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

Il/La sottoscritto PETRILLO MARIA ROSARIA nato a POMIGLIANO D'ARCO Il 09/06/69 residente in IVI alla Via LE ALFA in qualità di DIRIGENTE COMUNE DI GIUGLIANO 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.

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.

29/12/2016

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

AL SEGRETARIO GENEALE

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)

Il sottoscritto/a PETRILLO MARIA ROSARIA nato/a a POMIGLIANO D'ARCO il 09/06/1969, con residenza anagrafica nel Comune di POMIGLIANO D'ARCO e domicilio nel Comune di POMIGLIANO D'ARCO, Via LE ALFA, n. 70, 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 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 li 29/04/2016

IL/LA dichiarante

Maria Petrillo

(firma per esteso e leggibile)

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

Codice fiscale contribuente: PTRMRS69H49G812J

MODELLO 730/2016 redditi 2015

Mod. N. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

Agenzia Entrate

CONTRIBUENTE

Dichiarante X | Coniuge dichiarante | Dichiarazione congiunta | Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio): PTRMRS69H49G812J

Soggetto fiscalmente a carico di altri | 730 integrativo (vedere istruzioni) | 730 senza sostituto | Situazioni particolari | Quadro K

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

DATI DEL CONTRIBUENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile): PETRILLO

NOME: MARIA ROSARIA

SESSO (M oF): F

DATA DI NASCITA: GIORNO 09 MESE 06 ANNO 1969

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA: POMIGLIANO D'ARCO

PROVINCIA (sigla): NA

TUTELATO/A MINORE

RESIDENZA ANAGRAFICA

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

COMUNE | PROVINCIA (sigla) | C.A.P.

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

FRAZIONE | DATA DELLA VARIAZIONE: GIORNO MESE ANNO

Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO: PREFISSO NUMERO | CELLULARE | INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015

COMUNE: POMIGLIANO D'ARCO (G812) | PROVINCIA (sigla): NA

Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016

COMUNE | PROVINCIA (sigla)

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

C = Coniuge
F1 = Primo figlio
F = Figlio
A = Altro
D = Figlio con disabilità

		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI
1	1 C CONIUGE	4	5			
2	F1 PRIMO FIGLIO 3 D			6	7	8
3	F 2 A D					
4	F A D					
5	F A D					

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERÀ IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE: COMUNE DI GIUGLIANO IN CAMPANIA

CODICE FISCALE: 80049220637

COMUNE: GIUGLIANO IN CAMPANIA

PROV.: NA

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.): CORSO

INDIRIZZO: CAMPANO

NUM. CIVICO: 200

C.A.P.: 80014

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FRAZIONE | NUMERO DI TELEFONO / FAX | INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA | CODICE SEDE

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	POSSESSO 4 GIORNI	POSSESSO 5 %	6 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	9 IMU NON DOVUTA	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
A1	,00		,00			,00				
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		,00			,00				

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

Codice fiscale contribuente: PTRMRS69H49G812J

CODICE FISCALE P T R M R S 6 9 H 4 9 G 8 1 2 J **Mod. N.** 1

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

	1 RENDITA	2 UTILIZZO	POSSESSO 3 GIORNI	POSSESSO 4 %	5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU
B1	560,00	1	365	100,00		,00			G812		
B2	,00					,00					
B3	,00					,00					
B4	,00					,00					
B5	,00					,00					
B6	,00					,00					
B7	,00					,00					
B8	,00					,00					

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

	N. rigo Sezione I	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	Contratti non superiori 30 gg.	Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	Stato di emergenza
B11	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
B12										
B13										

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

Casi particolari

	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/ Determinato	3 REDDITO (punti 1,2,3 CU 2016)		1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/ Determinato	3 REDDITO (punti 1,2,3 CU 2016)		1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/ Determinato	3 REDDITO (punti 1,2, 3 CU 2016)
C1	2	1	78.174,00	C2			,00	C3			,00

		1 Lavoro dipendente	2 Pensione
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)	365	

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

	Assegno del coniuge 1	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)		Assegno del coniuge 1	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)		Assegno del coniuge 1	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)
C6		,00	C7		,00	C8		,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL' IRPEF

C9	**RITENUTE IRPEF** (punto 21 CU 2016)	26.785,00	C10	**RITENUTE ADD.LE REGIONALE** (punto 22 CU 2016)	1.587,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL' IRPEF

C11	**RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015** (punto 26 CU 2016)	,00	C12	**RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015** (punto 27 CU 2016)	546,00	C13	**RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016** (punto 29 CU 2016)	164,00

SEZIONE V- BONUS IRPEF

C14	**CODICE BONUS (punto 391 CU 2016)** 1 2	**BONUS EROGATO (punto 392 CU 2016)** 2 ,00	TIPOLOGIA ESENZIONE 3	PARTE REDDITO ESENTE 4 ,00	QUOTA TFR	5 ,00

SEZIONE VI- ALTRI DATI

C15	**REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI** (punto 453 CU 2016)	1 ,00	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÁ TRATTENUTO (punto 451 CU 2016)	2 ,00

QUADRO D ALTRI REDDITI

SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI

		TIPO DI REDDITO	2 REDDITI	4 RITENUTE			TIPO DI REDDITO	2 REDDITI	4 RITENUTE
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	1	,00	,00	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	1	,00	,00

		TIPO DI REDDITO	REDDITI	SPESE	
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO	1	2 ,00		,00
D4	REDDITI DIVERSI		,00	3 ,00	,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE	2	210,00	,00	42,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

		TIPO DI REDDITO	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4 REDDITO	5 REDDITO TOTALE DECEDUTO	6 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	7 RITENUTE
D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	1			,00	,00	,00	,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2015 e altri redditi a tassazione separata	1			,00			,00

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

Codice fiscale contribuente: PTRMRS69H49G812J

CODICE FISCALE P T R M R S 6 9 H 4 9 G 8 1 2 J **Mod. N.** 1

QUADRO E ONERI E SPESE

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

		Spese patologie esenti	Rateazione (barrare la casella)	SPESE SANITARIE
E1	SPESE SANITARIE	1 ,00		2 310,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata	,00
E5	SPESE PER L' ACQUISTO DI CANI GUIDA			,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA			,00

		CODICE SPESA	
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L' ACQUISTO DELL' ABITAZIONE PRINCIPALE		,00
E8	ALTRE SPESE *vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni*		,00
E9	ALTRE SPESE		,00
E10	ALTRE SPESE		,00
E11	ALTRE SPESE		,00
E12	ALTRE SPESE		,00

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

		Codice fiscale del coniuge	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	2 ,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE 1	2 ,00

Contributi per previdenza complementare

		Dedotti dal sostituto	Non dedotti dal sostituto
E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	1 ,00	2 ,00
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	,00	,00
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	,00	,00
E30	FAMILIARI A CARICO	,00	,00

E31 FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI

Dedotti dal sostituto	Quota TFR	Non dedotti dal sostituto
1 ,00	2 ,00	3 ,00

		Data stipula locazione	Spesa acquisto/costruzione	Interessi mutuo
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONE DATE IN LOCAZIONE	1	2 ,00	3 ,00

		Somme restitutite nell'anno	Residuo precedente dichiarazione
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1 ,00	2 ,00

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

	ANNO	2006 e 2012 (2013-2015 antisismico)	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI Codice	Anno	Rideterminazione rate	NUMERO RATA 5	NUMERO RATA 10	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41	1 2014	2	3 93035260632	4	5	6	7	8	8 2	9 3.070,00	10 1
E42	2015		93035260632						1	3.800,00	2
E43	2015		PTRMRS69H49G812J						1	43.170,00	3
E44										,00	

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

	N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51	1 1	2 X	3	4	5	6	7 /	8
E52	2	X					/	

	ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto) DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DOMANDA ACCATASTAMENTO DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
E53	1	2	3	4	5 /	6	7	8	9	

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

		NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	1 1	2 1.916,00	3	4 ,00

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

	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61	1 4	2 2015	3	4	5	6 10	7 1	8 2.200,00
E62	2	2015				10	1	4.000,00
E63								,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

		TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE
E71	INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	1	2	3

		GIORNI	PERCENTUALE
E72	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	1	2

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

		(Barrare la casella)				CODICE	
E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA		E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	,00	E83 ALTRE DETRAZIONI	1 2 ,00

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

Codice fiscale contribuente: PTRMRS69H49G812J

CODICE FISCALE P T R M R S 6 9 H 4 9 G 8 1 2 J **Mod. N.** 1

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2015

F1

Acconto IRPEF 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	1 Prima rata: 216,00	Acconto Addizionale Comunale 2015	3 Trattenuto Mod. 730/2015: ,00	Acconto cedolare secca 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	5 Prima rata: ,00
	2 Seconda o unica rata: 324,00		4 Versato con Mod. F24: ,00		6 Seconda o unica rata: ,00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

F2

1 IRPEF	2 Addizionale Regionale	3 Addizionale Comunale	4 Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	5 Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	6 IRPEF per lavori socialmente utili	7 Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili
,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3

1 IRPEF	2 di cui compensata in F24	3 Imposta sostitutiva quadro RT	4 di cui già compensata in F24	5 Cedolare secca	6 di cui già compensata in F24
,00	,00	,00	,00	,00	,00

F4

Codice Regione	1	Addizionale Regionale all'IRPEF	2 ,00	di cui già compensata in F24	3 ,00	Codice Comune	4	Addizionale Comunale all'IRPEF	5 ,00	di cui già compensata in F24	6 ,00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5

Eventi eccez.	1	IRPEF	2 ,00	Add.le Regionale	3 ,00	Add.le Comunale	4 ,00	cedolare secca	6 ,00	contributo solidarietà	7 ,00

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

F6

Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	1	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	2 ,00	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	3
Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	4 ,00				
Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	5	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	6 ,00	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	7

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

F7

Soglia esenzione saldo 2015	1 ,00	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2015	2

F8

Soglia esenzione acconto 2016	1 ,00	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2016	2

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9

Importi rimborsati	IRPEF	1 ,00	Addizionale Regionale all'IRPEF	2 ,00	Addizionale Comunale all'IRPEF	3 ,00	Cedolare secca	4 ,00

F10

Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	Credito IRPEF	1 ,00	Credito Addizionale Regionale	2 ,00	Credito Addizionale Comunale	3 ,00	Credito cedolare secca	4 ,00

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11

Importi rimborsati dal sostituto	Ulteriore detrazione per figli	1 ,00	Detrazioni canoni locazione	2 ,00	

F12

Restituzione bonus	1 fiscale ,00	2 straordinario ,00	

F13

Pignoramento presso terzi	Tipo reddito	1	Ritenute	2 ,00

QUADRO G CREDITI D' IMPOSTA

SEZIONE I - FABBRICATI

G1

Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	1 ,00	credito anno 2015	2 ,00	di cui compensato nel mod. F24	3 ,00

G2 Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni) ,00

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3

Anno anticipazione	1	Reintegro Totale/Parziale	2	Somma reintegrata	3 ,00	Residuo precedente dichiaraz.	4 ,00	Anno 2015	5 ,00	di cui compensato nel mod. F24	6 ,00

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL' ESTERO

G4

Codice Stato estero	1	Anno	2	Reddito estero	3 ,00	Imposta estera	4 ,00	Reddito complessivo	5 ,00		
Imposta lorda	6 ,00	Imposta netta	7 ,00	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	8 ,00	di cui relativo allo Stato estero di col.1	9 ,00				

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5

Abitazione principale	Codice fiscale	1	Numero rata	2	Totale credito	3 ,00	Residuo precedente dichiarazione	4 ,00

G6

Altri immobili	Impresa/ Professione	1	Codice fiscale	2	Numero rata	3	Rateazione	4	Totale credito	5 ,00

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7

Residuo precedente dichiarazione	1 ,00	di cui compensato nel mod. F24	2 ,00

SEZIONE VI - MEDIAZIONI

G8

Anno 2015	1 ,00	di cui compensato nel mod. F24	2 ,00

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)

G9

Spesa 2015	1 ,00	Residuo 2014	2 ,00	Rata credito 2014	3 ,00

SEZIONE VIII - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO

G11

Credito spettante	1 ,00	di cui compensato nel mod. F24	2 ,00

QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE

I1 Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730: 1 ,00 **oppure** Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta): 2

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati

Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell' Agenzia delle Entrate

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

PETRILLO MARIA ROSARIA

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

Codice fiscale contribuente: PTRMRS69H49G812J

Mod. N. 1

CODICE FISCALE P T R M R S 6 9 H 4 9 G 8 1 2 J

QUADRO K COMUNICAZIONE DELL'AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

K1

CODICE FISCALE	DENOMINAZIONE
1	2

SEZIONE II - DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO (Interventi di recupero del patrimonio edilizio)

K2 DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO

CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
1	2	4	5	6	7

K3 DOMANDA DI ACCATASTAMENTO

DATA (GIORNO MESE ANNO)	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
1	2	3

SEZIONE III - DATI RELATIVI AI FORNITORI E AGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI

K4

CODICE FISCALE	COGNOME ovvero DENOMINAZIONE					
1	2					
NOME (solo per le persone fisiche)	SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA (giorno mese anno)	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA DI NASCITA (sigla)	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI	
3	4	5	6	7	8 ,00	

K5

1	2				
3	4	5	6	7	8 ,00

K6

1	2				
3	4	5	6	7	8 ,00

K7

1	2				
3	4	5	6	7	8 ,00

K8

1	2				
3	4	5	6	7	8 ,00

K9

1	2				
3	4	5	6	7	8 ,00

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

MODELLO 730/2016 redditi 2015

Mod. N. 2

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

Agenzia Entrate

CONTRIBUENTE

Dichiarante: X | Coniuge dichiarante: | Dichiarazione congiunta: | Rappresentante o tutore:

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio): PTRMRS69H49G812J

Soggetto fiscalmente a carico di altri: | 730 integrativo (vedere istruzioni): | 730 senza sostituto: | Situazioni particolari: | Quadro K:

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE:

DATI DEL CONTRIBUENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile): PETRILLO

NOME: MARIA ROSARIA

SESSO (M oF): F

DATA DI NASCITA: GIORNO 09 MESE 06 ANNO 1969

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA: POMIGLIANO D'ARCO

PROVINCIA (sigla): NA

TUTELATO/A MINORE:

RESIDENZA ANAGRAFICA

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

COMUNE:

PROVINCIA (sigla):

C.A.P.:

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.):

INDIRIZZO:

NUM. CIVICO:

FRAZIONE:

DATA DELLA VARIAZIONE: GIORNO MESE ANNO

Dichiarazione presentata per la prima volta:

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO: PREFISSO NUMERO

CELLULARE:

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA:

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015

COMUNE: POMIGLIANO D'ARCO (G812)

PROVINCIA (sigla): NA

Casi particolari add.le regionale:

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016

COMUNE:

PROVINCIA (sigla):

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

- C = Coniuge
- F1 = Primo figlio
- F = Figlio
- A = Altro
- D = Figlio con disabilità

		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI
1	1 C CONIUGE	4	5			
2	F1 PRIMO FIGLIO 3 D			6	7	8
3	F 2 A D					
4	F A D					
5	F A D					

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI:

NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE:

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERÀ IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE:

CODICE FISCALE:

COMUNE:

PROV.:

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.):

INDIRIZZO:

NUM. CIVICO:

C.A.P.:

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO:

FRAZIONE:

NUMERO DI TELEFONO / FAX:

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA:

CODICE SEDE:

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	POSSESSO 4 GIORNI	POSSESSO 5 %	6 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	9 IMU NON DOVUTA	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
A1	,00		,00			,00				
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		,00			,00				

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

Codice fiscale contribuente: PTRMRS69H49G812J

CODICE FISCALE P T R M R S 6 9 H 4 9 G 8 1 2 J **Mod. N.** 2

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

	1 RENDITA	2 UTILIZZO	POSSESSO 3 GIORNI	POSSESSO 4 %	5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU
B1	,00					,00					
B2	,00					,00					
B3	,00					,00					
B4	,00					,00					
B5	,00					,00					
B6	,00					,00					
B7	,00					,00					
B8	,00					,00					

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

	N. rigo Sezione I	Mod. n.	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	Contratti non superiori 30 gg.	Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	Stato di emergenza
B11	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
B12										
B13										

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

Casi particolari

	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/ Determinato	3 REDDITO (punti 1,2,3 CU 2016)		1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/ Determinato	3 REDDITO (punti 1,2,3 CU 2016)		1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/ Determinato	3 REDDITO (punti 1,2, 3 CU 2016)
C1			,00	C2			,00	C3			,00

		1 Lavoro dipendente	2 Pensione
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)		

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

	Assegno del coniuge 1	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)		Assegno del coniuge 1	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)		Assegno del coniuge 1	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)
C6		,00	C7		,00	C8		,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL' IRPEF

C9	**RITENUTE IRPEF** (punto 21 CU 2016)	,00	C10	**RITENUTE ADD.LE REGIONALE** (punto 22 CU 2016)	,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL' IRPEF

C11	**RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015** (punto 26 CU 2016)	,00	C12	**RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015** (punto 27 CU 2016)	,00	C13	**RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016** (punto 29 CU 2016) ,00

SEZIONE V- BONUS IRPEF

C14	**CODICE BONUS (punto 391 CU 2016)** 1	**BONUS EROGATO (punto 392 CU 2016)** 2 ,00	TIPOLOGIA ESENZIONE 3	PARTE REDDITO ESENTE 4 ,00	QUOTA TFR	5 ,00

SEZIONE VI- ALTRI DATI

C15	**REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI** (punto 453 CU 2016)	1 ,00	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÁ TRATTENUTO (punto 451 CU 2016)	2 ,00

QUADRO D ALTRI REDDITI

SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI

		TIPO DI REDDITO	2 REDDITI	4 RITENUTE			TIPO DI REDDITO	2 REDDITI	4 RITENUTE
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	1	,00	,00	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	1	,00	,00

		TIPO DI REDDITO	REDDITI		
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO	1	2 ,00		,00

				SPESE	
D4	REDDITI DIVERSI		,00	3 ,00	,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE		,00	,00	,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

		TIPO DI REDDITO	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4 REDDITO	5 REDDITO TOTALE DECEDUTO	6 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	7 RITENUTE
D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	1			,00	,00	,00	,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2015 e altri redditi a tassazione separata	1	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4 REDDITO ,00			7 RITENUTE ,00

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

Codice fiscale contribuente: PTRMRS69H49G812J

CODICE FISCALE P T R M R S 6 9 H 4 9 G 8 1 2 J **Mod. N.** 2

QUADRO E ONERI E SPESE

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

		Spese patologie esenti	Rateazione (barrare la casella)	SPESE SANITARIE
E1	SPESE SANITARIE	1 ,00		2 ,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata	,00
E5	SPESE PER L' ACQUISTO DI CANI GUIDA			,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA			,00

E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L' ACQUISTO DELL' ABITAZIONE PRINCIPALE		,00
E8	ALTRE SPESE *vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni*	CODICE SPESA	,00
E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	,00
E10	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	,00
E11	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	,00
E12	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	,00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge 1	2 ,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE 1	2 ,00

Contributi per previdenza complementare

		Dedotti dal sostituto	Non dedotti dal sostituto
E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	1 ,00	2 ,00
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	,00	,00
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	,00	,00
E30	FAMILIARI A CARICO	,00	,00

E31 FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI

Dedotti dal sostituto	Quota TFR	Non dedotti dal sostituto
1 ,00	2 ,00	3 ,00

E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONE DATE IN LOCAZIONE	Data stipula locazione 1	Spesa acquisto/costruzione 2 ,00	Interessi mutuo 3 ,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	Somme restitutite nell'anno 1 ,00	Residuo precedente dichiarazione 2 ,00	

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

	ANNO	2006 e 2012 (2013-2015 antisismico)	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI Codice	Anno	Rideterminazione rate	NUMERO RATA 5	10	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41	1	2	3	4	5	6	7	8	8	9 ,00	10
E42										,00	
E43										,00	
E44										,00	

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

	N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51	1 3	2	3 G812	4 U	5	6 4	7 109 /	8 3
E52							/	

	ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto) DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DOMANDA ACCATASTAMENTO DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
E53	1	2	3	4	5 /	6	7	8	9

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

		NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	1	2 ,00	3	4 ,00

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

	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61	1	2	3	4	5	6	7	8 ,00
E62								,00
E63								,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

		TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE			GIORNI	PERCENTUALE
E71	INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	1	2	3	E72	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	1	2

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

		(Barrare la casella)					CODICE	
E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA		E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	,00	E83	ALTRE DETRAZIONI 1	2 ,00

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

Codice fiscale contribuente: PTRMRS69H49G812J

CODICE FISCALE P T R M R S 6 9 H 4 9 G 8 1 2 J **Mod. N.** 2

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2015

F1

Acconto IRPEF 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	1 Prima rata	2 Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2015	3 Trattenuto Mod. 730/2015	4 Versato con Mod. F24	Acconto cedolare secca 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	5 Prima rata	6 Seconda o unica rata
	,00	,00		,00	,00		,00	,00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

F2

1 IRPEF	2 Addizionale Regionale	3 Addizionale Comunale	4 Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	5 Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	6 IRPEF per lavori socialmente utili	7 Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili
,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3

1 IRPEF	2 di cui compensata in F24	3 Imposta sostitutiva quadro RT	4 di cui già compensata in F24	5 Cedolare secca	6 di cui già compensata in F24
,00	,00	,00	,00	,00	,00

F4

Codice Regione	1	Addizionale Regionale all'IRPEF	2	di cui già compensata in F24	3	Codice Comune	4	Addizionale Comunale all'IRPEF	5	di cui già compensata in F24	6
			,00		,00				,00		,00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5

Eventi eccez.	1	IRPEF	2	Add.le Regionale	3	Add.le Comunale	4	cedolare secca	6	contributo solidarietà	7
			,00		,00		,00		,00		,00

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

F6

Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	1	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	2	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	3	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	4
			,00				,00

Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	5	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	6	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	7
			,00		

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

F7

Soglia esenzione saldo 2015	1	Esenzione totale altre agevolazioni saldo 2015	2
	,00		

F8

Soglia esenzione acconto 2016	1	Esenzione totale altre agevolazioni acconto 2016	2
	,00		

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9

Importi rimborsati IRPEF	1	Addizionale Regionale all'IRPEF	2	Addizionale Comunale all'IRPEF	3	Cedolare secca	4
	,00		,00		,00		,00

F10

Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	Credito IRPEF	1	Credito Addizionale Regionale	2	Credito Addizionale Comunale	3	Credito cedolare secca	4
		,00		,00		,00		,00

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11

Importi rimborsati dal sostituto	Ulteriore detrazione per figli	1	Detrazioni canoni locazione	2
		,00		,00

F12

Restituzione bonus	1 fiscale	2 straordinario
	,00	,00

F13

Pignoramento presso terzi	Tipo reddito	1	Ritenute	2
				,00

QUADRO G CREDITI D' IMPOSTA

SEZIONE I - FABBRICATI

G1

Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	1	credito anno 2015	2	di cui compensato nel mod. F24	3
		,00		,00		,00

G2 Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni) ,00

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3

Anno anticipazione	1	Reintegro Totale/Parziale	2	Somma reintegrata	3	Residuo precedente dichiaraz.	4	Anno 2015	5	di cui compensato nel mod. F24	6
					,00		,00		,00		,00

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL' ESTERO

G4

Codice Stato estero	1	Anno	2	Reddito estero	3	Imposta estera	4	Reddito complessivo	5
					,00		,00		,00

Imposta lorda	6	Imposta netta	7	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	8	di cui relativo allo Stato estero di col.1	9
	,00		,00		,00		,00

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5

Abitazione principale	Codice fiscale	1	Numero rata	2	Totale credito	3	Residuo precedente dichiarazione	4
						,00		,00

G6

Altri immobili	Impresa/ Professione	1	Codice fiscale	2	Numero rata	3	Rateazione	4	Totale credito	5
										,00

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7

Residuo precedente dichiarazione	1	di cui compensato nel mod. F24	2
	,00		,00

SEZIONE VI - MEDIAZIONI

G8

Anno 2015	1	di cui compensato nel mod. F24	2
	,00		,00

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)

G9

Spesa 2015	1	Residuo 2014	2	Rata credito 2014	3
	,00		,00		,00

SEZIONE VIII - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO

G11

Credito spettante	1	di cui compensato nel mod. F24	2
	,00		,00

QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE

I1 Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730 — 1 ,00 — **oppure** — Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta) — 2

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 2

Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell' Agenzia delle Entrate

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

PETRILLO MARIA ROSARIA

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

Codice fiscale contribuente: PTRMRS69H49G812J

Mod. N. 2

CODICE FISCALE P T R M R S 6 9 H 4 9 G 8 1 2 J

QUADRO K COMUNICAZIONE DELL'AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

K1

CODICE FISCALE	DENOMINAZIONE
1	2

SEZIONE II - DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO (Interventi di recupero del patrimonio edilizio)

K2 DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO

CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
1	2	4	5	6	7

K3 DOMANDA DI ACCATASTAMENTO

DATA (GIORNO MESE ANNO)	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
1	2	3

SEZIONE III - DATI RELATIVI AI FORNITORI E AGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI

K4

CODICE FISCALE	COGNOME ovvero DENOMINAZIONE					
1	2					
NOME (solo per le persone fisiche)	SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA (giorno mese anno)	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA DI NASCITA (sigla)	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI	
3	4	5	6	7	8	,00

K5

1	2					
3	4	5	6	7	8	,00

K6

1	2					
3	4	5	6	7	8	,00

K7

1	2					
3	4	5	6	7	8	,00

K8

1	2					
3	4	5	6	7	8	,00

K9

1	2					
3	4	5	6	7	8	,00

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

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

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

Modello 730 integrativo ☐

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
PETRILLO	MARIA ROSARIA	PTRMRS69H49G812J

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.
IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA ☐ NON SI IMPEGNA ☐

AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA	IMPORTO
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 C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO: MONTANILE

PETRILLO MARIA ROSARIA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

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

Codice fiscale contribuente: PTRMRS69H49G812J

MODELLO 730-3 redditi 2015

1506350

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Modello N. 1

☐ 730 rettificativo ☐ 730 integrativo

☐ Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione

☐ Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

☐ Sostituto, CAF o professionista non delegato

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

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 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
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		**1 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
16	IMPOSTA LORDA	26.875,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		**1 DICHIARANTE**	**2 CONIUGE**
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	,00	,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	34,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	2.502,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	96,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	403,00	,00
32	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00
33	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	3.035,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		**1 DICHIARANTE**	**2 CONIUGE**
51	IMPOSTA NETTA	23.840,00	,00
52	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
54	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
57	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00
59	RITENUTE	26.827,00	,00
60	DIFFERENZA	-2.987,00	,00
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

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

Codice fiscale contribuente: PTRMRS69H49G812J

Modello N. 1

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
71	REDDITO IMPONIBILE	78.384,00	,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	1.591,00	,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	1.587,00	,00
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	548,00	,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	546,00	,00
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016	164,00	,00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	164,00	,00

CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA	,00	,00
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2015	,00	,00

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ	,00	,00
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ DOVUTO	,00	,00
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
91	IRPEF		2 ,00	3 3.527,00	4 ,00	5 3.527,00	6 ,00	7 ,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1 05	,00	,00	,00	,00	4,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	G812	,00	,00	,00	,00	2,00	,00
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	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
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

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
111	IRPEF		2 ,00	3 ,00	4 ,00	5 ,00	6 ,00	7 ,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1	,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016							,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ						,00	,00

ALTRI DATI			1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura		,00	,00
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	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo		,00	,00
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione		,00	,00
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni		,00	,00
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righi E1, E2 e E3)		,00	,00
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)		78.972,00	,00
138	ACCONTO IRPEF 2016 CASI PARTICOLARI	Reddito complessivo	,00	,00
139		Importo su cui calcolare l'acconto	,00	,00

			Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	1	2 ,00	3	4 ,00	5	6 ,00
146		CONIUGE DICHIARANTE		,00		,00		,00

147	Redditi fondiari non imponibili	,00	,00
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)	,00	,00
149	Residuo deduzione somme restituite	,00	,00
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00

160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2014	1 ,00	Rata 2015	2 ,00
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2014	,00	Rata 2015	,00

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

Codice fiscale contribuente: PTRMRS69H49G812J

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	1	2
161	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 Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto	,00	,00
162	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. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righi da 231 a 245	,00	,00

		CREDITO
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)	3.527,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)	,00

IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO

		1 CODICE REGIONE/COMUNE	2 RIMBORSO DICHIARANTE	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 RIMBORSO CONIUGE	5 TOTALE
171	IRPEF		,00		,00	,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00		,00	,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00		,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA		,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00		,00	,00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		,00		,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA					,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)					,00

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

DICHIARANTE

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24			1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
191	IRPEF		4001	2015		,00	,00
192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		3801	2015		,00	,00
193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		3844	2015		,00	,00
194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1842	2015		,00	,00
195	SOLO MOD.730 INTEGRATIVO	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015			,00
197		CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015			,00
198	TOTALE					,00	,00

CONIUGE

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24			1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
211	IRPEF		4001	2015		,00	,00
212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		3801	2015		,00	,00
213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		3844	2015		,00	,00
214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1842	2015		,00	,00
215	SOLO MOD.730 INTEGRATIVO	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015			,00
217		CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015			,00
218	TOTALE					,00	,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO			1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF		4001	2015		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		3801	2015		,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		3844	2015		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016		4033	2016		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA		4200	2015		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016		3843	2016		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1842	2015		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016		1840	2016		,00
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		1683	2015		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015		,00
242		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015		,00
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	3843	2016		,00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE						
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016		4034	2016		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016		1841	2016		,00

MESSAGGI

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

.....

iTWorking S.r.l. www.itworking.it
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 E DEL 09/03/2016
Codice fiscale contribuente: PTRMRS69H49G812J

MESSAGGI

```
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
```

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

ANSANELLI FRANCESCO

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

Codice fiscale contribuente: PTRMRS69H49G812J

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

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
PETRILLO	MARIA ROSARIA	PTRMRS69H49G812J

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA 07/07/2016 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2016 PER I REDDITI 2015 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.F.
O
PROFESSIONISTA ABILITATO CAF CIA S.R.L.

PETRILLO MARIA ROSARIA

FIRMA

Codice fiscale contribuente: PTRMRS69H49G812J

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.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio): P T R M R S 6 9 H 4 9 G 8 1 2 J

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
PETRILLO	MARIA ROSARIA	F

DATA DI NASCITA GIORNO	MESE	ANNO	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
09	06	1969	POMIGLIANO D'ARCO	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.

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

Codice fiscale contribuente: PTRMRS69H49G812J

CODICE FISCALE | P | T | R | M | R | S | 6 | 9 | H | 4 | 9 | G | 8 | 1 | 2 | J |

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 destinatarie 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 _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

AVVERTENZE

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.l. www.itworking.it

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.

ITWorking S.r.l. www.itworking.it

1) 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 conferimento dei dati richiesti al punto 1.a) è obbligatorio ed un eventuale rifiuto impedirebbe l'erogazione dei servizi richiesti.

Firma dell'interessato PETRILLO MARIA ROSARIA Firma dell'interessato _____

b) l'invio di informazioni ovvero materiale informativo e/o pubblicitario riguardanti servizi offerti dalla Società incaricata, dal Caf Cia o da altre Società convenzionate o dalla CIA Confederazione Italiana Agricoltori, anche mediante strumenti di comunicazione e messaggistica, e suoi Istituti. Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.b) è facoltativo ed un eventuale rifiuto di rispondere comporta l'impossibilità di ricevere il materiale informativo o ulteriori comunicazione che potrebbero riguardarla

NON ACCONSENTO Firma dell'interessato _____ ACCONSENTO Firma dell'interessato _____

NON ACCONSENTO Firma dell'interessato _____ ACCONSENTO Firma dell'interessato _____

c) Autorizzo inoltre la consultazione dei dati fino al termine di prescrizione legale

Firma dell'interessato PETRILLO MARIA ROSARIA Firma dell'interessato _____

2) l'ambito di comunicazione dei dati medesimi riguarderà:

a) Per i servizi al punto 1.a):

I. la società Caf Cia S.r.l. e le società con essa convenzionate, gli Enti, le Pubbliche amministrazioni, Ministeri e Camere di Commercio, per gli adempimenti previsti dalle norme di legge;
II. Per tutti i servizi la Confederazione Italiana Agricoltori, in qualità di Associazione emanante, per soli scopi statistici al fine di migliorare i servizi complessivamente offerti;
III. Per servizi erogati, per recupero crediti e servizi finanziari, le banche, i professionisti del settore e le agenzie autorizzate;
IV. Società di manutenzione hardware e software

b) Per i servizi di cui al punto 1.b):

- Strutture Cia Nazionali e territoriali, Società, Istituti e Associazioni del gruppo Cia;
- Uffici postali per l'invio di documentazione;
- Società di manutenzione Hardware e Software

3) I dati personali non sono soggetti a diffusione

4) I dati personali non sono trasferiti all'estero.
Titolare del Trattamento è la Società CAF CIA s.r.l
Responsabile del trattamento è la società AGRIMPRESA SERVICE SRL

Per l'esercizio dei suoi diritti ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 può rivolgersi al Titolare del Trattamento o al Responsabile del Trattamento.

Il sottoscritto PETRILLO MARIA ROSARIA codice fiscale PTRMRS69H49G812J

e il coniuge _____ codice fiscale _____

consapevoli delle conseguenze civili e penali conseguenti ad una falsa dichiarazione, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che la documentazione relativa agli oneri detraibili e deducibili si riferisce a spese sostenute per sé e, nei casi previsti, per i propri familiari. In relazione alle spese per i propri familiari si dichiarano questi fiscalmente a carico nei casi previsti;
- che gli interessi passivi eventualmente indicati nel rigo E7 sono riferiti a mutuo contratto per l'acquisto dell'abitazione principale e che la stessa mantiene ancora le medesime condizioni e l'immobile acquistato è stato adibito ad abitazione principale nei termini previsti dalla vigente normativa;
- che in presenza di compilazione dei righi E3, E4, E25 sussiste il riconoscimento da parte di una commissione medica pubblica di soggetto portatore di handicap (o ridotte capacità motorie);
- che in riferimento alla compilazione del rigo E81 si è proprietari di un cane per il quale si sostengono le spese di mantenimento;
- che le date di stipula del mutuo relativo alla eventuale compilazione del rigo E7, rigo E8 codice 8 e codice 9 sono conformi ai requisiti di legge;
- che le spese sostenute per il recupero del patrimonio edilizio - ricorrendo le condizioni che identificano i cosiddetti "condomini minimi" - sono riferite ad interventi su parti comuni degli immobili identificati dai seguenti estremi catastali:

Sezione _____ Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____ Sezione _____ Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____

Note _____

Dichiara inoltre che la spesa documentata dagli scontrini fiscali rilasciati dalle diverse farmacie emittenti si riferisce all'acquisto di farmaci/medicinali necessari a se stesso o ai propri familiari fiscalmente a carico.

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità per colpa grave che la documentazione consegnata per l'elaborazione della presente dichiarazione modello 730/2016 è vera e completa e corrisponde ai dati patrimoniali e reddituali del sottoscritto e che le condizioni soggettive che danno diritto a detrazioni e deduzioni sono vere.

In fede. Firma PETRILLO MARIA ROSARIA

Data 07/07/2016 Firma _____

Il sottoscritto chiede di presentare il proprio modello 730 pur essendo consapevole che, in base alla vigente normativa, è esonerato da tale obbligo.

Firma _____

Firma _____

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:

AGRIMPRESA SERVICE SRL
VIA PAVIA 16
80143 NAPOLI (NA)
Codice fiscale Partita IVA
01265710622 01265710622

SPETT.LE/EGR. SIG.

PETRILLO MARIA ROSARIA
VIALE ALFA ROMEO 70
80038 POMIGLIANO D'ARCO (NA)
PTRMRS69H49G812J

N° DATA

DESCRIZIONE

TOTALE

Codice fiscale contribuente: PTRMRS69H49G812J

Il sottoscritto PETRILLO MARIA ROSARIA *codice fiscale* PTRMRS69H49G812J

ed il coniuge _____ *codice fiscale* _____

delegano il **CAF CIA S.R.L. (ISCR. ALBO 00027)**

(di seguito denominato CAF) a richiedere ed a ritirare anche su supporto informatico, i dati contenuti nel CUD, relativi ai redditi 2009 ed anni successivi.

Firma PETRILLO MARIA ROSARIA Firma _____

Il CAF si impegna ad utilizzare i dati nel rispetto del D.LGS n. 196 del 2003 (trattamento dati personali), esclusivamente per la compilazione della dichiarazione dei redditi, modello 730, se il contribuente decide di presentarla tramite il CAF.

ITWorking S.r.l. www.itworking.it

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.

1) 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 conferimento dei dati richiesti al punto 1.a) è obbligatorio ed un eventuale rifiuto impedirebbe l'erogazione dei servizi richiesti.

Firma dell'interessato PETRILLO MARIA ROSARIA Firma dell'interessato _____

b) l'invio di informazioni ovvero materiale informativo e/o pubblicitario riguardanti servizi offerti dalla Società incaricata, dal Caf Cia o da altre Società convenzionate o dalla CIA Confederazione Italiana Agricoltori, anche mediante strumenti di comunicazione e messaggistica, e suoi Istituti. Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.b) è facoltativo ed un eventuale rifiuto di rispondere comporta l'impossibilità di ricevere il materiale informativo o ulteriori comunicazione che potrebbero riguardarla

NON ACCONSENTO Firma dell'interessato _____ ACCONSENTO Firma dell'interessato _____

NON ACCONSENTO Firma dell'interessato _____ ACCONSENTO Firma dell'interessato _____

c) Autorizzo inoltre la consultazione dei dati fino al termine di prescrizione legale

Firma dell'interessato PETRILLO MARIA ROSARIA

2) l'ambito di comunicazione dei dati medesimi riguarderà:

Firma dell'interessato _____

a) Per i servizi al punto 1.a):

I. la società Caf Cia S.r.l. e le società con essa convenzionate, gli Enti, le Pubbliche amministrazioni, Ministeri e Camere di Commercio, per gli adempimenti previsti dalle norme di legge;

II. Per tutti i servizi la Confederazione Italiana Agricoltori, in qualità di Associazione emanante, per soli scopi statistici al fine di migliorare i servizi complessivamente offerti;

III. Per servizi erogati, per recupero crediti e servizi finanziari, le banche, i professionisti del settore e le agenzie autorizzate;

IV. Società di manutenzione hardware e software

b) Per i servizi di cui al punto 1.b):

- Strutture Cia Nazionali e territoriali, Società, Istituti e Associazioni del gruppo Cia;
- Uffici postali per l'invio di documentazione;
- Società di manutenzione Hardware e Software

3) I dati personali non sono soggetti a diffusione

4) I dati personali non sono trasferiti all'estero.
Titolare del Trattamento è la Società CAF CIA s.r.l
Responsabile del trattamento è la società AGRIMPRESA SERVICE SRL

Per l'esercizio dei suoi diritti ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 può rivolgersi al Titolare del Trattamento o al Responsabile del Trattamento.

Il sottoscritto PETRILLO MARIA ROSARIA codice fiscale PTRMRS69H49G812J

e il coniuge _____ codice fiscale _____

consapevoli delle conseguenze civili e penali conseguenti ad una falsa dichiarazione, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

> che la documentazione relativa agli oneri detraibili e deducibili si riferisce a spese sostenute per sé e, nei casi previsti, per i propri familiari. In relazione alle spese per i propri familiari si dichiarano questi fiscalmente a carico nei casi previsti;
> che gli interessi passivi eventualmente indicati nel rigo E7 sono riferiti a mutuo contratto per l'acquisto dell'abitazione principale e che la stessa mantiene ancora le medesime condizioni e l'immobile acquistato è stato adibito ad abitazione principale nei termini previsti dalla vigente normativa;
> che in presenza di compilazione dei righi E3, E4, E25 sussiste il riconoscimento da parte di una commissione medica pubblica di soggetto portatore di handicap (o ridotte capacità motorie);
> che i riferimento alla compilazione del rigo E81 si è proprietari di un cane per il quale si sostengono le spese di mantenimento:
> che le date di stipula del mutuo relativo alla eventuale compilazione del rigo E7, rigo E8 codice 8 e codice 9 sono conformi ai requisiti di legge.
> che le spese sostenute per il recupero del patrimonio edilizio - ricorrendo le condizioni che identificano i cosiddetti "condomini minimi" - sono riferite ad interventi su parti comuni degli immobili identificati dai seguenti estremi catastali:

Sezione _____ Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____ Sezione _____ Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____

Note _____

Dichiara inoltre che la spesa documentata dagli scontrini fiscali rilasciati dalle diverse farmacie emittenti si riferisce all'acquisto di farmaci/medicinali necessari a se stesso o ai propri familiari fiscalmente a carico.

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità per colpa grave che la documentazione consegnata per l'elaborazione della presente dichiarazione modello 730/2016 è vera e completa e corrisponde ai dati patrimoniali e reddituali del sottoscritto e che le condizioni soggettive che danno diritto a detrazioni e deduzioni sono vere.

In fede. Firma PETRILLO MARIA ROSARIA

Data 07/07/2016 Firma _____

Il sottoscritto chiede di presentare il proprio modello 730 pur essendo consapevole che, in base alla vigente normativa, è esonerato da tale obbligo.

Firma _____ Firma _____

Codice fiscale contribuente: PTRMRS69H49G812J

33039882

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

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

Modello 730 integrativo

ITWorking S.r.l. www.itworking.it

SI DICHIARA CHE

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.
IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA

AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA	IMPORTO
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

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

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
PETRILLO	MARIA ROSARIA	PTRMRS69H49G812J

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA 07/07/2016 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2016 PER I REDDITI 2015 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO CAF CIA S.R.L.

PETRILLO MARIA ROSARIA

FIRMA

Codice fiscale contribuente: PTRMRS69H49G812J

33039882

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) P T R M R S 6 9 H 4 9 G 8 1 2 J

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
PETRILLO	MARIA ROSARIA	F

DATA DI NASCITA GIORNO	MESE	ANNO	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
09	06	1969	POMIGLIANO D'ARCO	NA

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

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) _____

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

PARTITO POLITICO

CODICE _____ FIRMA _____

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

Codice fiscale contribuente: PTRMRS69H49G812J

33039882

MODELLO 730-3 redditi 2015

1506350

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Modello N. 1

☐ 730 rettificativo ☐ 730 integrativo

☐ Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione ☐ Comunicazione dati rettificati CAF o professionista ☐ Sostituto, CAF o professionista non delegato

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

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 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
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		**1 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
16	IMPOSTA LORDA	26.875,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		**1 DICHIARANTE**	**2 CONIUGE**
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	,00	,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	34,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	2.502,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	96,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	403,00	,00
32	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00
33	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	3.035,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		**1 DICHIARANTE**	**2 CONIUGE**
51	IMPOSTA NETTA	23.840,00	,00
52	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
54	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
57	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00
59	RITENUTE	26.827,00	,00
60	DIFFERENZA	-2.987,00	,00
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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE PETRILLO MARIA ROSARIA

33039882

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: PTRMRS69H49G812J

ITWorking S.r.l. www.itworking.it

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.

Il/la sottoscritto/a Sig./ra PETRILLO MARIA ROSAR — Codice fiscale PTRMRS69H49G812J
nato/a a POMIGLIANO D'ARCO — il 09/06/1969
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

DEL_2017_PTRMRS69H49G812J

DEL_2017_PTRMRS69H49G812J