



Città di Giugliano in Campania

Provincia di Napoli

Modello "C"

Modello di dichiarazione annuale/bene mandare

DICHIARAZIONE SULLA SITUAZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE DEGLI AMMINISTRATORI

(art. 34 legge n.441/82 e art.14 - comma 1 - lett.f) d.lgs.n.33/2013)

Il/Le sottoscritto/a Vincenzo Riso
nato/a Napoli il 04/05/1978
residente in Giugliano in Campania
Via via Torre degli Incurabili n° 57
recapito tel. Codice fiscale RSSVCN78E04F839M
Indirizzo di posta elettronica v.riso@gmail.com
in qualità di Consigliere Comunale ai sensi e per gli effetti dell'art. 2
della legge 441/82; dell'art. 14 - comma 1 - lett. f) del d.lgs. n. 33/2013, sotto la propria responsabilità
e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per
ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- che il reddito complessivo riferito all'anno 2017 è pari a Euro 21.444
- che nessuna variazione è intervenuta alla propria situazione patrimoniale, quale risulta dalla
dichiarazione già depositata in data dell'anno
- che sono intervenute le seguenti variazioni della propria situazione patrimoniale quale risulta dalla
dichiarazione già depositata in data nell'anno
- di non possedere alcun bene immobile
- di possedere i seguenti diritti reali su beni immobili:

BENI IMMOBILI (Fabbricati e Terreni)			
<small>(qualora lo spazio non fosse sufficiente allegare elenco aggiuntivo)</small>			
Natura del diritto reale (1)	Descrizione (2)	Ubicazione	Annotazioni
Comproprietà	Fabbricato	Giugliano in Campania	

(1) Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, usufrutto, suo abitazione, servitù, ipoteca
(2) Specificare se trattasi di fabbricato, terreno

- di non possedere alcun bene mobile registrato
- di possedere i seguenti diritti reali su beni mobili registrati





Città di Giugliano in Campania

Provincia di Napoli

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI <small>(qualora lo spazio non fosse sufficiente allegare elenco aggiuntivo)</small>			
Tipo	Targa	Anno di immatricolazione	Annotazioni/diritto reale
Lancia Y	ER 220 WK	2013	

di non possedere alcuna quota di partecipazione a società

di possedere le seguenti quote di partecipazione a società

QUOTE DI PARTECIPAZIONE SOCIETARIE <small>(qualora lo spazio non fosse sufficiente allegare elenco aggiuntivo)</small>			
Società (denominazione e sede)	N. azioni	Valore nominale/importo	Annotazioni

di non possedere alcuna azione di società

di possedere le seguenti azioni di società

AZIONI SOCIETARIE <small>(qualora lo spazio non fosse sufficiente allegare elenco aggiuntivo)</small>			
Società (denominazione e sede)	N. azioni	Valore nominale/importo	Annotazioni

di esercitare funzioni di amministratore o di sindaco presso le seguenti società:

SOCIETÀ	FUNZIONE SVOLTA





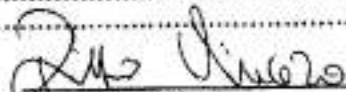
Città di Giugliano in Campania

Provincia di Napoli

Ai fini dell'adempimento di cui al secondo comma dell'art. 2 della legge n. 441/82, come modificato dall'art. 52 -1° comma - lett. b) del d.lgs. 13.03.2013 n. 33:
dichiaro che il coniuge non separato, i figli ed i parenti entro il secondo grado consentono / non consentono all'adempimento in parola, giuste dichiarazioni in tal senso che si allegano unitamente a quelle relative alla situazione patrimoniale e reddituale, per i consenzienti.

ANNOTAZIONI

.....
.....
.....
Data e luogo


Il/La dichiarante

N.B.: Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.



3

MODELLO 730/2017 redditi 2016

Mod. N. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



CONTRIBUENTE		Dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>		Coniuge dichiarante <input type="checkbox"/>		Dichiarazione congiunta <input type="checkbox"/>		Rappresentante o tutor <input type="checkbox"/>											
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri (vedere Istruzioni)		730 Integrativo applicato <input type="checkbox"/>		730 servizi applicati <input type="checkbox"/>		Codice K <input type="checkbox"/>											
RSSVCN78E04F839M								CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTOR											
COGNOME (per la donna indicare il cognome da nubile)		NOME						SESSO (M o F)											
DATI DEL CONTRIBUENTE		RISSEO		VINCENZO				M											
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)		TUTELATOR MINORE													
GIORNO		NAPOLI		NA															
MESE																			
ANNO																			
04																			
05																			
1978																			
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.													
TIPOLOGIA (via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO						NUM. CIVICO											
FRUZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE						Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>											
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA													
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI		Confessioni religiose <input type="checkbox"/>											
GIUGLIANO IN CAMPANIA		E054		NA															
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI													
GIUGLIANO IN CAMPANIA		E054		NA															
FAMILIARI A CARICO																			
BARRARE LA CASSELLA																			
C = Coniuge																			
F1 = Primo figlio																			
F = Figlio																			
A = Altro																			
D = Figlio con disabilità																			
	1	C	CONIUGE																
	2	F1	PRIMO FIGLIO																
	3	F	FIGLIO																
	4	F	FIGLIO																
	5	F	FIGLIO																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>CODICE FISCALE</th> <th>PRIMO A CARICO</th> <th>MINORE (0-3 ANNI)</th> <th>%</th> <th>DETRAZIONE 100% APPORTAMENTO FIGLI</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>										CODICE FISCALE	PRIMO A CARICO	MINORE (0-3 ANNI)	%	DETRAZIONE 100% APPORTAMENTO FIGLI					
CODICE FISCALE	PRIMO A CARICO	MINORE (0-3 ANNI)	%	DETRAZIONE 100% APPORTAMENTO FIGLI															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>PERCENTUALE ULTIMAZIONE DEBITAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NUMERO FIGLI IN APPORTO PRIMOFIGLIO A CARICO DEL CONTRIBUENTE</td> <td></td> </tr> </table>										PERCENTUALE ULTIMAZIONE DEBITAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI		NUMERO FIGLI IN APPORTO PRIMOFIGLIO A CARICO DEL CONTRIBUENTE							
PERCENTUALE ULTIMAZIONE DEBITAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI																			
NUMERO FIGLI IN APPORTO PRIMOFIGLIO A CARICO DEL CONTRIBUENTE																			
DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO																			
Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante																			
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE		NUM. CIVICO		C.A.P.											
ATTITECH S.P.A.		05981720633		NAPOLI (F839)				MCC. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO											
PROV. TIPOLOGIA (via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE											
NA VIA		AEREOPORTO CAPODICHINO				80100													
FRUZIONE						carmine.tedeschi@attitech.it													
FIRMA DELLA DICHIARAZIONE																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>N. modelli compilati 1</td> <td>Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate <input type="checkbox"/></td> <td>FIRMA DEL CONTRIBUENTE</td> </tr> </table>										N. modelli compilati 1	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate <input type="checkbox"/>	FIRMA DEL CONTRIBUENTE							
N. modelli compilati 1	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate <input type="checkbox"/>	FIRMA DEL CONTRIBUENTE																	
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione																			

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI										
N. ORD.	REDDITO DICHIARALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CAS PARTICOLARE	CONTINUAZIONE (vedere Istruzioni e note precedenti)	SU NON EDIFICATA	CULTIVAZIONI DIRETTE D'IMP.
				GIORNI	%					
A1	.00		.00					<input type="checkbox"/>		
A2	.00		.00					<input type="checkbox"/>		
A3	.00		.00					<input type="checkbox"/>		
A4	.00		.00					<input type="checkbox"/>		
A5	.00		.00					<input type="checkbox"/>		
A6	.00		.00					<input type="checkbox"/>		

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CANCELLI CANONE	CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTRIBUZIONI (passo immobiliare leg. precedente)	CODICE COMUNE	CIRCOLARE SEDEA	CASI PARTICOLARI MI
		OPERA	%							
B1	.00				.00		<input type="checkbox"/>			
B2	.00				.00		<input type="checkbox"/>			
B3	.00				.00		<input type="checkbox"/>			
B4	.00				.00		<input type="checkbox"/>			
B5	.00				.00		<input type="checkbox"/>			
B6	.00				.00		<input type="checkbox"/>			
B7	.00				.00		<input type="checkbox"/>			

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

CATEGORIA	M. N.	DDA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	Contratti non superiori a 30 gg.	Avvi. di prelocazione (dichiarazione EMMI)	Data di avvello
			SERIE	NUMERO & SOTTO NUMERO					
B11									
B12									
B13									

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

C1	Tipologia reddito	Indirizzo Determ. reddito	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)	C2	Tipologia reddito	Indirizzo Determ. reddito	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)	C3	Tipologia reddito	Indirizzo Determ. reddito	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)	
												2
Somme per premi di risultato												
C4	Tipologia reddito	Indirizzo Determ. reddito	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)	Tipologia reddito	Indirizzo Determ. reddito	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)	Tipologia reddito	Indirizzo Determ. reddito	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)	Tipologia reddito	Indirizzo Determ. reddito	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 4 e 7 CU 2017)			Lavoro dipendente		Perazione						
			3	6		15						

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C6	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	C7	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	C8	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)
		4.471,00			.00			.00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2017)	C10	RITENUTE ADD. LE REGIONALE (punto 22 CU 2017)
	3.262,00		355,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADD. LE COMUNALE 2016 (punto 26 CU 2017)	C12	RITENUTE SALDO ADD. LE COMUNALE 2016 (punto 27 CU 2017)	C13	RITENUTE ACCONTO ADD. LE COMUNALE 2017 (punto 26 CU 2017)
	24,00		48,00		21,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	CODICE BONUS (punto 28 CU 2017)	BONUS BRIGATO (punto 29 CU 2017)	TIPOLOGIA ESCLUSIONE	PARTE REDDITO ESENTE	QUOTA TFR
	1	963,00		.00	.00

SEZIONE VI - ALTRI DATI

C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 48 CU 2017)	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 49 CU 2017)
	.00	.00

QUADRO D ALTRI REDDITI

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

D1	UTILI ED ALTRI RENDIMENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
			.00	.00			.00	.00	.00
			.00	.00			.00	.00	.00
			.00	.00			.00	.00	.00
			.00	.00			.00	.00	.00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE (REDDITO + CONTRIBUTI FISCALI)	RITENUTE
					.00	.00	.00
					.00	.00	.00

Contabile di Provv. Amm. Agenzia delle Entrate - N. 101/2017 - Sezione Contabile Sp. A. N. 2

CAP: ACADEPONS NA-15-2-1709-20 Contabile - RSSVCN78E04F839M REDDITO - ANNO: 2017 - Mod. Documento 1 B 1

QUADRO E ONERI E SPESE

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

Spese per la salute	Spese sanitarie	Spese sanitarie	Spese sanitarie	Spese sanitarie
E1 SPESE SANITARIE	E6 SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	E7 INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	E8 ALTRE SPESE	E9 ALTRE SPESE
E2 SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE CRONICHE	E10 ALTRE SPESE	E11 ALTRE SPESE	E12 ALTRE SPESE	E13 ALTRE SPESE
E3 SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'	E14 SPESE PER CANONI DI LEASING			
E4 SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'				
E5 SPESE PER L'ACQUISTO DI GARE GUIDA				

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

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

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO (DETRAZIONE DEL 36%, 50% o 55%)

ANNO	CODICE FISCALE	Importo partecipi	Importo spesa	Al. d'ordine immobile
E41				
E42				
E43				

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

ALTRI DATI	CONDUTTORE	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO
E53			

SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI E IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE A o B (DETRAZIONE DEL 50%)

SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B
E57	E58

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

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2015	DATI PARTICOLARI	PERIODO 2008	IMPUTAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61							
E62							

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

INQUILINI DI ALLOGGI ADDETI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	LAVORATORI IMPRENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO
E71	E72

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANUTENIMENTO DEI GARE GUIDA	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	ALTRE DETRAZIONI
E81	E82	E83

Codice di Procedimento Agente della Direzione Provinciale di Roma - Direzione Provinciale di Roma - Direzione Provinciale di Roma

Codice di Procedimento Agente della Direzione Provinciale di Roma - Direzione Provinciale di Roma - Direzione Provinciale di Roma

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEZIONI E ALTRI DATI

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2016 TRATTENUTI ED VERSATI CON F24

F1	Agente IRPEF 2016	Firma rata	Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2016	Importo	Acconto cedolare secca 2016	Firma rata	Seconda o unica rata
		.00	.00		.00		.00	.00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE DIVERSE DA QUELLE INDICATE NEI QUADRI C E D

F2	Codice IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale Comunale	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	IRPEF per lavori socialmente utili	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili
		.00	.00	.00	.00	.00	.00

SEZIONE III-A - ECCEZIONI RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

F3	IRPEF	di cui compensata in F24	Imposta sostitutiva quadro RT	di cui compensata in F24	Cedolare secca	di cui compensata in F24
	.00	.00	.00	.00	.00	.00
	Codice Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF	di cui già compensata in F24	Codice Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF	di cui già compensata in F24
		.00	.00	.00	.00	.00

SEZIONE III-B - ECCEZIONI RISULTANTI DA DICHIARAZIONI INTEGRATIVE A FAVORE PRESENTATE OLTRE L'ANNO SUCCESSIVO

F4	Anno	IRPEF	Imposta sostitutiva quadro RT	Cedolare secca	Codice Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF	Codice Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF	Imposta sostitutiva sulla produttività
			.00	.00		.00		.00	.00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi 2016	IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale Comunale	Imposta sostitutiva quadro RT	Cedolare secca	Credito addizionale	Credito cedolare secca
		.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2017 E RATEAZIONE DEL SALDO 2016

F6	Barre le caselle per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Barre le caselle per non effettuare i versamenti di acconto addizionale comunale	Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore
		.00		.00
	Barre le caselle per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello di dichiarazione)	
		.00		

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

F7	Soglia esenzione saldo 2016	Esenzione totale per acconto addizionale 2016	F8	Soglia esenzione acconto 2017	Esenzione totale per acconto addizionale 2017
	.00			.00	

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	Importi imbensali IRPEF	Addizionale Regionale all'IRPEF	Addizionale Comunale all'IRPEF	Cedolare secca
	.00	.00	.00	.00
F10	Crediti utilizzati con il modello F04 per il versamento di altre imposte	Credito Addizionale Regionale	Credito Addizionale Comunale	Credito cedolare secca
		.00	.00	.00

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11	Importi imbensali dal sostituto	Uffetto rettificato per figli	Detrazioni canoni locazione	F12	Restituzione bonus	Scote	Finanziario	F13	Pignoramento presso terzi	Tipo	Ritenute
	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00				.00

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA

SEZIONE I - FABBRICATI

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

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	Anno anticipazione	Reintegro Totale/Parziale	Somma privilegiata	Residuo precedente dichiarazione	Anno 2015	di cui compensato nel mod. F24
		.00	.00	.00	.00	.00

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	Codice Stato estero	Anno	Reddito estero	Imposta estera	Reddito complessivo
			.00	.00	.00
			Imposta lorda	Imposta netta	Credito utilizzato nella procedura di dichiarazione
			.00	.00	.00

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5	Abitazione principale	Codice fiscale	Numero rata	Totale credito	Residuo precedente dichiarazione	
				.00	.00	
G6	Altri immobili	Impresa/Professione	Codice fiscale	Numero rata	Ritiro/cessione	Totale credito
						.00

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	Residuo precedente dichiarazione	di cui compensato nel mod. F24	G8	Anno 2016	di cui compensato nel mod. F24
	.00	.00		.00	.00

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA

G9	Spesa 2016	Residuo 2015	Rata credito 2015	Rata credito 2014	G10	Spesa 2015
	.00	.00	.00	.00		.00

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO

G11	Credito spontaneo	Residuo precedente dichiarazione	di cui utilizzato in F24	G12	Credito spontaneo	di cui utilizzato in F24
	.00	.00	.00		.00	.00

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

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	oppure	Barre le caselle per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà imputato ad credito d'imposta)
	.00		<input type="checkbox"/>

Circolo Provinciale delle Imprese - 40100 BOLOGNA - Via S. Maria Maddalena, 10 - Tel. 051/261111 - Fax 051/261112 - Email: circolo@circoloprovinciale.it

Circolo Provinciale delle Imprese - 40100 BOLOGNA - Via S. Maria Maddalena, 10 - Tel. 051/261111 - Fax 051/261112 - Email: circolo@circoloprovinciale.it



MODELLO 730-3 redditi 2016

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Modello N. 1

- 730 rettificativo 730 integrativo
 Impegno ad informarsi il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione Comunicazione dall'assistente CAF o professionista Sostituto, CAF o professionista non delegato

CODICE FISCALE: 05438161001 COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE: C.A.F. ACAI DIPENDENTI E PENSIONATI SRL N. IDENTIFICAZIONE: 00041
 SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO: 05438161001 RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE: VNIFLV74H06F839R IOVINO FULVIO
 DICHIARANTE: RSSVCN78E04F839M RISSO VINCENZO

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	00	00
2	REDDITI AGRARI	00	00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	00	00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	21.444,00	00
5	ALTRI REDDITI	00	00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	00	00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggetta a IMU)	00	00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	21.444,00	00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggetta a IMU)	00	00
13	CNELFI DEDUCIBILI	00	00
14	REDDITO IMPONIBILE	21.444,00	00
15	Compensi per attività sportiva dilettantistica con ritenute a titolo d'imposta	00	00
16	IMPOSTA LORDA	5.190,00	00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		DICHIARANTE	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	1.274,00	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	4,00	00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	00	00
30	Detrazione spese arredate immobili ristrutturati	00	00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	00	00
32	Detrazione spese arredate immobili giovani coppie	00	00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	00	00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	00	00
38	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 rimborsamento anticipazioni fondi pensione	00	00
44	Credito d'imposta per mediazioni	00	00
45	Credito d'imposta per negoziazioni e arbitrato	00	00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	1.278,00	00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	3.912,00	00
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sistema Abruzzo	00	00
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sistema Abruzzo	00	00
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	00	00
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura	00	00
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola	00	00
56	Credito d'imposta per videosorveglianza	00	00
57	Credito d'imposta per canoni non percepiti	00	00
58	Crediti residui per detrazioni inoperti	00	00
59	RITENUTE	3.262,00	00
60	DIFFERENZA	650,00	00

C.A.F. ALCAPIRONI N. 1540 (Napoli) - C.A.F. ALCAPIRONI N. 1540 (Napoli) - C.A.F. ALCAPIRONI N. 1540 (Napoli) - C.A.F. ALCAPIRONI N. 1540 (Napoli)

C.A.F. ALCAPIRONI N. 1540 (Napoli) - C.A.F. ALCAPIRONI N. 1540 (Napoli) - C.A.F. ALCAPIRONI N. 1540 (Napoli) - C.A.F. ALCAPIRONI N. 1540 (Napoli)

ALTRI DATI		DICHIARANTE	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 - Sicilia 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 rimborsate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)	.00	.00				
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imputabile cedolare secca locazioni)	21.444,00	.00				
138	ACCONTO IRPEF 2017	Reddito complessivo	.00				
139	CASI PARTICOLARI	importo su cui calcolare l'acconto	.00				
141	ACCONTI 2017 COMPENSATI	Prima rata acconto IRPEF	.00				
142	INTERAMENTE	Acconto addizionale comunale	.00				
143	NEL MOD. 750/2017	Prima rata acconto cedolare secca	.00				
145	Crediti per imposte pagate all'estero	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
146		DICHIARANTE	.00	.00	.00	.00	
147	CONIUGE DICHIARANTE	.00	.00	.00	.00		
147	Redditi fondiari non imponibili	.00	.00	.00	.00		
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)	.00	.00	.00	.00		
149	Residuo deduzione somme restituite	.00	.00	.00	.00		
150	Residuo erogazioni scuola	.00	.00	.00	.00		
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	.00	.00	.00	.00		
152	Residuo credito d'imposta per videoregistrazioni	.00	.00	.00	.00		
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2015	.00	Rata 2016	.00	
160		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2015	.00	Rata 2016	.00	

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	5	RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA		1.030,00	390,00
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.				
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto).		.00	.00
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 righe da 231 a 245.				
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA			.00
Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati).				
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			.00

MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE

	IRPEF	IRPEF ADDIZIONALE REGIONALE	IRPEF ADDIZIONALE COMUNALE	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	CECOLARE SECCA LOCAZIONI	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)	TOTALE
171	IRPEF	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00
172	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00
173	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00
176	CECOLARE SECCA LOCAZIONI	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.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

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		CODICE TRIBUTO	ANNO d'INTESSATO	Codice Regionale/Comunale	Credito (per Quiloro €)	Credito (per Quiloro €)
DICHIARANTE	191	IRPEF	4001	2016		.00
	192	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2016		.00
	193	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2016		.00
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2016		.00
	195	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2016		.00
	196	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2016		.00
	197	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1688	2016		.00
	198	TOTALE				.00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		CODICE TRIBUTO	ANNO d'INTESSATO	Codice Regionale/Comunale	Credito (per Quiloro €)	Credito (per Quiloro €)
CONIUGE	211	IRPEF	4001	2016		.00
	212	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2016		.00
	213	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2016		.00
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2016		.00
	215	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2016		.00
	216	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2016		.00
	217	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1688	2016		.00
	218	TOTALE				.00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)		CODICE TRIBUTO	ANNO d'INTESSATO	Codice Regionale/Comunale	Importo da versare
IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO					
231	IRPEF	4001	2016		.00
232	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2016		.00
233	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2016		.00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2017	4003	2017		.00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2016		.00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017	3843	2017		.00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2016		.00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2016		.00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017	1840	2017		.00
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1688	2016		.00
241	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2016		.00
242	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2016		.00
243	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017	3843	2017		.00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2017	4004	2017		.00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017	1841	2017		.00

MESSAGGI

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE SPORGENTE O DEL RESPONSABILE DELL'AGENZIA FISCALE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA ADEBITATO

FULVIO IOVINO



MODELLO 730-3 redditi 2016
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 dei rettificati CAF o professionista Sostituto, CAF o professionista non delegato

CODICE FISCALE: **05438161001** COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE: **C.A.F. ACAI DIPENDENTI E PENSIONATI SRL** ABBONIMENTO ALBO DEI CAF: **00041**

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABLITATO

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE: **VNIFLV74H06F839R** **IOVINO FULVIO**

DICHIARANTE: **RSSVCN78E04F839M** **RISSO VINCENZO**

CONIUGE DICHIARANTE

MESSAGGI

Dichiar. - In sede di dichiarazione è stato recuperato il Bonus Irpef non spettante erogato dal datore di lavoro per un importo pari a Euro 3,00

Dichiar. - L'importo del Bonus Irpef indicato nel rigo C14 (Bonus erogato dal sostituto d'imposta) risulta superiore al limite massimo di Euro 960,00

Dichiar. - E' stata scelta la rateazione delle imposte in numero 5 rate che verranno prelevate dal datore di lavoro con maggiorazione dello 0,33% mensile.

Dichiar. - In presenza di diverse detrazioni previste per i rigli PL25-PL26-PL27 è stata attribuita quella più favorevole.

Dichiar. - Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF.

Dichiar. - E' stata effettuata la Scelta per la destinazione cinque per mille dell'IRPEF.

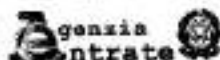
Dichiar. - E' stata effettuata la scelta per la destinazione otto per mille dell'IRPEF.

Contatto: il Prevedivanda Agenzia delle Entrate - 16110017 - Software Software SpA S.p.A. S.p.A.

CAF ACQUINENSE N.16110017 Prov. 26 Contribuenti: RISSO VINCENZO RISSO VINCENZO

FRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA ABLITATO **FULVIO IOVINO**

3



MODELLO 730-1 redditi 2016

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. 730/2017 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)

RSSVCN78E04F839M

DATI
ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M/F)

RISSO

VINCENZO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO

04

05

1978

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 TRE 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
Apposta Firma			
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
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKAI (IBISG)			

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.

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 Apposta Firma

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) **0 5 6 6 4 8 9 0 6 3 8**

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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 destinarie 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.

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.

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagina
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME RISSO	NOME VINCENZO	CODICE FISCALE RSSVCN78E04F839M
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA24/06/2017..... LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2017 PER I REDDITI 2016, 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 RISCOSTRATA 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
Dic.-Modelli CU redditi di lavoro dipendente o assim. con contratto a tempo determinato (Num. 1)	2.963,03
Dic.-Modelli CU redditi di lavoro dipendente o assim. con contratto a tempo indeterminato (Num. 1)	14.019,50
Dic.-Certif. redditi assimilati a lavoro dip. di cui alla sez. II quadro C (Num. 1)	4.471,44
Dic.-Certif. Ritenute Irpef su redditi del quadro C	3.262,47
Dic.-Certif. Ritenute Addizionale Regionale sui redditi del quadro C	354,87
Dic.-Certif. Ritenute Acconto Addizionale Comunale 2016 quadro C	23,64
Dic.-Certif. Ritenute Saldo Addizionale Comunale 2016 quadro C	46,46
Dic.-Certif. Ritenute Acconto Addizionale Comunale 2017 quadro C	21,03
Dic.-Bonus Irpef erogato	963,00
Dic.-Documenti Assicurazioni sulla vita contro gli infortuni (Num. 1)	19,04

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O
 DEL PROFESSIONISTA ABILITATO FERRARO DORA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE VINCENZO RISSO

AUTOCERTIFICAZIONE

(ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modificazioni)

Il sottoscritto **RISSO VINCENZO**, codice fiscale **RSSVCN78E04F839M**, nato a **NAPOLI** il **04/05/1978**,

ai fini del riconoscimento della detrazione o della deduzione degli oneri per il 2016, consapevole delle conseguenze civili e penali per una falsa dichiarazione, con la presente autocertificazione (di cui all'art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000, la cui sottoscrizione è autenticata dal documento di identità)

DICHIARA

che il premio indicato nei righe da E8 a E10 con cod. 38 è relativo ad una polizza avente per oggetto il rischio di morte, di invalidità permanente superiore al 5%, stipulata per sé o per un suo familiare fiscalmente a carico;

Si allega copia documento di identità

Data _____

Firma _____

**RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA
DELLA DICHIARAZIONE 730/2017 E DEL MODELLO 730/3**

Il Sottoscritto **RISSO VINCENZO** Codice Fiscale **RSSVCN78E04F839M** dichiara di aver ricevuto la dichiarazione **730/2017** ed il prospetto di liquidazione 730/3 elaborato dal CAF C.A.F. **ACAI DIPENDENTI E PENSIONATI SRL**

Data: 20/07/2017

Firma: _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 23 DEL D.Lgs. 196/2003)

I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente al fine dell'incarico conferito. Il conferimento dei dati è facoltativo; resta inteso che l'eventuale mancanza del conferimento e del loro consenso al trattamento, comporterà l'impossibilità di adempimento dell'incarico stesso. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 è garantito il diritto di accedere ai propri dati, chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione in blocco. Con l'apposizione della firma il titolare dei dati autorizza il trattamento dei dati sensibili da parte del centro che presta l'assistenza fiscale.

Data: 20/07/2017

Titolare dei dati
RISSO VINCENZO (RSSVCN78E04F839M)

Firma: _____

DELEGA AL RILASCIO CERTIFICAZIONE UNICA ED ALTRI SERVIZI

Il titolare dei dati delega ed autorizza il centro di assistenza fiscale, per l'adempimento di servizi di assistenza fiscale, compilazione di modello **730, RED**, per il prelievo e verifica della Certificazione Unica, e per ogni servizio connesso alle attività di assistenza fiscale e rilevazione reddituale INPS per l'anno 2017 e successivi sino a revoca, a richiedere per proprio conto all'ente erogante i dati relativi. Si allega copia di documento di identità.

Data: 20/07/2017

Titolare dei dati
RISSO VINCENZO (RSSVCN78E04F839M)

Firma: _____