE		
	FIRMA _				FIRMA			_
	Codice fis beneficia	scale del rio (eventuale)						
	SOSTE	GNO DELLE ATTIVITA' SOC	CIALI SVOLTE D	AL COMUNE DI RESIDENZA	SOSTEGNO A	ALLE ASSOCIAZIONI SPORTI II SPORTIVI DAL CONI A NOF UNA RILEVANTE ATTIVITA	RMA DI LEGGE CHE SVO	LGONO
	FIRMA _				Codice fiscal	e del		_
					beneficiario (eventuale) [
SCEL	TA PER		DEL DUE PE	R MILLE DELL'IRPEF	(in caso di sc	elta FIRMARE nello s _l	oazio sottostante)	
		.,	ariii o i o Liii o					
CO	DICE	FIRMA						
SCEL	TA PER			R MILLE DELL'IRPEF	(in caso di sc	elta FIRMARE nello s _l	oazio sottostante)	
FIR	ASSOCIAZIONE CULTURALE FIRMA							
Co ber	Codice fiscale del beneficiario (eventuale)							

Codice fiscale contribuente: PTRMRS69H49G812J

MODELLO 730-3 reddit

i 2015	1506350

741	prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata	Modello N. 1
	730 rettificativo 730 integrativo	
enzia ntrate	Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione CAF o professionista	Sostituto, CAF o professionista non delegato

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F.	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF
O PROFESSIONISTA ABILITATO	04432921007	CAF CIA S.R.L. 1506350	00027
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE	NSNFNC63D14E472P	ANSANELLI FRANCESCO	
DICHIARANTE	PTRMRS69H49G812J	PETRILLO MARIA ROSARIA	
CONIUGE DICHIARANTE			

RESPONS	SABILE ASSISTENZA FISCALE	NSNFNC63D14E472P	ANSANELLI FRANC	ESCO	
DICHIARANTE P		PTRMRS69H49G812J	PETRILLO MARIA	LIA ROSARIA	
CONIUC	GE DICHIARANTE				
RIEF	PILOGO DEI REDDITI	1	DICHIARANTE 2	CONIUGE	
	REDDITI DOMINICALI		,00,	,00,	
2 R	REDDITI AGRARI		,00,	,00,	
3 R	REDDITI DEI FABBRICATI		,00	,00	
4 R	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIN	MILATI	78.174,00	,00	
	ALTRI REDDITI		210,00	,00	
	MPONIBILE CEDOLARE SECCA		,00	,00	
-	Reddito abitazione principale e pertinenze (no	n soggette a IMU)	588,00	,00	
-	DLO DEL REDDITO IMPONIBILE E D		DICHIARANTE ²	CONIUGE	
	REDDITO COMPLESSIVO		78.972,00	,00	
	Deduzione abitazione principale e pertinenze	(non soggette a IMU)	588,00	,00	
	DNERI DEDUCIBILI	(,00	,00,	
	REDDITO IMPONIBILE		78.384,00	,00	
			,00	,00	
	Compensi per attività sportive dilettantistiche of MPOSTA LORDA	con nienuta a titolo d'imposta	*		
-		OUMPOSTA 1	26.875,00	,00	
	OLO DETRAZIONI E CREDITI I	DIWPOSTA	DICHIARANTE	CONIUGE	
	Detrazione per coniuge a carico		,00	,00,	
	Detrazione per figli a carico		,00	,00,	
23 U	Ulteriore detrazione per figli a carico		,00	,00	
24 D	Detrazione per altri familiari a carico		,00	,00	
25 D	Detrazione per redditi di lavoro dipend	ente	,00	,00	
26 D	Detrazione per redditi di pensione		,00	,00	
27 D	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavo	oro dipendente e altri redditi	,00	,00	
28 D	Detrazione oneri ed erogazioni liberali		34,00	,00	
29 D	Detrazione spese per interventi di recupero de	el patrimonio edilizio	2.502,00	,00,	
30 D	Detrazione spese arredo immobili ristr	utturati	96,00	,00,	
31 D	Detrazione spese per interventi di rispa	armio energetico	403,00	,00	
32 D	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e	affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00,	
33 A	Altre detrazioni d'imposta		,00,	,00	
41 C	Credito d'imposta per il riacquisto della	a prima casa	,00,	,00	
42 C	Credito d'imposta per l'incremento dell	occupazione	,00,	,00	
43 C	Credito d'imposta reintegro anticipazio	ni fondi pensione	,00	,00,	
44 C	Credito d'imposta per mediazioni		,00,	,00,	
45 C	Credito d'imposta per negoziazione e a	arbitrato	,00,	,00,	
48 T	OTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOST	`A	3.035,00	,00	
CALC	OLO DELL'IMPOSTA NETTA E	DEL RIGO DIFFERENZA 1	DICHIARANTE 2	CONIUGE	
51 IN	MPOSTA NETTA		23.840,00	,00	
	Credito d'imposta per altri immobili - S	isma Abruzzo	,00	,00	
	Credito d'imposta per l'abitazione principale -		,00	,00	
	Credito d'imposta per imposte pagate		,00	,00,	
	Credito d'imposta per erogazioni cultur		,00	,00,	
	Credito d'imposta per erogazioni cultui		,00	,00,	
	Crediti residui per detrazioni incapienti		,00	,00	
	RITENUTE		26.827,00	,00	
			-2.987,00	,00	
	OFFERENZA	LIA DRECEDENTE DICHIADAZIONE		·	
	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DA	LLA FREGEDENTE DICHIAKAZIONE	,00 F 4 0 00	,00,	
	ACCONTI VERSATI		540,00	,00	
	Restituzione bonus fiscale e straordinario		,00	,00,	
	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto		,00	,00,	
	Bonus IRPEF spettante		,00	,00,	
	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione		,00	,00, 00,	

DELEGA PER LA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE 2017 PRECOMPILATA

NUMERO 1506300000003230

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.

II/la sottoscritto/a Sig./raPETRILLO MARIA ROSARCodice fiscalePTRMRS69H49G812Jnato/a a POMIGLIANO D'ARCOil 09/06/1969

residente a DOMICII TANO DIADCO Prov. NA

residente a POMIGLIANO D'ARCO Prov NA
in VIALE ALFA ROMEO 70 80038

Domicilio fiscale POMIGLIANO D'ARCO Prov NA

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

Codice fiscale

nato/a a il residente a Prov

in

Domicilio fiscale 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	21/07/2016

Firma (per esteso e leggibile)

Si allega fotocopia del documento d'identità del delegante