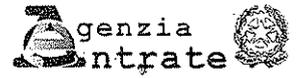




# MODELLO 730/2018



## Redditi 2017

Mod. N. 

### CONTRIBUENTE

DICHIARANTE  CONIUGE DICHIARANTE  DICHIARAZIONE CONGIUNTA  RAPPRESENTANTE O TUTORE CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)  Soggetto fiscalmente 730 Integrativo 730 senza Situazioni Quadro K CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE  
a carico di altri (vedere istruzioni) sostituito particolari

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

**DATI DEL CONTRIBUENTE** DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla) TUTELETOIA MINORE

**RESIDENZA ANAGRAFICA** COMUNE PROVINCIA (sigla) C.A.P.

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

FRAZIONE GIORNO MESE ANNO DATA DELLA VARIAZIONE

Dichiarazione presentata per la prima volta

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

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017** COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018** COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

### FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	1	CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
C = Coniuge	<input checked="" type="checkbox"/>						
F1 = Primo figlio	<input checked="" type="checkbox"/>	D	12		50		
F = Figlio	<input type="checkbox"/>	A D					
A = Altro	<input type="checkbox"/>	A D					
D = Figlio con disabilità	<input type="checkbox"/>	A D					

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

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE CODICE FISCALE COMUNE

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P.

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

MOD. 730. DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

### FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

### QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTENIAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IRU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
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"/>		

**QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati**

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CODICE CANONE	CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	CODICE COMUNE	CEDOLARE SECCA	CASI PARTICOLARI IMU	STATO DI EMERGENZA
			GIORNI	%								
B1	705,00	1	320	50,00		.00	<input type="checkbox"/>	C707				
B2	98,00	5	320	50,00		.00	<input type="checkbox"/>	C707				
B3	426,00	1	19	50,00		.00	<input type="checkbox"/>	C707				
B4	43,00	5	19	50,00		.00	<input type="checkbox"/>	C707				
B5	.00					.00	<input type="checkbox"/>					
B6	.00					.00	<input type="checkbox"/>					
B7	.00					.00	<input type="checkbox"/>					

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

N. rigo Sezione I	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO			CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE ICI/IMU
			SERIE	NUMERO	E SOTTONUMERO				
B11									

**QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati**

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

Casi particolari

C1	TIPOLOGIA REDDITO	INDETERMINATO/ DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	C2	TIPOLOGIA REDDITO	INDETERMINATO/ DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	C3	TIPOLOGIA REDDITO	INDETERMINATO/ DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)
C4	TIPOLOGIA LIMITE		SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	BENEFIT	BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA				
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.00	.00	.00	.00	.00			
C5 PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2018)			1. LAVORO DIPENDENTE		2. PENSIONE						
			3	6	5						

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C6	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	C7	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	C8	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)
	<input type="checkbox"/>	1.746,00		<input type="checkbox"/>	.00		<input type="checkbox"/>	.00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2018)	C10	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2018)
	3.371,00		295,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 26 CU 2018)	C12	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 27 CU 2018)	C13	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 29 CU 2018)
	.00		165,00		49,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2018)	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2018)	TIPOLOGIA ESENZIONE	PARTE REDDITO ESENTE	QUOTA TFR
	1	960,00	<input type="checkbox"/>	.00	.00

**QUADRO D - Altri redditi**

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

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
D3	REDDITI DIVERSI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	D4	REDDITI DIVERSI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
			.00	.00				.00	.00
			.00	.00				.00	.00
			150,00	.00				.00	30,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2017 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE
					.00	.00	.00	.00
					.00	.00	.00	.00

**QUADRO E - Oneri e spese**

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

E1	SPESE SANITARIE <small>Spese patologie esenti</small>	0,00	Rateazione (barrare la casella)	2	SPESE SANITARIE	2.425,00	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		Numero rata		0,00			
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI					0,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE				2.000,00			
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'					0,00	E8	ALTRE SPESE <small>vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni</small>		CODICE SPESA	36	530,00			
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata			0,00	E9	ALTRE SPESE		CODICE SPESA	12	717,00			
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA					0,00	E10	ALTRE SPESE		CODICE SPESA	16	210,00			
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING				Data stipula leasing				Numero anno		Importo canone di leasing		Prezzo di riscatto	0,00	0,00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI					0,00	<b>Contributi per previdenza complementare</b>						
E22	ASSEGNO AL CONIUGE <small>Codice fiscale del coniuge</small>					0,00	E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	Dedotti dal sostituto		Non dedotti dal sostituto	0,00	0,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI					0,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE				0,00	0,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE					0,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO				0,00	0,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'					0,00	E30	FAMILIARI A CARICO				0,00	0,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI <small>CODICE</small>					0,00	E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	Dedotti dal sostituto	Quota TFR	Non dedotti dal sostituto	0,00	0,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE				Data stipula locazione				Spesa acquisto/costruzione		Interessi mutui	0,00	0,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE				Somme restituite nell'anno				Residuo precedente dichiarazione			0,00	0,00

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

E41	ANNO	2012 (2013-2017 antisismico)	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredita o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
	1	2	3	4	5	6	7	8
	2017					1	19.443,00	1
E42							0,00	
E43							0,00	

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

E51	N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
	1	2	3	4	5	6	7	8
	1		C 7 0 7	U		3 4	2 9 8 /	7 0 1

E52								
-----	--	--	--	--	--	--	--	--

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

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

E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE		
		1	1.250,00		0,00		
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	MENO DI 35 ANNI	SPESE SOSTENUTA NEL 2016	E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA
		1	0,00			1	0,00

**SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO**

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Ridelimitazione rate	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
	1	2	3	4	5	6	7
E62							0,00

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

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

**SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA**

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA <small>(Barrare la casella)</small>	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	E83	ALTRE DETRAZIONI	CODICE	
						1	2
					0,00		0,00

**QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati**

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

F1	Acconto IRPEF 2017	Prima rata	Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2017	Importo	Acconto cedolare secca 2017	Prima rata	Seconda o unica rata
		331,00	497,00		54,00		0,00	0,00

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

F2	1 Codice	2 IRPEF	3 Addizionale Regionale	4 Addizionale Comunale	5 Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	6 Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	7 IRPEF per lavori socialmente utili	8 Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE**

F3	1 IRPEF	2 di cui compensata in F24	3 Imposta sostitutiva quadro RT	4 di cui compensata in F24	5 Cedolare secca	6 di cui compensata in F24	7 Codice Regione	8 Addizionale Regionale IRPEF	9 di cui compensata in F24	10 Codice Comune	11 Addizionale Comunale IRPEF	12 di cui compensata in F24	13 Premio di risultato	14 di cui compensato in F24
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00

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

F4	1 Anno	2 IRPEF	3 Imposta sostitutiva quadro RT	4 Cedolare secca	5 Codice Regione	6 Addizionale Regionale all'IRPEF	7 Codice Comune	8 Addizionale Comunale all'IRPEF	9 Imposta sostitutiva sulla produttività
		0,00	0,00	0,00		0,00		0,00	0,00

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

F5	1 Eventi eccez.	2 IRPEF	3 Add.le Regionale	4 Add.le Comunale	5 Imposta sostitutiva premi di risultato	6 Cedolare secca
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

F6	1 Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	2 Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	3 Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	4 Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	5 Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)
		0,00		0,00	0,00

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

F7	1 Soglia esenzione saldo 2017	2 Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2017	3 Soglia esenzione acconto 2018	4 Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2018	F8	Ritenute
	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00

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

F9	1 Importi rimborsati IRPEF	2 Addizionale Regionale all'IRPEF	3 Addizionale Comunale all'IRPEF	4 Cedolare secca
	0,00	0,00	0,00	0,00
F10	1 Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	2 Credito Addizionale Regionale	3 Credito Addizionale Comunale	4 Credito cedolare secca
	0,00	0,00	0,00	0,00

**SEZIONE IX - ALTRI DATI**

F11	1 Importi rimborsati dal sostituto	2 Ulteriore detrazione per figli	3 Detrazioni canoni locazione	F12	1 Restituzione fiscale	2 Restituzione straordinaria	F13	1 Pignoramento presso terzi	2 Tipo reddito	3 Ritenute
	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00				0,00

**QUADRO G - Crediti d'imposta**

**SEZIONE I - FABBRICATI**

G1	1 Credito riacquisto prima casa	2 residuo precedente dichiarazione	3 credito anno 2017	4 di cui compensato nel mod. F24	G2	1 Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

G3	1 Anno anticipazione	2 Reintegro Totale/Parziale	3 Somma reintegrata	4 Residuo precedente dichiaraz.	5 Anno 2017	6 di cui compensato nel mod. F24
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO**

G4	1 Codice Stato estero	2 Anno	3 Reddito estero	4 Imposta estera	5 Reddito complessivo
			0,00	0,00	0,00
	6 imposta lorda	7 imposta netta	8 Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	9 di cui relativo allo Stato estero di col.1	
	0,00	0,00	0,00	0,00	

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

G5	1 Abitazione principale	2 Codice fiscale	3 Numero rata	4 Totale credito	5 Residuo precedente dichiarazione	
				0,00	0,00	
G6	1 Altri immobili	2 Impresa/Professione	3 Codice fiscale	4 Numero rata	5 Rateazione	6 Totale credito
						0,00

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**

G7	1 Residuo 2016	2 di cui compensato nel mod. F24	G8	1 Spesa 2017	2 Residuo 2016	3 Rata credito 2016	4 Rata credito 2015
	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00

**SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA**

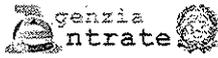
G10	1 Spesa 2017	2 Spesa 2016	3 Residuo 2016	G11	1 Credito spettante	2 Residuo 2016	3 di cui utilizzato in F24
	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00

**SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA**

G12	1 Residuo 2016	2 di cui utilizzato in F24	G13	1 Anno 2017	2 di cui compensato nel mod. F24
	0,00	0,00		0,00	0,00

**QUADRO I - Imposte da compensare**

I1	1 Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	2 oppure	3 Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)
	0,00		



# MODELLO 730-1 redditi 2017

## Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2018 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

### CONTRIBUENTE

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio)

#### DATI ANAGRAFICI

**COGNOME** (per le donne indicare il cognome da nubile)

**NOME**

**SESSO** (M o F)

VISENTIN

RICCARDO

M

**DATA DI NASCITA**

**COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA**

**PROVINCIA** (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

10

08

1960

CINISELLO BALSAMO

MI

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

### SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

STATO	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
	X		
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOSI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)			

### AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.



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

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

FIRMA \_\_\_\_\_

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

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'**

FIRMA \_\_\_\_\_

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

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA \_\_\_\_\_

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

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

FIRMA \_\_\_\_\_

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

**SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

FIRMA \_\_\_\_\_

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

FIRMA  \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 

0	4	1	2	2	2	0	0	9	6	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE**

FIRMA \_\_\_\_\_

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

**AVVERTENZE**

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

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

**PARTITO POLITICO**

CODICE

FIRMA \_\_\_\_\_

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

*In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.*



**MODELLO 730-1 redditi 2017**

Scheda per la scelta della destinazione  
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2018 al sostituto d'imposta, al C.A.F.  
o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio)

**DATI ANAGRAFICI**

**COGNOME** (per le donne indicare il cognome da nubile)

**NOME**

**SESSO** (M o F)

VISENTIN

RICCARDO

M

**DATA DI NASCITA**

**COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA**

**PROVINCIA** (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

10

08

1960

CINISELLO BALSAMO

MI

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

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

STATO	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
	APPOSTA FIRMA		
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDHISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)			

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

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

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

FIRMA \_\_\_\_\_

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA \_\_\_\_\_

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA \_\_\_\_\_

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

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

FIRMA \_\_\_\_\_

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

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA \_\_\_\_\_

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

FIRMA APPOSTA FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 0 4 1 2 2 2 0 0 9 6 9

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

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.**

## DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Ai sensi art. 23 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 - art. 7 Regolamento Europeo 2016/679

Io sottoscritto, VISENTIN RICCARDO, essendomi rivolto  
a ASSOCAAF SPA per il servizio di  
assistenza relativo all'elaborazione del modello 730 (730, Unico ISE o RED) ed avendo fornito a  
ASSOCAAF SPA, tramite la Società ASSOCAAF CINISELLO BALSAMO  
con esso convenzionata, i miei dati personali necessari a tale elaborazione dopo essere stato informato delle  
finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati:

do il mio consenso  nego il mio consenso

al trattamento dei miei dati personali per finalità collegate al servizio fornito dal CAAF e più precisamente per  
la predisposizione e l'invio dei dati agli Uffici competenti; la conservazione dei dati contenuti sui modelli  
elaborati e per tutte le comunicazioni, collegate al servizio reso, che si rendessero necessarie nei miei confronti.

do il mio consenso  nego il mio consenso

all'utilizzo dei miei dati personali, ivi compreso la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e  
del 2 per mille contenuti nell'archivio fiscale, per l'espletamento di altre pratiche, l'elaborazione statistica e/o  
l'erogazione di altre prestazioni rese nell'ambito del Centro ASSOCAAF CINISELLO BALSAMO

do il mio consenso  nego il mio consenso

alla comunicazione dei miei dati personali al CAAF ed alle strutture di servizio da essa costituite, per l'invio di  
informative riguardanti i servizi offerti e la rilevazione del grado di soddisfazione per le prestazioni effettuate.

### Autorizzazioni a svolgere funzioni amministrative

autorizzo  non autorizzo

ASSOCAAF SPA all'attività di accesso, consultazione e prelievo dei miei  
dati detenuti presso Enti previdenziali e assistenziali, presso l'Agenzia delle Entrate e presso i portali dei sostituti  
d'imposta.

autorizzo  non autorizzo

ASSOCAAF SPA ad eseguire per mio conto tutte le verifiche catastali, ivi  
compreso la richiesta di visure e/o atti catastali, atte a definire le proprietà immobiliari e i diritti reali gravanti  
sulle stesse, al fine del trattamento dei dati in sede di compilazione della dichiarazione dei redditi e/o di altri  
adempimenti fiscali richiesti.

Data 04/06/2018

Firma \_\_\_\_\_





ASSOCAAF

DELEGA/REVOCA PER L'ACCESSO  
ALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA



IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome VISENTIN RICCARDO  
Luogo e Data di nascita CINISELLO BALSAMO ( MI ) 10 / 08 / 1960  
Residenza: Comune CINISELLO BALSAMO Prov. MI CAP 20092  
Indirizzo VIA CASATI 11 Numero civico \_\_\_\_\_

IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI  
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO IL MINORE)

Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
Luogo e Data di nascita \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Residente: Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero civico \_\_\_\_\_

CONFERISCE DELEGA       NON CONFERISCE DELEGA       REVOCA DELEGA

Al Centro di assistenza fiscale (CAF) ASSOCAAF S.P.A.  
Sede legale: Piazza Diaz 6 - 20123 Milano - codice fiscale: 01154010399 - partita iva: 10896040150  
Albo Caf Agenzia Entrate: n.30 Caf dipendenti  
Codice fiscale del Responsabile Assistenza Fiscale del CAF: LGNBBR67B50F205V

All'accesso e alla consultazione della propria dichiarazione dei redditi precompilata, all'elenco delle informazioni attinenti alla dichiarazione stessa disponibili presso l'Agenzia delle Entrate, con distinta indicazione dei dati inseriti e non inseriti nella dichiarazione 730 precompilata e relative fonti informative, nonché, di ogni altro dato che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione relativa all'anno d'imposta 2018

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

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

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In riferimento al D.Lgs. 196/2003 e al Regolamento Europeo 2016/679, Vi forniamo le seguenti informazioni sui trattamenti effettuati sui dati personali:

- **Tipologia dei dati:** Assocaaf tratterà i dati personali, comuni ed eventualmente sensibili, in funzione dell'accesso, consultazione e conservazione della dichiarazione dei redditi precompilata, messa a disposizione dall'Agenzia delle Entrate e di tutti i dati da questa resi disponibili;
- **Finalità del trattamento:** il trattamento dei dati personali operato da Assocaaf è finalizzato all'accesso, consultazione e conservazione della dichiarazione dei redditi precompilata, messa a disposizione dall'Agenzia delle Entrate, e di tutti i dati da questa resi disponibili. La scelta di delegare Assocaaf non è obbligatoria, ma è consigliata al fine di poter effettuare maggiori controlli sulla dichiarazione e limitare il rischio di errori. La scelta di non delegare il CAF consente in ogni modo di presentare la dichiarazione ma secondo la modalità ordinaria, ai sensi delle Istruzioni Ministeriali;
- **Modalità di trattamento:** i dati in questione saranno trattati dal personale preposto all'esecuzione delle operazioni relative alle finalità di cui sopra, sia manualmente che elettronicamente;
- **Comunicazione dei dati:** per le finalità suddette i dati potranno essere comunicati alle società di servizi ai sensi dell'art.11 del DM 164/99, agli operatori e ai professionisti che operano in nome e per conto di Assocaaf e alle società di software per l'elaborazione e conservazione delle dichiarazioni;
- **Conservazione:** è prevista la loro conservazione per anni 10;
- **Titolare e responsabile del trattamento:** titolare del trattamento è Assocaaf S.p.A - Piazza Diaz 6 - Milano tel 02/58436896. Responsabile del trattamento è Servizi Assocaaf Buonarroti S.r.l. - Via G. Frua 16 - Milano - tel. 02/48193232. Al titolare e al responsabile del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti così come previsto dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e dagli art. 12-20 del Regolamento EU 2016/679.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, acquisita l'informativa sul trattamento dei dati personali fornita dal titolare del trattamento, presta il consenso al trattamento dei propri dati personali anche sensibili nei limiti delle operazioni necessarie all'espletamento della delega conferita.

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

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

- La delega può essere revocata in ogni momento presentando questo modello.
- Si allega fotocopia del documento di identità del delegante/revocante.

Modello 730 integrativo

pagina n. 1 di pagine 2

SI DICHIARA CHE

COGNOME ROCCHI	NOME RITA	CODICE FISCALE
COGNOME VISENTIN	NOME RICCARDO	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 04/06/2018 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2018 PER I REDDITI 2017, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA  NON SI IMPEGNA

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

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA		IMPORTO
C0901	D CU/2018 RITENUTE IRPEF 2017 - REDDITO C1 : 25190,77€	1 4.747,84
C1001	D CU/2018 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 2017	1 345,51
C1101	D CU/2018 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2017	1 54,81
C1201	D CU/2018 SALDO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2017	1 134,12
C1301	D CU/2018 RITENUTA ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2018	1 56,68
D0504	D RIT. D'ACC. SU ATT. OCCASION. O OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERM. - REDDITO 2394	1 479,00
E0701	D INT.PASSIVI MUTUI ABITAZ. PRINCIPALE	6 2.218,11
EC_36	D PREMI PER ASSICURAZIONI SULLA VITA E CONTRO GLI INFORTUNI	1 1.731,00
E4109	D SPESE INTERV. REC. PATRIM. EDILIZIO E MISURE ANTISISMICHE	1 19.443,00
E5702	D SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	1 1.250,00
F0101	D I RATA DI ACCONTO IRPEF	1 216,00
F0102	D II O UNICA RATA ACCONTO IRPEF	1 323,00
C0901	C CU/2018 RITENUTE IRPEF 2017 - REDDITO C1 : 21975,02€	1 3.353,41
C1001	C CU/2018 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 2017	1 294,71
C1201	C CU/2018 SALDO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2017	1 164,81
C1301	C CU/2018 RITENUTA ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2018	1 49,44
C0901	C CU/2018 RITENUTE IRPEF 2017 - REDDITO C2 : 153€	2 18,00
C0901	C CU/2018 RITENUTE IRPEF 2017 - REDDITO SEZ. I: 22128 SEZ. II: 1746€	3
D0504	C RIT. D'ACC. SU ATT. OCCASION. O OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERM. - REDDITO 150	1 30,00
E0101	C RICEVUTE SANITARIE, SPESE SANITARIE TICKET	1 2.334,00

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



FIRMA DEL CONTRIBUENTE X

Modello 730 integrativo

pagina n. 2 di pagine 2

SI DICHIARA CHE

COGNOME ROCCHI	NOME RITA	CODICE FISCALE
COGNOME VISENTIN	NOME RICCARDO	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 04/06/2018 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2018 PER I REDDITI 2017, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730, SI IMPEGNA  NON SI IMPEGNA

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

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA		IMPORTO
E0101	C N° 1 SCONTRINI FARMACIA	1 90,96
E0701	C INT.PASSIVI MUTUI ABITAZ. PRINCIPALE	6 2.218,11
EC_36	C PREMI PER ASSICURAZIONI SULLA VITA E CONTRO GLI INFORTUNI	2 3.055,00
EC_12	C SPESE PER ISTRUZIONE (SCUOLE DELL'INFANZIA, 1° CICLO E SECONDARIA 2°)	1 3.574,00
EC_16	C SPESE PER ATTIVITA SPORTIVE PER RAGAZZI	1 210,00
E4109	C SPESE INTERV. REC. PATRIM. EDILIZIO E MISURE ANTISISMICHE	1 19.443,00
E5702	C SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	1 1.250,00
F0101	C I RATA DI ACCONTO IRPEF	1 331,00
F0102	C II O UNICA RATA ACCONTO IRPEF	1 497,00
F0103	C ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 730-2017	1 54,00

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



FIRMA DEL CONTRIBUENTE X