

Spett.le Prefettura  
BRINDISI  
e p.c.

ARCA Nord Salento  
BRINDISI



Oggetto: sostituzione alloggio edilizia residenziale

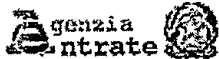
Il Sottoscritto sig. D'AMICO Vincenzo in data 05/06/2015 gli  
veniva assegnato l'alloggio di via STRADA CONTARDO scala A int 12  
piano 5 per problemi di infiltrazioni d'acqua piovana chiede che  
venga sostituito con altra assegnazione concordata con l'ARCA di  
via PAOLO BORSELLINO c'2 scala C int 4 piano 1  
LOTTO 34 GARAGE SUB 192

Brindisi 09/06/2015

il richiedente

D'AMICO Vincenzo

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

|                                                      |  |                                                 |                                                                      |                                                             |                                                   |
|------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <b>CONTRIBUENTE</b>                                  |  | Dichiarante <input checked="" type="checkbox"/> | Coniuge dichiarante <input type="checkbox"/>                         | Dichiarazione congiunta <input type="checkbox"/>            | Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/>  |
| CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)       |  | Soggetto fiscalmente a carico di altri          |                                                                      | 730 integrativo                                             | 730 senza sostituto                               |
| DMCVCN61T14B180J                                     |  |                                                 |                                                                      |                                                             |                                                   |
| COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) |  | NOME                                            |                                                                      | SESSO (M o F)                                               |                                                   |
| D'AMICO                                              |  | VINCENZO                                        |                                                                      | M                                                           |                                                   |
| DATI DEL CONTRIBUENTE                                |  | DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO                | COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA                                   | PROVINCIA (sigla)                                           | TUTELATO/A MINORE                                 |
|                                                      |  | 14 12 1961                                      | BRINDISI                                                             | BR                                                          | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| RESIDENZA ANAGRAFICA                                 |  | COMUNE                                          | PROVINCIA (sigla)                                                    | C.A.P.                                                      |                                                   |
|                                                      |  |                                                 |                                                                      |                                                             |                                                   |
| TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)                        |  | INDIRIZZO                                       |                                                                      | NUM. CIVICO                                                 |                                                   |
|                                                      |  |                                                 |                                                                      |                                                             |                                                   |
| FRAZIONE                                             |  | DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO          | Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/> |                                                             |                                                   |
|                                                      |  |                                                 |                                                                      |                                                             |                                                   |
| TELEFONO E POSTA ELETTRONICA                         |  | TELEFONO PREFISSO                               | NUMERO                                                               | CELLULARE                                                   | INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA                    |
|                                                      |  |                                                 |                                                                      |                                                             |                                                   |
| DOMICILIO FISCALE                                    |  | COMUNE                                          | PROVINCIA (sigla)                                                    | Casi particolari add. Je regionale <input type="checkbox"/> |                                                   |
| AL 01/01/2014                                        |  | BRINDISI (B180)                                 | BR                                                                   |                                                             |                                                   |
| DOMICILIO FISCALE                                    |  | COMUNE                                          | PROVINCIA (sigla)                                                    |                                                             |                                                   |
| AL 01/01/2015                                        |  |                                                 |                                                                      |                                                             |                                                   |

## FAMILIARI A CARICO

| BARRARE LA CASELLA                       | CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico) | MESIA CARICO | MINORE DI 3 ANNI | %   | DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI | PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------|-----|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| C = Coniuge                              |                                                                                      |              |                  |     |                                   |                                                                  |
| F1 = Primo figlio                        |                                                                                      |              |                  |     |                                   |                                                                  |
| F = Figlio                               |                                                                                      |              |                  |     |                                   |                                                                  |
| A = Altro                                |                                                                                      |              |                  |     |                                   |                                                                  |
| D = Figlio con disabilità                |                                                                                      |              |                  |     |                                   |                                                                  |
| 1. <input checked="" type="checkbox"/> C | MGGGRL65D59B180X                                                                     | 6            |                  |     |                                   |                                                                  |
| 2. <input checked="" type="checkbox"/> F | DMCCLD91P65B180J                                                                     | 12           |                  | 100 |                                   |                                                                  |
| 3. <input type="checkbox"/> F            |                                                                                      |              |                  |     |                                   |                                                                  |
| 4. <input type="checkbox"/> F            |                                                                                      |              |                  |     |                                   |                                                                  |
| 5. <input type="checkbox"/> F            |                                                                                      |              |                  |     |                                   |                                                                  |

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

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

|                                     |  |                          |                                |             |             |                                                              |
|-------------------------------------|--|--------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|--------------------------------------------------------------|
| COGNOME, e NOME o DENOMINAZIONE     |  | CODICE FISCALE           | COMUNE                         | NUM. CIVICO | C.A.P.      | MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO <input type="checkbox"/> |
| DCSII - CED LATINA                  |  | 91009730598              | LATINA                         | 270         | 04100       |                                                              |
| PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) |  | INDIRIZZO                | NUM. CIVICO                    |             | C.A.P.      |                                                              |
| LT VIA                              |  | PIER LUIGI NERVI         | 270                            |             | 04100       |                                                              |
| FRAZIONE                            |  | NUMERO DI TELEFONO / FAX | INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA |             | CODICE SEDE |                                                              |
|                                     |  | 0773682001               |                                |             |             |                                                              |

## 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   | S | % |                                          |                  |                                                |                |                           |
| A1      | ,00                |        | ,00             |          |   |   | ,00                                      |                  | <input type="checkbox"/>                       |                |                           |
| A2      | ,00                |        | ,00             |          |   |   | ,00                                      |                  | <input type="checkbox"/>                       |                |                           |
| A3      | ,00                |        | ,00             |          |   |   | ,00                                      |                  | <input type="checkbox"/>                       |                |                           |
| A4      | ,00                |        | ,00             |          |   |   | ,00                                      |                  | <input type="checkbox"/>                       |                |                           |
| A5      | ,00                |        | ,00             |          |   |   | ,00                                      |                  | <input type="checkbox"/>                       |                |                           |
| A6      | ,00                |        | ,00             |          |   |   | ,00                                      |                  | <input type="checkbox"/>                       |                |                           |
| A7      | ,00                |        | ,00             |          |   |   | ,00                                      |                  | <input type="checkbox"/>                       |                |                           |
| A8      | ,00                |        | ,00             |          |   |   | ,00                                      |                  | <input type="checkbox"/>                       |                |                           |

## SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE**QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

## SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTESEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEFSEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEFSEZIONE V- BONUS IRPEF**QUADRO D ALTRI REDDITI**

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

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATACodice fiscale contribuente: DMCVCN61T14B180J

## QUADRO E ONERI E SPESE

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

|    |                                                             |                                   |                 |     |                                                                         |     |
|----|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------|-----|-------------------------------------------------------------------------|-----|
| E1 | SPESA SANITARIE                                             | Spesa patologia esenti            | SPESA SANITARIE | E7  | INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE |     |
|    |                                                             | 00 Ratazione (barrare la casella) | 3.015,00        |     |                                                                         | ,00 |
| E2 | SPESA SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO |                                   | ,00             | E8  | ALTRE SPESE                                                             |     |
|    |                                                             |                                   |                 |     | vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle Istruzioni                 | ,00 |
| E3 | SPESA SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'                 |                                   | ,00             | E9  | ALTRE SPESE                                                             |     |
|    |                                                             |                                   |                 |     |                                                                         | ,00 |
| E4 | SPESA VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'                   | Numero rata                       | ,00             | E10 | ALTRE SPESE                                                             |     |
|    |                                                             |                                   |                 |     |                                                                         | ,00 |
| E5 | SPESA PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA                          |                                   | ,00             | E11 | ALTRE SPESE                                                             |     |
|    |                                                             |                                   |                 |     |                                                                         | ,00 |
| E6 | SPESA SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA                    |                                   | ,00             | E12 | ALTRE SPESE                                                             |     |
|    |                                                             |                                   |                 |     |                                                                         | ,00 |

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

|     |                                                                  |                            |          |                                         |                                              |                           |
|-----|------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------|-----------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------|
| E21 | CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI                        |                            | ,00      | Contributi per previdenza complementare |                                              |                           |
|     |                                                                  |                            |          | E27                                     | DEDUCIBILITA' ORDINARIA                      |                           |
| E22 | ASSEGNO AL CONIUGE                                               | Codice fiscale del coniuge | 4.200,00 |                                         | Dedotti dal sostituto                        | Non dedotti dal sostituto |
|     | MGGGRL65D59B180X                                                 |                            |          |                                         | ,00                                          | ,00                       |
| E23 | CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI          |                            | ,00      | E28                                     | LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE              |                           |
|     |                                                                  |                            |          |                                         | ,00                                          | ,00                       |
| E24 | EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE            |                            | ,00      | E29                                     | FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO              |                           |
|     |                                                                  |                            |          |                                         | ,00                                          | ,00                       |
| E25 | SPESA MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'         |                            | ,00      | E30                                     | FAMILIARI A CARICO                           |                           |
|     |                                                                  |                            |          |                                         | ,00                                          | ,00                       |
| E26 | ALTRI ONERI DEDUCIBILI                                           | CODICE                     | ,00      | E31                                     | FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI |                           |
|     |                                                                  |                            |          |                                         | Dedotti dal sostituto                        | Non dedotti dal sostituto |
| E32 | SPESA PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONE DATE IN LOCAZIONE |                            | ,00      |                                         | Quota TFR                                    |                           |
|     |                                                                  |                            |          |                                         | ,00                                          | ,00                       |

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

|     |      |                                                  |                |                        |                        |      |                       |             |               |
|-----|------|--------------------------------------------------|----------------|------------------------|------------------------|------|-----------------------|-------------|---------------|
| E41 | ANNO | 2005/2012<br>2013/2014<br>art.18 del DL 112/2013 | CODICE FISCALE | Interventi particolari | SITUAZIONI PARTICOLARI |      |                       |             |               |
|     |      |                                                  |                |                        | Codice                 | Anno | Rideterminazione rate | NUMERO RATA | IMPORTO SPESA |
| E42 |      |                                                  |                |                        | 5                      | 6    | 7                     | 8           | 9             |
| E43 |      |                                                  |                |                        |                        |      |                       |             |               |
| E44 |      |                                                  |                |                        |                        |      |                       |             |               |

## 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 | SUBALTERNO                        |
| E52 |                  |                      |               |                                              |                          |        |            |                                   |
| E53 | ALTRI DATI       | N. d'ordine Immobile | Condominio    | CONDUTTORE (estremi registrazione contratto) | DOMANDA ACCATASTAMENTO   |        |            |                                   |
|     |                  |                      |               | DATA                                         | NUMERO                   | DATA   | NUMERO     | PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE |
|     |                  |                      |               | SERIE                                        | E SOTTONUMERO            |        |            |                                   |

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

|     |                                     |             |                       |             |                       |
|-----|-------------------------------------|-------------|-----------------------|-------------|-----------------------|
| E57 | SPESA ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI | NUMERO RATA | SPESA ARREDO IMMOBILE | NUMERO RATA | SPESA ARREDO IMMOBILE |
|     |                                     | ,00         |                       |             | ,00                   |

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

|     |                 |      |              |                  |                                       |            |             |               |
|-----|-----------------|------|--------------|------------------|---------------------------------------|------------|-------------|---------------|
| E61 | TIPO INTERVENTO | ANNO | PERIODO 2013 | CASI PARTICOLARI | PERIODO 2008<br>Rideterminazione rate | RATEAZIONE | NUMERO RATA | IMPORTO SPESA |
| E62 |                 |      |              |                  |                                       |            |             |               |
| E63 |                 |      |              |                  |                                       |            |             |               |

## 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 |
|     |                                                     |                      |     |                                                | ,00 |     |                  |

**QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI****SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2014**

|    |                                                          |   |                      |   |                                   |   |                          |   |                                                                   |   |                      |
|----|----------------------------------------------------------|---|----------------------|---|-----------------------------------|---|--------------------------|---|-------------------------------------------------------------------|---|----------------------|
| F1 | Acconto IRPEF 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24) | 1 | Prima rata           | 2 | Acconto Addizionale Comunale 2014 | 3 | Trattenuto Mod. 730/2014 | 4 | Acconto cedolare secca 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24) | 5 | Prima rata           |
|    |                                                          | 2 | Seconda o unica rata | 3 | Versato con Mod. F24              | 4 | Seconda o unica rata     | 5 | Seconda o unica rata                                              | 6 | Seconda o unica rata |
|    |                                                          |   | ,00                  |   | ,00                               |   | ,00                      |   | ,00                                                               |   | ,00                  |

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE**

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

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

|    |       |   |                              |   |                              |   |                               |    |                              |    |                              |    |                              |
|----|-------|---|------------------------------|---|------------------------------|---|-------------------------------|----|------------------------------|----|------------------------------|----|------------------------------|
| F3 | IRPEF | 1 | IRPEF                        | 2 | di cui compensata in F24     | 3 | Imposta sostitutiva quadro RT | 4  | di cui già compensata in F24 | 5  | Cedolare secca               | 6  | di cui già compensata in F24 |
|    |       | 7 | di cui già compensata in F24 | 8 | di cui già compensata in F24 | 9 | di cui già compensata in F24  | 10 | di cui già compensata in F24 | 11 | di cui già compensata in F24 | 12 | di cui già compensata in F24 |
|    |       |   | ,00                          |   | ,00                          |   | ,00                           |    | ,00                          |    | ,00                          |    | ,00                          |

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

|    |               |   |       |   |                  |   |                 |    |                                  |    |                |    |                        |
|----|---------------|---|-------|---|------------------|---|-----------------|----|----------------------------------|----|----------------|----|------------------------|
| F5 | Eventi eccez. | 1 | IRPEF | 2 | Addiz. Regionale | 3 | Addiz. Comunale | 4  | Imposta sostitutiva produttività | 5  | Cedolare secca | 6  | contributo solidarietà |
|    |               | 7 | IRPEF | 8 | Addiz. Regionale | 9 | Addiz. Comunale | 10 | Imposta sostitutiva produttività | 11 | Cedolare secca | 12 | contributo solidarietà |
|    |               |   | ,00   |   | ,00              |   | ,00             |    | ,00                              |    | ,00            |    | ,00                    |

**SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2015 E RATEAZIONE DEL SALDO 2014**

|    |                                                                     |   |                                                                              |   |                                                                                    |   |                                                                                                    |   |                                                                                                    |
|----|---------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| F6 | Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF | 1 | Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore                              | 2 | Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto addizionale comunale | 3 | Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore                                     | 4 | Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante) |
|    |                                                                     | 5 | Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca | 6 | Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore                           | 7 | Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante) | 8 | Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante) |
|    |                                                                     |   | ,00                                                                          |   | ,00                                                                                |   | ,00                                                                                                |   | ,00                                                                                                |

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

|    |                             |   |                                                |   |                               |   |                                                  |   |                               |
|----|-----------------------------|---|------------------------------------------------|---|-------------------------------|---|--------------------------------------------------|---|-------------------------------|
| F7 | Soglia esenzione saldo 2014 | 1 | Esenzione totale/altra agevolazione saldo 2014 | 2 | Soglia esenzione acconto 2015 | 3 | Esenzione totale/altra agevolazione acconto 2015 | 4 | Soglia esenzione acconto 2015 |
|    |                             | 5 | Esenzione totale/altra agevolazione saldo 2014 | 6 | Soglia esenzione acconto 2015 | 7 | Esenzione totale/altra agevolazione acconto 2015 | 8 | Soglia esenzione acconto 2015 |
|    |                             |   | ,00                                            |   | ,00                           |   | ,00                                              |   | ,00                           |

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

|    |                          |   |                       |   |                      |   |                |   |                |
|----|--------------------------|---|-----------------------|---|----------------------|---|----------------|---|----------------|
| F9 | Importi rimborsati IRPEF | 1 | Addizionale Regionale | 2 | Addizionale Comunale | 3 | Cedolare secca | 4 | Cedolare secca |
|    |                          | 5 | Addizionale Regionale | 6 | Addizionale Comunale | 7 | Cedolare secca | 8 | Cedolare secca |
|    |                          |   | ,00                   |   | ,00                  |   | ,00            |   | ,00            |

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

|     |                                  |   |                                |   |                             |   |                            |    |                            |    |                            |    |                            |
|-----|----------------------------------|---|--------------------------------|---|-----------------------------|---|----------------------------|----|----------------------------|----|----------------------------|----|----------------------------|
| F11 | Importi rimborsati del sostituto | 1 | Ulteriore detrazione per figli | 2 | Detrazioni canoni locazione | 3 | Restituzione bonus fiscale | 4  | Restituzione bonus fiscale | 5  | Restituzione bonus fiscale | 6  | Restituzione bonus fiscale |
|     |                                  | 7 | Ulteriore detrazione per figli | 8 | Detrazioni canoni locazione | 9 | Restituzione bonus fiscale | 10 | Restituzione bonus fiscale | 11 | Restituzione bonus fiscale | 12 | Restituzione bonus fiscale |
|     |                                  |   | ,00                            |   | ,00                         |   | ,00                        |    | ,00                        |    | ,00                        |    | ,00                        |

**QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA****SEZIONE I - CREDITI D'IMPOSTA RELATIVI AI FABBRICATI**

|    |                               |   |                                  |   |                   |   |                                |   |                                                               |
|----|-------------------------------|---|----------------------------------|---|-------------------|---|--------------------------------|---|---------------------------------------------------------------|
| G1 | Credito riacquisto prima casa | 1 | residuo precedente dichiarazione | 2 | credito anno 2014 | 3 | di cui compensato nel mod. F24 | 4 | Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni) |
|    |                               | 5 | residuo precedente dichiarazione | 6 | credito anno 2014 | 7 | di cui compensato nel mod. F24 | 8 | Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni) |
|    |                               |   | ,00                              |   | ,00               |   | ,00                            |   | ,00                                                           |

**SEZIONE II - CREDITO D'IMPOSTA REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

|    |                    |   |                           |   |                   |   |                               |   |           |    |                                |
|----|--------------------|---|---------------------------|---|-------------------|---|-------------------------------|---|-----------|----|--------------------------------|
| G3 | Anno anticipazione | 1 | Reintegro Totale/Parziale | 2 | Somma reintegrata | 3 | Residuo precedente dichiaraz. | 4 | Anno 2014 | 5  | di cui compensato nel mod. F24 |
|    |                    | 6 | Reintegro Totale/Parziale | 7 | Somma reintegrata | 8 | Residuo precedente dichiaraz. | 9 | Anno 2014 | 10 | di cui compensato nel mod. F24 |
|    |                    |   | ,00                       |   | ,00               |   | ,00                           |   | ,00       |    | ,00                            |

**SEZIONE III - CREDITO D'IMPOSTA PER REDDITI PRODOTTI ALL' ESTERO**

|    |                     |   |               |   |                |   |                                                   |   |                                             |
|----|---------------------|---|---------------|---|----------------|---|---------------------------------------------------|---|---------------------------------------------|
| G4 | Codice Stato estero | 1 | Anno          | 2 | Reddito estero | 3 | Imposta estera                                    | 4 | Reddito complessivo                         |
|    |                     | 5 | Imposta lorda | 6 | Imposta netta  | 7 | Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni | 8 | di cui relativo allo Stato estero di col. 1 |
|    |                     |   |               |   | ,00            |   | ,00                                               |   | ,00                                         |

**SEZIONE IV - CREDITO D'IMPOSTA PER GLI IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO**

|    |                       |   |                |   |             |   |                |   |                                  |
|----|-----------------------|---|----------------|---|-------------|---|----------------|---|----------------------------------|
| G5 | Abitazione principale | 1 | Codice fiscale | 2 | Numero rata | 3 | Totale credito | 4 | Residuo precedente dichiarazione |
|    |                       | 5 | Codice fiscale | 6 | Numero rata | 7 | Totale credito | 8 | Residuo precedente dichiarazione |
|    |                       |   |                |   |             |   | ,00            |   | ,00                              |

**SEZIONE V - CREDITO D'IMPOSTA PER INCREMENTO OCCUPAZIONE**

|    |                               |   |                                |   |           |   |                                |
|----|-------------------------------|---|--------------------------------|---|-----------|---|--------------------------------|
| G7 | Residuo precedente dichiaraz. | 1 | di cui compensato nel mod. F24 | 2 | Anno 2014 | 3 | di cui compensato nel mod. F24 |
|    |                               | 4 | di cui compensato nel mod. F24 | 5 | Anno 2014 | 6 | di cui compensato nel mod. F24 |
|    |                               |   | ,00                            |   | ,00       |   | ,00                            |

**SEZIONE VII - CREDITO D'IMPOSTA PER EROGAZIONI CULTURA**

|    |              |   |                                |   |           |   |                                |
|----|--------------|---|--------------------------------|---|-----------|---|--------------------------------|
| G9 | Spese totali | 1 | di cui compensato nel mod. F24 | 2 | Anno 2014 | 3 | di cui compensato nel mod. F24 |
|    |              | 4 | di cui compensato nel mod. F24 | 5 | Anno 2014 | 6 | di cui compensato nel mod. F24 |
|    |              |   | ,00                            |   | ,00       |   | ,00                            |

**QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE**

|    |                                                                                                                              |   |        |   |                                                                                                                                                                       |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| I1 | Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730 | 1 | oppure | 2 | 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) |
|    |                                                                                                                              | 3 | oppure | 4 | 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    |   | ,00                                                                                                                                                                   |

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

N. modelli compilati

1

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

D'AMICO VINCENZO

**AGENZIA DELLE ENTRATE**  
**MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O**  
**PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO**  
**REDDITI 2014**

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

Modello 730 integrativo

|           |           |
|-----------|-----------|
| pagina n. | di pagine |
| 1         | 1         |

SI DICHIARA CHE

|                    |                  |                                    |
|--------------------|------------------|------------------------------------|
| COGNOME<br>D'AMICO | NOME<br>VINCENZO | CODICE FISCALE<br>DMCVCN61T14B180J |
| COGNOME            | NOME             | CODICE FISCALE                     |

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 19/05/2015 LA DICHIARAZIONE

MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014, 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 ALLA 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,

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  |
|-------------------------------------------------------------------------------|------|----------|
| ASSEGNO CORRISPOSTO AL CONIUGE - ONERI DEDUCIBILI E22                         |      | 4.200,00 |
| SCONTRINI/AUTODICHIARAZIONE ACQUISTO FARMACI DA BANCO                         | N. 3 | 69,00    |
| ACQUISTO/AFFITTO PROTESI/ATTREZZATURE SANITARIE                               | N. 8 | 2.800,00 |
| ANALISI INDAGINI RADIOSCOPICHE RICERCHE APPLICAZIONI TERAPIE                  | N. 2 | 59,00    |
| PRESTAZIONI MEDICHE SPECIALISTICHE                                            | N. 2 | 87,00    |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - RITENUTE EFFETTUATE               |      | 4.293,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE' C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2014  |      | 153,00   |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA  |      | 371,00   |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2014 |      | 63,00    |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA               |      |          |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2015 |      | 65,00    |

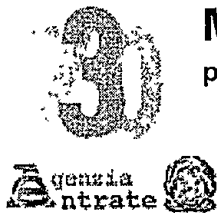
FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O  
 DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

**CAAF** Srl  
 Albo CAAF n. 0027  
 Modello 730

CALÒ CARDUCCI ROBERTA

D'AMICO VINCENZO

FIRMA DEL CONTRIBUENTE



# MODELLO 730-3 redditi 2014

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

160740001

Modello N. 1

☐ 730 rettificativo ☐ 730 integrativo

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

☐ Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

| DICHIARAZIONE PRECOMPILATA                     | DICHIARAZIONE NON PRECOMPILATA                                        |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Accettata             | <input type="checkbox"/> Sostituto, CAF o professionista non delegato |
| <input checked="" type="checkbox"/> Modificata | <input type="checkbox"/> Dichiarazione precompilata non presente      |

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO 04432921007 CAF CIA S.R.L. 160740001 00027

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE NSNFNC63D14E472P ANSANELLI FRANCESCO

DICHIARANTE DMCVCN61T14B180J D'AMICO VINCENZO

CONIUGE DICHIARANTE

| RIEPILOGO DEI REDDITI                               |                                                                                        | 1 DICHIARANTE | 2 CONIUGE |
|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------|
| 1                                                   | REDDITI DOMINICALI                                                                     | ,00           | ,00       |
| 2                                                   | REDDITI AGRARI                                                                         | ,00           | ,00       |
| 3                                                   | REDDITI DEI FABBRICATI                                                                 | ,00           | ,00       |
| 4                                                   | REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI                                              | 26.988,00     | ,00       |
| 5                                                   | ALTRI REDDITI                                                                          | ,00           | ,00       |
| 6                                                   | IMPONIBILE CEDOLARE SECCA                                                              | ,00           | ,00       |
| 7                                                   | Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)                        | 384,00        | ,00       |
| CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA |                                                                                        | 1 DICHIARANTE | 2 CONIUGE |
| 11                                                  | REDDITO COMPLESSIVO                                                                    | 27.372,00     | ,00       |
| 12                                                  | Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)                      | 384,00        | ,00       |
| 13                                                  | ONERI DEDUCIBILI                                                                       | 4.200,00      | ,00       |
| 14                                                  | REDDITO IMPONIBILE                                                                     | 22.788,00     | ,00       |
| 15                                                  | Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta        | ,00           | ,00       |
| 16                                                  | IMPOSTA LORDA                                                                          | 5.553,00      | ,00       |
| CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA              |                                                                                        | 1 DICHIARANTE | 2 CONIUGE |
| 21                                                  | Detrazione per coniuge a carico                                                        | 345,00        | ,00       |
| 22                                                  | Detrazione per figli a carico                                                          | 680,00        | ,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                                            | 1.024,00      | ,00       |
| 26                                                  | Detrazione per redditi di pensione                                                     | ,00           | ,00       |
| 27                                                  | Detrazione per redditi assimilati e quelli di lavoro dipendente e altri redditi        | ,00           | ,00       |
| 28                                                  | Detrazione oneri ed erogazioni liberali                                                | 548,00        | ,00       |
| 29                                                  | Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio                    | ,00           | ,00       |
| 30                                                  | Detrazione spese arredo immobili ristrutturati                                         | ,00           | ,00       |
| 31                                                  | Detrazione spese per interventi di risparmio energetico                                | ,00           | ,00       |
| 32                                                  | Detrazioni inquinanti con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani | ,00           | ,00       |
| 33                                                  | Altre detrazioni d'imposta                                                             | ,00           | ,00       |
| 41                                                  | Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa                                   | ,00           | ,00       |
| 42                                                  | Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione                                    | ,00           | ,00       |
| 43                                                  | Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione                               | ,00           | ,00       |
| 44                                                  | Credito d'imposta per mediazioni                                                       | ,00           | ,00       |
| 48                                                  | TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA                                                  | 2.597,00      | ,00       |
| CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA    |                                                                                        | 1 DICHIARANTE | 2 CONIUGE |
| 51                                                  | IMPOSTA NETTA                                                                          | 2.956,00      | ,00       |
| 52                                                  | Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo                                   | ,00           | ,00       |
| 53                                                  | Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo                          | ,00           | ,00       |
| 54                                                  | Credito d'imposta per imposte pagate all'estero                                        | ,00           | ,00       |
| 55                                                  | Credito d'imposta per erogazioni cultura                                               | ,00           | ,00       |
| 56                                                  | Credito d'imposta per canoni non percepiti                                             | ,00           | ,00       |
| 57                                                  | Crediti residui per detrazioni incapienti                                              | ,00           | ,00       |
| 58                                                  | RITENUTE                                                                               | 4.293,00      | ,00       |
| 60                                                  | DIFFERENZA                                                                             | -1.337,00     | ,00       |
| 61                                                  | ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE                         | ,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 |                                                                             | 1 | DICHIARANTE | 2 | CONIUGE |
|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---|-------------|---|---------|
| 71                                                       | REDDITO IMPONIBILE                                                          |   | 22.788,00   |   | ,00     |
| 72                                                       | ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA                                      |   | 311,00      |   | ,00     |
| 73                                                       | ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE             |   | 371,00      |   | ,00     |
| 74                                                       | ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE          |   | ,00         |   | ,00     |
| 75                                                       | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA                                       |   | 182,00      |   | ,00     |
| 76                                                       | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA  |   | 216,00      |   | ,00     |
| 77                                                       | ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE           |   | ,00         |   | ,00     |
| 78                                                       | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015                                 |   | 55,00       |   | ,00     |
| 79                                                       | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE |   | 65,00       |   | ,00     |
| CEDOLARE SECCA LOCAZIONI                                 |                                                                             | 1 | DICHIARANTE | 2 | CONIUGE |
| 81                                                       | CEDOLARE SECCA DOVUTA                                                       |   | ,00         |   | ,00     |
| 82                                                       | ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE          |   | ,00         |   | ,00     |
| 83                                                       | ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2014                                  |   | ,00         |   | ,00     |
| CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ                                |                                                                             | 1 | DICHIARANTE | 2 | CONIUGE |
| 84                                                       | BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ                                   |   | ,00         |   | ,00     |
| 85                                                       | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ DOVUTO                                            |   | ,00         |   | ,00     |
| 86                                                       | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE                   |   | ,00         |   | ,00     |

| LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE |                                                         | Codice Regione/ Comune | 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                      | 1.337,00 | ,00                                           | 1.337,00             | ,00                    | ,00                           |
| 92                                         | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF                             | 14                     | ,00                      | 60,00    | ,00                                           | 60,00                | ,00                    | ,00                           |
| 93                                         | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF                              | B180                   | ,00                      | 34,00    | ,00                                           | 34,00                | ,00                    | ,00                           |
| 94                                         | PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015                           |                        |                          |          |                                               |                      |                        | ,00                           |
| 95                                         | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015                 |                        |                          |          |                                               |                      |                        | ,00                           |
| 96                                         | ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA                 |                        |                          |          |                                               |                      | ,00                    | ,00                           |
| 97                                         | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015                       |                        |                          |          |                                               |                      |                        | ,00                           |
| 98                                         | IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITÀ             |                        |                          |          |                                               |                      | ,00                    | ,00                           |
| 99                                         | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI                                |                        | ,00                      | ,00      | ,00                                           | ,00                  | ,00                    | ,00                           |
| 100                                        | PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015                  |                        |                          |          |                                               |                      |                        | ,00                           |
| 101                                        | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA PER IL 2015 |                        |                          |          |                                               |                      |                        | ,00                           |
| 102                                        | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ                               |                        |                          |          |                                               |                      |                        | ,00                           |

| LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE |                                                             | 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 2015                               |                        |                          |         |                                               |                      |                        | ,00                           |
| 115                                    | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015                     |                        |                          |         |                                               |                      |                        | ,00                           |
| 116                                    | ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA                     |                        |                          |         |                                               |                      | ,00                    | ,00                           |
| 117                                    | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015                           |                        |                          |         |                                               |                      |                        | ,00                           |
| 118                                    | IMPOSTA SOSTITUTIVA SOMME PER INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ |                        |                          |         |                                               |                      | ,00                    | ,00                           |
| 119                                    | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI                                    |                        | ,00                      | ,00     | ,00                                           | ,00                  | ,00                    | ,00                           |
| 120                                    | PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015                      |                        |                          |         |                                               |                      |                        | ,00                           |
| 121                                    | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015            |                        |                          |         |                                               |                      |                        | ,00                           |
| 122                                    | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ                                   |                        |                          |         |                                               |                      | ,00                    | ,00                           |

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA

| ALTRI DATI |                                                                                             | 1                                  | DICHIARANTE               | 2     | CONIUGE            |       |                    |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------|-------|--------------------|-------|--------------------|
| 130        | Residuo credito d'imposta per erogazione cultura                                            |                                    | ,00                       |       | ,00                |       |                    |
| 131        | Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione |                                    | ,00                       |       | ,00                |       |                    |
| 132        | Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione  |                                    | ,00                       |       | ,00                |       |                    |
| 133        | Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo                       |                                    | ,00                       |       | ,00                |       |                    |
| 134        | Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione                            |                                    | ,00                       |       | ,00                |       |                    |
| 135        | Residuo credito d'imposta per mediazioni                                                    |                                    | ,00                       |       | ,00                |       |                    |
| 136        | Totale spese sanitarie rimborsate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)          |                                    | ,00                       |       | ,00                |       |                    |
| 137        | Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)   |                                    | 27.372,00                 |       | ,00                |       |                    |
| 138        | ACCONTO IRPEF 2015                                                                          | Reddito complessivo                | ,00                       |       | ,00                |       |                    |
| 139        | CASI PARTICOLARI                                                                            | Importo su cui calcolare l'acconto | ,00                       |       | ,00                |       |                    |
| 145        | Crediti per imposte pagate all'estero                                                       | Anno                               | Totale credito utilizzato | Stato | Credito utilizzato | Stato | Credito utilizzato |
| 146        |                                                                                             | DICHIARANTE                        | ,00                       |       | ,00                |       | ,00                |
|            |                                                                                             | CONIUGE DICHIARANTE                | ,00                       |       | ,00                |       | ,00                |
| 147        | Redditi fondiari non imponibili                                                             |                                    | ,00                       |       | ,00                |       |                    |
| 148        | Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)                                 |                                    | ,00                       |       | ,00                |       |                    |
| 149        | Residuo deduzione somme restituite                                                          |                                    | ,00                       |       | ,00                |       |                    |

## RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

## IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD 730 ORDINARIO

| 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<br>Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre<br>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).<br>Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre.<br>Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i rigli da 231 a 245                                                                                                                                                                          |      |                            | ,00                       | ,00                        |                       |        |
|                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |                            |                           | CREDITO                    |                       |        |
| 163                                                                             | IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA<br>Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                            |                           | 1.431,00                   |                       |        |
| 164                                                                             | IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari)<br><small>Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni). L'importo del rimborso sarà diminuito dell'importo dovuto a titolo di secondo o unico acconto.</small> |      |                            |                           | ,00                        |                       |        |
| IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      | 1<br>CODICE REGIONE/COMUNE | 3<br>RIMBORSO DICHIARANTE | 4<br>CODICE REGIONE/COMUNE | 5<br>RIMBORSO CONIUGE | TOTALE |
| 171                                                                             | IRPEF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |                            | ,00                       |                            | ,00                   | ,00    |
| 172                                                                             | ADDITIONALE REGIONALE IRPEF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |                            | ,00                       |                            | ,00                   | ,00    |
| 173                                                                             | ADDITIONALE COMUNALE IRPEF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |                            | ,00                       |                            | ,00                   | ,00    |
| 174                                                                             | ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                            | ,00                       |                            | ,00                   | ,00    |
| 175                                                                             | IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |                            | ,00                       |                            | ,00                   | ,00    |
| 176                                                                             | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |                            | ,00                       |                            | ,00                   | ,00    |
| 177                                                                             | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |                            | ,00                       |                            | ,00                   | ,00    |
| 178                                                                             | IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |                            |                           |                            |                       | ,00    |
| 179                                                                             | IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari)<br><small>Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni).</small>                                                                                                |      |                            |                           |                            |                       | ,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) | DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro) |
| 191                                            | IRPEF                                         | 4001                | 2014                  | ,00                   | ,00                                                          |
| 192                                            | ADDITIONALE REGIONALE IRPEF                   | 3801                | 2014                  | ,00                   | ,00                                                          |
| 193                                            | ADDITIONALE COMUNALE IRPEF                    | 3844                | 2014                  | ,00                   | ,00                                                          |
| 194                                            | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI                      | 1842                | 2014                  | ,00                   | ,00                                                          |
| 195                                            | SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA          | 4200                | 2014                  |                       | ,00                                                          |
| 196                                            | MODELLO 730 IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA' | 1816                | 2014                  |                       | ,00                                                          |
| 197                                            | INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'        | 1683                | 2014                  |                       | ,00                                                          |
| 198                                            | TOTALE                                        |                     |                       | ,00                   | ,00                                                          |

| CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24 |                                               |                     |                       |                       |                                                              |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------|
|                                                | CODICE TRIBUTO                                | ANNO DI RIFERIMENTO | CODICE REGIONE/COMUNE | CREDITO (DA QUADRO I) | DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro) |
| 211                                            | IRPEF                                         | 4001                | 2014                  | ,00                   | ,00                                                          |
| 212                                            | ADDITIONALE REGIONALE IRPEF                   | 3801                | 2014                  | ,00                   | ,00                                                          |
| 213                                            | ADDITIONALE COMUNALE IRPEF                    | 3844                | 2014                  | ,00                   | ,00                                                          |
| 214                                            | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI                      | 1842                | 2014                  | ,00                   | ,00                                                          |
| 215                                            | SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA          | 4200                | 2014                  |                       | ,00                                                          |
| 216                                            | MODELLO 730 IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA' | 1816                | 2014                  |                       | ,00                                                          |
| 217                                            | INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'        | 1683                | 2014                  |                       | ,00                                                          |
| 218                                            | TOTALE                                        |                     |                       | ,00                   | ,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 |     |
| 231                                                         | IRPEF                                                             | 4001                | 2014                  |                    | ,00 |
| 232                                                         | ADDITIONALE REGIONALE IRPEF                                       | 3801                | 2014                  |                    | ,00 |
| 233                                                         | ADDITIONALE COMUNALE IRPEF                                        | 3844                | 2014                  |                    | ,00 |
| 234                                                         | PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015                                     | 4033                | 2015                  |                    | ,00 |
| 235                                                         | ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA                                   | 4200                | 2014                  |                    | ,00 |
| 236                                                         | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015                                 | 3843                | 2015                  |                    | ,00 |
| 237                                                         | IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'                                 | 1816                | 2014                  |                    | ,00 |
| 238                                                         | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI                                          | 1842                | 2014                  |                    | ,00 |
| 239                                                         | PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015                            | 1840                | 2015                  |                    | ,00 |
| 240                                                         | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'                                        | 1683                | 2014                  |                    | ,00 |
| 241                                                         | Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante |                     |                       |                    |     |
| 242                                                         | ADDITIONALE REGIONALE IRPEF                                       | 3801                | 2014                  |                    | ,00 |
| 243                                                         | ADDITIONALE COMUNALE IRPEF                                        | 3844                | 2014                  |                    | ,00 |
| 244                                                         | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015                                 | 3843                | 2015                  |                    | ,00 |
| IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE                               |                                                                   |                     |                       |                    |     |
| 244                                                         | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015                           | 4034                | 2015                  |                    | ,00 |
| 245                                                         | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015                  | 1841                | 2015                  |                    | ,00 |

MESSAGGI

D) Scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF: CHIESA CATTOLICA  
D) Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF: ONLUS - Cod Fiscale: 02181790748  
D) Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E01 e/o E02 sono -  
\*state ridotte di euro 129 ai sensi di legge, importo originariamente dichiarato rigo E1 colonna-  
\*1 0, E1 colonna 2, 3015, E2 110  
D) Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti p-  
\*olitici

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2015  
E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME

D'AMICO

NOME

VINCENZO

CODICE FISCALE

DMCVCN61T14B180J

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA

19/05/2015

LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.F.

O

CAF CIA S.R.L.

 Srl

PROFESSIONISTA ABILITATO

Albo CAAF n. 0027  
Modello 730

D'AMICO VINCENZO

FIRMA

# MODELLO 730-1 redditi 2014

## 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. 730/2015 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)

D M C V C N 6 1 T 1 4 B 1 8 0 J

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

**DATI  
ANAGRAFICI**

D'AMICO

VINCENZO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

14

12

1961

BRINDISI

BR

**LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE  
DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.  
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E 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

### 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.

CODICE FISCALE

D M C V C N 6 1 T 1 4 B 1 8 0 J

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)**

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI  
NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE  
SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO  
NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA \* \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) **02181790748**

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA,  
PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI

FIRMA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE  
AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO  
UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' 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.

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196 del 30/6/2003, denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali".  
Al fine del trattamento dei Suoi dati personali il Caf Cia Srl, la Società convenzionata, o lo studio professionale con mandato di rappresentanza**

**Desideriamo informarLa che:**

il trattamento dei dati avverrà tramite strumenti elettronici e cartacei e sarà affidato agli incaricati, secondo le modalità di legge, con l'impiego di misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza del soggetto interessato cui i dati si riferiscono ed evitare l'indebito accesso a soggetti terzi od a personale non autorizzato.

- 1) i dati personali, anche sensibili (ai sensi dell'art. 4 comma 1 lettera d) d.lgs. 196/03) o giudiziari (ai sensi dell'art. 4 comma 1 lettera e) d.lgs. 196/03), sono richiesti o raccolti allo scopo di erogare tutti i servizi resi dal Caf-Cia S.r.l., Società convenzionata o studi professionali con mandato di rappresentanza per le seguenti finalità del trattamento:

- a) Adempimenti di obblighi tributari, erogazione dei servizi di assistenza fiscale ed assistenziali fino al termine legale previsto dalla legge. Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.a) è obbligatorio ed un eventuale rifiuto impedirebbe l'erogazione dei servizi richiesti.

Firma dell'interessato D'AMICO VINCENZO

Firma dell'interessato \_\_\_\_\_

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

NON ACCONSENTO Firma dell'interessato \_\_\_\_\_

ACCONSENTO Firma dell'interessato \_\_\_\_\_

NON ACCONSENTO Firma dell'interessato \_\_\_\_\_

ACCONSENTO Firma dell'interessato \_\_\_\_\_

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

Firma dell'interessato D'AMICO VINCENZO

Firma dell'interessato \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

- 3) I dati personali non sono soggetti a diffusione

- 4) I dati personali non sono trasferiti all'estero.

Titolare del Trattamento è la Società CAF CIA s.r.l.

Responsabile del trattamento è la società CIA SERVIZI BR SRL

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

Il sottoscritto D'AMICO VINCENZO

codice fiscale

DMCVCN61T14B180J

e il coniuge \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

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

### DICHIARA

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

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

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità per colpa grave che la documentazione consegnata per l'elaborazione della presente dichiarazione modello 730/2015 è vera e completa e corrisponde ai dati patrimoniali e reddituali del sottoscritto e che le condizioni soggettive che danno diritto a detrazioni e deduzioni sono vere.

In fede.

Firma D'AMICO VINCENZO

Data 19/05/2015

Firma \_\_\_\_\_

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

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il Sottoscritto D'AMICO VINCENZO, codice fiscale DMCVCN61T14B180J  
delega il CAF CIA S.R.L. a richiedere e a ritirare  
anche su supporto informatico, i dati contenuti nel CUD, relativi ai redditi 2014 e  
anni successivi

Firma D'AMICO VINCENZO

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

SOGGETTO EMITTENTE:

CIA SERVIZI BR SRL  
PIAZZA CAIROLI 5  
72100 BRINDISI (BR)

Codice fiscale      Partita IVA  
01523260741      01523260741

SPETT.LE/EGR. SIG.

D'AMICO VINCENZO  
VIALE GRECIA 96  
72100 BRINDISI (BR)  
DMCVCN61T14B180J

N°

DATA

DESCRIZIONE

TOTALE



Codice fiscale contribuente: DMCVCN61T14B180J

Il sottoscritto D'AMICO VINCENZO codice fiscale DMCVCN61T14B180J  
 ed il coniuge \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
 delegano il CAF CIA S.R.L. (ISCR. ALBO 00027)  
 (di seguito denominato CAF) a richiedere ed a ritirare anche su supporto informatico, i dati contenuti nel CUD, relativi ai redditi  
 2009 ed anni successivi.  
 Firma D'AMICO VINCENZO Firma \_\_\_\_\_

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

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196 del 30/6/2003, denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali".**  
 Al fine del trattamento dei Suoi dati personali il Caf Cia Srl, la Società convenzionata, o lo studio professionale con mandato di rappresentanza

**Desideriamo informarLa che:**

il trattamento dei dati avverrà tramite strumenti elettronici e cartacei e sarà affidato agli incaricati, secondo le modalità di legge, con l'impiego di misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza del soggetto interessato cui i dati si riferiscono ed evitare l'indebito accesso a soggetti terzi od a personale non autorizzato.

1) i dati personali, anche sensibili (ai sensi dell'art. 4 comma 1 lettera d) d.lgs. 196/03) o giudiziari (ai sensi dell'art. 4 comma 1 lettera e) d.lgs. 196/03), sono richiesti o raccolti allo scopo di erogare tutti i servizi resi dal Caf-Cia S.r.l., Società convenzionata o studi professionali con mandato di rappresentanza per le seguenti finalità del trattamento:

a) Adempimenti di obblighi tributari, erogazione dei servizi di assistenza fiscale ed assistenziali fino al termine legale previsto dalla legge. Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.a) è obbligatorio ed un eventuale rifiuto impedirebbe l'erogazione dei servizi richiesti.

Firma dell'interessato D'AMICO VINCENZO

Firma dell'interessato \_\_\_\_\_

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

NON ACCONSENTO Firma dell'interessato \_\_\_\_\_

ACCONSENTO Firma dell'interessato \_\_\_\_\_

NON ACCONSENTO Firma dell'interessato \_\_\_\_\_

ACCONSENTO Firma dell'interessato \_\_\_\_\_

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

Firma dell'interessato D'AMICO VINCENZO

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

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

Firma dell'interessato \_\_\_\_\_

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

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

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

IV. Società di manutenzione hardware e software

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

- Strutture Cia Nazionali e territoriali, Società, Istituti e Associazioni del gruppo Cia;

- Uffici postali per l'invio di documentazione;

- Società di manutenzione Hardware e Software

3) I dati personali non sono soggetti a diffusione

4) I dati personali non sono trasferiti all'estero.

Titolare del Trattamento è la Società CAF CIA s.r.l.

Responsabile del trattamento è la società CIA SERVIZI BR SRL

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

Il sottoscritto D'AMICO VINCENZO

codice fiscale

DMCVCN61T14B180J

e il coniuge \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

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

#### DICHIARA

> che la documentazione relativa agli oneri detraibili e deducibili si riferisce a spese sostenute per sé e, nei casi previsti, per i propri familiari. In relazione alle spese

per i propri familiari si dichiarano questi fiscalmente a carico nei casi previsti;

> che gli interessi passivi eventualmente indicati nel rigo E7 sono riferiti a mutuo contratto per l'acquisto dell'abitazione principale e che la stessa mantiene ancora

le medesime condizioni e l'immobile acquistato è stato adibito ad abitazione principale nei termini previsti dalla vigente normativa;

> che in presenza di compilazione dei rigi E3, E4, E25 sussiste il riconoscimento da parte di una commissione medica pubblica di soggetto portatore di handicap

(o ridotte capacità motorie);

> che i riferimenti alla compilazione del rigo E81 si è proprietari di un cane per il quale si sostengono le spese di mantenimento;

> che le date di stipula del mutuo relativo alla eventuale compilazione del rigo E7, rigo E8 codice 8 e codice 9 sono conformi ai requisiti di legge.

Dichiara inoltre che la spesa documentata dagli scontrini fiscali rilasciati dalle diverse farmacie emittenti si riferisce all'acquisto di farmaci/medicinali necessari a se

stesso o ai propri familiari fiscalmente a carico.

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità per colpa grave che la documentazione consegnata per l'elaborazione della presente dichiarazione modello 730/2015 è vera

e completa e corrisponde ai dati patrimoniali e reddituali del sottoscritto e che le condizioni soggettive che danno diritto a detrazioni e deduzioni sono vere.

In fede,

Firma D'AMICO VINCENZO

Data 19/05/2015

Firma \_\_\_\_\_

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

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



Modello 730 integrativo ☐

SI DICHIARA CHE

|         |          |                  |
|---------|----------|------------------|
| COGNOME | NOME     | CODICE FISCALE   |
| D'AMICO | VINCENZO | DMCVCN61T14B180J |
| COGNOME | NOME     | CODICE FISCALE   |

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 19/05/2015

LA DICHIARAZIONE

MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DEL CINQUE 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  |
|-------------------------------------------------------------------------------|------|----------|
| ASSEGNO CORRISPONTO AL CONIUGE - ONERI DEDUCIBILI E22                         |      | 4.200,00 |
| SCONTRINI/AUTODICHIARAZIONE ACQUISTO FARMACI DA BANCO                         | N. 3 | 69,00    |
| ACQUISTO/AFFITTO PROTESI/ATTREZZATURE SANITARIE                               | N. 8 | 2.800,00 |
| ANALISI INDAGINI RADIOSCOPICHE RICERCHE APPLICAZIONI TERAPIE                  | N. 2 | 59,00    |
| PRESTAZIONI MEDICHE SPECIALISTICHE                                            | N. 2 | 87,00    |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - RITENUTE EFFETTUATE               |      | 4.293,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2014   |      | 153,00   |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA  |      | 371,00   |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2014 |      | 63,00    |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA               |      |          |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2015 |      | 65,00    |

FIRMA DELL'INCARICATO  
DEL CAF O DEL PROF. ABILITATO CALÒ CARDUCCI ROBERTA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE D'AMICO VINCENZO

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2015  
E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO

IL SOTTOSCRITTO

|         |          |                  |
|---------|----------|------------------|
| COGNOME | NOME     | CODICE FISCALE   |
| D'AMICO | VINCENZO | DMCVCN61T14B180J |

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA

19/05/2015

LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.F.

O CAF CIA S.R.L.

PROFESSIONISTA ABILITATO

Albo C.A.F. n. 0027  
Modello 730

D'AMICO VINCENZO

FIRMA



**CONTRIBUENTE**

CODICE FISCALE (obbligatorio)

DMCVCN61T14B180J

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

**DATI  
ANAGRAFICI**

D'AMICO

VINCENZO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

14/12/1961

BRINDISI

BR

**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 ITALIAUNIONE COMUNITA' EBRAICHE  
ITALIANESACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA  
ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE

CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA

UNIONE CRISTIANA EVANGELICA  
BATTISTA D'ITALIA

UNIONE BUDDHISTA ITALIANA

UNIONE INDUISTA ITALIANA

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)**SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI  
NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE  
SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO  
NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.L.G.S. N. 460 DEL 1997FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'  
e della università

FIRMA \*

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale) 02181790748

FIRMA

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA,  
PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI

FIRMA

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

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)

FIRMA

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)**

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

**CONIUGE**

CODICE FISCALE (obbligatorio)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

**DATI  
ANAGRAFICI**

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

**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 ITALIAUNIONE COMUNITA' EBRAICHE  
ITALIANESACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA  
ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE

CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA

UNIONE CRISTIANA EVANGELICA  
BATTISTA D'ITALIA

UNIONE BUDDHISTA ITALIANA

UNIONE INDUISTA ITALIANA

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)**SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI  
NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE  
SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO  
NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.L.G.S. N. 460 DEL 1997

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)

FIRMA

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA,  
PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI

FIRMA

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

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)

FIRMA

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)**

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA



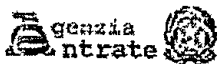
Codice fiscale contribuente: DMCVCN61T14B180J

# MODELLO 730-3 redditi 2014

160740001

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Modello N. 1



☐ 730 rettificativo

☐ 730 integrativo

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

☐ Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

| DICHIARAZIONE PRECOMPILATA                     | DICHIARAZIONE NON PRECOMPILATA                                        |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Accettata             | <input type="checkbox"/> Sostituto, CAF o professionista non delegato |
| <input checked="" type="checkbox"/> Modificata | <input type="checkbox"/> Dichiarazione precompilata non presente      |

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

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

04432921007

CAF CIA S.R.L. 160740001

00027

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

NSNFNC63D14E472P

ANSANELLI FRANCESCO

DICHIARANTE

DMCVCN61T14B180J

D'AMICO VINCENZO

CONIUGE DICHIARANTE

| RIEPILOGO DEI REDDITI                               |                                                                                       | 1 DICHIARANTE | 2 CONIUGE |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------|
| 1                                                   | REDDITI DOMINICALI                                                                    | ,00           | ,00       |
| 2                                                   | REDDITI AGRARI                                                                        | ,00           | ,00       |
| 3                                                   | REDDITI DEI FABBRICATI                                                                | ,00           | ,00       |
| 4                                                   | REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI                                             | 26.988,00     | ,00       |
| 5                                                   | ALTRI REDDITI                                                                         | ,00           | ,00       |
| 6                                                   | IMPONIBILE CEDOLARE SECCA                                                             | ,00           | ,00       |
| 7                                                   | Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)                       | 384,00        | ,00       |
| CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA |                                                                                       | 1 DICHIARANTE | 2 CONIUGE |
| 11                                                  | REDDITO COMPLESSIVO                                                                   | 27.372,00     | ,00       |
| 12                                                  | Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)                     | 384,00        | ,00       |
| 13                                                  | ONERI DEDUCIBILI                                                                      | 4.200,00      | ,00       |
| 14                                                  | REDDITO IMPONIBILE                                                                    | 22.788,00     | ,00       |
| 15                                                  | Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta       | ,00           | ,00       |
| 16                                                  | IMPOSTA LORDA                                                                         | 5.553,00      | ,00       |
| CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA              |                                                                                       | 1 DICHIARANTE | 2 CONIUGE |
| 21                                                  | Detrazione per coniuge a carico                                                       | 345,00        | ,00       |
| 22                                                  | Detrazione per figli a carico                                                         | 680,00        | ,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                                           | 1.024,00      | ,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                                               | 548,00        | ,00       |
| 29                                                  | Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio                   | ,00           | ,00       |
| 30                                                  | Detrazione spese arretrati immobili ristrutturati                                     | ,00           | ,00       |
| 31                                                  | Detrazione spese per interventi di risparmio energetico                               | ,00           | ,00       |
| 32                                                  | Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani | ,00           | ,00       |
| 33                                                  | Altre detrazioni d'imposta                                                            | ,00           | ,00       |
| 41                                                  | Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa                                  | ,00           | ,00       |
| 42                                                  | Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione                                   | ,00           | ,00       |
| 43                                                  | Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione                              | ,00           | ,00       |
| 44                                                  | Credito d'imposta per mediazioni                                                      | ,00           | ,00       |
| 48                                                  | TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA                                                 | 2.597,00      | ,00       |
| CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA    |                                                                                       | 1 DICHIARANTE | 2 CONIUGE |
| 51                                                  | IMPOSTA NETTA                                                                         | 2.956,00      | ,00       |
| 52                                                  | Credito d'imposta per altri immobili - Sistema Abruzzo                                | ,00           | ,00       |
| 53                                                  | Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sistema Abruzzo                       | ,00           | ,00       |
| 54                                                  | Credito d'imposta per imposte pagate all'estero                                       | ,00           | ,00       |
| 55                                                  | Credito d'imposta per erogazioni cultura                                              | ,00           | ,00       |
| 56                                                  | Credito d'imposta per canoni non percepiti                                            | ,00           | ,00       |
| 57                                                  | Crediti residui per detrazioni incompenti                                             | ,00           | ,00       |
| 58                                                  | RITENUTE                                                                              | 4.293,00      | ,00       |
| 60                                                  | DIFFERENZA                                                                            | -1.337,00     | ,00       |
| 61                                                  | ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE                        | ,00           | ,00       |
| 62                                                  | ACCONTI VERSATI                                                                       | ,00           | ,00       |
| 63                                                  | Restituzione bonus fiscale straordinaria                                              | ,00           | ,00       |
| 64                                                  | Detrazioni e crediti già imputati dal sostituto                                       | ,00           | ,00       |
| 66                                                  | Bonus IRPEF spettante                                                                 | ,00           | ,00       |
| 67                                                  | Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione                                             | ,00           | ,00       |
| 68                                                  | Restituzione Bonus IRPEF non spettante                                                | ,00           | ,00       |

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

D'AMICO VINCENZO



Codice fiscale contribuente: DMCVCN61T14B180J

**DELEGA PER LA CONSEGNA DELLA  
DICHIARAZIONE 2016 PRECOMPILATA  
NUMERO 1607400000000388**

Con questo modello il contribuente delega il proprio sostituto d'imposta o il Centro di assistenza fiscale o il professionista abilitato ad accedere alla dichiarazione dei redditi precompilata, messa a disposizione dall'Agenzia delle entrate.

Il/la sottoscritto/a Sig./ra D'AMICO VINCENZO  
nato/a a BRINDISI  
residente a BRINDISI  
in VIALE GRECIA 96 72100  
Domicilio fiscale BRINDISI

Codice fiscale DMCVCN61T14B180J  
il 14/12/1961  
Prov BR  
Prov BR

IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI  
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO MINORE)

nato/a a  
residente a  
in  
Domicilio fiscale

Codice fiscale  
il  
Prov  
Prov

CONFERISCE DELEGA

al Centro assistenza fiscale

CAF CIA S.R.L.

Codice fiscale 04432921007

Numero di iscrizione all'Albo dei CAF 00027

Codice fiscale del responsabile dell'assistenza fiscale

NSNFNC63D14E472P

Domicilio fiscale ROMA

Prov RM

LUNGOTEVERE MICHELANGELO, 9 00192

PER L'ACCESSO E LA CONSULTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA  
RELATIVA ALL'ANNO DI IMPOSTA 2015 ED ALLA CONSULTAZIONE DELL'ELENCO DELLE  
ALTRE INFORMAZIONI ATTINENTI ALLA DICHIARAZIONE 730 MESSE A DISPOSIZIONE  
DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Presto il mio consenso al trattamento dei dati sensibili nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per  
lo svolgimento della delega conferita

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma (per esteso e leggibile)

Si allega fotocopia del documento d'identità del delegante



DEL\_2016\_DMCVCN61T14B180J



**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE**

54 + 5609035

IL SOTTOSCRITTO D'AMICO VINCENZO NATO A BRINDISI  
IL 14/12/1961, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' E CONSAPEVOLE CHE, IN  
CASO DI FALSITA' NELLE DICHIARAZIONI, **RESE E SOTTOSCRITTE NEL PRESENTE ATTO**, SI  
APPLICANO LE SANZIONI PREVISTE DAL CODICE PENALE E DALLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA

**DICHIARA**

- 1) DI AVER PRESO VISIONE DELLA GRADUATORIA APPROVATA IL 20 APRILE 2015;
- 2) DI AVER PRESO VISIONE DI OGNI ULTERIORE DOCUMENTAZIONE UTILE ALLA SCELTA DI CUI  
SOPRA, TRA CUI ANCHE LA TABELLA DEI CANONI;
- 3) LA PROPRIA PREFERENZA SULLA SCELTA DELL'ALLOGGIO SITO IN BRINDISI (BR), ALLA VIA  
STRADA CONTARDO 5, SCALA A, INTERNO 12, LOTTO 33, BOX  
AUTO 128;
- 4) DI IMPEGNARSI A PAGARE IL CANONE CORRISPONDENTE ALL'ALLOGGIO SCELTO E AD  
ABITARLO UNITAMENTE AL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE;
- 5) DI CONOSCERE LE CAUSE DI DECADENZA E REVOCA DELL'ASSEGNAZIONE, COME STABILITE  
DAL BANDO DI CONCORSO DEL 31/03/2013 E DI IMPEGNARSI A SEGNALARLE  
IMMEDIATAMENTE SIA ALLA PREFETTURA - U.T.G. DI BRINDISI SIA ALL'AGENZIA REGIONALE  
PER LA CASA E L'ABITARE NORD SALENTO DI BRINDISI (ex iacp - Brindisi);
- 6) DI ACCETTARE SIN DA ORA L'ASSEGNAZIONE DELL'ALLOGGIO SOPRA INDICATO.

Brindisi, li **5 GIU. 2015**

(luogo e data)



(firma)

IL SOTTOSCRITTO, NICHELO ALBERTINI, IN QUALITA' DI  
DIRIGENTE DELLA PREFETTURA DI BRINDISI, ATTESTA CHE LA FIRMA  
DELL'INTERESSATO, IDENTIFICATO A MEZZO C.I. AR 9665484 N.  
2/8/2011, RILASCIATA IL 2/8/2011 DA POTUNE BRINDISI E'  
STATA APPOSTA IN SUA PRESENZA.

**IL DIRIGENTE**

(Albertini)

(firma)

2x

# ARCA NORD SALENTO

ISTITUTO AUTONOMO PER LE CASE POPOLARI DELLA PROVINCIA DI BRINDISI

ced  
15/06/15

## VERBALE DI CONSEGNA E CONSISTENZA

Io sottoscritto D'ARICO VINCENZO, assegnatario  
dell'alloggio sito in VIA BORSELLINO  
N. 2 Scala C Interno 4 Cant. 4  
Lotto 34, locatomi dall'Istituto Autonomo per le Case Popolari della Provincia di Brindisi,

### D I C H I A R O

di averlo ricevuto in consegna in data 11/06/15 e di aver constatato, a seguito del sopralluogo tecnico eseguito in data 11/06/15, in contraddittorio con me medesimo, dal Signor Dott. Donatello VERPIGNANO, Rappresentante dell'Istituto, che non vi è alcuna mancanza né difetto in tutti gli infissi (interni ed esterni), vetri, rubinetti, cucina, apparecchi sanitari e di riscaldamento, nonché nelle condizioni dei pavimenti, della coloritura, tinteggiatura e dei vari impianti esistenti (elettrico, idrico, etc.), in modo che tutto trovasi in perfetto stato di manutenzione.

In tale stato mi impegno di conservarlo e di riconsegnarlo, obbligandomi a usare la maggior cura al riguardo e a rimborsare l'Istituto proprietario di ogni e qualsiasi eventuale danno.

Dichiaro altresì di osservare scrupolosamente le norme previste dal Regolamento d'Inquilinato di cui copia mi viene consegnata in data .....

All'atto della compilazione del presente verbale, sono state fatte le seguenti constatazioni:

La caldaia è in buone condizioni e un po' sottopunta. Il fumario  
il frigorifero all'angolo del garage - il bagno è rifatto ex  
nuovo con battente in franto massiccio di ceramica 20x20  
L'alloggio nel complesso è in buon condizioni.  
Solo due piccoli graffi sulle porte sono materassi.

Il presente verbale, redatto in duplice esemplare, viene letto, approvato e sottoscritto dalle parti.

BRINDISI, 11/06/2015

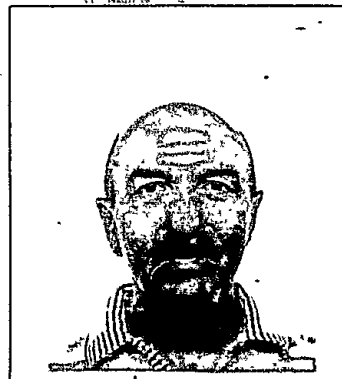
L'ASSEGNATARIO

L'INCARICATO DELL'ISTITUTO

D'Arico Vincenzo

[Signature]

Cognome.....D'AMICO.....  
 Nome.....VINCENZO.....  
 nato il.....14/12/1961.....  
 (atto n. 1840 P. I. S. A.....)  
 a.....BRINDISI.....  
 Cittadinanza.....ITALIANA.....  
 Residenza.....BRINDISI.....  
 Via.....VIALE GRECIA 96.....  
 Stato civile..........  
 Professione.....VIGILIE DEL FUOCO.....  
 CONNOTATIVE CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura.....mt. 1,76.....  
 Capelli.....CASTANI.....  
 Occhi.....CASTANI.....  
 Segni particolari.....

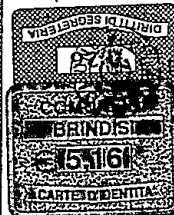


Firma del titolare

BRINDISI

02/08/2011

Impronta del dito



IL SINDACO

ISTRUTTORE AMM. V. O.  
 Stato Civile Anagrafe Delegato  
 Sig. Daniele RABELLI

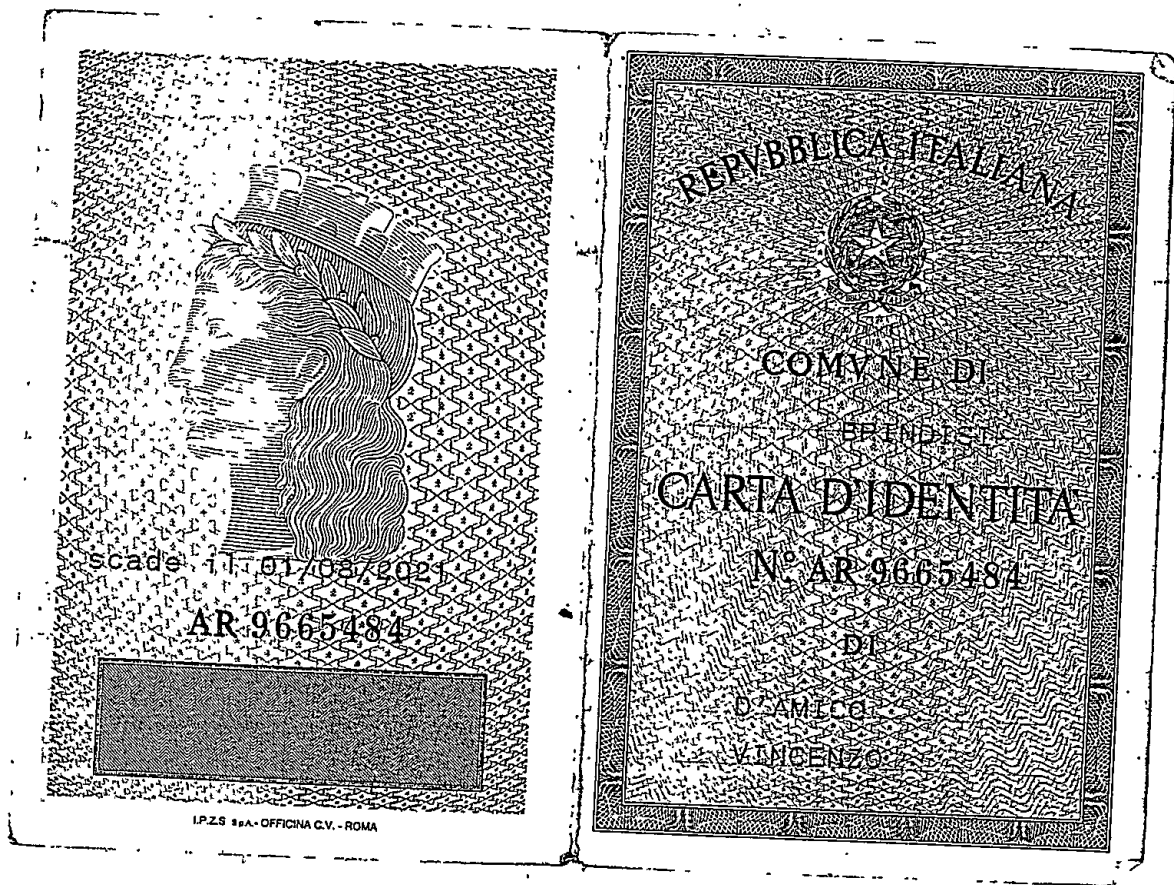
REPUBBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**

Codice Fiscale: DMCVCN61F14B1801  
 Data di scadenza: 10/02/2017

Cognome: D'AMICO  
 Nome: VINCENZO  
 Sesso: M

Luogo di nascita: BRINDISI  
 Provincia: BR

Data di nascita: 14/12/1961





**ARCA NORD SALENTO**

**Agenzia Regionale per la Casa e l'Abitare**

ooo00ooo

**28 AGO. 2015**

Brindisi li, .....

Prot. n. **5774**  
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° 04.935.317 non trasferibile BANCA APULIA - di Euro 67,00 (sessantasette/00) - per taxa registrazione contratto di locazione a seguito di subentro - Sig. D'AMICO Vincenzo - Via P. Borsellino, 2-C-4 - BRINDISI ;
- 2) - Assegno N° 04.935.318 Non Trasferibile - BANCA APULIA - di Euro 96,00 (Novantasei) - per bolli contratto di locazione Sig. D'AMICO Vincenzo - Via P. Borsellino, 2-C-4 - BRINDISI ;

Distinti saluti.

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**  
(Giuseppe PERRUCCI)

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE**  
(Geom. Vittorio SERINELLI)

ALL'ATTENZIONE

ARCA NO RD SALENTO

RAG. CRISI FRANCESCO

OGGETTO : RICHIESTA DI RESTITUZIONE  
DEPOSITO CAUZIONALE.

Io sottoscritto VINCENTO DIAMICO nato a

BRINDISI IL 14.12.1961, COMUNICA CHE IN

DATA 2/8/22 HA LASCIATO L'AFFITTO ASSEGIATO

IN V. PAOLO BORSELLINO 2/c 1° PIANO.

RICHIEDE

LA RESTITUZIONE DEL

DEPOSITO CAUZIONALE ED

INOLTRE FA PRESENTE

DI AVER CONSEGNATO

LE CHIAVI E LA RICEVUTA DI TUTTI I

PAGAMENTI DEL CONDOMINIO ALL'INGEGERE

MELLIS M. IN DATA 2/8/22.

DATA 24/1/23.

IL RICHIEDENTE

*franco inf*

EL 3475469035

IBAN IT3120306915936100000016823

email: vincenzo.diamico@libero.it.



Mellis

ALL'ATTENZIONE

ARCA NO RD SALENTO

RAG. CRUSI' FRANCESCO.

|          |            |
|----------|------------|
| A.R.C.A. |            |
| BRINDISI |            |
| Prot. n. | 561        |
| Data     | 25/01/2023 |

OGGETTO : RICHIESTA DI RESTITUZIONE  
DEPOSITO CAUZIONALE.

Io sottoscritto VINCENZO DIAMICO nato a  
BRINDISI IL 14.12.1961, COMUNICO CHE IN  
DATA 2/8/22 HA LASCIATO L'ALOGGO ASSEGNATO  
IN V. PAOLO BORSellino 2/c S. PIANO.

RICHIEDE

LA RESTITUZIONE DEL  
DEPOSITO CAUZIONALE ED  
INOLTRE FA PRESENTE  
DI AVER CONSEGNATO

LE CHIAVI E LA RICEVUTA DI TUTTI I  
PAGAMENTI DEL CONDOMINIO ALL'INGEGERE

MELLIS M. IN DATA 2/8/22. € 837,44

DATA 24/1/23.

IL RICHIEDENTE

F. Russo inf

TEL 3475469035

IBAN IT3120306915936100000016823

Email: vincenzo.diamico@libero.it.

cod. 421.01 1341913/1

pubblita in data 10/5/2013





REPUBLICCA ITALIANA  
MINISTERO DELL'INTERNO  
CARTA D'IDENTITÀ / IDENTITY CARD  
COMUNE DI MUNICIPALITY  
BRINDISI

CA46128JL

COGNOME / SURNAME  
D'AMICO  
NOME / NAME  
VINCENZO

LUOGO E DATA DI NASCITA  
PLACE AND DATE OF BIRTH  
BRINDISI (BR) 14.12.1961

SESSO / SEX  
M  
STATURA / HEIGHT  
176

EMISSIONE / ISSUING  
26.07.2021

FIRMA DEL TITOLARE  
HOLDERS SIGNATURE

CITTADINANZA  
NATIONALITY  
ITA

SCADENZA / EXPIRY  
14.12.2031

559114







ISTITUTO CENTRALE DELLE BANCHE POPOLARI ITALIANE S.p.A.  
Società per Azioni - Milano (Sede Sociale e Direzione Generale) - Reg. Imp. MI 004 107 10588 - Cap. Soc. Euro 42.557.370,00 - Iscritta all'Albo delle Aziende di Credito

BANCHE  
POPOLARI

Pagherà a vista per questo assegno circolare emesso da

BRINDISI li 11/06/2015  
5000-5 SERIE E 50-04-935-317 05  
01600-6 NUMERO

EURO SESSANTASEI/00 \*\*\*\*\*

a A.R.C.A. DI BRINDISI

EMESSO DA: Banca Apulia (05787-7)  
IN RAPPRESENTANZA DELL'ISTITUTO CENTRALE DELLE BANCHE POPOLARI ITALIANE  
VISTO ISTITUTO CENTRALE DELLE BANCHE POPOLARI ITALIANE

CENTINAIA 012345 DECINE 0123456789



BANCAPOPULIA  
GRUPPO VENETO BANCA

VALE FINO A  
500 EURO

\*\*\*\*\*67,00\*\*  
NON TRASFERIBILE  
SPAZIO PER LA STAMPILLA "NON TRASFERIBILE"

Banca Apulia  
0040 BRINDISI - APULIA  
CENTO



ISTITUTO CENTRALE DELLE BANCHE POPOLARI ITALIANE S.p.A.  
Società per Azioni - Milano (Sede Sociale e Direzione Generale) - Reg. Imp. MI 004 107 10588 - Cap. Soc. Euro 42.557.370,00 - Iscritta all'Albo delle Aziende di Credito

BANCHE  
POPOLARI

Pagherà a vista per questo assegno circolare emesso da

BRINDISI li 11/06/2015  
5000-5 SERIE E 50-04-935-318 08  
01600-6 NUMERO

EURO NOVANTASEI/00 \*\*\*\*\*

a A.R.C.A. DI BRINDISI

EMESSO DA: Banca Apulia (05787-7)  
IN RAPPRESENTANZA DELL'ISTITUTO CENTRALE DELLE BANCHE POPOLARI ITALIANE  
VISTO ISTITUTO CENTRALE DELLE BANCHE POPOLARI ITALIANE

CENTINAIA 012345 DECINE 0123456789



BANCAPOPULIA  
GRUPPO VENETO BANCA

VALE FINO A  
500 EURO

\*\*\*\*\*96,00\*\*  
NON TRASFERIBILE  
SPAZIO PER LA STAMPILLA "NON TRASFERIBILE"

Banca Apulia  
0040 BRINDISI - APULIA  
CENTO

CONTI CORRENTI POSTALI Ricevuta di versamento Banca Postale



€ sul  
C/C n. 203729 di Euro 837,44

CODICE IBAN

Intestato a:

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

Eseguito da:

421011341913/1  
DU AMICO VINCENZO  
Via Paolo Borsellino 2 C4  
72100 - BRINDISI

Deposito Cauzionale 2015

PS

87/101 05 11-06-15 P 0004  
VCYL 0018 €\*837,44\*  
C/C 000000203729 €\*1,30\*  
DEB

Scadenza: 10-07-2015

BOLLO DELL'UFF. POSTALE



CONTI CORRENTI POSTALI Ricevuta di versamento Banca Postale



€ sul  
C/C n. 203729 di Euro 418,72

CODICE IBAN

Intestato a:

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

Eseguito da:

421011341913/1  
DU AMICO VINCENZO  
Via Paolo Borsellino 2 C4  
72100 - BRINDISI  
Canone Locazione Luglio/2015

PS

87/101 05 11-06-15 P 0003  
VCYL 0017 €\*418,72\*  
C/C 000000203729 €\*1,30\*  
DEB

Scadenza: 10-07-2015