

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N. Sc. Int.
111120284332	0 SEMERANO GIUSEPPE	OSTUNI	VIA E.BERLINGUER	B 4

Redditi 2019_2020

302391

Indice	Parentela	Nominativo	Comune Nascita	Data Nascita	Sesso	Cod. Fiscale	Professione
0	Dichiarante		OSTUNI	11/06/1933	M	SMRGPP33H11G187L	DECEDUTO
1	Coniuge	MONOPOLI MARIA DOMENICA	OSTUNI	06/10/1937	F	MNPM37R46G187H	Pensionato/a
2	Figlio/a	SEMERARO NICOLA	OSTUNI	30/04/1973	M	SMRNCL73D30G187T	LAV.DIP.
3	Figlio/a	SEMERARO ARCANGELO	OSTUNI	30/04/1973	M	SMRRNG73D30G187T	LAV.DIP.

Anno Familiare Dal	Al	P.ta	Tab.	Dominicale	Agrario	Fabbricati	Impr./Lav.	Aut.	Cap/Part/Altro	Lav. Dip.	Pensione
2019	0	1	12	N	36	0	0	0	0	0	0

Stampa richiesta da: iacp del: 29/01/2019 11:22:54

Codice	Nominativo	Città	Indirizzo	N. Sc.	Int.
111120284332	0 SEMERANO GIUSEPPE	OSTUNI	VIA E.BERLINGUER	B	4

Estratto Conto 2017

111120284332 0 SEMERANO GIUSEPPE

Provvedimento: Non Specificato
Del N.

VIA E.BERLINGUER B 4 72017 OSTUNI

In Locazione dal: 01/10/1986 Al: -
Deceduto**Competenze Anno 2017****Situazione Anni Precedenti**

Mese	Canone	Data	Importo Versato	Num. Bollet.	Saldo	GG Rit.	Tasso %	Int. di Mora	Voce	Addebito	Accredito
Gen	14,5	10/01/2017			0			0,00	Residuo 1989	86,54	
Gen	120,87	10/01/2017			120,87	0		0,00	Residuo 1990	218,93	
Feb	120,87	10/02/2017			241,74	31	0,3	0,06	Residuo 1991	63,27	
Feb		01/02/2017	14,5	175	241,74			0,00	MORA 1^	6,82	
Feb		01/02/2017	120,87	669	120,87			0,00	SEMESTRE 1993		
Feb		01/02/2017	120,87	670	0	0		0,00	SPESE POSTALI 1993	2,04	
Mar	120,87	10/03/2017			120,87			0,00	MORA 1^	4	
Mar		01/03/2017	120,87	497	0	0		0,00	SEMESTRE 1994		
Apr	120,87	10/04/2017			120,87			0,00	Spese Postali 1994	2,04	
Apr		01/04/2017	120,87	324	0	0		0,00	Residuo 1994	8,26	
Mag	120,87	10/05/2017			120,87			0,00	VERSAMENTI 94 C/RESIDUI		380,02
Mag		02/05/2017	120,87	589	0	0		0,00	MORA 1995 8,25%	12,01	
Giu	120,87	10/06/2017			120,87			0,00	Residuo 1995	145,55	
Giu		01/06/2017	120,87	463	0	0		0,00	VERSAMENTI 98 C/RESIDUI		172,34
Lug	120,87	10/07/2017			120,87			0,00	MORA 2000	4,37	
Lug		01/07/2017	120,87	361	0	0		0,00	MORA 2001	1,01	
Ago	120,87	10/08/2017			120,87			0,00	VERSAMENTI 2001 C/COMPETENZE		1568,66
Ago		01/08/2017	120,87	438	0	0		0,00	COMPETENZE ANNO 2001	1568,66	
Set	120,87	10/09/2017			120,87			0,00	MORA 2002	0,15	
Set		01/09/2017	120,87	524	0	0		0,00	VERSAMENTI 2002 C/COMPETENZE		1339,98
Ott	120,87	10/10/2017			120,87			0,00	COMPETENZE ANNO 2002	1339,98	
Ott		02/10/2017	120,87	548	0	0		0,00	MORA 2003	0,09	
Nov	120,87	10/11/2017			120,87			0,00	VERSAMENTI 2003 C/COMPETENZE		1349,92
Nov		01/11/2017	120,87	495	0	0		0,00	COMPETENZE ANNO 2003	1349,92	
Dic	120,87	10/12/2017			120,87			0,00	MORA 2004	0,07	
Dic		01/12/2017	120,87	653	0	0		0,00	VERSAMENTI 2004 C/COMPETENZE		442,01
									COMPETENZE ANNO 2004	442,01	
									VERSAMENTI 2005 C/COMPETENZE		442,01
									COMPETENZE ANNO 2005	442,01	
									VERSAMENTI 2006 C/COMPETENZE		187,73
									COMPETENZE ANNO 2006	225,77	

Riepilogo - Anno 2017**Totale competenze Dovute - Anno 2017**

1.464,94

Vers. Effettuati in Conto - Anno 2017

1.464,94

Totale Debiti in C/Competenza - Anno 2017

0,00

Int. di Mora - Anno 2017

0,06

Totale Debito Anno 2017

0,06

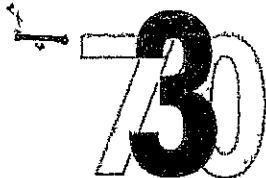
MORA 2007		
INT.Su Residui		
99-06		
Periodo1/1/99-	1,42	
31/12/06		
VERSAMENTI		
2007		341,04
C/COMPETENZE		
COMPETENZE		
2007	303	
MORA 2008	0,01	
VERSAMENTI		
2008		303
C/COMPETENZE		
COMPETENZE		
2008	303	
MORA 2009	0,14	
VERSAMENTI		
2009		1079,28
C/COMPETENZE		
COMPETENZE		
2009	1079,28	
MORA 2010	0,07	
VERSAMENTI		
2010		1085,22
C/COMPETENZE		
COMPETENZE		
2010	1085,22	
MORA 2011	0,16	
VERSAMENTI		
2011		1450,15
C/COMPETENZE		
COMPETENZE		
2011	1450,15	
VERSAMENTI		
2012		1465,18
C/COMPETENZE		
COMPETENZE		
2012	1465,18	
VERSAMENTI		
2013		1495,48
C/COMPETENZE		
COMPETENZE		
2013	1495,48	
VERSAMENTI		
2014		1491,97
C/COMPETENZE		
COMPETENZE		
2014	1491,97	
MORA 2015	0,01	
VERSAMENTI		
2015		1238,87
C/COMPETENZE		
COMPETENZE		
2015	1238,28	
VERSAMENTI		
2016		1105,46
C/COMPETENZE		
COMPETENZE		
2016	1105,46	
Totale Debito	16.942,33	16.938,32
Anni Preced.	4,01	

Riepilogo Generale

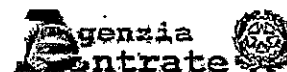
Debito Anni Precedenti	4,01
Debito Anno 2017	0,0

Totale Debito al 31/12/2017 **4,07**

Stampa richiesta da: iacp del: 29/01/2019 11:23:17



MODELLO 730/2018



Redditi 2017

Mod. N. 1

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE ☒ CONIUGE DICHIARANTE ☐ DICHIARAZIONE CONGIUNTA ☐ RAPPRESENTANTE O TUTORE ☐

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **MNPMDM37R46G187H** Soggetto fiscalmente a carico di altri ☐ 730 Integrativo ☐ 730 senza sostituto ☐ Situazioni particolari ☐ Quadro K ☐ CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

DATI DEL CONTRIBUENTE COGNOME (per la donna indicare il cognome da nubile) **MONOPOLI** NOME **MARIA DOMENICA** SESSO (M o F) **F**
DATA DI NASCITA GIORNO **06** MESE **10** ANNO **1937** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **OSTUNI** PROVINCIA (sigla) **BR** TUTELATO/A MINORE ☐

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE **OSTUNI** PROVINCIA (sigla) **BR** C.A.P. **72011**
TIPOLOGIA (Via, Piazza, ecc.) **VIA** INDIRIZZO **OSTUNI** NUM. CIVICO **1**
Da compilare solo se variata dal 1/1/2017 alla data di presentazione della dichiarazione
FRAZIONE **OSTUNI** DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO **06** MESE **10** ANNO **1937** Dichiarazione presentata per la prima volta ☐

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO **0832** NUMERO **123456789** CELLULARE **987654321** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **monopoli@ostuni.br.it**

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017 COMUNE **OSTUNI** PROVINCIA (sigla) **BR** FUSIONE COMUNI **G187** Casi particolari addizionali regionali ☐

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018 COMUNE **OSTUNI** PROVINCIA (sigla) **BR** FUSIONE COMUNI **G187** Casi particolari addizionali regionali ☐

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE	MESILE CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 160% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
C = Coniuge	(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)					
F1 = Primo figlio						
F = Figlio						
A = Altro						
D = Figlio con disabilità						
1	C					
2	F1					
3	F					
4	F					
5	F					

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **INPS** CODICE FISCALE **80078750587** COMUNE **ROMA (H501)**
PROV. **RM** TIPOLOGIA (Via, Piazza, ecc.) **VIA** INDIRIZZO **CIRO IL GRANDE** NUM. CIVICO **21** C.A.P. **00100**
FRAZIONE **OSTUNI** NUMERO DI TELEFONO / FAX **06 123456789** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **inps@ostuni.br.it** CODICE SEDE **00100**
MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO ☐

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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 ☐

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

MARIA DOMENICA MONOPOLI

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00			,00		☐		
A2	,00		,00			,00		☐		
A3	,00		,00			,00		☐		
A4	,00		,00			,00		☐		
A5	,00		,00			,00		☐		
A6	,00		,00			,00		☐		

QUADRO E - Oneri e spese

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

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologie esenti	Rilevazione (Barra la casella)	782,00	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	Numero rata	
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			,00	E8	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata		,00	E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			,00	E10	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	Data stipula leasing	Numero anno	Importo canone di leasing	Prezzo di riscatto			,00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		,00	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	Dedotti dal sostituto	Non dedotti dal sostituto	,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge		,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO			,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		,00	E30	FAMILIARI A CARICO			,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		,00	E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DI DIPENDENTI PUBBLICI	Dedotti dal sostituto	Quota TFR	Non dedotti dal sostituto
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE		,00				,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATI IN LOCAZIONE	Data stipula locazione	Spesa acquisto/costruzione	Interessi mutuo				,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	Somma restituita nell'anno	Residuo precedente dichiarazione					,00

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO E PER MISURE ANTISISMICHE

E41	ANNO	2012 (2013-2017 antelamento)	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredità o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E42							,00	
E43							,00	

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

E51	N. ord. immobile	Condizione	CODICE COMUNE	TIT	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERN.
E52								
E53	ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE		

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

E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	MENO DI 35 ANNI	SPESA SOSTENUTA NEL 2018	E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	
			,00		NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA
			,00			,00

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2018	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2018 Rilevazione rata	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E62							,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

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

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2017 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24

F1	Acconto IRPEF 2017	1. Prima rata	2. Seconda rata	Acconto Addizionale Comunale 2017	3. Importo	Acconto cedolare secca 2017	4. Prima rata	5. Seconda rata
		,00	,00		,00		,00	

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

F2	1. Codice	2. IRPEF	3. Addizionale Regionale	4. Addizionale Comunale	5. Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	6. Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	7. IRPEF per lavori socialmente utili	8. Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili
		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

F3	1. IRPEF	2. di cui compensata in F24	3. Imposta sostitutiva quadro RT	4. di cui compensata in F24	5. Cedolare secca	6. di cui compensata in F24	7. Codice Regione	8. Addizionale Regionale IRPEF	9. di cui compensata in F24	10. Codice Comune	11. Addizionale Comunale IRPEF	12. di cui compensata in F24	13. Premio di risultato	14. di cui compensato in F24
	,00	,00	,00	,00	,00	,00		,00	,00		,00	,00	,00	,00

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

F4	1. Anno	2. IRPEF	3. Imposta sostitutiva quadro RT	4. Cedolare secca	5. Codice Regione	6. Addizionale Regionale all'IRPEF	7. Codice Comune	8. Addizionale Comunale all'IRPEF	9. Imposta sostitutiva sulla produttività
		,00	,00	,00		,00		,00	,00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	1. Eventi eccezionali	2. IRPEF	3. Add. Regionale	4. Add. Comunale	5. Imposta sostitutiva premi di risultato	6. Cedolare secca
		,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2018 E RATEAZIONE DEL SALDO 2017

F6	1. Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	2. Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	3. Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add. comunale in misura inferiore	4. Versamenti di acconto add. comunale in misura inferiore	5. Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)
		,00		,00	

SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE NON DESUMIBILI DAL MOD. 730

F7	1. Soglia esenzione saldo 2017	2. Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2017	3. Soglia esenzione acconto 2018	4. Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2018
	,00	,00	,00	,00

SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI

F8	1. Ritenute	2. Importo
		,00

SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	1. Importi rimborsati IRPEF	2. Addizionale Regionale all'IRPEF	3. Addizionale Comunale all'IRPEF	4. Cedolare secca
	,00	,00	,00	,00
F10	1. Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte IRPEF	2. Credito Addizionale Regionale	3. Credito Addizionale Comunale	4. Credito cedolare secca
	,00	,00	,00	,00

SEZIONE IX - ALTRI DATI

F11	1. Importi rimborsati dal sostituto	2. Ulteriore detrazione per figli	3. Detrazioni canoni locazione	F12	1. Restituzione bonus	2. Fiscale	3. Straordinario	F13	1. Pignoramento presso terzi	2. Tipo reddito	3. Ritenute
	,00	,00	,00		,00	,00	,00				

QUADRO G - Crediti d'imposta

SEZIONE I - FABBRICATI

G1	1. Credito riaccolto prima casa	2. residuo precedente dichiarazione	3. credito anno 2017	4. di cui compensato nel mod. F24	G2	1. Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
	,00	,00	,00	,00		

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	1. Anno anticipazione	2. Reintegro Totale/Parziale	3. Somma reintegrata	4. Residuo precedente dichiaraz.	5. Anno 2017	6. di cui compensato nel mod. F24
		,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO										
G4	Codice Stato estero	1	Anno	2	Reddito estero	3	Imposta estera	4	Reddito complessivo	5
					,00		,00			
	Imposta lorda	6			Imposta netta	7	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	8	di cui relativo allo Stato estero di cui col.1	9
					,00		,00			

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5	Abitazione principale		Codice fiscale	Numero rata	Totale credito	Residuo precedente dichiarazione	
					,00		
G6	Altri immobili		Impresa/Professione	Codice fiscale	Numero rata	Rateazione	Totale credito

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	1. Residuo 2016	2. di cui compensato nel mod. F24	G8	1. Spesa 2017	2. Residuo 2016	3. Ratea credito 2016	4. Ratea credito 2016
	,00	,00		,00	,00	,00	,00

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA

G9	1. Spesa 2017	2. Residuo 2016	3. Ratea credito 2016	4. Ratea credito 2016
	,00	,00	,00	,00

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

G10	1. Spesa 2017	2. Spesa 2016	3. Residuo 2016	G11	1. Credito spettante	2. Residuo 2016	3. di cui utilizzato in F24
	,00	,00	,00		,00	,00	,00

SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO

G12	1. Residuo 2016	2. di cui utilizzato in F24	G13	1. Anno 2017	2. di cui compensato nel mod. F24
	,00	,00		,00	,00

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

G12	1. Residuo 2016	2. di cui utilizzato in F24	G13	1. Anno 2017	2. di cui compensato nel mod. F24
	,00	,00		,00	,00

SEZIONE XI - MEDIAZIONI

G12	1. Residuo 2016	2. di cui utilizzato in F24	G13	1. Anno 2017	2. di cui compensato nel mod. F24
	,00	,00		,00	,00

QUADRO I - Imposte da compensare

I1	1. Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24, utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	2. oppure	3. 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)
	,00		



MODELLO 730-3 redditi 2017

Modello N. **1**

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

☐ 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

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO		CODICE FISCALE 06847401004	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE CAF EUROCAF S.R.L.	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF 00061
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE		TRNVTI77E12B619P	TARANTINI VITO	
DICHIARANTE		MNPMDM37R46G187H	MONOPOLI MARIA DOMENICA	
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	6.524,00	.00
5	ALTRI REDDITI	.00	.00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	.00	.00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	.00	.00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	6.524,00	.00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	.00	.00
13	ONERI DEDUCIBILI	.00	.00
14	REDDITO IMPONIBILE	6.524,00	.00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	.00	.00
16	IMPOSTA LORDA	.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	1.880,00	.00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	.00	.00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	124,00	.00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	.00	.00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	.00	.00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	.00	.00
32	Detrazione spese arredo 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 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	2.004,00	.00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	.00	.00
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	.00	.00
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma 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 incapienti	.00	.00
59	RITENUTE	.00	.00
60	DIFFERENZA	.00	.00

ECCEDENZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		DICHIARANTE	CONIUGE				
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI	,00	,00				
62	ACCONTI VERSATI	,00	,00				
63	Restituzione bonus fiscale 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				
CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		DICHIARANTE	CONIUGE				
71	REDDITO IMPONIBILE	,00	,00				
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00				
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00				
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00				
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00				
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	,00	,00				
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00				
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2018	,00	,00				
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2018 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00				
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		DICHIARANTE	CONIUGE				
80	CEDOLARE SECCA DOVUTA	,00	,00				
81	DIFFERENZA	,00	,00				
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00				
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2017	,00	,00				
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		CREDITI				DEBITI	
	Codice Regione/Comune	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	,00	,00	,00	,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2018						,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2018						,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018						,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE					,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018						,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018						,00
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		CREDITI				DEBITI	
	Codice Regione/Comune	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	,00	,00	,00	,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2018						,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2018						,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018						,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE					,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018						,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018						,00

ALTRI DATI

		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE	
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura		,00		,00	
131	Residuo credito d'imposta per l'acquisto 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 (righe E1, E2 e E3)		,00		,00	
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)		6.524,00		,00	
138	ACCONTO IRPEF 2018		Reddito complessivo		,00	
139	CASI PARTICOLARI		Importo su cui calcolare l'acconto		,00	
141	ACCONTI 2018 COMPENSATI		Prima rata acconto IRPEF		,00	
142	INTERAMENTE		Acconto addizionale comunale		,00	
143	NEL MOD. 730/2018		Prima rata acconto cedolare secca		,00	
145	Crediti per imposte pagate all'estero	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato
146		DICHIARANTE	,00		,00	
147		CONIUGE DICHIARANTE	,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	
150	Residuo erogazioni scuola		,00		,00	
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato		,00		,00	
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza		,00		,00	
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2016	,00	Rata 2017	,00
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2016	,00	Rata 2017	,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	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 (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 righe 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)			,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			,00

MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE

	1	2	3	4	5
	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	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
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,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 DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SC (credito non superiore a
DICHIANTE	191 IRPEF	4001	2017		,00	
	192 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2017		,00	
	193 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2017		,00	
	194 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2017		,00	
	195 SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2017			
	196 INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2017			
198 TOTALE					,00	
CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SC (credito non superiore a
CONIUGE	211 IRPEF	4001	2017		,00	
	212 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2017		,00	
	213 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2017		,00	
	214 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2017		,00	
	215 SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2017			
	216 INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2017			
218 TOTALE					,00	
IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)						
IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE	
CONIUGE	231 IRPEF	4001	2017		,00	
	232 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2017		,00	
	233 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2017		,00	
	234 PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2018	4033	2018		,00	
	235 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2017		,00	
	236 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018	3843	2018		,00	
	237 IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2017		,00	
	238 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2017		,00	
	239 PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018	1840	2018		,00	
	241 Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2017		,00	
	242 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2017		,00	
	243 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018	3843	2018		,00	
	IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE					
244 SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2018	4034	2018		,00		
245 SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018	1841	2018		,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. dr. VITO TARANTINI						

MODELLO 730-3 redditi 2017

Modello N. **1**

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

☐ 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

SOSTITUTO D'IMPOSTA O CAF, O PROFESSIONISTA ABILITATO	CODICE FISCALE 06847401004	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE CAF EUROCAF S.R.L.	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF 00061
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE	TRNVTI77E12B619P	TARANTINI VITO	
DICHIARANTE	MNPMDM37R46G187H	MONOPOLI MARIA DOMENICA	
CONIUGE DICHIARANTE			

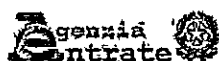
MESSAGGI

Dichiar. - Per il calcolo della detraz. del 19% le spese sanitarie nel rigo E1 e/o E2 sono state ridotte di Euro 129,00 ai sensi di legge.
Dichiar. - Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici.
Dichiar. - Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF non effettuata dal contribuente.
Dichiar. - Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF.

CAF EUROCAF BR-12-01 Progr. 239 Contribuente: MNPMDM37R46G187H MONOPOLI MARIA DOMENICA

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O
DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL CAF, O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

dr. VITO TARANTINI



MODELLO 730-1 redditi 2017

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. 730/2018 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):		MNPMDM37R46G187H	
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (Mo)
	MONOPOLI	MARIA DOMENICA	F
DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigl)
GIORNO	MESE	ANNO	
06	10	1937	OSTUNI
			BR

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
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 GAKKAI (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, LETTA), 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 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)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

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 pag.
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME
MONOPOLI

NOME
MARIA DOMENICA

CODICE FISCALE
MNPMDM37R46G187H

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA23/06/2018..... LA DICHIARAZIONE
MOD. 730/2018 PER I REDDITI 2017, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DI
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
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 C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RICONTRATA NEL MODELLO 730-1

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 pensione (Num. 1)	6.524,00
Dic.-Documenti Spese Sanitarie (rigo E1 col.2) (Num. 2)	782,00
Dic.-Ricevute/Fatture Spese Sanitarie (rigo E1 col.2) (Num. 2)	782,00

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE MARIA DOMENICA MONOPOLI

EUROCAF S.R.L.
Via G. Bax, 10 - Ostuni
SPORTELLINO AUTORIZZATO
VERIFICATO

GN
ST
A

**RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA
DELLA DICHIARAZIONE 730/2018 E DEL MODELLO 730/3**

La Sottoscritta **MONOPOLI MARIA DOMENICA** Codice Fiscale **MNPMDM37R46G187H** dichiara di aver ricevuto la dichiarazione **730/2018** ed il prospetto di liquidazione **730/3** elaborato dal CAF **CAF EUROCAF S.R.L.**

Data: 05/07/2018

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 2018 e successivi sino a revoca, a richiedere per proprio conto all'ente erogante i dati relativi. Si allega copia di documento di identità.

Data: 05/07/2018

MONOPOLI MARIA DOMENICA (MNPMDM37R46G187H)

Firma: _____

Informativa ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 (1)

Il Titolare del trattamento dei dati personali è CAF EUROCAF S.R.L.

Partita IVA 06847401004, con sede legale in VIA O. DELLISANTI, 30, 76121 BARLETTA (BT), e-mail segreteria@eurocaf.it

nella persona del legale rappresentante Tuppiti Rosa.

Il Responsabile del trattamento dei dati personali è MORETTI GIUSEPPE

Codice Fiscale MRTGPP68H02G187T, con sede legale in VIA GIUSEPPE BAX SNC, 72017 OSTUNI (BR), e-mail morettigiuseppe68@gmail.com.

Il Titolare del trattamento dei dati personali (in seguito denominato TITOLARE), La informa ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016, "GDPR" che:

1. In seguito al conferimento dell'incarico, i dati personali da lei forniti saranno trattati secondo le operazioni indicate all'art. 4 GDPR (raccolgere, registrare, organizzare, conservare, consultare, elaborare, modificare, selezionare, estrarre, raffrontare, bloccare, comunicare, interconnettere, cancellare, distruggere) per l'espletamento dell'incarico stesso e per l'adempimento di obblighi precontrattuali, contrattuali e fiscali derivanti dal rapporto in essere. Gli stessi potranno essere altresì sottoposti ad analisi statistiche e potranno essere trattati sia in formato cartaceo che elettronico e/o automatizzato. Previo suo consenso, il trattamento sarà finalizzato ad attività promozionale di servizi, per l'invio di informazioni commerciali, ricerche di mercato e socio-economiche da parte del Titolare e/o da soggetti esterni e/o legati al Titolare;

2. I dati personali saranno trattati per il periodo di tempo necessario all'espletamento dell'incarico, o fino a che sussistano obbligazioni o adempimenti connessi all'esecuzione del contratto, fatta salva l'applicazione di termini diversi per finalità connesse agli obblighi di legge. Con riferimento alle finalità di Marketing il trattamento durerà fino ad eventuale revoca. Qualora il Titolare manifesti interesse ad ulteriori trattamenti, questi saranno erogati in forma anonima;

3. Il consenso al trattamento, dei dati, compresi quelli di natura sensibile, per le finalità di sopra elencate è obbligatorio. Il rifiuto al consenso comporta l'impossibilità di ottenere l'esecuzione dell'incarico conferito. Il mancato consenso al trattamento dei dati per finalità promozionali e/o commerciali non comporta l'impossibilità di ottenere l'esecuzione dell'incarico conferito;

4. L'accesso ai suoi dati sarà consentito alle seguenti categorie che svolgono attività in nome e per conto del Titolare o sono soggetti collegati al Titolare:

- categoria costituita da dipendenti e collaboratori, in quanto referenti interni del trattamento;
- categoria costituita da società esterne o soggetti esterni che intervengono quali responsabili esterni del trattamento dei dati (nello specifico la Società Sesamo Software SpA, software house che svolge le attività per conto del Titolare; società o enti di rilevazione della qualità dei servizi; società terze a fini di informazione/promozione commerciale);

5. I suoi dati potranno essere comunicati a tutti gli enti preposti previsti da norme e Regolamenti, (per esempio Enti Previdenziali e Assistenziali, l'Agenzia delle Entrate e presso i portali dei sostituti d'imposta) limitatamente ai fini dell'espletamento dell'incarico conferito;

6. Nella Sua qualità di interessato, in conformità alla vigente disciplina, lei potrà:

- chiedere ed ottenere informazioni circa l'esistenza dei suoi dati personali o in merito al trattamento degli stessi;
- ottenere l'accesso ai suoi dati personali;
- ottenere informazioni circa modalità e finalità del trattamento;
- ottenere informazioni circa gli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art.5, comma 2 Codice Privacy e art. 3, comma 1, GDPR; dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato;
- chiedere modifica, integrazione, portabilità correzione, dei suoi dati personali;
- chiedere la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- chiedere la cancellazione e/o la limitazione del trattamento dei dati, nel caso in cui questi non siano più necessari all'espletamento dell'incarico conferito, qualora siano decorsi i termini di conservazione sopra espliciti;
- ricevere tempestiva comunicazione della eventuale violazione dei Suoi dati personali;
- proporre reclamo all'autorità di controllo seguendo le procedure e le indicazioni pubblicate sul sito web ufficiale dell'Autorità www.garanteprivacy.it.

Consenso al Trattamento dei Dati

Il sottoscritto **MONOPOLI MARIA DOMENICA**

Codice Fiscale **MNPMDM37R46G187H**, nato a **OSTUNI**, il **06/10/1937**.

Preso atto dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016, in materia di trattamento di dati personali:

Acconsente al trattamento dei dati, anche sensibili, per lo svolgimento degli incarichi conferiti

Data _____ Firma _____

Acconsente al trattamento dei dati da parte della Vostra società a fini di marketing diretto

In ogni momento, il Cliente ha comunque il diritto a revocare il consenso eventualmente prestato

Data _____ Firma _____

Conferimento di Incarico

Il sottoscritto **MONOPOLI MARIA DOMENICA**

Codice Fiscale **MNPMDM37R46G187H**, nato a **OSTUNI**, il **06/10/1937**.

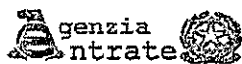
Per lo svolgimento delle attività relative alla prestazione di servizi di assistenza fiscale e per altre attività richieste dal contribuente durante lo svolgimento dell'incarico, autorizza il CAF, sin d'ora, all'accesso, consultazione e prelievo dei propri dati detenuti presso Enti Previdenziali/Assistenziali, Agenzia delle Entrate e Sostituti d'imposta; pertanto conferisce incarico per 2 anni a:

CAF EUROCAF S.R.L.

Data _____ Firma _____

(1) Regolamento (UE) 679/2016 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (Regolamento Generale Protezione Dati), applicabile a partire dal 25 maggio 2018.

CERTIFICAZIONE UNICA 2018



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322, RELATIVA ALL'ANNO **2017**

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale		Cognome o Denominazione		Nome	
	01995030747		AGIP SELF AREA DI ANGLANI VINCENZO			
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comunità		Prov.	Cap.	Indirizzo	
	OSTUNI		BR	72017	SS. 16 KM 879 S.N.	
	Telefono, fax		Indirizzo di posta elettronica		Codice attività	Codice sede
	0831308284		agipanglanisnc@arubapec.it		473000	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale		Cognome o Denominazione		Nome	
	SMRRNG73D30G187H		SEMERANO		ARCANGELO	
	Sesso (M o F)	Data di nascita		Provincia di nascita (sigla)	Categorie particolari	Eventi eccezionali
	M	30 04 1973		BR		
	Comune (o Stato estero) di nascita					
	OSTUNI					
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017					
	Comune	Provincia (sigla)		Codice comune	Fusione comuni	
	OSTUNI	BR		G187		
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018					
	Comune	Provincia (sigla)		Codice comune	Fusione comuni	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale					
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero		Località di residenza estera			
	Via e numero civico		Non residenti Schumacker		Codice Stato estero	
	DATA		FIRMA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA			
	giorno	mes	anno	ANGLANI VINCENZO		
	28	02	2018			

Codice fiscale del percipiente

SMRRNG73D30G187H

Mod. N.

1

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		Reddito di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		Reddito di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Reddito di pensione		Altri redditi assimilati	
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		14458,64							
REDDITI		3651		20 04 2015		X			
RITENUTE		ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF							
		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'irpef		Acconto 2017		Saldo 2017	
		1736,84		192,30		21,58		50,71	
		Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'irpef sospesa		Acconto 2017		Saldo 2017	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 DICHIARANTE		Vedute Isenzioni		Presenza 730/4 Unità gravata		Presenza 730/4 rettificativo		Credito Irpef non rimborsato	
		63		64		65		66	
ACCONTI 2017 DICHIARANTE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'irpef		Prima rata di acconto cedolare secca	
		121		122		124		128	
		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	
		131		132		133		127	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 CONIUGE		Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'irpef non rimborsato		Credito cedolare secca non rimborsato	
		264		274		284		284	
ACCONTI 2017 CONIUGE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'irpef		Prima rata di acconto cedolare secca	
		321		322		324		328	
		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi	
		327		331		332		333	
ONERI DETRAIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
		341		342		343		344	
		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
		347		348		349		350	
		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
		351		352		353		354	
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose	
		361		362		363		364	
		Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Totale detrazioni per oneri	
		365		366		367		368	
		Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione		Credito per canoni di locazione recuperato	
		369		370		371		372	
		Totale detrazioni		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero	
		373		374		375		376	
		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva					
		377		378					
		CREDITO BONUS IRPEF							
		Codice bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato			
		391		392		393			
PREVIDENZA COMPLEMENTARE		Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Dipendenti pubblici TFR destinato al fondo		Data iscrizione al fondo	
		411		412		413		414	
		Contributi previdenza complementare lavoratori di prima occupazione							
		Versati nell'anno		Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Importo totale		Differenziale	
		416		417		418		419	
		Contributi previdenza complementare per familiari a carico							
		Versati		Dedotti		Non dedotti		Anni residui	
		421		422		423		420	
ONERI DEDUCIBILI		Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere		Importo		Codice onere	
		431		432		433		434	
		Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito		Assicurazioni sanitarie	
		440		441		442		444	

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIC
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016

Codice fiscale del percipiente

SMRNG73D30G187H

Mod. N.

1

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI

Con contratto a tempo indeterminato
455Con contratto a tempo determinato
456

CAMPIONE D'ITALIA

Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato
457Lavoro dipendente contratto tempo determinato
458Pensione
459Pensione orfani
460

REDDITI ESENTI

Pensione orfani non campione d'Italia
461codice
466Ammontare
467codice
468Ammontare
469Irfaf da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio
473Irfaf da versare all'erario da parte del dipendente
475Applicazione maggiore ritenuta
476Casi particolari
477Quota TER
478

INCAPACITÀ IN SEDE DI CONGUAGLIO

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi
481Totale ritenute Irfaf
482Totale ritenute Irfaf sospese
483

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente
486Quota imponibile
487Ritenute Irfaf
488Addizionale regionale all'Irfaf
489Totale ritenute Irfaf sospese
500Totale addizionale regionale dell'Irfaf sospesa
501

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni
511Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni
512Totale ritenute operate
513Totale ritenute sospese
514

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1
531Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2
532Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3
533Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4
534Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
535Codice fiscale
536Reddito conguagliato già compreso nel punto 3
540Reddito conguagliato già compreso nel punto 4
541Reddito conguagliato già compreso nel punto 5
542Ritenute
543Reddito conguagliato già compreso nel punto 2
539Addizionale regionale
544Addizionale comunale acconto 2017
545Addizionale comunale saldo 2017
546

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente
561Quota imponibile
562Ritenute Irfaf
563Addizionale regionale all'Irfaf
564

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

Codice
571Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva
572Benefiti
573di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari
574di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria
575Imposta sostitutiva
576Imposta sostitutiva sospesa
577Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria
578Benefiti di cui all'art. 51 comma 4 del Tuir
579Codice
581Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva
582Benefiti
583di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari
584di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria
585Imposta sostitutiva
586Imposta sostitutiva sospesa
587Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria
588Benefiti di cui all'art. 51 comma 4 del Tuir
589

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria
591Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva
592

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

Relazione di parentela
1 CConiuge
2 F1Primo figlio
3 FSecondo figlio
4 FTerzo figlio
5 FQuarto figlio
6 FQuinto figlio
7 FSesto figlio
8 FSettimo figlio
9 FBARRARE LA CASELLA:
F1 = PRIMO FIGLIO
F2 = SECONDO FIGLIO
F3 = TERZO FIGLIO
F4 = QUARTO FIGLIO
F5 = QUINTO FIGLIO
F6 = SESTO FIGLIO
F7 = SETTIMO FIGLIO
F8 = OTTAVO FIGLIO
F9 = NONO FIGLIO
F10 = DECIMO FIGLIO
F11 = ALTRO FAMILIARE
F12 = FIGLIO CON DISABILITÀAnno
701Codice onere deducibile
702Codice onere deducibile
703Importo rimborsato
704Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata
705Spesa rimborsata riferita al dipendente
706

RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR

SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE

Codice fiscale 01995030747 Denominazione AGIP SELF AREA DI ANGLANI VINCENZO & C.

Codice fiscale del percipiente

SMRRNG73D30G187H

Mod. N.

1

DATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALISEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATISEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI
GESTIONE
PUBBLICA

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATISEZIONE 4
ALTRI ENTIDATI
ASSICURATIVI
INAILTRATTAMENTO DI
FINE RAPPORTO,
INDENNITÀ
EQUIPOLLENTI,
ALTRE
INDENNITÀ E
PRESTAZIONI
IN FORMA DI
CAPITALE
SOGGETTE A
TASSAZIONE
SEPARATA

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018

Materiale azienda		INPS		Altre		Imponibile previdenziale		Imponibile ai fini I/S		Contributi a carico del lavoratore trattenuti	
1603125677		X				15923,00				1463,34	
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemens											
Tutti											
Tutti con l'esclusione di											
X G F M A M G L A S O N D											
Codice fiscale Amministrazione/Azienda		Progressivo Azienda		Noi/Pa dichiarante		Pers.		Prev.		Gestione Cred. Enpdep Enam Anno di riferimento	
						12		13		14 15 16 17	
Imponibile pensionistico		Contributi pensionistici dovuti		Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti		Imponibili TFS		Contributi TFS		Contributo Gestione Credito dovuti	
18		19		20		21		22		23	
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti		Imponibile TFR		Contributi TFR dovuti		Imponibile Gestione Credito		Contributo Gestione Credito dovuti		Imponibile ENAM	
23		24		25		26		27		28	
Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore		Imponibile ENPDEP		Contributi ENPDEP dovuti		Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti		Imponibile ENAM			
28		29		30		31		32			
Contributi ENAM dovuti		Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore		MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemens		Tutti		Simboli mesi			
33		34		35		36		37		38	
Codice fiscale soggetto denuncia		Periodi retribuiti soggetto denuncia		Periodi retribuiti per denuncia		Codice fiscale coniugato					
37		38		39		40		41		42	
Imponibile coniugato		Codice fiscale per denuncia		Periodi retribuiti per denuncia							
40		41		42		43		44		45	
Compensi corrisposti al parasubordinato		Contributi dovuti		Contributi a carico del lavoratore		Contributi versati					
43		44		45		46		47		48	
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemens		Tutti		Tutti con l'esclusione di		Tipo rapporto		Codice fiscale PPAA/Azienda			
47		48		49		50		51		52	
T G F M A M G L A S O N D											
Codice fiscale Ente previdenziale		Denominazione Ente previdenziale		Codice azienda		Categoria		Imponibile previdenziale		Contributi dovuti	
51		52		53		54		55		56	
Contributi a carico del lavoratore trattenuti		Contributi versati		Altri contributi		Importo altri contributi					
57		58		59		60		61		62	
Qualifica		Posizione assicurativa territoriale		C.C.		Data inizio		Data fine		Codice comune	
71		72		73		74		75		76	
		0 9 0 8 9 7 7 4 8 0 5				giorno mese		giorno mese		G187	
Trattamento di fine rapporto, altre indennità e somme soggette a tassazione separata		Trattamento di fine rapporto, altre indennità e somme soggette a tassazione separata		Trattamento di fine rapporto, altre indennità e somme soggette a tassazione separata		Trattamento di fine rapporto, altre indennità e somme soggette a tassazione separata		Trattamento di fine rapporto, altre indennità e somme soggette a tassazione separata		Trattamento di fine rapporto, altre indennità e somme soggette a tassazione separata	
Indennità, accenti, anticipazioni e somme erogate nell'anno		Accenti ed anticipazioni erogati in anni precedenti		Detrazione		Ritenute nette operate nell'anno		Ritenute sospese			
801		802		803		804		805			
Ritenute operate in anni precedenti		Ritenute di anni precedenti sospese		Quota spettante per indennità erogata ai sensi art. 2122 c.c.		TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda		TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda		2913,23	
806		807		808		809		810		811	
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo		TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2000 e versato al fondo		TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo		Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR				6,38	
811		812		813		820					

Codice fiscale del percipiente

SMRRNG73D30G187H

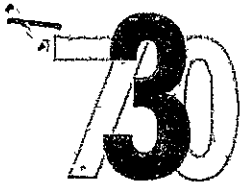
Numero pagina annotazioni

1 Mod. N.

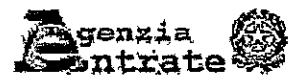
1

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

AI Informazioni relative al reddito/i certificato/i:
tipologia: lavoro dipendente
importo 14.458,64
data inizio 01/01/2017 data fine 31/12/2017



MODELLO 730/2018



Redditi 2017

Mod. N. 1

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE ☒

CONIUGE DICHIARANTE ☐

DICHIARAZIONE CONGIUNTA ☐

RAPPRESENTANTE O TUTORE ☐

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente 730 Integrativo 730 senza a carico di altri (vedere istruzioni) sostituto		Situazioni particolari		Quadro K		CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE	
SMRNCL73D30G187T									
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)					
SEMERANO		NICOLA		M					
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)		TUTELA MINORE			
GIORNO MESE ANNO		OSTUNI		BR					
30 04 1973									
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.			
Da compilare solo se variata dal 1/1/2017 alla data di presentazione della dichiarazione		TIPOLOGIA (via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO			
FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta					
GIORNO MESE ANNO									
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO		NUMERO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI		Casal particolari add.le regionale	
OSTUNI		G187		BR					
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI			

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE		MESI A CARICO		MINORE DI 3 ANNI		%		DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI			
C = Coniuge, F1 = Primo figlio, F = Figlio, A = Altro, D = Figlio con disabilità		(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)										PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	
1		C CONIUGE											
2		F1 PRIMO FIGLIO D											
3		F A D											
4		F A D											
5		F A D											
												NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO 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					
COMES LUCIANO		CMSLCN79M13G187L		OSTUNI (G187)					
PROV. TIPOLOGIA (via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO		C.A.P.		MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO	
BR VIA		DON MINZONI		12		72017			
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE			
				zaccariacarlo@libero.it					

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 1

Barrare la casella per richiederla 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

NICOLA SEMERANO

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	GAS PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	VAL NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1.	,00		,00			,00				
A2.	,00		,00			,00				
A3.	,00		,00			,00				
A4.	,00		,00			,00				
A5.	,00		,00			,00				
A6.	,00		,00			,00				

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2	UTILIZZO	3	POSSESSO	4	%	5	CODICE CANONE	6	CANONE DI LOCAZIONE	7	CASI PARTICOLARI	8	CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9	CODICE COMUNE	10	CEDOLARE SECCA	11	CASI PARTICOLARI IMU	12	EN
B1	.00										.00			☐									
B2	.00										.00			☐									
B3	.00										.00			☐									
B4	.00										.00			☐									
B5	.00										.00			☐									
B6	.00										.00			☐									
B7	.00										.00			☐									

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

	N. rigo Sezione I	Mod. n.	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO				CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	CONTRATTI NON SUPERIORI A 30 GG	ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE IMU
			DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO					
B11	1	2	3	4	5	6	7		8	9

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

Casi particolari

C1																					
1		2		3		1		2		3		1		2		3					
TIPOLOGIA REDDITO		INDETERMINATO/ DETERMINATO		REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)		C2		TIPOLOGIA REDDITO		INDETERMINATO/ DETERMINATO		REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)		C3		TIPOLOGIA REDDITO		INDETERMINATO/ DETERMINATO		REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	
2		1		14.581,00								,00								,00	
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE																					
1		2		3		4		5		6		7		8		9					
TIPOLOGIA LIMITE		SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA		SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA		RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA		BENEFIT		BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA											
		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00					
7		8		9																	
TASSAZIONE ORDINARIA		TASSAZIONE SOSTITUTIVA		ASSENZA REQUISITI																	
C5 PERIODO DI LAVORO - (giorni) per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2018)																					
1		2		3		4		5		6		7		8		9					
LAVORO DIPENDENTE		PENSIONE																			
3		6		5																	

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1	ASSEGNO DEL CONIUGE	2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	3	ASSEGNO DEL CONIUGE	4	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	5	ASSEGNO DEL CONIUGE	6	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)
C6			.00	C7			.00	C8			.00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2018)	2	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2018)
C9	1.770,00	C10	194,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 26 CU 2018)	2	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 27 CU 2018)	3	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 28 CU 2018)	4	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 29 CU 2018)
C11	22,00	C12	51,00	C13	22,00	C14	

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	1. CODICE BONUS (punto 391 CU 2018)	2. BONUS EROGATO (punto 392 CU 2018)	3. TIPOLOGIA ESENZIONE	4. PARTE REDDITO ESENTE	5. QUOTA TFR
	1	960,00		00	00

QUADRO D - Altri redditi

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

1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	2	TIPO DI REDDITO	3	REDDITI	4	RITENUTE	5	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	6	TIPO DI REDDITO	7	REDDITI	8	RITENUTE
D1					.00		.00	D2					.00		.00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO												.00		.00
D4	REDDITI DIVERSI												.00		.00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE												.00		.00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1	REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	2	TIPO DI REDDITO	3	TASSAZIONE ORDINARIA	4	ANNO	5	REDDITO	6	REDDITO TOTALE DECEDUTO	7	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	8	RITENUTE
D6								.00		.00		.00			.00
1	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2017 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	2	TIPO DI REDDITO	3	TASSAZIONE ORDINARIA	4	ANNO	5	REDDITO	6	REDDITO TOTALE DECEDUTO	7	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	8	RITENUTE
D7								.00		.00		.00			.00

QUADRO E - Oneri e spese

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

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologie esenti	1	Rateazione (barrare la casella)	2	SPESE SANITARIE	282,00	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	Numero rata			0,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI						0,00	E7	INTERESSI (PER MUTUI) IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE				0,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'						0,00	E8	ALTRE SPESE	vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle Istruzioni	CODICE SPESA		0,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'						0,00	E9	ALTRE SPESE		CODICE SPESA		0,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA						0,00	E10	ALTRE SPESE		CODICE SPESA		0,00
E11	SPESE PER CANONI DI LEASING						0,00						0,00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI						0,00	Contributi per previdenza complementare											
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge	1		2		0,00	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	Dedotti dal sostituto	1		Non dedotti dal sostituto	2		0,00			
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI						0,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE						0,00				
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE						0,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO						0,00				
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'						0,00	E30	FAMILIARIA CARICO						0,00				
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI						0,00	E31	FONDO PENSIONE, NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	Dedotti dal sostituto	1		Quota TFR	2		Non dedotti dal sostituto	3		0,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE						0,00									0,00			
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE						0,00									0,00			

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO E PER MISURE ANTISISMICHE

E41	ANNO	2012 (2013-2017 anticipazioni)	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredità o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E42							0,00	
E43							0,00	

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

E51	N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TU	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNQ.
E52								
E53	ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA AGCATASTAMENTO				

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

E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE		
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	MENO DI 35 ANNI	SPESE SOSTENUTA NEL 2018				
E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B						

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E62							0,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

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

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2017 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24**

F1	Acconto IRPEF 2017	1. Prima rata	2. Seconda rata	3. Acconto Addizionale Comunale 2017	4. Importo	5. Acconto cedolare secca 2017	6. Prima rata	7. Seconda rata
		,00	,00		,00		,00	

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

F2	1. Codice	2. IRPEF	3. Addizionale Regionale	4. Addizionale Comunale	5. Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	6. Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	7. IRPEF per lavori socialmente utili	8. Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili
		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

F3	1. IRPEF	2. di cui compensata in F24	3. Imposta sostitutiva quadro RT	4. di cui compensata in F24	5. Cedolare secca	6. di cui compensata in F24	7. Credito Regionale	8. Addizionale Regionale IRPEF	9. di cui compensata in F24	10. Credito Comunale	11. Addizionale Comunale IRPEF	12. di cui compensata in F24	13. Credito di risultato	14. di cui compensata in F24
	,00	,00	,00	,00	,00	,00						,00		,00

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

F4	1. Anno	2. IRPEF	3. Imposta sostitutiva quadro RT	4. Cedolare secca	5. Codice Regionale	6. Addizionale Regionale all'IRPEF	7. Codice Comune	8. Addizionale Comunale all'IRPEF	9. Imposta sostitutiva sulla produttività
		,00	,00	,00		,00		,00	,00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	1. Eventi eccezionali	2. IRPEF	3. Addiz. Regionale	4. Addiz. Comunale	5. Imposta sostitutiva premi di risultato	6. Cedolare secca
		,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2018 E RATEAZIONE DEL SALDO 2017

F6	1. Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	2. Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	3. Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto addizionale comunale	4. Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore	5. Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)
		,00		,00	

SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE NON DESUMIBILI DAL MOD. 730

F7	1. Soglia esenzione saldo 2017	2. Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2017	3. Soglia esenzione acconto 2018	4. Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2018
	,00		,00	

SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI

F8	1. Ritenute
	,00

SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	1. Importi rimborsati IRPEF	2. Addizionale Regionale all'IRPEF	3. Addizionale Comunale all'IRPEF	4. Cedolare secca
	,00	,00	,00	,00
F10	1. Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte IRPEF	2. Credito Addizionale Regionale	3. Credito Addizionale Comunale	4. Credito cedolare secca
	,00	,00	,00	,00

SEZIONE IX - ALTRI DATI

F11	1. Importi rimborsati dal sostituto	2. Ulteriore detrazione per figli	3. Detrazioni canoni locazione	F12	1. Restituzione bonus	2. fiscale	3. straordinario	F13	1. Pignoramento presso terzi	2. Tipo reddito	3. Ritenute
	,00	,00	,00		,00	,00	,00				,00

QUADRO G - Crediti d'imposta**SEZIONE I - FABBRICATI**

G1	1. Credito riacquisto prima casa	2. residuo precedente dichiarazione	3. credito anno 2017	4. di cui compensato nel mod. F24	G2	1. Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	2. di cui compensato nel mod. F24
	,00	,00	,00	,00		,00	,00

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	1. Anno anticipazione	2. Rintegro Totale/Parziale	3. Somma reintegrata	4. Residuo precedente dichiaraz.	5. Anno 2017	6. di cui compensato nel mod. F24
			,00	,00	,00	,00

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

PERSONE IN REDDITO ALL'ESTERO									
G4	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Codice Stato estero	Anno	Reddito estero	,00	Imposta estera	,00	Reddito complessivo	,00	
	Imposta lorda		Imposta netta	,00	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	,00	di cui relativo allo Stato estero di cui 1	,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	2	Codice fiscale	2	Numero rata		3	Paleazione	4	Totale credito	5
												,00

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	1. Residuo 2016	2. di cui compensato nel mod. F24	G9	1. Spesa 2017	2. Residuo 2016	3. Rata credito 2016	4. Rata credito 2015
	,00	,00		,00	,00	,00	,00

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA**SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA**

G10	1. Spesa 2017	2. Spesa 2016	3. Residuo 2016	G11	1. Credito spettante	2. Residuo 2016	3. di cui utilizzato in F24
	,00	,00	,00		,00	,00	,00

SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO**SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA**

G12	1. Residuo 2016	2. di cui utilizzato in F24	G13	1. Anno 2017	2. di cui compensato nel mod. F24
	,00	,00		,00	,00

SEZIONE XI - MEDIAZIONI**QUADRO I - Imposte da compensare**

I	1. Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	2. oppure	3. 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)
	,00		

MODELLO 730-3 redditi 2017

Modello N. 1

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

☐ 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

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO		CODICE FISCALE 06847401004	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE CAF EUROCAF S.R.L.	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF 00061
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE		TRNVTI77E12B619P	TARANTINI VITO	
DICHIARANTE		SMRNCL73D30G187T	SEMERANO NICOLA	
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	14.581,00	.00
5	ALTRI REDDITI	.00	.00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	.00	.00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	.00	.00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	14.581,00	.00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	.00	.00
13	ONERI DEDUCIBILI	.00	.00
14	REDDITO IMPONIBILE	14.581,00	.00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	.00	.00
16	IMPOSTA LORDA	3.354,00	.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	1.583,00	.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	29,00	.00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	.00	.00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	.00	.00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	.00	.00
32	Detrazione spese arredo 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 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	1.612,00	.00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	1.742,00	.00
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	.00	.00
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma 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 incapienti	.00	.00
59	RITENUTE	1.770,00	.00
60	DIFFERENZA	-28,00	.00

ECCEDENZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		DICHIARANTE	CONIUGE
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI	,00	,00
62	ACCONTI VERSATI	,00	,00
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario	,00	,00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	,00	,00
66	Bonus IRPEF spettante	960,00	,00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	,00	,00

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		DICHIARANTE	CONIUGE
71	REDDITO IMPONIBILE	14.581,00	,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	194,00	,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	194,00	,00
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	73,00	,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	73,00	,00
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2018	22,00	,00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2018 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	22,00	,00

CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		DICHIARANTE	CONIUGE
80	CEDOLARE SECCA DOVUTA	,00	,00
81	DIFFERENZA	,00	,00
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2017	,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 trattenerne/versare
91	IRPEF		,00	28,00	,00	28,00	,00	
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2018							
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2018							
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018							
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						,00	
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018							
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018							

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 trattenerne/versare
111	IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2018							
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2018							
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018							
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						,00	
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018							
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018							

TRI 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 - Sistema 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 (righe E1, E2 e E3)	,00	,00
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)	14.581,00	,00
138	ACCONTO IRPEF 2018	Reddito complessivo	,00
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	,00
141	ACCONTI 2018	Prima rata acconto IRPEF	,00
142	COMPENSATI	Acconto addizionale comunale	,00
143	INTERAMENTE	Prima rata acconto cedolare secca	,00
143	NEL MOD. 730/2018		
145	Crediti per imposte pagate all'estero	Anno	Totale credito utilizzato
146		DICHIARANTE	CONIUGE DICHIARANTE
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
150	Residuo erogazioni scuola	,00	,00
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza	,00	,00
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	CONIUGE DICHIARANTE
		Rata 2016	Rata 2017
		,00	,00
		Rata 2016	Rata 2017
		,00	,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	RATE	SALDO E PRIMO 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 (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
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 righe da 231 a 245		,00
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)		28,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)		,00

MOD. 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE			
	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	RIMBORSO CONIUGE
171	IRPEF	,00	,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	,00	,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,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 DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 eur)
DICHIARANTE	191	IRPEF	4001	2017	,00	,0
	192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2017	,00	,0
	193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2017	,00	,0
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2017	,00	,0
	195	SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2017	,00	,0
	196	INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2017	,00	,0
	198	TOTALE			,00	,0
CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 eur)
CONIUGE	211	IRPEF	4001	2017	,00	,0
	212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2017	,00	,0
	213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2017	,00	,0
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2017	,00	,0
	215	SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2017	,00	,0
	216	INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2017	,00	,0
	218	TOTALE			,00	,0

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	4001	2017		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2017		,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2017		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2018	4033	2018		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2017		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018	3843	2018		,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2017		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2017		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018	1840	2018		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2017		,00
242	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2017		,00
243	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018	3843	2018		,00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2018	4034	2018		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018	1841	2018		,00

MESSAGGI

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.E. O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

dr. VITO TARANTINI

MODELLO 730-3 redditi 2017Modello N. **1****prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata**☐ 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

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO		CODICE FISCALE 06847401004	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE CAF EUROCAF S.R.L.	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF 00061
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE		TRNVTI77E12B619P	TARANTINI VITO	
DICHIARANTE		SMRNCL73D30G187T	SEMERANO NICOLA	
CONIUGE DICHIARANTE				

MESSAGGI

Dichiar. - In sede di dichiarazione è stato confermato il Bonus Irpef erogato dal datore di lavoro
Dichiar. - Per il calcolo della detraz. del 19% le spese sanitarie nel rigo E1 e/o E2 sono state ridotte di Euro 129,00 ai sensi di legge.
Dichiar. - Non è stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici.
Dichiar. - Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF non effettuata dal contribuente.
Dichiar. - Non è stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF.

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

dr. **VITO TARANTINI**

MODELLO 730-1 redditi 2017

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. 730/2018 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)		SMRNCL73D30G187T	
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (Mo)
	SEMERANO	NICOLA	M
DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigl)
GIORNO	MESE	ANNO	
30	04	1973	OSTUNI
			BR

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
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 GAKKAI (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 Assemblies 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, LETTA), 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 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)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

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. 1 di pagine 1

SI DICHIARA CHE

COGNOME SEMERANO	NOME NICOLA	CODICE FISCALE SMRNCL73D30G187T
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 05/07/2018 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2018 PER I REDDITI 2017, 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
Dic.-Modelli CU redditi di lavoro dipendente o assim. con contratto a tempo indeterminato (Num. 1)	14.581,00
Dic.-Certif. Ritenute Irpef su redditi del quadro C	1.770,00
Dic.-Certif. Ritenute Addizionale Regionale sui redditi del quadro C	194,00
Dic.-Certif. Ritenute Acconto Addizionale Comunale 2017 quadro C	22,00
Dic.-Certif. Ritenute Saldo Addizionale Comunale 2017 quadro C	51,00
Dic.-Certif. Ritenute Acconto Addizionale Comunale 2018 quadro C	22,00
Dic.-Bonus Irpef erogato	960,00
Dic.-Documenti Spese Sanitarie (rigo E1 col.2) (Num. 5)	282,28
Dic.-Ricevute/Fatture Spese Sanitarie (rigo E1 col.2) (Num. 1)	122,00
Dic.-Scontrini "parlanti" per acquisto farmaci (rigo E1 col.2) (Num. 4)	160,28

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

EUROCAF S.R.L.
Via G. Bax sn - Ostuni
SPORTELLO AUTORIZZATO
VERIFICATO

NICOLA SEMERANO

AUTOCERTIFICAZIONE

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

Il sottoscritto SEMERANO NICOLA, codice fiscale SMRNCL73D30G187T, nato a OSTUNI il 30/04/1973,

ai fini del riconoscimento della detrazione o della deduzione degli oneri per il 2017, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti e delle responsabilità penali (artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000) 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 l'importo indicato nel rigo E1 è comprensivo dell'importo relativo a scontrini fiscali parlanti emessi (n. 4 per Euro 160,28) per l'acquisto di farmaci da banco necessari alla propria salute e/o quella dei propri familiari fiscalmente a carico, e non di altri prodotti non sanitari disponibili in farmacia;

Si allega copia documento di identità

Data _____

Firma _____

**RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA
DELLA DICHIARAZIONE 730/2018 E DEL MODELLO 730/3**

Il Sottoscritto **SEMERANO NICOLA** Codice Fiscale **SMRNCL73D30G187T** dichiara di aver ricevuto la dichiarazione **730/2018** ed il prospetto di liquidazione 730/3 elaborato dal CAF **CAF EUROCAF S.R.L.**

Data: 05/07/2018

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 2018 e successivi sino a revoca, a richiedere per proprio conto all'ente erogante i dati relativi. Si allega copia di documento di identità.

Data: 05/07/2018

SEMERANO NICOLA (SMRNCL73D30G187T)

Firma: _____

Consenso al Trattamento dei Dati

Il sottoscritto **SEMERANO NICOLA**

Codice Fiscale **SMRNCL73D30G187T**, nato a **OSTUNI**, il **30/04/1973**.

Preso atto dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016, in materia di trattamento di dati personali:

Acconsente al trattamento dei dati, anche sensibili, per lo svolgimento degli incarichi conferiti

Data _____ Firma _____

Acconsente al trattamento dei dati da parte della Vostra società a fini di marketing diretto

In ogni momento, il Cliente ha comunque il diritto a revocare il consenso eventualmente prestato

Data _____ Firma _____

Conferimento di Incarico

Il sottoscritto **SEMERANO NICOLA**

Codice Fiscale **SMRNCL73D30G187T**, nato a **OSTUNI**, il **30/04/1973**.

Per lo svolgimento delle attività relative alla prestazione di servizi di assistenza fiscale e per altre attività richieste dal contribuente durante lo svolgimento dell'incarico, autorizza il CAF, sin d'ora, all'accesso, consultazione e prelievo dei propri dati detenuti presso Enti Previdenziali/Assistenziali, Agenzia delle Entrate e Sostituti d'imposta; pertanto conferisce incarico per 2 anni a:

CAF EUROCAF S.R.L.

Data _____ Firma _____

(1) Regolamento (UE) 679/2016 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (Regolamento Generale Protezione Dati), applicabile a partire dal 25 maggio 2018.



Codice
Fiscale
MNPMDM37R46G187H scadenza 28/09/2016

Cognome MONOPOLI

Nome MARIA DOMENICA

Luogo
di nascita OSTUNI

Provincia BR

06/10/1937



Dist. sanitario regionale

Sesso F

Cognome **MONOPOLI**
Nome **MARIA DOMENICA**
nato il **06/10/1937**
(atto n. **532** P. **1** S.)
a **OSTUNI (BR)** (.....)
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **OSTUNI (BR)**
Via **LARGO BAGNULO PROF. FRANCESCO n. 12**
Stato civile **=====**
Professione **=====**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,50**
Capelli **NERI**
Occhi **CASTANI**
Segni particolari



Firma del titolare *Maria Domenica Monopoli*
OSTUNI li **14/12/2015**

Impronta del dito
indice sinistro *Domenica*
D'ordine del sindaco
L'Impiegato Ufficio Anagrafe
Giuseppina Anghelone

Dir. Segr. € 0.26

Dir. CI € 5.16



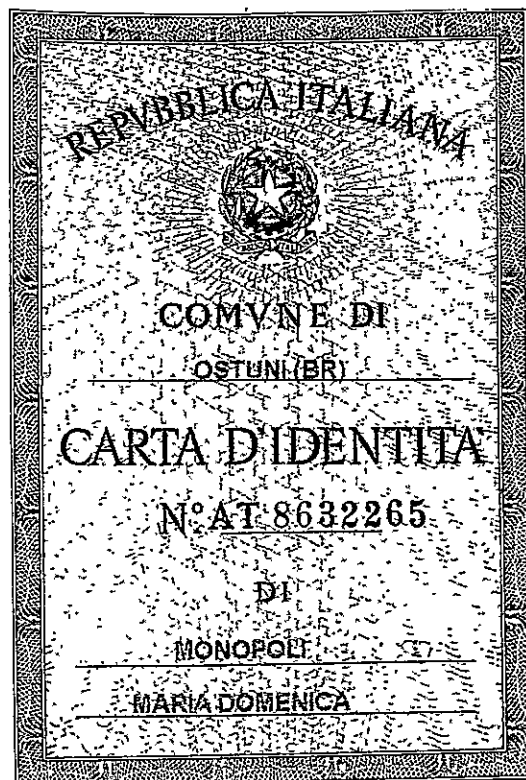
SCADENZA 06/10/2026



AT 8632265

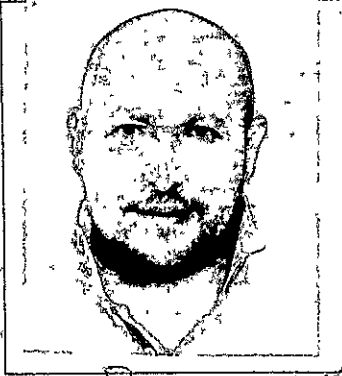


1225.944 - G.C.V. - ROMA



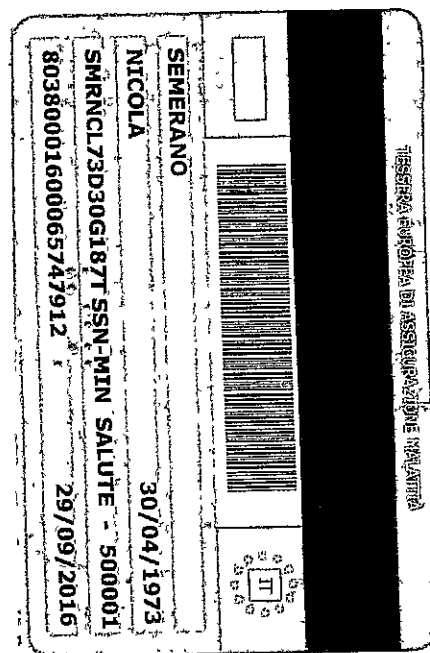
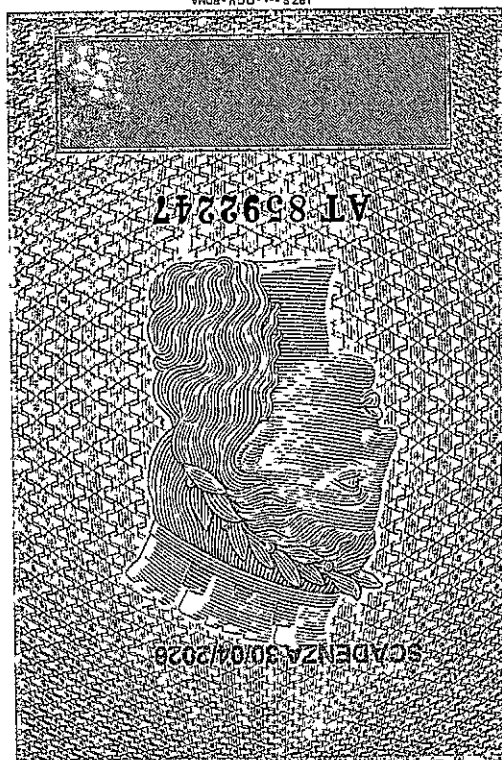
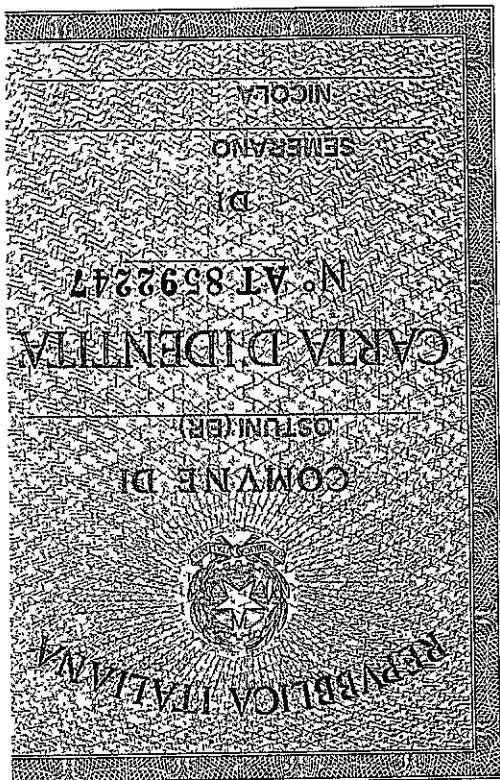
MONOPOLI
MARIA DOMENICA
MNPMDM37R46G187H SSN-MIN SALUTE - 500001
80380001600062930545
06/10/1937
28/09/2016

Cognome **SEMERANO**
 Nome **NICOLA**
 nato il **30/04/1973**
 (atto n. **224** p. **1** S. **A**)
 a **OSTUNI (BR)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **OSTUNI (BR)**
 Via **LARGO BAGNULO PROF. FRANCESCO n. 12**
 Stato civile **=====**
 Professione **=====**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1.60**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari


 Firma del titolare *Nicola Semerano*
OSTUNI **04/06/2015**
 Impronta del dito indice sinistro
 Dir. Segr. € 0.26
 Dir. CI € 5.16
 D'Ordine del Sindaco
 L'Impiegato Ufficio Anagrafe
Giuseppina Angiolone


REPUBBLICA ITALIANA
 TESSERA SANITARIA
 Codice Fiscale **SMRNCI73D30G187I** Data di scadenza **29/09/2016**
 Cognome **SEMERANO** Nome **NICOLA** Sesso **M**
 Luogo di nascita **OSTUNI** Provincia **BR** Data di nascita **30/04/1973**

 Dati sanitari regionali



ne **SEMERANO**
CANGELO
 luogo di nascita **30/04/1973**
NI (BR)
 iza **OSTUNI (BR)**
E. BERLINGUER 34



Il funzionario
 della
 Motorizzazione Civile

7. FIRMA DEL TITOLARE

N. **BR5054176L**
 ta dalla M.C.C. di **BR**
 a fino al **26/02/2018**
 IL DIRETTORE

Imposta di bollo
 assolta mediante
 versamento in c/c
 postale ai sensi
 dell'art. 7 della
 legge 18 ottobre
 1978, n. 625.

Categorie di veicoli per cui la patente è valida dal

A1		≤ 125 cc ≤ 11 kW	*****
A		≤ 125 cc ≤ 11 kW	*****
B1		≤ 3500 kg ≤ 11 kW	PAG. 2
B		≤ 3500 kg ≤ 11 kW	PAG. 2
C1		≤ 7500 kg	*****
C		≤ 7500 kg	*****
D1		≤ 14 kg	*****
D		≤ 14 kg	*****
B2		≤ 3500 kg	*****
C1		≤ 12000 kg	*****
C		≤ 12000 kg	*****
D1		≤ 12000 kg	*****
D		≤ 12000 kg	*****

BR5054176L

INDICAZIONI ADDIZIONALI

 (01BR380976)
 RILASCIO PER ESAME

GUIDA CON LENTI

LIMITAZIONI ART. 117 C.D.S.
 CAT. B DA DATA RILASCIO

VALIDAZIONI ANNUALI

SOSPENSIONI DELLA PATENTE

--	--

F 3358355

CONFERME DI VALIDITA

PATENTE N. **BR5054176L** (LP96FH)
 VALIDA FINO AL **12/06/2019**
 GUIDA CON LENTI

CAMBIAMENTI DI RESIDENZA

PATENTE N. **BR5054176L** (KSNVTV)
 LARGO BAGNULO PROF. FRANCESCO, 12
 72017 OSTUNI BR

REPUBBLICA ITALIANA



PATENTE DI GUIDA

Körkort
 Führerschein
 Άδεια οδήγησης
 Permiso de Conducción
 Driving Licence
 Permis de Conduire
 Condutor Tiománia
 Albewijs
 Carta de Conducã
 Korkort
 Ajkortit

Modello delle
 COMUNITA EUROPEE

		REPUBBLICA ITALIANA		
TESSERA SANITARIA				
Codice Fiscale	SMRRNG73D30G187H		Data di scadenza	30/04/2013
Cognome	SEMERANO			Sesso M
Nome	ARCANGELO			
Luogo di nascita	OSTUNI			
Provincia	BR		Dati sanitari regionali	
Data di nascita	30/04/1973			

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA			
			
3 Cognome SEMERANO			
4 Nome ARCANGELO		5 Data di nascita 30/04/1973	
6 Numero di identificazione personale SMRRNG73D30G187H		7 Numero di identificazione dell'istituzione SSN-MIN SALUTE - 500001	
8 Numero di identificazione della tessera 80380001605002494536		9 Scadenza 30/04/2013	



COMUNE DI OSTUNI

PROVINCIA DI BRINDISI UFFICIO DI STATO CIVILE

CERTIFICATO DI MORTE

L'UFFICIALE DELLO STATO CIVILE

In conformità alle risultanze dell'atto di morte di questo comune
n.28 p. 2 s. B anno 2015

CERTIFICA CHE

SEMERANO GIUSEPPE

nato a OSTUNI (BR) il 11.06.1933 atto n.328 p. 1 anno 1933

È deceduto a OSTUNI (BR) il 26.01.2015

Rilasciato in Esenzione

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi

OSTUNI, li 27/01/2015



L'Ufficiale di Stato Civile
CHIACCHIA ANTONIO
L'Ufficiale di Stato Civile
Delegato
Antonio CHIACCHIA

€ sul C/c n. 203729 di Euro 183,68
CODICE IBAN *****

Intestato a:
I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE SENSI
ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

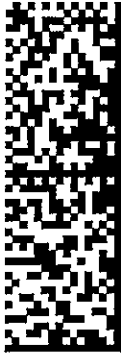
Eseguito da:
111120284332/1
MONOPOLI MARIA DOMENICA
VIA E.BERLINGUER B4
72017 - OSTUNI

Deposito Cauzionale 2019

Scadenza: 10-02-2019

P8 87/119 06 30-05-19 P 0003
VCYL 0032 €*183,68*
C/C 000000203729 €*0,70*
DEM

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



€ sul C/c n. 203729 di Euro 4,07
CODICE IBAN *****

Intestato a:
I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE SENSI
ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

Eseguito da:
111120284332/1
MONOPOLI MARIA DOMENICA
VIA E.BERLINGUER B4
72017 - OSTUNI

Canone Arretrato Subentro

Scadenza: 10-02-2019

P8 87/119 06 30-05-19 P 0002
VCYL 0031 €*4,07*
C/C 000000203729 €*0,70*
DEM

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



€ sul C/c n. 203729 di Euro 183,68
TD 896 CODICE IBAN *****

Intestato a:
I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE SENSI
ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

Eseguito da:
MONOPOLI MARIA DOMENICA
VIA E.BERLINGUER B4
72017 - OSTUNI
Deposito Cauzionale 2019



18000000178291902024120000002037291000000183683896

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE

NUMERO CONTO

<000000178291902024>

0000183+68>

00000203729<

896>

€ sul C/c n. 203729 di Euro 4,07
TD 896 CODICE IBAN *****

Intestato a:
I.A.C.P.-VINC. E IMPIGNORABILE SENSI
ART.2 C.85 LEGGE 23.12.96 662

Eseguito da:
MONOPOLI MARIA DOMENICA
VIA E.BERLINGUER B4
72017 - OSTUNI
Canone Arretrato Subentro



1800000017829190252912000000203729100000004073896

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE

NUMERO CONTO

<000000178291902529>

00000004+07>

00000203729<

896>



ARCA NORD SALENTO

Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare

00000000

Prot. n. **5912**

Brindisi li, **04/06/2019**

Settore Inquilinato

**AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE
S E D E**

OGGETTO: Trasmissione assegni circolari non trasferibili per registrazione telematica contratti di locazione alloggi.

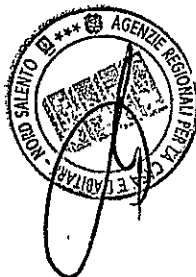
Per i provvedimenti di competenza, ai fini della registrazione telematica con il competente Ufficio delle Entrate, allegati alla presente si trasmettono i sottoelencati assegni bancari circolari non trasferibili:

- 1) Assegno **N° 0366104187-07** Non trasferibile **POSTE ITALIANE** di Euro 67,00 (sessantasette/00) per tassa registrazione contratto di locazione a seguito di subentro – Sig.ra MONOPOLI Maria Domenica – via Bagnulo /B/4 – Ostuni;
- 2) Assegno **N° 0366104186-06** Non trasferibile **POSTE ITALIANE** di Euro 96,00 (novantasei/00) per bolli contratto di locazione a seguito di di subentro - Sig.ra MONOPOLI Maria Domenica – via Bagnulo /B/4 – Ostuni;

Distinti saluti.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
(Geom. Rocco CAFORIO)

IL RESPONSABILE DEL SETTORE
(Geom. Vittorio SERINELLI)



OSTUNI

30-05-2019

data

euro

67,00

Posteitaliane

ABI 7901-9
CAB 050005

a vista pagate per questo VAGLIA

euro

SESSANTASETTE/00

A.R.C.A. NORD SALENTO DI BRINDISI

0366104187-07

0366104187

0366104187 0366104187 0366104187 0366104187

Poste Italiane S.p.A.
Patrimonio BancoPosta

OSTUNI

30-05-2019

data

euro

96,00

Posteitaliane

ABI 7901-9
CAB 050005

a vista pagate per questo VAGLIA

euro

NOVANTASEI/00

A.R.C.A. NORD SALENTO DI BRINDISI

0366104186-06

0366104186

0366104186 0366104186 0366104186 0366104186

Poste Italiane S.p.A.
Patrimonio BancoPosta

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 46)

- NON SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE - ESENTE DA BOLLO D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 37,

Il/La sottoscritto/a MONOPOLI MARIA

Nato/a a OSTUNI

il 06-10-1937

Residente nel Comune di OSTUNI

Via F. BAGNULO

n. 12

A conoscenza del disposto dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, che testualmente recita:

Art. 76 - 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 (certificazione) e 47 (notorietà) e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'art. 4, comma 2, (impedimento temporaneo) 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

(barrare con la ☒ le sole caselle interessate)

☒ di essere nato/a a OSTUNI

(Prov. BR) il 06-10-1937

☒ di essere residente nel Comune di OSTUNI

via F. BAGNULO

n. 12

☒ di essere cittadino/a italiano/a; oppure

☒ di godere dei diritti civili e politici;

☒ di essere di stato civile VEDOVA

(Indicare lo stato civile: celibe, nubile, coniugato/a con; vedovo/a di; di stato libero)

☒ di convivere in famiglia composta dalle persone appresso generalizzate:

Num. D'ord.	COGNOME E NOME	NASCITA		Rapporto Di parentela
		LUOGO	DATA	
1	SEMERANO NICOLA	OSTUNI	30-04-1973	FIGLIO
2	SEMERANO ARCAANGELO	OSTUNI	30-04-1973	FIGLIO

☒ di essere vivente,

☐ che il giorno

(attestare: la nascita del figlio; decesso del coniuge; dell'ascendente e discendente)

☐ di essere iscritto/a nel seguente albo/elenco tenuto dalla pubblica amministrazione:

☐ di appartenere all'ordine professionale

☐ di essere in possesso del titolo di studio di

Conseguito presso l'Istituto nell'anno

☐ di avere

(qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica)

☐ di avere la seguente situazione reddituale o economica per l'anno:

☐ 14 di aver assolto i seguenti obblighi contributivi:.....

(con l'indicazione dell'ammontare corrisposto)

☐ 15 di essere in possesso del seguente numero del codice fiscale, della partita IVA e di qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria:.....

☐ 16 di trovarsi nel seguente stato di disoccupazione:.....

☒ 17 di essere pensionato..... categoria.....

☐ 18 di essere studente.....

☐ 19 di essere.....
(legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili)

☐ 20 di essere iscritto presso l'Associazione/Formazione sociale.....

☐ 21 di ritrovarsi, agli effetti degli obblighi militari, nella posizione di
(tutte le situazioni relative all'adempimento degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio)

☐ 22 di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

☐ 23 di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

☐ 24 di vivere a carico di.....

☐ 25
(altri dati a diretta conoscenza dell'interessato contenuti nei registri dello stato civile)

☐ 26 di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

La presente dichiarazione viene resa per i numeri.....

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

OSWNI, n. 08-02-649.

IL/LA DICHIARANTE

Monopoli Maria Domenico

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.