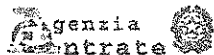


dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



**CONTRIBUENTE** Dichiarante  Coniuge  Dichiaratore familiare  Rappresentante tutore   
 CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)  Soggetto fiscalmente a carico di altri  730 integrativo  730 senza sostituto  Situazioni particolari  Quadro K  CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ SESSO (M o F) \_\_\_\_\_

**DATI DEL CONTRIBUENTE** **BUZZI ANGELA** **F**  
 DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO \_\_\_\_\_ COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROVINCIA (sigla) \_\_\_\_\_  
 26 10 1944 NOVARA NO

**RESIDENZA ANAGRAFICA** COMUNE \_\_\_\_\_ PROVINCIA (sigla) \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_ NUM CIVICO \_\_\_\_\_

Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 alla data di presentazione della dichiarazione  
 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 \_\_\_\_\_ PROVINCIA (sigla) \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016** COMUNE \_\_\_\_\_ PROVINCIA (sigla) \_\_\_\_\_  Caso particolare add. in risposta

**FAMILIARI A CARICO**

**BARRARE LA CASELLA**  
 C = Coniuge  
 P1 = Primo figlio  
 F = Figlio  
 A = Altro  
 D = Figlio con disabilità

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
NUMERO	COGNOME	DATA DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA DI NASCITA	DATA DI NASCITA
1	C								
2	P1								
3	F	A	D						
4	F	A	D						
5	F	A	D						

CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico) \_\_\_\_\_  
 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALTRI A CARICO \_\_\_\_\_  
 NUMERO FIGLI IN AFFIDIO PREADITTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE \_\_\_\_\_

**DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO**

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_  
 PROV \_\_\_\_\_ TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_ ROMA \_\_\_\_\_ NUM CIVICO \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 FRAZIONE \_\_\_\_\_ NUMERO DI TELEFONO / FAX \_\_\_\_\_ INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA \_\_\_\_\_ CODICE SEDE \_\_\_\_\_  
 MOD 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

**QUADRO A REDDITI DI TERRENI**

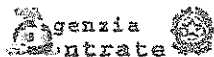
N ORD	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTRIBUZIONE (aliquota ordinaria o maggiorata)	SAU NON DONATA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A7	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A8	,00		,00					<input type="checkbox"/>		

# 3

## MODELLO 730/2016 redditi 2015

Mod. N. 2

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



### CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)  Soggetto facilmente a carico di altri  730 integrativo (vedere istruzioni)  730 variazioni assistite  Situazioni particolari  Quadro K  CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ SESSO (M o F) \_\_\_\_\_

**DATI DEL CONTRIBUENTE**  
**BUZZI ANGELA**  
 DATA DI NASCITA: GIORNO 26 MESE 10 ANNO 1944  
 COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA NOVARA PROVINCIA (sigla) NO  
 TUTELETTORIA  ASSORE

**RESIDENZA ANAGRAFICA**  
 COMUNE \_\_\_\_\_ PROVINCIA (sigla) \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_ NUM CIVICO \_\_\_\_\_

Da compilare solo se varata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione  
 FRAZIONE \_\_\_\_\_ GIORNO \_\_\_\_\_ DATA DELLA VARIAZIONE MESE \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_  
 Dichiarazione presentata per la prima volta

**TELEFONO E POSTA ELETTRONICA**  
 TELEFONO PREFISSO \_\_\_\_\_ NUMERO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_ INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA \_\_\_\_\_

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016**  
 COMUNE \_\_\_\_\_ PROVINCIA (sigla) \_\_\_\_\_

**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 ricorrono a carico)	MESE A CARICO	MINORE DI ANNI	%	DETRAZIONE 1024 AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
1	C CONIUGE					<input type="checkbox"/>	
2	F1 PRIMO FIGLIO					<input type="checkbox"/>	
3	F FIGLIO					<input type="checkbox"/>	
4	F FIGLIO					<input type="checkbox"/>	
5	F FIGLIO					<input type="checkbox"/>	

### DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_  
 PROV. \_\_\_\_\_ TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_ ROMA \_\_\_\_\_  
 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	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTRIBUZIONE (art. 10, comma 1, lett. a) del D.Lgs. n. 488/1997)	RU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNALI	%					
A1	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A2	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A3	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A4	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A5	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A6	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A7	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A8	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			

SISTEMI S.P.A. - Via Magenta, 31 - 10093 COLLEGNANO (TO) - Conforme al Provvedimento del 15/01/2016 e successive modificazioni

**QUADRO E ONERI E SPESE**

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

Spese patrimoniali esenti		SPESE SANITARIE		INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	
E1	SPESE SANITARIE	0,00	Finanziamento (rimborso in contanti)	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			E8	ALTRE SPESE
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E9	ALTRE SPESE
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'			E10	ALTRE SPESE
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E11	ALTRE SPESE
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA			E12	ALTRE SPESE

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

Contributi per previdenza complementare		Dedotti dal sostituto		Non dedotti dal sostituto	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI			E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA
E22	ASSEGNO AL CONIUGE			E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE
E23	CONTRIBUTI PER AFFETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI			E29	FONDI IN SOGGERNO FINANZIARIO
E24	EPICAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE			E30	FAMILIARI A CARICO
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'			E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI				
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE				
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EPOGATORE				

**SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO (DETRAZIONE DEL 36%, 41%, 56% o 65%)**

ANNO	CODICE FISCALE	SITUAZIONI PARTICOLARI	NUMERO RATA			IMPORTO SPESA	N d'ordine immobile
			5	10	2		
E41						0,00	
E42						0,00	
E43						0,00	
E44						0,00	

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

N cat immobile	Categoria	CODICE COMUNE	MU	SEZ	URS/COMUNE CATAST	FOLGIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51								
E52								

ALTRI DATI	N d'ordine immobile	C Condominio	CONDUTTORE (esclusi registrazione contratto)			DOMANDA ACCATASTAMENTO		
			DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
E53								

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

SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA		SPESA ARREDO IMMOBILE	
	1	2	3	4
E57			0,00	0,00

**SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO (DETRAZIONE DEL 36% o 65%)**

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2020	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61							0,00
E62							0,00
E63							0,00

**SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE**

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

**SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D IMPOSTA**

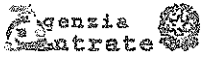
DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	ALTRE DETRAZIONI
E81	E82	E83

SISTEMI S.P.A. - Via Magenta, 31 - 10083 COLLENO (TO) - Contorno al Provvedimento del 15/01/2016 e successive modificazioni

# MODELLO 730-3 redditi 2015

## 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 a professionista

Sostituto, CAF o professionista non delegato

SOSTITUTO D'IMPOSTA O CAF O PROFESSIONISTA ABBITATO

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. FORNIZIONE ALBO DEI CAF

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

DICHIARANTE

**BUZZI ANGELA**

CONIUGE DICHIARANTE

RIPETIZIONE DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	.00	.00
2	REDDITI AGRARI	.00	.00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	376.00	.00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	79.416.00	.00
5	ALTRI REDDITI	.00	.00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	.00	.00
7	Raddio abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	910.00	.00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	80.702.00	.00
12	Detrazione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	910.00	.00
13	ONERI DEDUCIBILI	.00	.00
14	REDDITO IMPONIBILE	79.792.00	.00
15	Componenti per attività sportive dilettantistiche con ritenuta o stato d'imposta	.00	.00
16	IMPOSTA LORDA	27.481.00	.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	.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 ad erogazioni liberali	451.00	.00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	3.945.00	.00
30	Detrazione spese oneri immobiliari ristrutturati	.00	.00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	.00	.00
32	Detrazioni equilibrati con contributo di locazione e altre terreni agricoli di giovani	.00	.00
33	Altre detrazioni d'imposta	.00	.00
41	Credito d'imposta per il acquisto della prima casa	.00	.00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	.00	.00
43	Credito d'imposta reiniego anticipazioni fondi pensione	.00	.00
44	Credito d'imposta per mediazioni	.00	.00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrio	.00	.00
46	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	4.396.00	.00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	23.085.00	.00
52	Credito d'imposta per altri immobili - Sicilia Abruzzo	.00	.00
53	Credito d'imposta per fabbricati principali - Sicilia Abruzzo	.00	.00
54	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	.00	.00
55	Credito d'imposta per erogazioni culturali	.00	.00
57	Credito d'imposta per congedi non paterni	.00	.00
58	Crediti residui per detrazioni incorporate	.00	.00
59	RITENUTE	27.319.00	.00
60	DIFFERENZA	-4.234.00	.00
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	.00	.00
62	ACCONTI VERSATI	.00	.00
63	Restituzione bonus fiscale e straordinaria	.00	.00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	.00	.00
66	Bonus IRPEF speciale	.00	.00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	.00	.00
68	Restituzione Bonus IRPEF non speciale	.00	.00

**RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE**

IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD. 741 (INTEGRO)				
	RICHIESTA DI RIBATTIZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN 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 Saldo e primo acconto nel mese di luglio (luglio/ settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Nel caso di richiesta di ribattitura il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richieste.		,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 settembre. 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 (luglio/ settembre per i pensionati)			4.221,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			,00
IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD. 741 (INTEGRO)				
				TOTALE
171	IRPEF		,00	,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		,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					1	2	3	4	5
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFORMAZIONE	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA GIUGNO 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	SOLID MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015						,00
197	INTEGRATIVO CONTRIBUTIVO DI SOLIDARIETA'	1683	2015						,00
198	TOTALE				,00				,00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD. F24					1	2	3	4	5
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFORMAZIONE	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA GIUGNO 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	SOLID MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015						,00
217	INTEGRATIVO CONTRIBUTIVO DI SOLIDARIETA'	1683	2015						,00
218	TOTALE				,00				,00

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO					1	2	3	4
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFORMAZIONE	CODICE REGIONE/COMUNE	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

**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 o versato con Mod. F24)	Prima rata	Acconto Addizionale Comunale 2015	Trattenute Mod. 730/2015	Acconto cedolare secca 2015 (trattenuto o versato con Mod. F24)	Prima rata
		Seconda o unica rata		Versato con Mod. F24		Seconda o unica rata
		00		00		00

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE**

F2	IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale Comunale	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	IRPEF per lavoro socialmente utili	Addizionale Regionale IRPEF per lavoro socialmente utili
	00	00	00	00	00	00	00

**SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI**

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

F4	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

**SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI**

F5	Eventi eccezionali	IRPEF	Addiz. Regionale	Addiz. Comunale	Cedolare secca	Contributi sostitutivi
		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	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore
	Barrare la casella 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 del dichiarante)	
		00		00

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

F7	Soglia esenzione saldo 2015	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2015	F8	Soglia esenzione acconto 2016	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2016
	00	00		00	00

**SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO**

F9	Importi rimborsati IRPEF	Addizionale Regionale all'IRPEF	Addizionale Comunale all'IRPEF	Cedolare secca
	00	00	00	00

F10	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	Credito IRPEF	Credito Addizionale Regionale	Credito Addizionale Comunale	Credito cedolare secca
		00	00	00	00

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

F11	Importi rimborsati dal sostituto	Utilizzare detrazioni per figli	Detrazioni canoniche locazioni	F12	Restituzione bonus	risale	straordinario	F13	Pignoramento presso terzi	Tipo reddito	Riduzione
			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

**SEZIONE II - RIENTRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

G3	Anno anticipazione	Rientro Totale/Parziale	Somma rimborsata	Residuo precedente dichiaraz.	Anno 2015	di cui compensato nel mod. F24
				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 nelle precedenti dichiarazioni	di cui relativo allo Stato estero di cui 1
	00	00	00	00

**SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO**

G5	Abruzzo principale	Codice fiscale	Numero rata	Totale credito	Residuo precedente dichiarazione
					00

G6	Altri immobili	Impresa/Professione	Codice fiscale	Numero rata	Rassegna	Totale credito
						00

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**

G7	Residuo precedente dichiarazione	di cui compensato nel mod. F24	G8	Anno 2015	di cui compensato nel mod. F24
	00	00		00	00

**SEZIONE VI - MEDIAZIONI**

**SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)**

G9	Spesa 2015	Residuo 2014	Rata credito 2014	G10	Credito spontaneo	di cui compensato nel mod. F24
	00	00	00		00	00

**SEZIONE VIII - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO**

**QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE**

I1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando la compensazione e credito che risulta dal Mod. 730	Barrare la casella per utilizzare la compensazione con il Mod. F24 (riserva totale che risulta dal Mod. 730) (che quindi non sarà imputata nei redditi di Imposta)

**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**  
BUZZI ANGELA

SISTEMI S.P.A. - Via Magenta, 31 - 10093 COLLEGGIO (TO) - Conferma al Provvedimento del 15/01/2016 e successive modificazioni