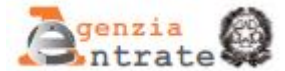




MODELLO 730/2018



Redditi 2017

Mod. N.

CONTRIBUENTE

DICHIANANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SESSO (M o F) DATI DEL CONTRIBUENTE
DATA DI NASCITA
GIORNO MESE ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla) TUTELATO/A MINORE RESIDENZA ANAGRAFICA
COMUNE PROVINCIA (sigla) C.A.P.
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO Da compilare solo se variata dal 1/1/2017 alla data di presentazione della dichiarazione
FRAZIONE DATA DELLA VARIAZIONE
GIORNO MESE ANNO Dichiarazione presentata per la prima volta TELEFONO E POSTA ELETTRONICA
TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA DOMICILIO FISCALE
AL 01/01/2017
COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI Casi particolari add.le regionale DOMICILIO FISCALE
AL 01/01/2018
COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	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
<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	<input type="text" value="RSCDNC64R12C489Z"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO ³ D	<input type="text" value="RSCLR192L62L353W"/>	<input type="text" value="12"/>	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="50,000"/>	<input type="text" value="7"/>	<input type="text" value="8"/>
<input checked="" type="checkbox"/> ² A D	<input type="text" value="RSCDVD97T31L353S"/>	<input type="text" value="12"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="50,000"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> F A D	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> F A D	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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	PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO	NUM. CIVICO	C.A.P.	MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE
SANTAGADA TERESA

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	POSSESSO		6 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	9 IMU NON DOVUTA	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				4 GIORNI	5 %					
A1	14,00	1	10,00	365	50,00	,00	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
A2	25,00	1	12,00	365	100,00	,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU	13 STATO DI EMERGENZA
			GIORNI	%								
B1	470,00	1	365	100,00		,00		C489				
B2	190,00	5	365	100,00		,00		C489				
B3	,00					,00						
B4	,00					,00						
B5	,00					,00						
B6	,00					,00						
B7	,00					,00						

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1 N. rigo Sezione I	2 Mod. n.	3 DATA	4 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		6 CODICE UFFICIO	7 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	8 CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	9 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

1 TIPOLOGIA REDDITO	2 INDETERMINATO/ DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	C2	1 TIPOLOGIA REDDITO	2 INDETERMINATO/ DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	C3	1 TIPOLOGIA REDDITO	2 INDETERMINATO/ DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	Casi particolari	
2	2	2.807,00		2	2	7.083,00				,00		

SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE

1 TIPOLOGIA LIMITE	2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	5 BENEFIT	6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA
	,00	,00	,00	,00	,00

7 TASSAZIONE ORDINARIA	8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA	9 ASSENZA REQUISITI

C5 PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2018)	1 LAVORO DIPENDENTE	2 PENSIONE
	328	

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	C7	1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	C8	1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)
	,00			,00			,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL' IRPEF

C9 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2018)	249,00	C10 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2018)	123,00
--------------------------------------	--------	---	--------

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL' IRPEF

C11 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 26 CU 2018)	,00	C12 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 27 CU 2018)	35,00	C13 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 29 CU 2018)	,00
---	-----	---	-------	---	-----

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14 CODICE BONUS (punto 391 CU 2018)	2 BONUS EROGATO (punto 392 CU 2018)	3 TIPOLOGIA ESENZIONE	4 PARTE REDDITO ESENTE	5 QUOTA TFR
1	465,00		,00	,00

QUADRO D - Altri redditi

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

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

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018 - ITWorking S.r.l. - www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: SNTTRS66P51C489X

QUADRO E - Oneri e spese

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

E1	Spese patologie esenti	SPESE SANITARIE		Numero rata	
	1	2	3	4	5
		,00			,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI				,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'				,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'				,00
E5	SPESE PER L' ACQUISTO DI CANI GUIDA				,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA				,00
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE				,00
E8	ALTRE SPESE <i>vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni</i>				,00
E9	ALTRE SPESE				,00
E10	ALTRE SPESE				,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1	2	3	4
					,00

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

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

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	IMPORTE SPESA	N. d'ordine immobile
	1	2	3	4	5	6	7	8
E42							,00	
E43							,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
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
	1	2	3	4	5	6	7	8
					/			

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	2	3	4
			,00		,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
		1	2		NUMERO RATA
			,00		1
					IMPORTO IVA PAGATA
					2
					,00

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

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

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

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		1
							2
							,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: SNTRRS66P51C489X

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	1	Acconto IRPEF 2017	2	Prima rata	3	Seconda o unica rata	4	Acconto Addizionale Comunale 2017	5	Importo	6	Acconto cedolare secca 2017	7	Prima rata	8	Seconda o unica rata
				,00		,00				29,00			,00			,00

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

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

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

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

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

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

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

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

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

F6	1	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	2	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	3	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	4	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	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)
				,00			,00				,00			

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

SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI

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	5	F8	Ritenute
			,00				,00				,00

SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	1	Importi rimborsati IRPEF	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	3	Addizionale Comunale all'IRPEF	4	Cedolare secca
			,00	,00	,00	,00	,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
			,00	,00	,00	,00	,00	

SEZIONE IX - ALTRI DATI

F11	1	Importi rimborsati dal sostituto	2	Ulteriore detrazione per figli	3	Detrazioni canoni locazione	4	F12	Restituzione bonus	5	fiscale	6	straordinario	7	F13	Pignoramento presso terzi	8	Tipo reddito	9	Ritenute
			,00			,00			,00		,00		,00							,00

QUADRO G - Crediti d'imposta

SEZIONE I - FABBRICATI

G1	1	Credito riacquisto prima casa	2	residuo precedente dichiarazione	3	credito anno 2017	4	di cui compensato nel mod. F24	5	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
			,00	,00	,00	,00	,00	,00		,00	

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

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

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL' ESTERO

G4	1	Codice Stato estero	2	Anno	3	Reddito estero	4	Imposta estera	5	Reddito complessivo
					,00	,00	,00	,00	,00	
	6	Imposta lorda	7	Imposta netta	8	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	9	di cui relativo allo Stato estero di col. 1		
		,00	,00	,00	,00	,00	,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		
							,00		,00			
G6	1	Altri immobili	2	Impresa/ Professione	3	Codice fiscale	4	Numero rata	5	Rateazione	6	Totale credito
											,00	

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA

G7	1	Residuo 2016	2	di cui compensato nel mod. F24	3	G9	Spesa 2017	4	Residuo 2016	5	Rata credito 2016	6	Rata credito 2015
		,00	,00	,00		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO

G10	1	Spesa 2017	2	Spesa 2016	3	Residuo 2016	4	G11	Credito spettante	5	Residuo 2016	6	di cui utilizzato in F24
		,00	,00	,00	,00	,00	,00		,00	,00	,00	,00	

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

SEZIONE XI - MEDIAZIONI

G12	1	Residuo 2016	2	di cui utilizzato in F24	3	G13	Anno 2017	4	di cui compensato nel mod. F24
		,00	,00	,00		,00	,00	,00	,00

QUADRO I - Imposte da compensare

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: SNTTRS66P51C489X

QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

K1	CODICE FISCALE <small>1</small>	DENOMINAZIONE <small>2</small>
-----------	------------------------------------	-----------------------------------

SEZIONE II - DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO (Interventi di recupero del patrimonio edilizio)

K2	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO	CODICE COMUNE <small>1</small>	T/U <small>2</small>	SEZ. URB./COMUNE CATAST. <small>4</small>	FOGLIO <small>5</small>	FOGLIO <small>6</small>	PARTICELLA <small>7</small>	SUBALTERNO <small>7</small>
-----------	-------------------------------	-----------------------------------	-------------------------	--	----------------------------	----------------------------	--------------------------------	--------------------------------

K3	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	DATA <small>1</small>	GIORNO <small>1</small>	MESE <small>2</small>	ANNO <small>2</small>	NUMERO <small>2</small>	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE <small>3</small>
-----------	---------------------------	--------------------------	----------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------------------	---

SEZIONE III - DATI RELATIVI AI FORNITORI E AGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI

K4	CODICE FISCALE <small>1</small>	COGNOME ovvero DENOMINAZIONE <small>2</small>	NOME (solo per le persone fisiche) <small>3</small>
-----------	------------------------------------	--	--

K4	SESSO (M o F) <small>4</small>	DATA DI NASCITA <small>5</small>	GIORNO <small>5</small>	MESE <small>5</small>	ANNO <small>5</small>	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA <small>6</small>	PROVINCIA DI NASCITA (sigla) <small>7</small>	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI <small>8</small>	CODICE STATO ESTERO <small>9</small>
-----------	-----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------	--------------------------	--------------------------	--	--	--	---

K5	1	2	3					
K5	4	5 giorno	mese	anno	6	7	8	9

K6	1	2	3					
K6	4	5 giorno	mese	anno	6	7	8	9

K7	1	2	3					
K7	4	5 giorno	mese	anno	6	7	8	9

K8	1	2	3					
K8	4	5 giorno	mese	anno	6	7	8	9

K9	1	2	3					
K9	4	5 giorno	mese	anno	6	7	8	9

**AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2017**

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 SANTAGADA	NOME TERESA	CODICE FISCALE SNTTRS66P51C489X
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 03/07/2018 LA DICHIARAZIONE

MOD. 730/2018 PER I REDDITI 2017, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.
IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCOATRATA 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
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE	C SEZ.1 - RITENUTE EFFETTUATE	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE	C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2017	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE	C SEZ.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE	C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2017	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE	C SEZ.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE	C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2018	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE	C SEZ.1 - RITENUTE EFFETTUATE	249,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE	C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2017	35,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE	C SEZ.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	123,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE	C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2017	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE	C SEZ.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE	C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2018	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE	- ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE - RIGO F1-3	29,00

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

TRUNCELLITO MARIA SANDRA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

SANTAGADA TERESA



MODELLO 730-3 redditi 2017

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

189785001
Modello N. 1

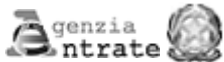
730 rettificativo

730 integrativo

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

Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

Sostituto, CAF o professionista non delegato



CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

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

04432921007

CAF CIA S.R.L. 189785001

00027

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

NSNFNC63D14E472P

ANSANELLI FRANCESCO

DICHIARANTE

SNTRRS66P51C489X

SANTAGADA TERESA

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	16,00	,00
2	REDDITI AGRARI	38,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	9.890,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	694,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	10.638,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	694,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	9.944,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	2.287,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	864,00	,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	1.611,00	,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	,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazione spese arredo immobili giovani coppie	,00	,00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	,00	,00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00
38	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	2.475,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	,00	,00
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola	,00	,00
56	Credito d'imposta per videosorveglianza	,00	,00
57	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incipienti	,00	,00
59	RITENUTE	249,00	,00
60	DIFFERENZA	-249,00	,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: SNTRRS66P51C489X

ECCEDEZZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
61	ECCEDEZZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI	,00	,00
62	ACCONTI VERSATI	,00	,00
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario	,00	,00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	,00	,00
66	Bonus IRPEF spettante	863,00	,00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	398,00	,00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	,00	,00
CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
71	REDDITO IMPONIBILE	,00	,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	123,00	,00
74	ECCEDEZZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	64,00	,00
77	ECCEDEZZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2018	,00	,00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2018 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
80	CEDOLARE SECCA DOVUTA	,00	,00
81	DIFFERENZA	,00	,00
82	ECCEDEZZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2017	,00	,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
91	IRPEF		2 ,00	3 647,00	4 ,00	5 647,00	6 ,00	7 ,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1 04	,00	123,00	,00	123,00	,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	C489	,00	64,00	,00	64,00	,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2018							,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2018							,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018							,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018							,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
111	IRPEF		2 ,00	3 ,00	4 ,00	5 ,00	6 ,00	7 ,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1	,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2018							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2018							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018							,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018							,00

ALTRI DATI		1 DICHIARANTE		2 CONIUGE				
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura		,00		,00			
131	Residuo credito d'imposta per 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 rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)		,00		,00			
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)		10.638,00		,00			
138	ACCONTO IRPEF 2018	Reddito complessivo	,00		,00			
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	,00		,00			
141	ACCONTI 2018	Prima rata acconto IRPEF	,00		,00			
142	COMPENSATI	Acconto addizionale comunale	,00		,00			
143	INTERNAMENTE NEL MOD. 730/2018	Prima rata acconto cedolare secca	,00		,00			
145	Crediti per imposte pagate all'estero	ANNO	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	
146		DICHIARANTE	1	2	3	4	5	6
		CONIUGE DICHIARANTE						
147	Redditi fondiari non imponibili		59,00		,00			
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)		,00		,00			
149	Residuo deduzione somme restituite		,00		,00			
150	Residuo erogazioni scuola		,00		,00			
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato		,00		,00			
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza		,00		,00			
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2016	1	,00	Rata 2017	2	,00
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2016		,00	Rata 2017		,00

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE

	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto		1	2
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righe da 231 a 245			
				CREDITO
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)			
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			834,00

MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE

	1 CODICE REGIONE / COMUNE	2 RIMBORSO DICHIARANTE	3 CODICE REGIONE / COMUNE	4 RIMBORSO CONIUGE	5 TOTALE
171	IRPEF	,00		,00	,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00		,00	,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00		,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	,00		,00	,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00		,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA				,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				,00

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUITO (credito non superiore a 12 euro)
DICHIARANTE	191	IRPEF	4001	2017	,00	,00
	192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2017	,00	,00
	193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2017	,00	,00
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2017	,00	,00
	195	SOLO MOD.730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2017		,00
	196	INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2017		,00
	198	TOTALE				,00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUITO (credito non superiore a 12 euro)
CONIUGE	211	IRPEF	4001	2017	,00	,00
	212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2017	,00	,00
	213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2017	,00	,00
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2017	,00	,00
	215	SOLO MOD.730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2017		,00
	216	INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2017		,00
	218	TOTALE				,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUITO)

IMPORTI DA VERSARE – GIUGNO		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	4001	2017		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2017		,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2017		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2018	4033	2018		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2017		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018	3843	2018		,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2017		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2017		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018	1840	2018		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2017	,00
242	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2017		,00
243	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018	3843	2018		,00
IMPORTI DA VERSARE – NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2018	4034	2018		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018	1841	2018		,00

MESSAGGI

- D)E' stata effettuata scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF
- D)Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti p*olitici
- D)In sede di dichiarazione e' stato riconosciuto il Bonus Irpef non erogato dal datore di lavoro - *per un importo pari a 398
- D)E' stata effettuata scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF

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)

S N T T R S 6 6 P 5 1 C 4 8 9 X

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

SANTAGADA

NOME

TERESA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

11

09

1966

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

CERCHIARA DI CALABRIA

PROVINCIA (sigla)

CS

LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.

PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.

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

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

S N T T R S 6 6 P 5 1 C 4 8 9 X

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

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

FIRMA APPOSTA FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 94031220786

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

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

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA _____

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

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

AVVERTENZE

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE FIRMA _____

AVVERTENZE

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

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018 - ITWorking S.r.l. - www.itworking.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DAL CONTRIBUENTE
Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il sottoscritto SANTAGADA TERESA, nato/a _____, CERCHIARA DI CALABRI il 11/09/1966, codice fiscale SNYTRS66P51C489X,
 ed il coniuge _____, nato/a _____, il _____, codice fiscale _____,
 avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti prevista dall'art. 75 e delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

Righi 730	D	C	DICHIARAZIONE
E1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica esente.
E2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto il familiare non a carico, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'autoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio del disabile. È stato riconosciuto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata ai fini del riconoscimento dell'invalidità civile/di lavoro/guerra ed è in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta impedito e/o ridotte capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 8 della legge 449/1997. È stato riconosciuto portatore di handicap psichico o mentale con assegnazione dell'indennità di accompagnamento/invalido con grave limitazione della capacità di deambulazione/affetto da pluriamputazione dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della Legge 104/92 o, limitatamente a determinate patologie, da altre Commissioni mediche pubbliche ed è in possesso della relativa certificazione dalla quale risulta una situazione di handicap grave, così come definito dall'art. 3 comma 3 della Legge 104/92 tale da riconoscere le agevolazioni di cui all'art. 30 comma 7 della Legge 23/12/2000 n.388. È stato riconosciuto sordomuto ai sensi delle leggi 381 e 382 del 1970 o non vedente ai sensi degli artt.2, 3, 4 della legge n.138 del 2001 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica idonea al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 50 della legge 21 novembre 2000, n. 342. Negli ultimi quattro anni non ha acquistato autoveicoli o motoveicoli per i quali ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA. Le condizioni di detraibilità sussistono per l'anno 2017 in quanto non ha trasferito l'autoveicolo a titolo oneroso o gratuito nei due anni successivi all'acquisto ovvero lo ha ceduto in quanto, a seguito delle mutate esigenze dovute al proprio handicap ha dovuto acquistarne un altro sul quale ha realizzato nuovi e diversi adattamenti.
E5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Negli ultimi quattro anni non ha acquistato un cane guida per il quale ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma si è determinata una situazione di perdita dell'animale. E' stato riconosciuto non vedente ai sensi degli artt.2, 3, 4 della legge n.138 del 2001 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica.
E7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale, l'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2017 Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale e l'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge. Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto e per la ristrutturazione dell'abitazione principale. L'importo del mutuo da attribuire all'acquisto dell'abitazione principale è pari a DIC _____, CON _____ euro e quello relativo alla ristrutturazione della stessa unità immobiliare è pari a DIC _____, CON _____ euro.
E8/E10-8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato adibito a propria abitazione diversa da quella principale e tale condizione sussisteva anche per l'anno d'imposta 2017
E8/E10-9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il contratto di mutuo è stato stipulato nel 1997 per il recupero del patrimonio edilizio.
E8/E10-10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro 6 mesi dal termine dei lavori e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2017 L'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge. Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato, a partire dal 1998, per la costruzione/ristrutturazione dell'abitazione principale entro i termini di legge. Tale condizione non è indicata nel contratto di mutuo e l'Istituto di credito non ha prodotto documentazione.
E8/E10-15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le spese sostenute per addetti all'assistenza personale sono riferite a persona non autosufficiente, anche temporaneamente, a causa di patologia risultante da certificazione medica di cui si dichiara il possesso e che il familiare rientra fra i soggetti indicati dall'art. 433 del c.c.
E8/E10-17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile acquistato è stato adibito o sarà adibito ad abitazione principale entro un anno dall'acquisto, salvi i diversi termini previsti per specifiche situazioni.
E8/E10-18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lo studente è iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100 Km o 50 Km per gli studenti residenti in zone montane o disagiate. L'immobile preso in locazione è situato nello stesso comune in cui ha sede l'Università (anche nel territorio di uno Stato membro dell'UE o del SEE con i quali sia possibile lo scambio di informazioni) o in un comune limitrofo.
E8/E10-29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si dichiara che l'animale è detenuto legalmente a scopo di compagnia o per la pratica sportiva.
E8/E10-30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto sordomuto ai sensi della legge 381 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E8/E10-33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dichiara di non aver fruito del bonus asili nido.
E8/E10-38	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il beneficiario del contratto di assicurazione è un disabile in situazione di gravità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104 del 1992, accertata con le modalità di cui all'art. 4 della medesima legge, in possesso della relativa documentazione.
E14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile acquistato è stato adibito ad abitazione principale entro un anno dalla consegna e che nell'anno è stata mantenuta la dimora abituale; di non essere titolare, al momento di stipula del contratto, di diritti di proprietà su immobili a destinazione abitativa; sussistono le condizioni reddituali richieste per fruire dell'agevolazione.
E23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I contributi dei Voucher Inps indicati sono relativi esclusivamente a prestazioni di lavoro rese da addetti ai servizi domestici
E25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione. Le spese mediche e di assistenza specifica sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile (indicare vincolo di parentela _____).

E32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Non sussistono rapporti di parentela con il locatario. Il canone di locazione non è superiore a quello indicato dalla convenzione-tipo ex articolo n. 18 del D.P.R. n. 380/01, ovvero non è superiore al minore importo tra il canone definito ai sensi dell'art 2, comma 3, della legge n. 431/98 (contratto a "canone concordato"), e quello stabilito ai sensi dell'articolo 3, comma 114, della legge n. 350/03 (contratto a "canone speciale").
E41/E53	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le spese di ristrutturazione sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente. Le spese di ristrutturazione sostenute, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 48.000 euro (o quello di 96.000 euro, se gli interventi sono stati effettuati a partire dal 26 giugno 2012) riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero. Nell'anno 2017 ha eseguito lavori di ristrutturazione rientranti nelle fattispecie detraibili, iniziati in data _____ per i quali non è previsto il rilascio di alcun titolo abilitativo. Le spese di ristrutturazione sono state sostenute in qualità di familiare convivente del possessore o detentore dell'immobile oggetto dell'intervento o di convivente ai sensi della legge n. 76 del 2016. Con riferimento alle unità immobiliari facenti parte del condominio sito nel Comune di _____, indirizzo _____ n. _____, - che sono state sostenute spese per interventi di _____ sulle parti comuni dell'edificio, in assenza di obbligo di costituzione del Condominio; - che gli estremi catastali di tutte le unità immobiliari coinvolte sono i seguenti: 1) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 2) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 3) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 4) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 5) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ Che ai fini dei benefici richiesti per le spese sostenute per lavori relativi all'adozione di misure antisismiche, la documentazione inerente la riduzione della classe di rischio non è al momento disponibile in quanto i lavori non sono ancora conclusi.
E57	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che l'arredo/elettrodomestico acquistato è destinato all'abitazione oggetto di interventi di ristrutturazione per i quali fruisce delle agevolazioni fiscali e l'intervento rientra tra quelli indicati nella circolare dell'Agenzia delle entrate 18/09/2013, n. 29.
E61/E62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che non è stata inviata la comunicazione all'ENEA in quanto i lavori proseguono anche per il 2018 Le spese di riqualificazione energetica dell'edificio sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.
E71-1/2/3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dichiara che l'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale.
E71-3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'unità immobiliare presa in affitto è diversa da quella destinata ad abitazione principale dei genitori o di coloro cui sono affidati dagli organi competenti ai sensi di legge
E72	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ha diritto alla detrazione per canoni di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro, avendo rispettato tutte le condizioni previste.
E81	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto non vedente ai sensi degli artt. 2, 3, 4 della legge n. 138 del 2001 dalla Commissione medica pubblica e di essere in possesso della relativa documentazione oltre che di un cane guida.
E82	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di essere iscritto alla gestione separata Inps ex SCAU
G4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di non essere tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi nello Stato estero e che le relative imposte sono definitive
G12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che l'immobile è utilizzato esclusivamente per l'uso personale o familiare e che per le spese relative all'installazione di sistemi di videosorveglianza digitale o allarme non si fruisce di altre agevolazioni fiscali
I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di non avere debiti erariali, iscritti a ruolo e scaduti e/o risultanti da avvisi di accertamento divenuti esecutivi, di ammontare superiore a 1.500,00 euro (artt. 29 e 31 D.L. 31/05/2010, n. 78).

DATA
03/07/2018

FIRMA DICHIARANTE

FIRMA CONIUGE

Allegato : copia del documento di identità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DA SOGGETTI TERZI IN RELAZIONE A ONERI FRUITI DAL CONTRIBUENTE
Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il sottoscritto _____, nato/a _____ il _____, codice fiscale _____, avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti prevista dall'art. 75 e delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

Righi 730	D	C	DICHIARAZIONE
E2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	In qualità di familiare fiscalmente non a carico affetto dalla patologia esente, di non possedere redditi o possedere redditi tali da comportare un'imposta interamente assorbita dalle detrazioni soggettive e quindi di non essere tenuto a presentare la dichiarazione dei redditi. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica esente.
E30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	In qualità di familiare a carico, i contributi versati a mio favore non sono stati da me dedotti o saranno dedotti soltanto nella misura di _____ euro

DATA
03/07/2018

FIRMA DICHIARANTE

FIRMA CONIUGE

Allegato : copia del documento di identità.

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2018
E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO

IL SOTTOSCRITTO

Dichiarante	COGNOME SANTAGADA	NOME TERESA	CODICE FISCALE SNTTRS66P51C489X
	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
Coniuge			
DICHIARA DI AVER RICEVUTO IN DATA	17/07/2018	LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2018 PER I REDDITI 2017 E IL RELATIVO MOD. 730-3	
DAL C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	CAF CIA S.R.L.		
SANTAGADA TERESA			
FIRMA		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 _____

Gentile contribuente la informiamo che a partire dal 7 luglio 2018 potrà visualizzare la sua dichiarazione e le relative ricevute al seguente indirizzo
https://contribuenti.cia.it/default_newstart.asp
utilizzando il seguente PIN 19161C1A2E1F14

SOGGETTO EMITTENTE:

CIA IMPRESA CALABRIA
Via VIA U. BOCCIONI 61 Lamezia Terme
88046 LAMEZIA TERME (CZ)
Codice fiscale Partita IVA
03359980798 03359980798

SPETT.LE/EGR. SIG.

SANTAGADA TERESA
CONTRADA PIANA 192 C/DA PIANA
87070 CERCHIARA DI CALABRIA (CS)
SNTTRS66P51C489X

N°

DATA

DESCRIZIONE

Imponibile
IVA 22%

TOTALE



MODELLO PER LA RICHIESTA DI ACCREDITO SU CONTO CORRENTE BANCARIO O POSTALE DEI RIMBORSI FISCALI - PERSONE FISICHE

TIPO DI RICHIESTA
O COMUNICAZIONE
(Barrare la casella
interessata)

ACCREDITO DEI RIMBORSI FISCALI SUL PROPRIO CONTO CORRENTE (BANCARIO O POSTALE)

3 ANNULLAMENTO DELLA RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO DEI RIMBORSI FISCALI

DATI DEL
CONTRIBUENTE

Cognome	Nome	
SANTAGADA	TERESA	
Codice fiscale		
S N T T R S 6 6 P 5 1 C 4 8 9 X		
Comune di nascita	Provincia (sigla)	Data di nascita
CERCHIARA DI CALABRIA	CS	giorno mese anno 11 09 1966
Comune		Sesso
CERCHIARA DI CALABRIA		(barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>
Residenza anagrafica	Provincia (sigla)	
CERCHIARA DI CALABRIA	CS	
o (se diverso)	Frazione	Via, piazza, ecc.
Domicilio fiscale	C/DA PIANA	CONTRADA PIANA
	Numero civico	C.a.p.
	192	87070
Indirizzo di posta elettronica	Telefono	Fax
S.TERESA@GMAIL.COM	PREFISSO NUMERO 0981991191	PREFISSO NUMERO

COORDINATE DEL
CONTO CORRENTE
ITALIANO DEL
CONTRIBUENTE
(bancario o postale)

IBAN

I T 2 4 Z 0 3 1 3 9 8 1 0 9 0 0 0 0 0 0 1 0 2 0 2 7

COORDINATE DEL
CONTO CORRENTE
ESTERO DEL
CONTRIBUENTE

Banca

Conto corrente bancario intestato a

BIC (se UEM) **IBAN** (se UEM)

COORDINATE BANCARIE (se extra UEM)

Indirizzo della banca

SOTTOSCRIZIONE

Data FIRMA SANTAGADA TERESA

DELEGA

Il sottoscritto delega il Sig.

Codice fiscale del delegato

Nato a Provincia (sigla) il a presentare in sua vece questo modello

Firma del dichiarante

Data

SPAZIO RISER-
VATO
ALL'UFFICIO

Codice ufficio L'addetto

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DAL CONTRIBUENTE
Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il sottoscritto **SANTAGADA TERESA**, nato/a **CERCHIARA DI CALABRI** il **11/09/1966**, codice fiscale **SNTRRS66P51C489X**,
 ed il coniuge , nato/a il , codice fiscale ,
 avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti prevista dall'art. 75 e delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

Righi 730	D	C	DICHIARAZIONE
E1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica esente.
E2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto il familiare non a carico, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'autoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio del disabile. È stato riconosciuto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata ai fini del riconoscimento dell'invalidità civile/di lavoro/guerra ed è in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta impedito e/o ridotte capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 8 della legge 449/1997. È stato riconosciuto portatore di handicap psichico o mentale con assegnazione dell'indennità di accompagnamento/invalido con grave limitazione della capacità di deambulazione/affetto da pluriamputazione dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della Legge 104/92 o, limitatamente a determinate patologie, da altre Commissioni mediche pubbliche ed è in possesso della relativa certificazione dalla quale risulta una situazione di handicap grave, così come definito dall'art. 3 comma 3 della Legge 104/92 tale da riconoscere le agevolazioni di cui all'art. 30 comma 7 della Legge 23/12/2000 n.388. È stato riconosciuto sordomuto ai sensi delle leggi 381 e 382 del 1970 o non vedente ai sensi degli artt.2, 3, 4 della legge n.138 del 2001 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica idonea al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 50 della legge 21 novembre 2000, n. 342. Negli ultimi quattro anni non ha acquistato autoveicoli o motoveicoli per i quali ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA. Le condizioni di detraibilità sussistono per l'anno 2017 in quanto non ha trasferito l'autoveicolo a titolo oneroso o gratuito nei due anni successivi all'acquisto ovvero lo ha ceduto in quanto, a seguito delle mutate esigenze dovute al proprio handicap ha dovuto acquistarne un altro sul quale ha realizzato nuovi e diversi adattamenti.
E5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Negli ultimi quattro anni non ha acquistato un cane guida per il quale ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma si è determinata una situazione di perdita dell'animale. E' stato riconosciuto non vedente ai sensi degli artt.2, 3, 4 della legge n.138 del 2001 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica.
E7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale, l'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2017 Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale e l'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge. Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto e per la ristrutturazione dell'abitazione principale. L'importo del mutuo da attribuire all'acquisto dell'abitazione principale è pari a DIC _____, CON _____ euro e quello relativo alla ristrutturazione della stessa unità immobiliare è pari a DIC _____, CON _____ euro.
E8/E10-8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato adibito a propria abitazione diversa da quella principale e tale condizione sussisteva anche per l'anno d'imposta 2017
E8/E10-9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il contratto di mutuo è stato stipulato nel 1997 per il recupero del patrimonio edilizio.
E8/E10-10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro 6 mesi dal termine dei lavori e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2017 L'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge. Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato, a partire dal 1998, per la costruzione/ristrutturazione dell'abitazione principale entro i termini di legge. Tale condizione non è indicata nel contratto di mutuo e l'Istituto di credito non ha prodotto documentazione.
E8/E10-15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le spese sostenute per addetti all'assistenza personale sono riferite a persona non autosufficiente, anche temporaneamente, a causa di patologia risultante da certificazione medica di cui si dichiara il possesso e che il familiare rientra fra i soggetti indicati dall'art. 433 del c.c.
E8/E10-17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile acquistato è stato adibito o sarà adibito ad abitazione principale entro un anno dall'acquisto, salvi i diversi termini previsti per specifiche situazioni.
E8/E10-18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lo studente è iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100 Km o 50 Km per gli studenti residenti in zone montane o disagiate. L'immobile preso in locazione è situato nello stesso comune in cui ha sede l'Università (anche nel territorio di uno Stato membro dell'UE o del SEE con i quali sia possibile lo scambio di informazioni) o in un comune limitrofo.
E8/E10-29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si dichiara che l'animale è detenuto legalmente a scopo di compagnia o per la pratica sportiva.
E8/E10-30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto sordomuto ai sensi della legge 381 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E8/E10-33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dichiara di non aver fruito del bonus asili nido.
E8/E10-38	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il beneficiario del contratto di assicurazione è un disabile in situazione di gravità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104 del 1992, accertata con le modalità di cui all'art. 4 della medesima legge, in possesso della relativa documentazione.
E14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile acquistato è stato adibito ad abitazione principale entro un anno dalla consegna e che nell'anno è stata mantenuta la dimora abituale; di non essere titolare, al momento di stipula del contratto, di diritti di proprietà su immobili a destinazione abitativa; sussistono le condizioni reddituali richieste per fruire dell'agevolazione.
E23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I contributi dei Voucher Inps indicati sono relativi esclusivamente a prestazioni di lavoro rese da addetti ai servizi domestici
E25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione. Le spese mediche e di assistenza specifica sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile (indicare vincolo di parentela _____).



E32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Non sussistono rapporti di parentela con il locatario. Il canone di locazione non è superiore a quello indicato dalla convenzione-tipo ex articolo n. 18 del D.P.R. n. 380/01, ovvero non è superiore al minore importo tra il canone definito ai sensi dell'art 2, comma 3, della legge n. 431/98 (contratto a "canone concordato"), e quello stabilito ai sensi dell'articolo 3, comma 114, della legge n. 350/03 (contratto a "canone speciale").
E41/E53	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le spese di ristrutturazione sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente. Le spese di ristrutturazione sostenute, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 48.000 euro (o quello di 96.000 euro, se gli interventi sono stati effettuati a partire dal 26 giugno 2012) riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero. Nell'anno 2017 ha eseguito lavori di ristrutturazione rientranti nelle fattispecie detraibili, iniziati in data _____ per i quali non è previsto il rilascio di alcun titolo abilitativo. Le spese di ristrutturazione sono state sostenute in qualità di familiare convivente del possessore o detentore dell'immobile oggetto dell'intervento o di convivente ai sensi della legge n. 76 del 2016. Con riferimento alle unità immobiliari facenti parte del condominio sito nel Comune di _____, indirizzo _____ n. _____, - che sono state sostenute spese per interventi di _____ sulle parti comuni dell'edificio, in assenza di obbligo di costituzione del Condominio; - che gli estremi catastali di tutte le unità immobiliari coinvolte sono i seguenti: 1) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 2) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 3) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 4) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 5) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ Che ai fini dei benefici richiesti per le spese sostenute per lavori relativi all'adozione di misure antisismiche, la documentazione inerente la riduzione della classe di rischio non è al momento disponibile in quanto i lavori non sono ancora conclusi.
E57	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che l'arredo/elettrodomestico acquistato è destinato all'abitazione oggetto di interventi di ristrutturazione per i quali fruisce delle agevolazioni fiscali e l'intervento rientra tra quelli indicati nella circolare dell'Agenzia delle entrate 18/09/2013, n. 29.
E61/E62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che non è stata inviata la comunicazione all'ENEA in quanto i lavori proseguono anche per il 2018 Le spese di riqualificazione energetica dell'edificio sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.
E71-1/2/3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dichiara che l'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale.
E71-3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'unità immobiliare presa in affitto è diversa da quella destinata ad abitazione principale dei genitori o di coloro cui sono affidati dagli organi competenti ai sensi di legge
E72	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ha diritto alla detrazione per canoni di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro, avendo rispettato tutte le condizioni previste.
E81	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto non vedente ai sensi degli artt. 2, 3, 4 della legge n. 138 del 2001 dalla Commissione medica pubblica e di essere in possesso della relativa documentazione oltre che di un cane guida.
E82	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di essere iscritto alla gestione separata Inps ex SCAU
G4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di non essere tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi nello Stato estero e che le relative imposte sono definitive
G12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che l'immobile è utilizzato esclusivamente per l'uso personale o familiare e che per le spese relative all'installazione di sistemi di videosorveglianza digitale o allarme non si fruisce di altre agevolazioni fiscali
I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di non avere debiti erariali, iscritti a ruolo e scaduti e/o risultanti da avvisi di accertamento divenuti esecutivi, di ammontare superiore a 1.500,00 euro (artt. 29 e 31 D.L. 31/05/2010, n. 78).

DATA
03/07/2018

FIRMA DICHIARANTE

FIRMA CONIUGE

Allegato : copia del documento di identità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DA SOGGETTI TERZI IN RELAZIONE A ONERI FRUITI DAL CONTRIBUENTE
Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il sottoscritto _____, nato/a _____ il _____, codice fiscale _____, avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti prevista dall'art. 75 e delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

Righi 730	D	C	DICHIARAZIONE
E2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	In qualità di familiare fiscalmente non a carico affetto dalla patologia esente, di non possedere redditi o possedere redditi tali da comportare un'imposta interamente assorbita dalle detrazioni soggettive e quindi di non essere tenuto a presentare la dichiarazione dei redditi. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica esente.
E30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	In qualità di familiare a carico, i contributi versati a mio favore non sono stati da me dedotti o saranno dedotti soltanto nella misura di _____ euro

DATA
03/07/2018

FIRMA DICHIARANTE

FIRMA CONIUGE

Allegato : copia del documento di identità.



Modello 730 integrativo

SI DICHIARA CHE

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
SANTAGADA	TERESA	SNTTRS66P51C489X
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 03/07/2018

LA DICHIARAZIONE

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

IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA

NON SI IMPEGNA

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

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - RITENUTE EFFETTUATE		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2017		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2017		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2018		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - RITENUTE EFFETTUATE		249,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2017		35,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA		123,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2017		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2018		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE - ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE - RIGO F1-3		29,00

FIRMA DELL'INCARICATO
DEL CAF O DEL PROF. ABILITATO TRUNCELLITO MARIA SANDRA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE SANTAGADA TERESA

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 _____

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2018
E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
SANTAGADA	TERESA	SNTTRS66P51C489X

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA 17/07/2018 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2018 PER I REDDITI 2017 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.F. _____
O CAF CIA S.R.L.
PROFESSIONISTA ABILITATO

SANTAGADA TERESA

FIRMA



CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

(obbligatorio)

S N T T R S 6 6 P 5 1 C 4 8 9 X

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

SANTAGADA

NOME

TERESA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

11

09

1966

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

CERCHIARA DI CALABRIA

PROVINCIA (sigla)

CS

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

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

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

<p>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</p> <p>FIRMA <u>APPOSTA FIRMA</u></p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <u>94031220786</u></p>	<p>FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>
<p>FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>	<p>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)</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>
<p>SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>	<p>SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>
<p>SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>	

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

PARTITO POLITICO

CODICE FIRMA _____





MODELLO 730-3 redditi 2017

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

189785001
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
 Sostituto, CAF o professionista non delegato

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	04432921007	CAF CIA S.R.L. 189785001	00027
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE	NSNFNC63D14E472P	ANSANELLI FRANCESCO	
DICHIARANTE	SNTRRS66P51C489X	SANTAGADA TERESA	

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	16,00	,00
2	REDDITI AGRARI	38,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	9.890,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	694,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	10.638,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	694,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	9.944,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	2.287,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	864,00	,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	1.611,00	,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	,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazione spese arredo immobili giovani coppie	,00	,00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	,00	,00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00
38	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	2.475,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	,00	,00
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola	,00	,00
56	Credito d'imposta per videosorveglianza	,00	,00
57	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incipienti	,00	,00
59	RITENUTE	249,00	,00
60	DIFFERENZA	-249,00	,00

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

SANTAGADA TERESA



**DELEGA PER LA CONSEGNA DELLA
DICHIARAZIONE 2019 PRECOMPILATA
NUMERO 1897800000004171**

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 **SANTAGADA TERESA**
nato/a a **CERCHIARA DI CALABRI**
residente a **CERCHIARA DI CALABRI**
in **CONTRADA PIANA 192 87070**
Domicilio fiscale **CERCHIARA DI CALABRI**

Codice fiscale **SNTRRS66P51C489X**
il **11/09/1966**
Prov **CS**

Prov **CS**

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

nato/a a _____ Codice fiscale _____
residente a _____ il _____
in _____ Prov _____
Domicilio fiscale _____ 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 2018 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 _____ 17/07/2018

Firma (per esteso e leggibile)

Si allega fotocopia del documento d'identità del delegante



DEL_2019_SNTRRS66P51C489X

COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE 730 2018 (Anno di imposta 2017)

PROTOCOLLO N. 18071821130845135 - 001573 DICHIARAZIONE presentata il 18/07/2018

LA DICHIARAZIONE E' STATA ACCOLTA.

TIPO DI DICHIARAZIONE Soggetto fiscalmente a carico di altri: NO
730 rettificativo: ---
730 integrativo: ---
730 senza sostituto: SI
Situazioni particolari: ---

DATI DEL DICHIARANTE
Cognome e nome : SANTAGADA TERESA
Codice fiscale : SNTTRS66P51C489X
Casella dichiarante: SI

DATI DEL CONIUGE
Cognome e nome : ---
Codice fiscale : ---
Casella coniuge : NO

DATI DEL RAPPRESENTANTE
O TUTORE
Cognome e nome : ---
Codice fiscale : ---
Casella rappresentante: NO

DATI DEL SOSTITUTO
D'IMPOSTA
Denominazione: ---
Codice fiscale: ---

DATI DEL SOGGETTO CHE HA
PRESTATO ASSISTENZA FISCALE
Assistenza fiscale prestata da un CAF
Codice fiscale del CAF : 04432921007
Codice fiscale del responsabile : NSNFNC63D14E472P

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE
TELEMATICA
Codice fiscale del soggetto che ha trasmesso la dichiarazione:
04432921007

L'Agenzia delle Entrate provvedera' ad eseguire sul documento presentato i controlli previsti dalla normativa vigente.

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 18/07/2018

COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE 730 2018 (Anno di imposta 2017)

PROTOCOLLO N. 18071821130845135 - 001573 DICHIARAZIONE presentata il 18/07/2018

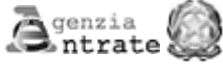
DATI DEL DICHIARANTE Cognome e nome : SANTAGADA TERESA
Codice fiscale : SNTRRS66P51C489X

RIEPILOGO DATI CONTABILI PRINCIPALI

Quadri compilati : A B C F PL

PL011001 REDDITO COMPLESSIVO (DICHIARANTE)	10.638,00
PL011002 REDDITO COMPLESSIVO (CONIUGE)	--
PL050001 IMPOSTA NETTA (DICHIARANTE)	--
PL050002 IMPOSTA NETTA (CONIUGE)	--
PL067001 BONUS IRPEF RICONOSCIUTO IN DICHIARAZ.(DICHIARANTE)	398,00
PL067002 BONUS IRPEF RICONOSCIUTO IN DICHIARAZ.(CONIUGE)	--
PL068001 RESTITUZIONE BONUS IRPEF NON SPETTANTE(DICHIARANTE)	--
PL068002 RESTITUZIONE BONUS IRPEF NON SPETTANTE(CONIUGE)	--
PL072001 ADDIZ. REGIONALE IRPEF DOVUTA (DICHIARANTE)	--
PL072002 ADDIZ. REGIONALE IRPEF DOVUTA (CONIUGE)	--
PL075001 ADDIZ. COMUNALE IRPEF DOVUTA (DICHIARANTE)	--
PL075002 ADDIZ. COMUNALE IRPEF DOVUTA (CONIUGE)	--
PL161001 IMP. TRATTENUTO IN BUSTA PAGA - SALDO E I ACCONTO	--
PL161002 IMP. TRATTENUTO IN BUSTA PAGA - II O UNICO ACCONTO	--
PL162001 IMP. DA VERSARE CON IL MOD. F24 - SALDO E I ACCONTO	--
PL162002 IMP. DA VERSARE CON IL MOD. F24 - II O UNICO ACCONTO	--
PL163001 IMP. RIMBORSATO IN BUSTA PAGA (730 ORD.)	--
PL164001 IMP. RIMBORSATO DA AGENZIA DELLE ENTRATE (730 ORD.)	834,00
PL178005 IMP. RIMBORSATO IN BUSTA PAGA (730 INT.)	--
PL179005 IMP. RIMBORSATO DA AGENZIA DELLE ENTRATE (730 INT.)	--

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 18/07/2018



Periodo d'imposta 2017

Riservato alla Poste italiane Spa

N. Protocollo

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data di presentazione

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RPF

COGNOME

SANTAGADA

NOME

TERESA

CODICE FISCALE

S N T T R S 6 6 P 5 1 C 4 8 9 X

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 in materia di protezione dei dati personali

Con questa informativa l'Agenzia delle Entrate spiega come utilizza i dati raccolti e quali sono i diritti riconosciuti all'interessato. Infatti, il d.lgs. n.196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali.

Finalità del trattamento

I dati forniti con questo modello verranno trattati dall'Agenzia delle Entrate esclusivamente per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte.
I dati acquisiti potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati solo nei casi previsti dalle disposizioni del Codice in materia di protezione dei dati personali (art. 19 del d.lgs. n. 196 del 2003). Potranno, inoltre, essere pubblicati con le modalità previste dal combinato disposto degli artt. 69 del D.P.R. n. 600 del 29 settembre 1973, così come modificato dalla legge n. 133 del 6 agosto 2008 e 66-bis del D.P.R. n. 633 del 26 ottobre 1972.
I dati indicati nella presente dichiarazione possono essere trattati anche per l'applicazione dello strumento del c.d. redditometro, compresi i dati relativi alla composizione del nucleo familiare. I dati trattati ai fini dell'applicazione del redditometro non vengono comunicati a soggetti esterni e la loro titolarità spetta esclusivamente all'Agenzia delle Entrate. Sul sito dell'Agenzia delle Entrate è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali in relazione al redditometro.

Conferimento dei dati

I dati richiesti devono essere forniti obbligatoriamente per potersi avvalere degli effetti delle disposizioni in materia di dichiarazione dei redditi. L'indicazione di dati non veritieri può far incorrere in sanzioni amministrative o, in alcuni casi, penali.
L'indicazione del numero di telefono o cellulare, del fax e dell'indirizzo di posta elettronica è facoltativa e consente di ricevere gratuitamente dall'Agenzia delle Entrate informazioni e aggiornamenti su scadenze, novità, adempimenti e servizi offerti.
L'effettuazione della scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 47 della legge 20 maggio 1985 n. 222 e delle successive leggi di ratifica delle intese stipulate con le confessioni religiose.
L'effettuazione della scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art.1, comma 154 della legge 23 dicembre 2014 n. 190.
L'effettuazione della scelta per la destinazione del due per mille a favore dei partiti politici è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 12 del decreto legge 28 dicembre 2013, n. 149, convertito, con modificazioni, dall'art. 1 comma 1, della legge 21 febbraio 2014, n.13.
Tali scelte, secondo il d.lgs. n. 196 del 2003, comportano il conferimento di dati di natura "sensibile".

Anche l'inserimento delle spese sanitarie tra gli oneri deducibili o per i quali è riconosciuta la detrazione d'imposta, è facoltativo e richiede il conferimento di dati sensibili.

Modalità del trattamento

I dati acquisiti verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire, anche mediante verifiche con altri dati in possesso dell'Agenzia delle Entrate o di altri soggetti, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali.
Il modello può essere consegnato a soggetti intermediari individuati dalla legge (centri di assistenza fiscale, sostituti d'imposta, banche, agenzie postali, associazioni di categoria, professionisti) che tratteranno i dati esclusivamente per le finalità di trasmissione del modello all'Agenzia delle Entrate.

Titolare del trattamento

L'Agenzia delle Entrate e gli intermediari, quest'ultimi per la sola attività di trasmissione, secondo quanto previsto dal d.lgs. n. 196/2003, assumono la qualifica di "titolare del trattamento dei dati personali" quando i dati entrano nella loro disponibilità e sotto il loro diretto controllo.

Responsabili del trattamento

Il titolare del trattamento può avvalersi di soggetti nominati "Responsabili". In particolare, l'Agenzia delle Entrate si avvale, come responsabile esterno del trattamento dei dati, della Sogei S.p.a., partner tecnologico cui è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria.
Presso l'Agenzia delle Entrate è disponibile l'elenco completo dei responsabili.
Gli intermediari, ove si avvalgono della facoltà di nominare dei responsabili, devono renderne noti i dati identificativi agli interessati.

Diritti dell'interessato

Fatte salve le modalità, già previste dalla normativa di settore, per le comunicazioni di variazione dati e per l'integrazione dei modelli di dichiarazione e/o comunicazione l'interessato (art. 7 del d.lgs. n. 196 del 2003) può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, oppure per cancellarli o opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge.
Tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta rivolta a:
Agenzia delle Entrate - Via Cristoforo Colombo 426 c/d - 00145 Roma.

Consenso

L'Agenzia delle Entrate, in quanto soggetto pubblico, non deve acquisire il consenso degli interessati per trattare i loro dati personali. Anche gli intermediari che trasmettono la dichiarazione all'Agenzia delle Entrate non devono acquisire il consenso degli interessati per il trattamento dei dati cosiddetti comuni (codice fiscale, redditi etc.) in quanto il loro trattamento è previsto per legge. Per quanto riguarda invece i dati cosiddetti sensibili, relativi a particolari oneri deducibili o per i quali è riconosciuta la detrazione d'imposta, alla scelta dell'otto per mille, del cinque per mille e del due per mille dell'Irpef, il consenso per il trattamento da parte degli intermediari viene acquisito attraverso la sottoscrizione della dichiarazione e con la firma apposta per la scelta dell'otto per mille dell'Irpef, del cinque per mille e del due per mille dell'Irpef.

La presente informativa viene data in generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.

TIPO DI DICHIARAZIONE	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa 1	Dichiarazione integrativa (art. 2 co. 8-ter, DPR 322/98)	Eventi eccezionali	
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita CERCHIARA DI CALABRIA		Provincia (sigla) CS		Data di nascita giorno mese anno 11 09 1966			Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>		
	deceduto/a <input type="checkbox"/> 6		tutelato/a <input type="checkbox"/> 7		minore <input type="checkbox"/> 8		Partita IVA (eventuale)			
	Accettazione eredità giacente			Liquidazione volontaria			Immobili sequestrati			
RESIDENZA ANAGRAFICA <small>Da compilare solo se variata dal 1/1/2017 alla data di presentazione della dichiarazione</small>	Comune		Provincia (sigla)		C.a.p.		Codice comune			
	Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo		Numero civico					
	Frazione		Data della variazione giorno mese anno		Domicilio fiscale diverso dalla residenza 1 <input type="checkbox"/>			Dichiarazione presentata per la prima volta 2 <input type="checkbox"/>		
	Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare		Periodo d'imposta		giorno mese anno					
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso numero 0981991191		Cellulare		Indirizzo di posta elettronica					
	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune		Fusione comuni			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune		Fusione comuni			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune		Fusione comuni			
RESIDENTE ALL'ESTERO <small>DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2017</small>	Codice fiscale estero		Stato estero di residenza		Codice Stato estero		Non residenti "Schumacker" <input type="checkbox"/>			
	Stato federato, provincia, contea		Località di residenza		Codice Stato estero		NAZIONALITA' 1 <input type="checkbox"/> Estera 2 <input type="checkbox"/> Italiana			
	Indirizzo									
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI <small>ERED. CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere istruzioni)</small>	Codice fiscale (obbligatorio)		Codice carica		Data carica giorno mese anno					
	Cognome		Nome		Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Provincia (sigla)			
	Data di nascita giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)		C.a.p.			
	RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE		Rappresentante residente all'estero		Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero		Telefono prefisso numero			
CANONE RAI IMPRESE	Data di inizio procedura giorno mese anno		Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura giorno mese anno		Codice fiscale società o ente dichiarante			
	Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)									
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA <small>Riservato all'incaricato</small>	Codice fiscale dell'incaricato		0 3 3 5 9 9 8 0 7 9 8							
	Soggetto che ha predisposto la dichiarazione		1		Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione		Ricezione altre comunicazioni telematiche			
	Data dell'impegno giorno mese anno 17 09 2018		FIRMA DELL'INCARICATO		*					
VISTO DI CONFORMITÀ <small>Riservato al C.A.F. o al professionista</small>	Codice fiscale del responsabile del C.A.F.		Codice fiscale del C.A.F.		FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA					
	Codice fiscale del professionista		FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA							
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA <small>Riservato al professionista</small>	Codice fiscale del professionista		FIRMA DEL PROFESSIONISTA							
	Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili		FIRMA DEL PROFESSIONISTA							
	Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997		FIRMA DEL PROFESSIONISTA							

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

Codice fiscale (*)

SNTTRS66P51C489X

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano).

Familiari a carico		RA	RB	RC	RP	LC	RN	RV	CR	DI	RX	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																			
														Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario				<input type="checkbox"/>	Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario				<input type="checkbox"/>

Situazioni particolari	Codice	CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE	FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri) SANTAGADA TERESA
------------------------	--------	--	---

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

CODICE FISCALE

S N T T R S 6 6 P 5 1 C 4 8 9 X

REDDITI

Familiari a carico
QUADRO RA - Redditi dei terreni

Mod. N.

1

FAMILIARI A CARICO	Relazione di parentela	Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	R S C D N C 6 4 R 1 2 C 4 8 9 Z				
2	<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO	R S C D V D 9 7 T 3 1 L 3 5 3 S	12		50,000	
3	<input type="checkbox"/> FIGLIO					
4	<input type="checkbox"/> FIGLIO					
5	<input type="checkbox"/> FIGLIO					
6	<input type="checkbox"/> FIGLIO					
7	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI		9 NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE			

QUADRO RA	Reddito dominicale non rivalutato	Titolo	Reddito agrario non rivalutato	Possezzo %	Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Continuazione (*)	IMU non dovuta	Coltivatore diretto o IAP
RA1	14,00	1	10,00	365 50,000	,00			X	
RA2	25,00	1	12,00	365 100,000	,00				
RA3	,00	2	,00	,00	,00				
RA4	,00	2	,00	,00	,00				
RA5	,00	2	,00	,00	,00				
RA6	,00	2	,00	,00	,00				
RA7	,00	2	,00	,00	,00				
RA8	,00	2	,00	,00	,00				
RA9	,00	2	,00	,00	,00				
RA10	,00	2	,00	,00	,00				
RA11	,00	2	,00	,00	,00				
RA12	,00	2	,00	,00	,00				
RA13	,00	2	,00	,00	,00				
RA14	,00	2	,00	,00	,00				
RA15	,00	2	,00	,00	,00				
RA16	,00	2	,00	,00	,00				
RA17	,00	2	,00	,00	,00				
RA18	,00	2	,00	,00	,00				
RA19	,00	2	,00	,00	,00				
RA20	,00	2	,00	,00	,00				
RA21	,00	2	,00	,00	,00				
RA22	,00	2	,00	,00	,00				
RA23	Somma colonne 11, 12 e 13			TOTALI	16,00	38,00			59,00

(*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno o della stessa unità immobiliare del rigo precedente.

CODICE FISCALE

S N T T R S 6 6 P 5 1 C 4 8 9 X

REDDITI

QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF

QUADRO RV - Addizionale regionale e comunale all'IRPEF

QUADRO RN
IRPEF

RN1	REDDITO COMPLESSIVO	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali	Credito per fondi comuni Credito art. 3 d.lgs.147/2015	Perdite compensabili con crediti di colonna 2	Reddito minimo da partecipazione in società non operative	5	
		10.638,00	,00	,00	,00		10.638,00
RN2	Deduzione per abitazione principale						694,00
RN3	Oneri deducibili						,00
RN4	REDDITO IMPONIBILE (indicare zero se il risultato è negativo)						9.944,00
RN5	IMPOSTA LORDA						2.287,00
RN6	Detrazioni per familiari a carico	Detrazione per coniuge a carico	Detrazione per figli a carico	Ulteriore detrazione per figli a carico	Detrazione per altri familiari a carico		
	1	,00	425,00	,00	,00		
RN7	Detrazioni lavoro	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	Detrazione per redditi di pensione		Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi		
	1	1.611,00	,00		,00		
RN8	TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO						2.036,00
RN12	Detrazione canoni di locazione e affitto terreni (Sez. V del quadro RP)	Totale detrazione	Credito residuo da riportare al rigo RN31 col. 2	Detrazione utilizzata			
	1	,00	,00	,00			
RN13	Detrazione oneri Sez. I quadro RP	(19% di RP15 col. 4)	(26% di RP15 col.5)				
	1	,00	,00				
RN14	Detrazione spese Sez. III-A quadro RP						,00
RN15	Detrazione spese Sez. III-C quadro RP						(50% di RP60)
RN16	Detrazione oneri Sez. IV quadro RP						,00
RN17	Detrazione oneri Sez. VI quadro RP						,00
RN18	Residuo detrazione Start-up periodo d'imposta 2014	RN47, col. 2, Mod. Redditi 2017		Detrazione utilizzata			
		1	,00	2			,00
RN19	Residuo detrazione Start-up periodo d'imposta 2015	RN47, col. 3, Mod. Redditi 2017		Detrazione utilizzata			
		1	,00	2			,00
RN20	Residuo detrazione Start-up periodo d'imposta 2016	RN47, col. 4, Mod. Redditi 2017		Detrazione utilizzata			
		1	,00	2			,00
RN21	Detrazione investimenti start up (Sez.VI del quadro RP)	RP80 col. 6		Detrazione utilizzata			
		1	,00	2			,00
RN22	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA						2.036,00
RN23	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie						,00
RN24	Crediti d'imposta che generano residui	Riacquisto prima casa	Incremento occupazione	Reintegro anticipazioni fondi pensioni			
		1	,00	2	,00		,00
		Mediazioni		Negoziazione e Arbitrato			
		4		5			,00
RN25	TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei rigi RN23 e RN24)						,00
RN26	IMPOSTA NETTA (RN5 - RN22 - RN25; indicare zero se il risultato è negativo)			di cui sospesa		1	251,00
						2	,00
RN27	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo						,00
RN28	Credito d'imposta per abitazione principale - Sisma Abruzzo						,00
RN29	Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero						
	(di cui derivanti da imposte figurative						
	Importo rata 2017		Totale credito		Credito utilizzato		
	Cultura	1	,00	2	,00		3
	Importo rata 2017		Totale credito		Credito utilizzato		
RN30	Credito imposta	Scuola	4	,00	5	,00	
			Totale credito		Credito utilizzato		
	Videosorveglianza		7		8		,00
RN31	Crediti residui per detrazioni incipienti			(di cui ulteriore detrazione per figli		1	,00
						2	,00
RN32	Crediti d'imposta	Fondi comuni	1	,00	Altri crediti d'imposta		2
							,00
RN33	RITENUTE TOTALI		di cui ritenute sospese		di cui altre ritenute subite		4
	1		2		3		,00
							249,00
RN34	DIFFERENZA (se tale importo è negativo indicare l'importo preceduto dal segno meno)						2,00
RN35	Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi						,00
RN36	ECCEDENZIA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE			di cui credito Quadro I 730/2017			
				1			,00
				2			,00
RN37	ECCEDENZIA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24						,00

	RN38 ACCONTI	di cui acconti sospesi	di cui recupero imposta sostitutiva	di cui acconti ceduti	di cui fuorisciti regime di vantaggio o regime forfetario	di cui credito riversato da atti di recupero	6			
		1	2	3	4	5				
		,00	,00	,00	,00	,00	,00			
	RN39 Restituzione bonus	Bonus incapienti	1	,00	Bonus famiglia	2	,00			
	RN41 Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti	Ulteriore detrazione per figli		Detrazione canoni locazione						
		1	,00	2	,00					
	RN42 Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2018 o UNICO 2018	730/2018			Rimborsato da REDDITI 2018					
		Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod F24	Rimborsato						
		1	,00	2	,00	3	647,00			
						4	,00			
	RN43 BONUS IRPEF	Bonus spettante	Bonus fruibile in dichiarazione	Bonus da restituire						
		1	863,00	2	398,00	3	,00			
Determinazione dell'imposta	RN45 IMPOSTA A DEBITO	di cui exit-tax rateizzata (Quadro TR)				1	,00	2	251,00	
	RN46 IMPOSTA A CREDITO							,00		
Residui detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni	RN47 Sisma Abruzzo RN28	21	,00	Cultura RN30	26	,00	Scuola RN30	27	,00	
	Spese sanitarie RN23	6	,00	Casa RN24, col. 1	11	,00	Occup. RN24, col. 2	12	,00	
	Fondi Pens. RN24, col.3	13	,00	Mediazioni RN24, col. 4	14	,00	Arbitrato RN24, col. 5	15	,00	
	Videosorveglianza RN30	28	,00	Deduz. start up UPF 2016	31	,00	Deduz. start up RPF 2017	32	,00	
	Deduz. start up RPF 2018	33	,00	Restituzione somme RP33	36	,00				
Altri dati	RN50 Abitazione principale soggetta a IMU	1	,00	Fondari non imponibili	2	59,00	di cui immobili all'estero	3	,00	
Acconto 2018	RN61 Ricalcolo reddito	Casi particolari		Reddito complessivo		Imposta netta		Differenza		
		1		2	,00	3	,00	4	,00	
	RN62 Acconto dovuto	Primo acconto		1	,00	Secondo o unico acconto		2	,00	
QUADRO RV ADDIZIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF	RV1 REDDITO IMPONIBILE							9.944,00		
	RV2 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	Casi particolari addizionale regionale				1		2	172,00	
	RV3 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA									
		(di cui altre trattenute	1	,00	(di cui sospesa	2	,00		123,00	
Sezione I Addizionale regionale all'IRPEF	RV4 ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX2 col. 5 Mod. RPF 2017)	Cod. Regione		di cui credito da Quadro I 730/2017				3		
		1		2	,00				,00	
	RV5 ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24							,00		
	RV6 Addizionale regionale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2018 o REDDITI 2018	730/2018			Rimborsato da REDDITI 2018					
		Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod F24	Rimborsato						
		1	,00	2	,00	3	123,00	4	,00	
	RV7 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A DEBITO							172,00		
	RV8 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A CREDITO							,00		
Sezione II-A Addizionale comunale all'IRPEF	RV9 ALIQUOTA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE DELIBERATA DAL COMUNE	Aliquote per scaglioni				1		2	0,50	
	RV10 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	Agevolazioni				1		2	50,00	
	RV11 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA									
		RC e RL	1	35,00	730/2017	2	29,00	F24	3	,00
		altre trattenute	4	,00	(di cui sospesa	5	,00		6	64,00
	RV12 ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX3 col. 5 Mod. REDDITI 2017)	Cod. Comune		di cui credito da Quadro I 730/2017				3		
		1		2	,00				,00	
	RV13 ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24							,00		
	RV14 Addizionale comunale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2018 o REDDITI 2018	730/2018			Rimborsato da REDDITI 2018					
		Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod F24	Rimborsato						
		1	,00	2	,00	3	64,00	4	,00	
	RV15 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A DEBITO							50,00		
	RV16 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A CREDITO							,00		
Sezione II-B Acconto addizionale comunale all'IRPEF 2018	RV17	Agevolazioni	Imponibile	Aliquote per scaglioni	Aliquota	Acconto dovuto	Addizionale comunale 2018 trattenuta dal datore di lavoro	Importo trattenuto o versato (per dichiarazione integrativa)	Acconto da versare	
		1	2	3	4	5	6	7	8	
			9.944,00		0,50	15,00	,00	,00	15,00	

CODICE FISCALE

S N T T R S 6 6 P 5 1 C 4 8 9 X

REDDITI

QUADRO RX - Risultato della dichiarazione

Mod. N.

1

QUADRO RX RISULTATO DELLA DICHIARAZIONE		Imposta a debito risultante dalla presente dichiarazione	Imposta a credito risultante dalla presente dichiarazione	Eccedenza di versamento a saldo	Credito di cui si chiede il rimborso	Credito da utilizzare in compensazione e/o in detrazione
Sezione I Debiti/Crediti ed eccedenze risultanti dalla presente dichiarazione	RX1 IRPEF	1 251,00	2 ,00	3 ,00	4 ,00	5 ,00
	RX2 Addizionale regionale IRPEF	172,00	,00	,00	,00	,00
	RX3 Addizionale comunale IRPEF	50,00	,00	,00	,00	,00
	RX4 Cedolare secca (LC)	,00	,00	,00	,00	,00
	RX5 Imp. sost. premi risultato e welfare aziendale	,00		,00	,00	,00
	RX7 Imposta sostitutiva di capitali estera (RM sez. V)	,00		,00	,00	,00
	RX8 Imposta sostitutiva redditi di capitale (RM sez. V)	,00		,00	,00	
	RX9 Imposta sostitutiva proventi da depositi a garanzia (RM sez. VII)	,00		,00	,00	
	RX10 Imposta sostitutiva rialutazione su TFR (RM sez. XII)	,00		,00	,00	,00
	RX12 Acconto su redditi a tassazione separata (RM sez. VI e XII)	,00		,00	,00	,00
	RX13 Imposta sostitutiva rialineamenti valori fiscali (RM sez. XIII)	,00		,00	,00	,00
	RX14 Addizionale bonus e stock option (RM sez. XIV)	,00		,00	,00	,00
	RX15 Imposta sostitutiva redditi partecipazione imprese estere (RM sez. VIII)	,00	,00	,00	,00	,00
	RX16 Imposta pignoramento presso terzi e beni sequestrati (RM sez. XI e XVI)	,00	,00	,00	,00	,00
	RX17 Imposta noleggio occasionale imbarcazioni (RM sez. XV)	,00		,00	,00	,00
	RX18 Imposte sostitutive (RT sez. I - II e VI)	,00	,00	,00	,00	,00
	RX25 IVIE (RW)	,00	,00	,00	,00	,00
RX26 IVAFE (RW)	,00	,00	,00	,00	,00	
RX31 Imposta sostitutiva nuovi minimi/contribuenti forfettari (LM46 e LM47)	,00	,00	,00	,00	,00	
RX33 Imposta sostitutiva deduzioni extra contabili (RQ sez. IV)	,00		,00	,00	,00	
RX34 Imposta sostitutiva plusvalenze beni/azienda (RQ sez. I)	,00		,00	,00		
RX35 Imposta sostitutiva conferimenti SIIQ/SIINQ (RQ sez. III)	,00		,00	,00	,00	
RX36 Tassa etica (RQ sez. XII)	,00	,00	,00	,00	,00	
RX37 Imp. sost. beni (RQ sez. XXII)	,00		,00	,00	,00	
Sezione II Crediti ed eccedenze risultanti dalle precedenti dichiarazioni		Codice tributo	Eccedenza o credito precedente	Importo compensato nel Mod. F24	Importo di cui si chiede il rimborso	Importo residuo da compensare
	RX51 IVA		2 ,00	3 ,00	4 ,00	5 ,00
	RX52 Contributi previdenziali		,00	,00	,00	,00
	RX53 Imposta sostitutiva di cui al quadro RT		,00	,00	,00	,00
	RX54 Altre imposte	1	,00	,00	,00	,00
	RX55 Altre imposte		,00	,00	,00	,00
	RX56 Altre imposte		,00	,00	,00	,00
	RX57 Altre imposte		,00	,00	,00	,00
	RX58 Altre imposte		,00	,00	,00	,00

CODICE FISCALE

S N T T R S 6 6 P 5 1 C 4 8 9 X

REDDITI

QUADRO RB - Redditi dei fabbricati

Mod. N.

1

QUADRO RB REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI	Rendita catastale non rivalutata		Utilizzo	Possesso giorni	Possesso percentuale	Codice canone	Canone di locazione	Casi particolari	Continua- zione (*)	Codice Comune	Cedolare secca	Casi part. IMU
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
RB1	470,00	1	365	100,000			,00			C489		
	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU	Stato di emergenza				
	13	14	15	16	17	18	19					
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	494,00					
Sezione I Redditi dei fabbricati												
Esclusi i fabbricati all'estero da includere nel Quadro RL												
RB2	190,00	5	365	100,000			,00			C489		
	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU	Stato di emergenza				
	13	14	15	16	17	18	19					
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	200,00					
La rendita catastale (col. 1) va indicata senza operare la rivalutazione												
RB3	,00						,00					
	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU	Stato di emergenza				
	13	14	15	16	17	18	19					
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00					
RB4	,00						,00					
	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU	Stato di emergenza				
	13	14	15	16	17	18	19					
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00					
RB5	,00						,00					
	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU	Stato di emergenza				
	13	14	15	16	17	18	19					
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00					
RB6	,00						,00					
	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU	Stato di emergenza				
	13	14	15	16	17	18	19					
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00					
RB7	,00						,00					
	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU	Stato di emergenza				
	13	14	15	16	17	18	19					
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00					
RB8	,00						,00					
	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU	Stato di emergenza				
	13	14	15	16	17	18	19					
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00					
RB9	,00						,00					
	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU	Stato di emergenza				
	13	14	15	16	17	18	19					
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00					
TOTALI												
	REDDITI IMPONIBILI	REDDITI IMPONIBILI	REDDITI IMPONIBILI	REDDITI NON IMPONIBILI	REDDITI NON IMPONIBILI	REDDITI NON IMPONIBILI	REDDITI NON IMPONIBILI	REDDITI NON IMPONIBILI	REDDITI NON IMPONIBILI	REDDITI NON IMPONIBILI	REDDITI NON IMPONIBILI	REDDITI NON IMPONIBILI
	13	14	15	16	17	18	19					
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	694,00					
Sezione II Dati relativi ai contratti di locazione												
	Imposta cedolare secca	Imposta cedolare secca 21%	Imposta cedolare secca 10%	Totale imposta cedolare secca								
	1	2	3	4								
	,00	,00	,00	,00								
	Estremi di registrazione del contratto											
	N. di rigo	Mod. N.	Data	Serie	Numero e sottnumero	Codice ufficio	Codice identificativo contratto			Contratti non superiori a 30 gg	Anno dich. ICI/IMU	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9			
RB21												
RB22												
RB23												

(*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno o della stessa unità immobiliare del rigo precedente.

CODICE FISCALE

S N T T R S 6 6 P 5 1 C 4 8 9 X

REDDITI

QUADRO RC - Redditi di lavoro dipendente

QUADRO CR - Crediti d'imposta

Mod. N.

1

QUADRO RC REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	RC1	Tipologia reddito	1	2	Indeterminato/Determinato	2	2	Redditi (punto 1e 3 CU 2018)	3	2.807,00							
	RC2		2			2				7.083,00							
	RC3									,00							
Sezione I Redditi di lavoro dipendente e assimilati	SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE																
		Codice	1	2	Somme tassazione ordinaria	3	Somme imposta sostitutiva	4	Ritenute imposta sostitutiva	5	Benefit	Benefit a tassazione ordinaria					
					,00		,00		,00		,00	,00					
	Casi particolari		Opzioni o rettifica	7	8	Assenza Requisiti	9	Somme assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	10	Somme assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva	11	Imposta sostitutiva a debito	12	Eccedenza di imposta sostitutiva trattenuta e/o versata	13		
								,00		,00		,00		,00			
			RC1+ RC2 + RC3 + RC4 col. 10 - RC4 col. 11 - RC5 col. 1 - RC5 col. 2 - RC5 col. 3 (riportare in RN1 col.5)														
	Soci coop. artigiane	RC5	Quota esente dipendente			Quota esente frontalieri			Campione d'Italia			Quota esente pensioni					
			1	,00	2	,00	3	,00	(di cui L.S.U. 4	,00	TOTALE 5	9.890,00					
		RC6	Periodo di lavoro (giorni per i quali spettano le detrazioni)				Lavoro dipendente				1	328	Pensione	2			
	Sezione II Altri redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente	RC7	Assegno del coniuge	1	Redditi (punto 4 e 5 CU 2017)				2	,00							
RC8									,00								
RC9		Sommare gli importi da RC7 a RC8; riportare il totale al rigo RN1 col. 5									TOTALE	,00					
Sezione III Ritenute IRPEF e addizionali regionale e comunale all'IRPEF	RC10	Ritenute IRPEF (punto 21 CU 2018 e RC4 col.13)	1	249,00	Ritenute addizionale regionale (punto 22 CU 2018)	2	123,00	Ritenute acconto addizionale comunale 2017 (punto 26 CU 2018)	3	,00	Ritenute saldo addizionale comunale 2017 (punto 27 CU 2018)	4	35,00	Ritenute acconto addizionale comunale 2018 (punto 29 CU 2018)	5	,00	
	RC11	Ritenute per lavori socialmente utili															
Sezione IV Ritenute per lavori socialmente utili e altri dati	RC12	Addizionale regionale IRPEF															
Sezione V Bonus IRPEF	RC14	Codice bonus (punto 391 CU 2018)	1	1	Bonus erogato (punto 392 CU 2018)	2	465,00	Tipologia esenzione	3		Quota reddito esente	4	,00	Quota TFR	5	,00	
	QUADRO CR CREDITI D'IMPOSTA																
Sezione II Prima casa e canoni non percepiti	CR7	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa			1	,00	Residuo precedente dichiarazione	2	,00	Credito anno 2017	3	,00	di cui compensato nel Mod. F24	,00			
	CR8	Credito d'imposta per canoni non percepiti												,00			
Sezione III Credito d'imposta incremento occupazione	CR9						Residuo precedente dichiarazione	1	,00	di cui compensato nel Mod. F24	2	,00					
	Sezione IV Credito d'imposta per immobili colpiti dal sisma in Abruzzo	CR10	Abitazione principale	1		Codice fiscale	2		N. rata	3		Totale credito	4	,00	Rata annuale	5	,00
CR11		Altri immobili	1		Codice fiscale	2		N. rata	3		Rateazione	4		Totale credito	5	,00	Rata annuale
Sezione V Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	CR12	Anno anticipazione	1		Reintegro Totale/Parziale	2		Somma reintegrata	3	,00	Residuo precedente dichiarazione	4	,00	Credito anno 2017	5	,00	di cui compensato nel Mod. F24
	CR13										Credito anno 2017	1	,00	di cui compensato nel Mod. F24	2	,00	
Sezione VII Credito d'imposta erogazioni cultura (CR14) e scuola (CR15)	CR14	Spesa 2017	1	,00	Residuo anno 2016	2	,00	Rata credito 2016	3	,00	Rata credito 2015	4	,00	Quota credito ricevuta per trasparenza	5	,00	
	CR15	Spesa 2017	1	,00	Residuo anno 2016	2	,00	Spesa 2016	3	,00			Quota credito ricevuta per trasparenza	5	,00		
Sezione VIII Credito d'imposta negoziazione e arbitrato	CR16						Credito anno 2017	1	,00	Residuo precedente dichiarazione	2	,00	di cui compensato nel Mod. F24	3	,00		
	CR17						Residuo precedente dichiarazione	1	,00	di cui compensato nel Mod. F24	2	,00					
Sezione X Altri crediti d'imposta	CR18					Residuo precedente dichiarazione	1	,00	Credito	2	,00	di cui compensato nel Mod. F24	3	,00	Credito residuo	4	,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/01/2018 E DEL 15/03/2018 E DEL 21/05/2018 - ITWorking S.r.l.

Codice fiscale contribuente: SNTTRS66P51C489X



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

Da utilizzare sia **in caso di presentazione** della dichiarazione che **in caso di esonero**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)		SNTTRS66P51C489X	
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	SANTAGADA	TERESA	F
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO 11 09 1966	CERCHIARA DI CALABRIA	CS

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

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

STATO	CHIESA CATTOLICA *	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA 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.

www.itworking.it
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/01/2018 E DEL 15/03/2018 E DEL 21/05/2018 - ITWorking S.r.l.

Codice fiscale contribuente: SNTTRS66P51C489X

Codice fiscale | S | N | T | T | R | S | 6 | 6 | P | 5 | 1 | C | 4 | 8 | 9 | X |

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
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE FIRMA

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

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

RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.

Per le modalità di invio della scheda da parte dei soggetti esonerati, vedere il capitolo 3 della parte II delle istruzioni.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi.

FIRMA