

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 VAROLI
 Il 25/09/68, residente in GIUGLIANO IN CAMPO alla Via SPAZZOLI, 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

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

Descrizione (5)	Cv fiscali	Anno immatricolazione

- 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

Codice fiscale (*): **DLTDNC69P25F799V**

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Iva	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	Stadi di settore	Parenti	Corlettivi nell'eredità	Dichiarazione integrativa a favore	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa art. 29 del D.Lgs. n. 241/1997	Eventi eccezionali
	<input checked="" 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):

Accettazione eredità rinuncia: Liquidazione volontaria: Immobili successibili: Stato: giorno: mese: anno: Periodo d'imposta: 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: Comune fiscale diverso dalla residenza: Dichiarazione presentata per la prima volta:

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:

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

Codice fiscale (obbligatorio): Codice canca: Data canca: giorno: mese: anno:

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

EREDIRE, CURATORE FALLENTERE O DELL'EREDITA', ecc. (vedere istruzioni)

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

RESIDENZA ANAGRAFICA O SE DIVENSO DOMICILIO FISCALE

Rappresentante residente all'estero: Frazione, via e numero civico / indirizzo estero: Provincia (sigla): C.a.p.:

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

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

Codice fiscale del professionista: FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o 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"/>					
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 E COGNOME (o 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

CONTRIBUENTE									
CODICE FISCALE <small>(obbligatorio)</small>		DLTDNC69P25F799V							
DATI ANAGRAFICI	COGNOME <small>(per le donne indicare il cognome da nubile)</small>				NOME			SESSO (M o F)	
	D'ALTERIO				DOMENICO			M	
	DATA DI NASCITA			COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA				PROVINCIA <small>(sigla)</small>	
	<small>GIORNO</small>	<small>MESE</small>	<small>ANNO</small>						
	25	09	1969	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 <small>(in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)</small>			
STATO	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
CHIESA EVANGELICA VALDESE <small>(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)</small>	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.

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		Relazione di parentela		Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non iscritto a carico)		N. mesi a carico	Minore di età anni	Percentuale detrazione esentaria	Detrazione 10% affidatario fig.
1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE			* MBR>NNL 70C49 F839K		5			
2	<input type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO			DLT RNO		12	6	100,00	8
3	<input type="checkbox"/> FIGLIO	F	A	D					
4	<input type="checkbox"/> ALTRO FAMILIARE	F	A	D					
5	<input type="checkbox"/> FIGLIO CON DISABILITA'	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

RA	Reddito dominicale non rivalutato			Reddito agrario non rivalutato		Possesto %		Cantine di altro tipo (agone vincolate)		Casi particolari		Comuni a zone II		IMU non dovuta		Contributo di spesa o IAP	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
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 11, 12 e 13			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 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'. Values are in Euro (€).

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 29/01/2016 E 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'. Total expenses are summarized at the bottom.

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	Cata	Sez.	Numero e sottosimb.	Codice Unico Ag. Entrate	Data	Numero	Prov. e Ente
RP53								

Sezione III C

Spese arredate
immobili ristrutturati
(detr. 50%)

N. Rata	Spesa arredate immobile	Importo rata	N. Rata	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%)

Tip. intervento	Anno	Periodo 2013	Dati particolari	Periodo 2006- 2008 (art. 36)	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	Costo	Ammontare detrazione	Totale detrazione
RP81	Mantenimento dei cani guida (dare la casella)						,00	,00
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 items (RN1-RN40) and their amounts. Includes rows for Reddito complessivo, Deduzioni, Detrazioni, and Crediti d'imposta.

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	Impeti rimborsati dal sostituto per detrazioni incipienti		Utenore detrazione per figli	Detrazione canoni locazione				
				1	2				
				0,00	0,00				
	RN42	Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2016 o UNICO 2016		Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod F24	Rimborsato	Rimborsato da UNICO 2016		
				1	2	3	4		
				0,00	0,00	0,00	0,00		
	RN43	BONUS IRPEF		Bonus spettante	Bonus fruibile in dichiarazione	Bonus da restituire			
				1	2	3			
				0,00	0,00	0,00			
Delimitazione dell'imposta	RN45	IMPOSTA A DEBITO		di cui exit-tax rettificata (Quadro TR)					
	RN46	IMPOSTA A CREDITO					1.894,00		
Residui detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni		Start up UPF 2014 RN19	Start up UPF 2015 RN20	Start up UPF 2016 RN21					
		Spesa sanitaria RN23	Casa RN24, col. 1	Occup. RN24, col. 2					
	RN47	Fondi Pensione RN24, col. 3	Mediazioni RN24, col. 4	Arbitrato RN24, col. 5					
		Sisma Abruzzo RN28	Cultura RN30, col. 1	Deduz. start up UPF 2014					
		Deduz. start up UPF 2015	Deduz. start up UPF 2016	Resoluzioni somm. RP33					
Altri dati	RN50	Abitazione principale soggetta a IMU		Fondazioni immobiliari	di cui immobili all'estero				
				1	2	3			
				0,00	0,00	0,00			
Acconto 2016	RN61	Ricalcolo reddito		Casi particolari	Reddito complessivo	Imposta netta	Differenza		
				1	2	3	4		
					0,00	0,00	0,00		
	RN62	Acconto dovuto		Primo acconto		Secondo o unico acconto			
QUADRO RV ADDIZIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF	RV1	REDDITO IMPONIBILE					78.499,00		
	RV2	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		Casi particolari addizionale regionale			1.594,00		
	RV3	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA		(di cui altre trattenute)			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)		Cod. Regione	di cui credito da Quadro I 730/2015		0,00		
	RV5	ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24					0,00		
	RV6	Addizionale regionale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2016 o UNICO 2016		Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod F24	Rimborsato	Rimborsato da UNICO 2016		
				1	2	3	4		
				0,00	0,00	0,00	0,00		
	RV7	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A DEBITO					0,00		
	RV8	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A CREDITO					0,00		
Sezione II-A Addizionale comunale all'IRPEF	RV9	ALIQUOTA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE DELIBERATA DAL COMUNE		Aliquote per scaglioni			0,500		
	RV10	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		Agevolazioni			393,00		
	RV11	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA		IR e RL	730/2015	F24	393,00		
				1	2	3	4		
				393,00	0,00	0,00	0,00		
	RV12	ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX3 col. 4 Mod. UNICO 2015)		Cod. Comune	di cui credito da Quadro I 730/2015		41,00		
	RV13	ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24					0,00		
	RV14	Addizionale comunale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2016 o UNICO 2016		Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod F24	Rimborsato	Rimborsato da UNICO 2016		
				1	2	3	4		
				0,00	0,00	0,00	0,00		
	RV15	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A DEBITO					0,00		
	RV16	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A CREDITO					41,00		
Sezione II-B	RV17	Agevolazioni	Imponibile	Aliquote per scaglioni	Aliquota	Acconto dovuto	Aliquota comunale 2016 applicata sul valore di lavoro	Importo trattenuto o versato (per dichiarazione integrativa)	Acconto da versare
		1	2	3	4	5	6	7	8
			78.499,00		0,500	118,00	118,00	0,00	0,00
QUADRO CS CONTRIBUTIVO DI SOLIDARIETA'	CS1	Base imponibile contributo di solidarietà		Reddito complessivo (rigo RN1 col. 5)	Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC15 col. 2)	Reddito complessivo lordo (colonna 1 - colonna 2)	Reddito al netto del contributo pensioni (RC15 col. 1)	Base imponibile contributo	
				1	2	3	4	5	
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	CS2	Determinazione contabuto di solidarietà		Contributo dovuto	Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC15 col. 2)	Contributo a debito	Contributo a credito		
				1	2	3	4		
				0,00	0,00	0,00	0,00		
				Contributo trattenuto con il mod. 730/2016					
				4	5	6	7		
				0,00	0,00	0,00	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: _____ Esenzione garanzia: _____						
Attestazione condizioni patrimoniali e versamento contributi 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

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

Data dell' impegno
Data 21/09/2016

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

Data di ricezione
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
