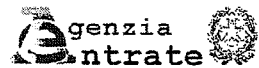


3

## MODELLO 730/2018



Redditi 2017

Mod. N. 01

## CONTRIBUENTE

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

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

GMP SLV 75S64 G157 U

Soggetto fiscalmente 730 integrativo 730 senza Situazioni Quadro K  
a carico di altri (vedere istruzioni) sostituto particolari

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI DEL

GIAMPIERI

SILVIA

F

CONTRIBUENTE

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELATO/A MINORE

GIORNO

MESE

ANNO

OSIMO

AN

C.A.P.

RESIDENZA  
ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

Da compilare solo  
se variata dal  
1/1/2017 alla data  
di presentazione  
della dichiarazione

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

FRAZIONE

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE

MESE

ANNO

Dichiarazione presentata  
per la prima voltaTELEFONO E  
POSTA  
ELETTRONICATELEFONO  
PREFIXO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

AL 01/01/2017

CASTELFIDARDO

(C100)

AN

Casi particolari  
addizionali regionali

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

AL 01/01/2018

## FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

C = Coniuge  
F1 = Primo figlio  
F = Figlio  
A = Altro  
D = Figlio con disabilità

1

CONIUGE

CODICE FISCALE  
(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)

MNNSFN69A12G157Y

MESI A  
CARICOMINORE  
DI 3 ANNI

%

DETRAZIONE 100%  
AFFIDAMENTO FIGLI

2

PRIMO FIGLIO

MNNCLL10H47C632B

12

50

PERCENTUALE  
ULTERIORE DETRAZIONE  
PER FAMIGLIE  
CON ALMENO 4 FIGLI

3

F A D

4

F A D

5

F A D

NUMERO FIGLI IN AFFIDO  
PREADOTTIVO A CARICO  
DEL CONTRIBUENTE

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

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME o NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

STAFFOLANI FABRIZIO SAS

02659830422

OSIMO

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

MOD 730  
DEPENDENTI  
SENZA  
SOSTITUTO

AN

VIA

CAGIATA

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

1/A

60027

CODICE SEDE

## FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli  
compilati

1

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

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

## QUADRO A - Redditi dei terreni

N ORD	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRIARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno negli precedenti)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00				,00	<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00				,00	<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00				,00	<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00				,00	<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00				,00	<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00				,00	<input type="checkbox"/>		

Codice fiscale GMP/SLV75S64G157U Cognome e nome GIAMPIERI SILVIA

## QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

## SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2	UTILIZZO	3		5	6	7	8	9	10	11	12	13
				GIORNI	%									
B1	374,00	1	365	50,00							C100			
B2	54,00	5	365	50,00							C100			
B3	,00													
B4	,00													
B5	,00													
B6	,00													
B7	,00													

## SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1	N. rigo	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
B11														

## QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

## SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
C1	TIPOLOGIA REDDITO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	C2	TIPOLOGIA REDDITO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	C3	TIPOLOGIA REDDITO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)			
	2	1	14.240,00				,00				,00			
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE														
C4	TIPOLOGIA LIMITE		SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA		SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA		RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA		BENEFIT		BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA			
			,00		,00		,00		,00		,00			
	TASSAZIONE ORDINARIA		TASSAZIONE SOSTITUTIVA		ASSENZA REQUISITI									

C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2018)	1	LAVORO DIPENDENTE	2	PENSIONE									
			3	6	5									

## SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
C6	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	C7	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	C8	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)						
		513,00			,00			,00						

## SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2018)	1.221,00	C10	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2018)	181,00									
----	-----------------------------------	----------	-----	---	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 26 CU 2018)	21,00	C12	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 27 CU 2018)	50,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 29 CU 2018)	21,00						
-----	---	-------	-----	---	-------	-----	---	-------	--	--	--	--	--	--

## SEZIONE V - BONUS IRPEF

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

## QUADRO D - Altri redditi

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE					
			,00	,00				,00	,00					
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO							,00						
D4	REDDITI DIVERSI							,00						
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE							,00						

## SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
D6	REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE						
					,00	,00	,00	,00						
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2017 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO			RITENUTE						
					,00			,00						

## QUADRO E - Oneri e spese

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

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologie croniche 0,00	Ristestazione costanti la cassa 378,00	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	Numero rata 0,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESSENTI		0,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	83,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		0,00	E8	ALTRE SPESE vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle Istruzioni	0,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		0,00	E9	ALTRE SPESE	0,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		0,00	E10	ALTRE SPESE	0,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING		0,00			0,00

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

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

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

E41	ANNO 2012 (2015-2017 antidismico)	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, erogazione o donazione	Numero rata	RAPPORTO SPESA	N. di ordine interdittivo
E42						0,00	
E43						0,00	

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

E51	N. di immobile	Catastrofo	CODICE COMUNE	FOLIO	SEZ. URB. COMUNE CATAST.	FOLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E52								
E53	ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO	AGENZIA ENTRATE

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

E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILI
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	0,00	E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	0,00		

## SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2015	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E62							0,00

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

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

## SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	E83	ALTRE DETRAZIONI
					0,00

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

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

F1	Acconto IRPEF 2017	Prima rata	Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2017	Importo	Acconto cedolare secca 2017	Prima rata	Seconda o unica rata
		00	00		00		00	00

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

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

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

F3	IRPEF	di cui compensata in F24	Imposta sostitutiva quadro RT	di cui compensata in F24	Cedolare secca	di cui compensata in F24
	00	00	00	00	00	00
	Codice Regione	Addizionale Regionale IRPEF	di cui compensata in F24	Codice Comune	Addizionale Comunale IRPEF	di cui compensata in F24
	00	00	00	00	00	00

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

F4	Anno	IRPEF	Imposta sostitutiva quadro RT	Cedolare secca	Codice Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF	Codice Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF	Imposta sostitutiva sulla produttività
		00	00	00		00		00	00

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

F5	Eventi eccezionali	IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale Comunale	Imposta sostitutiva premi di risultato	Cedolare secca
		00	00	00	00	00

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

F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto addizionale comunale	Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore	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

F7	Soglia esenzione saldo 2017	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2017	Soglia esenzione acconto 2018	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2018
	00	00	00	00

## SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI

F8	Ritenute
	00

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

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

## SEZIONE IX - ALTRI DATI

F11	Importi rimborsati dal sostituto	Utenza detrazione canoni per figli	Detrazioni canoni locazione	F12	Restituzione bonus fiscale	straordinario	F13	Pignoramento presso terzi	Tipo reddito	Ritenute
	00	00	00	00	00	00	00			00

## QUADRO G - Crediti d'imposta

## SEZIONE I - FABBRICATI

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

## SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	Anno anticipazione	Reintegro Totale/Parziale	Somma canoni reintegrati	Residuo precedente dichiarazione	Anno 2017	di cui compensato nel mod. F24
		00	00	00	00	00

## SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	Codice Stato estero	Anno	Reddito estero	Imposta estera	Reddito complessivo
			00	00	00
			Imposta lorda	Imposta netta	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni
			00	00	00

## SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

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

## SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	Residuo 2016	di cui compensato nel mod. F24	G9	Spesa 2017	Residuo 2016	Rata credito 2016	Rata credito 2015
	00	00		00	00	00	00

## SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

G10	Spesa 2017	Spesa 2016	Residuo 2016	G11	Credito spettante	Residuo 2016	di cui utilizzato in F24
	00	00	00		00	00	00

## SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

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

## QUADRO I - Imposte da compensare

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

**QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio**

**SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO**

K1	CODICE FISCALE 1	DENOMINAZIONE 2
----	---------------------	--------------------

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

K2	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO	CODICE COMUNE 1	TITOLI 2	SEZ. URB./COMUNE CATAST. 4	FOGLIO 5	PARTICELLA 6	SUBALTERNATO 7
----	----------------------------------	--------------------	-------------	-------------------------------	-------------	-----------------	-------------------

K3	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	1 giorno DATA 2	NUMERO 3	PROVINCIA/UFFICIO AGENZIA ENTRATE 4
----	------------------------------	-----------------------	-------------	---

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

	CODICE FISCALE 1	COGNOME ovvero DENOMINAZIONE 2	NOME (solo per le persone fisiche) 3
--	---------------------	-----------------------------------	---

K4	SESSO (M o F) 4	DATA DI NASCITA 5 giorno mese anno	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA 6	PROVINCIA DI NASCITA (sigla) 7	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI 8	CODICE STATO ESTERO 9
----	-----------------------	---------------------------------------	---	---	--	--------------------------

						.00
--	--	--	--	--	--	-----

K5	4	5 giorno mese anno	8	7	8	9
----	---	--------------------	---	---	---	---

						.00
--	--	--	--	--	--	-----

K6	4	5 giorno mese anno	8	7	8	9
----	---	--------------------	---	---	---	---

						.00
--	--	--	--	--	--	-----

K7	4	5 giorno mese anno	8	7	8	9
----	---	--------------------	---	---	---	---

						.00
--	--	--	--	--	--	-----

K8	4	5 giorno mese anno	8	7	8	9
----	---	--------------------	---	---	---	---

						.00
--	--	--	--	--	--	-----

K9	4	5 giorno mese anno	8	7	8	9
----	---	--------------------	---	---	---	---

						.00
--	--	--	--	--	--	-----

						.00
--	--	--	--	--	--	-----

**AUTOCERTIFICAZIONE – art. 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000**Il sottoscritto/a **GIAMPIERI SILVIA**Codice Fiscale **GMPSLV75S64G157U**

In base a quanto stabilito dagli art. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle eventuali sanzioni in caso di dichiarazione non veritiera, ai fini di un riconoscimento relativamente alle quote detraibili e deducibili delle spese e oneri sostenuti nell'anno d'imposta 20\_17

**DICHIARA**

E1	Che sono state sostenute spese relative a farmaci da banco senza l'obbligo di prescrizione medica necessari alla propria salute e/o alla salute di familiari fiscalmente a carico per un importo di Euro _____ (nr.scontrini _____). Non è compreso l'acquisto di prodotti disponibili nelle farmacie ma non sanitari;
E1	Che sono state sostenute spese per l'acquisto di protesi per un importo di Euro _____ relative alle seguenti patologie: _____
E1	Che sono state sostenute spese per patologie esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica per un importo di Euro _____
E1	Che le spese sanitarie relative all'acquisto di medicinali sono certificate da fattura o da scontrino fiscale (c.d. "scontrino parlante") in cui sono specificate la natura, la qualità e la quantità dei prodotti acquistati nonché il codice fiscale del destinatario;
E2	Che sono state sostenute spese per patologie esenti dalla partecipazione da spesa sanitaria pubblica per conto di familiari non a carico fiscalmente la cui detrazione non trova capienza nell'imposta dovuta da quest'ultimo per un importo di Euro _____
E3	Di possedere la certificazione che attesta il proprio handicap e/o l'handicap di familiari a carico fiscalmente (rilasciata da commissione medica pubblica ovvero in base all' art.3 della L.104 /1992);
E4	Che l'autoveicolo / motoveicolo viene utilizzato in via esclusiva o prevalentemente a beneficio del disabile e negli ultimi quattro anni non si è beneficiato di altre detrazioni relative all'acquisto di un secondo veicolo/motoveicolo.Ha beneficiato di detrazioni relative ad un secondo veicolo/motoveicolo In quanto il primo è stato cancellato dal Pubblico Registro Automobilistico;
E4	Che sono state sostenute spese di manutenzione e riparazione straordinaria nei quattro anni successivi all'acquisto del veicolo;
E5	Di aver diritto alla detrazione per l'acquisto di cani guida per non vedenti non avendo beneficiato nei quattro anni precedenti di alcuna detrazione. Ha beneficiato di altra detrazione ma si è verificata la perdita dell'animale;
E7	Che l'onere sostenuto è relativo ad un contratto di mutuo ipotecario stipulato prima del 1993, relativo all'acquisto dell'abitazione principale e che nell'anno d'imposta cui si riferisce il presente dichiarativo non sono cambiati i requisiti richiesti per avere diritto alla detrazione;
E7	Che l'onere sostenuto è relativo ad un contratto di mutuo ipotecario stipulato prima del 1993, relativo all'acquisto dell'abitazione principale divenuta tale entro la data del 8 giugno 1994 e che nell'anno d'imposta cui si riferisce il presente dichiarativo non sono cambiati i requisiti richiesti per avere diritto alla detrazione;
E7	Che l'onere sostenuto è relativo ad un contratto di mutuo ipotecario stipulato in data antecedente al 1 <sup>a</sup> gennaio 2001 e che l'immobile è divenuto abitazione principale entro 6 mesi dall'acquisto mantenendo i requisiti richiesti per la detrazione nell'anno d'imposta cui si riferisce la presente dichiarazione;
E8-8	Che l'onere sostenuto è relativo ad un contratto di mutuo ipotecario stipulato prima del 1993, relativo all'acquisto di un immobile diverso dall'abitazione principale e che non sono cambiati i requisiti Richiesti per aver diritto alla detrazione nell'anno d'imposta cui si riferisce la presente dichiarazione;
E8-9	Che gli oneri e le spese sostenute sono relative a mutui contratti nel 1997 per effettuare interventi Di manutenzione, restauro e ristrutturazione degli edifici secondo quanto previsto dall'art.1c.4 del

Codice fiscale GMPSLV75S64G157U Cognome e nome GIAMPIERI SILVIA

	D.L. n.669 del 31 dicembre 1996;
E8-10	Che gli oneri e le spese sostenute sono relative a mutui ipotecari stipulati a partire dal 1998 per la costruzione e/o la ristrutturazione edilizia di un immobile da adibire ad abitazione principale;
E8-12	Che le spese sostenute sono relative a premi per le assicurazioni sulla vita e contro infortuni stipulati prima del 1 <sup>a</sup> gennaio 2001;
E8-12	Che le spese sostenute sono relative a premi per le assicurazioni sulla vita e contro infortuni stipulati o rinnovati a partire dal 1 <sup>a</sup> gennaio 2001;
E8-13	Che le spese sostenute sono relative alla frequenza di corsi di istruzione secondaria, universitaria, di perfezionamento e/o specializzazione universitaria nel proprio interesse e/o di familiari a carico fiscalmente;
E8-14	Che sono state sostenute spese funebri per un familiare con parentela indicata nell'art. 433 del C.C.
E8-18	Che le spese sono state sostenute da studenti universitari iscritti presso una Università avente sede in un comune diverso da quello di residenza, relativamente al canone di locazione;
E8-30	Che sono state sostenute spese per servizi di interpretariato da soggetti riconosciuti sordomuti ai sensi della L.n.381 del 26 maggio 1970 [codice identificativo 30]
E21-c2	Che sono stati versati contributi previdenziali ed assistenziali sostenuti per sé e/o per familiari fiscalmente a carico per un importo di Euro _____
E22	Che le spese sostenute sono relative ad assegni periodici corrisposti al coniuge ad esclusione di quelli destinati al mantenimento dei figli, in conseguenza di separazione legale ed effettiva, o di scioglimento, annullamento o cessazione degli effetti civili del matrimonio nella misura risultante dal provvedimento dell'autorità;
E25	Che si è in possesso di certificazione di riconoscimento relativa al proprio handicap rilasciata dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della Legge n.104 del 1992 (o da altra commissione Medica pubblica competente), o relativa ad handicap di propri familiari a carico fiscalmente;
E25	Che sono state sostenute spese mediche e di assistenza specifica per un familiare a carico fiscalmente di parentela _____
E27	Che le spese sostenute sono relative a somme versate a forme pensionistiche complementari e/o Individuali;
E30	Che le spese sostenute sono relative a somme versate per familiari fiscalmente a carico per la parte Da questi non dedotta;
E61	Che la spesa sostenuta per la riqualificazione energetica indicata nella col.8 è di ammontare non superiore ad euro 153.846,15 [codice identificativo 1 ]
E61	Che la spesa sostenuta per interventi sull'involucro degli edifici esistenti indicata nella col.8 è di ammontare non superiore ad euro 92.307,69 [codice identificativo 2 ]
E61	Che la spesa sostenuta per l'installazione di pannelli solari riferita alla singola unità immobiliare indicata nella col.8 è di ammontare non superiore ad euro 92.307,69 [codice identificativo 3]
E61	Che la spesa sostenuta per la sostituzione di climatizzazione invernale indicata nella col.8 è di ammontare non superiore ad euro 46.153.84[codice identificatore 4];
E71	Di aver diritto alla detrazione per inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale avendo stipulato il contratto di locazione per un immobile adibito ad abitazione principale e rispondente ad almeno uno dei requisiti qui elencati: 1. il contratto è stato stipulato ai sensi della Legge n. 431 del 9/12/98; 2. il contratto è stato stipulato secondo quanto disposto dall'art.2 c.3 e art.4 c.2 e 3 della Legge n. 431 del 9/12/1998 ("contratti convenzionali")

E71	3. il contratto è stato stipulato ai sensi della Legge n. 431 del 9/12/98 Ed avere un'età compresa fra i 20 e i 30 anni;
E72	Di aver diritto alla detrazione per lavoratori dipendenti obbligati a trasferire la propria residenza per motivi di lavoro avendo stipulato un contratto di locazione per un immobile adibito ad abitazione principale situato in un comune a non meno di km 100 di distanza dal comune della precedente residenza e di essere nei tre anni antecedenti a quello della richiesta della detrazione;
E81	Di essere in possesso di un cane guida per non vedenti e di aver ottenuto il riconoscimento del proprio handicap in data ____/____/____ dalla Commissione medica pubblica _____;
E25	Che le spese sanitarie relative all'acquisto di medicinali sono certificate da fattura o da scontrino fiscale (c.d. "scontrino parlante") in cui sono specificate la natura, la qualità e la quantità dei prodotti acquistati nonché il codice fiscale del destinatario;
F6	Di aver barrato la casella 1 in quanto ritiene di non dover versare alcuna somma a titolo di acconto IRPEF per l'anno d'imposta 2018;
F6	Di aver compilato la colonna 2 in quanto ritiene che l'acconto IRPEF per l'anno d'imposta 2018 sia dovuto in misura inferiore e precisamente per un importo di euro _____
F6	Di aver barrato la casella 3 in quanto ritiene di non dover versare alcuna somma a titolo di acconto Addizionale comunale per l'anno d'imposta 2018;
F6	Di aver compilato la colonna 4 in quanto ritiene che l'acconto addizionale comunale per l'anno d'imposta 2018 sia dovuto in misura inferiore e precisamente per un importo di euro _____
F7	Di essere in possesso dei requisiti previsti dalla delibera comunale per usufruire dell'agevolazione di Esenzione;
F8	Di essere in possesso dei requisiti previsti dalla delibera comunale per usufruire dell'agevolazione di Esenzione;
<div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 40%;"> <p>_____</p> <p>(luogo e data)</p> </div> <div style="width: 40%; text-align: right;"> <p>In fede <u>GIAMPIERI SILVIA</u></p> <p>(leggibile)</p> </div> </div> <p style="margin-top: 20px;">Si allega fotocopia del documento di riconoscimento (fronte-retro)</p>	





**Cittadini extracomunitari**

**Ai fini del riconoscimento delle detrazioni per familiari a carico si è presentata la seguente Documentazione attestante lo status di famiglia:**

Documentazione originale rilasciata dall'autorità consolare del paese d'origine, tradotta in lingua Italiana e asseverata da parte del prefetto competente,

Documentazione specifica per i soggetti che provengono da paesi che hanno sottoscritto la Convenzione dell'Aja del 5 ottobre 1961;

Documentazione validamente formulata dal paese di origine, ai sensi della normativa vigente nel Nostro paese, tradotta in italiano e asseverata come conforme all'originale dal Consolato italiano Nel paese d'origine;

Certificazione dello stato di famiglia per i figli residenti in Italia

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

In fede GIAMPIERI SILVIA

(leggibile)

| Si allega fotocopia del documento di riconoscimento (fronte-retro) |

Modello 730 integrativo

pagina n. 0001 di pagine 0001

SI DICHIARA CHE

COGNOME  
GIAMPIERI

NOME  
SILVIA

CODICE FISCALE  
GMPSLV75S64G157U

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 04/07/2018 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 RESPON-  
SABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.  
IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA ☐

NON SI IMPEGNA ☒

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

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI		IMPORTO
TIPOLOGIA		
Int. mutuo ab.	Dic Interessi mutuo abitazione principale	82,72
Oneri	Dic SPESE MEDICHE CAMILLA	222,80
Oneri	Dic SPESE MEDICHE SILVIA	284,30

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

GIAMPIERI  
SILVIA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

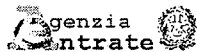
# MODELLO 730-3 redditi 2017

Modello N. 01

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

☐ 730 rettificativo

☐ 730 integrativo



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

☐ Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

☐ Sostituto, CAF o professionista non delegato

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

CODICE FISCALE  
01452610932

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE  
CAF NAZIONALE DEL LAVORO

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF  
68

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

LVSLCU71E07C7700

LOVASCIO LUCA

DICHIARANTE

GMPSLV75S64G157U

GIAMPIERI SILVIA

CONIUGE DICHIARANTE

DEBITO DEI REDDITI	CONIUGE	CONIUGE
1 REDDITI DOMINICATI	00	00
2 REDDITI AGRARI	00	00
3 REDDITI DEI FABBRICATI	00	00
4 REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	14.753,00	00
5 ALTRI REDDITI	00	00
6 IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	00	00
7 Valore abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	224,00	00
11 REDDITO COMPLESSIVO	14.977,00	00
12 Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	224,00	00
13 ONERI DEDUCIBILI	00	00
14 REDDITO IMPONIBILE	14.753,00	00
15 Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	00	00
16 IMPOSTA LORDA	3.393,00	00
21 Detrazione per coniuge a carico	00	00
22 Detrazione per figli a carico	570,00	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	1.575,00	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	88,00	00
29 Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	00	00
30 Detrazione spese arredate immobili ristrutturati	00	00
31 Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	00	00
32 Detrazione spese arredate 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	2.233,00	00
50 IMPOSTA NETTA	1.160,00	00
51 Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	00	00
52 Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	00	00
53 Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	00	00
54 Credito d'imposta per erogazioni cultura	00	00
55 Credito d'imposta per erogazioni scuola	00	00
56 Credito d'imposta per videosorveglianza	00	00
57 Credito d'imposta per canoni non percepiti	00	00
58 Crediti residui per detrazioni incapienti	00	00
59 RITENUTE	1.221,00	00
60 DIFFERENZA	-61,00	00

Codice fiscale GMPSLV75S64G157U Cognome e nome GIAMPIERI SILVIA

ECCEDENZA ACCONTI IRPEF RITENUTE		DIMANDANTE	CONTRIBUENTE
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI	,00	,00
62	ACCONTI VERSATI	,00	,00
63	Restituzione bonus fiscale o straordinario	,00	,00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	,00	,00
66	Bonus IRPEF spettante	960,00	,00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	,00	,00
CALCOLO DELL'ADDITIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		DIMANDANTE	CONTRIBUENTE
71	REDDITO IMPONIBILE	14.753,00	,00
72	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	181,00	,00
73	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	181,00	,00
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
75	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	74,00	,00
76	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	71,00	,00
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2018	22,00	,00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2018 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	21,00	,00
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		DIMANDANTE	CONTRIBUENTE
80	CEDOLARE SECCA DOVUTA	,00	,00
81	DIFFERENZA	,00	,00
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2017	,00	,00

IMPOSTAZIONE DELL'IRPEF E DELL'ADDITIONALE REGIONALE E COMUNALE		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		00	61,00	,00	61,00	,00	,00
92	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
93	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	C100	,00	,00	,00	,00	3,00	,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

IMPOSTAZIONE DELL'IRPEF E DELL'ADDITIONALE REGIONALE E COMUNALE		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		00	,00	,00	,00	,00	,00
112	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDITIONALE 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		DICHIANANTE		CONIUGE			
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura		,00		,00		
131	Residuo credito d'imposta per il acquisto della prima casa da utilizzare in compensazione		,00		,00		
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione		,00		,00		
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo		,00		,00		
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione		,00		,00		
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni		,00		,00		
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)		,00		,00		
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)		14.977,00		,00		
138	ACCONTO IRPEF 2018	Reddito complessivo			,00		
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto			,00		
141	ACCONTI 2018	Prima rata acconto IRPEF			,00		
142	COMPENSATI	Acconto addizionale comunale			,00		
143	INTERAMENTE NEL MOD. 730/2018	Prima rata acconto cedolare secca			,00		
		Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIANANTE	1	2	3	4	5
146		CONIUGE DICHIANANTE					
147	Redditi fondiari non imponibili				,00		,00
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)				,00		,00
149	Residuo deduzione somme restituite				,00		,00
150	Residuo erogazioni scuola				,00		,00
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato				,00		,00
152	Residuo credito d'imposta per vice sorveglianza				,00		,00
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIANANTE	Rata 2016	1	Rata 2017	2	
		CONIUGE DICHIANANTE	Rata 2016		Rata 2017		

## RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MODALITA' DI PAGAMENTO, IMPORTO DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE				
	RICHIEDA 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 richieste		,00	,00
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto) Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righi da 231 a 245		,00	,00
				CREDITO
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)			61,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			,00
MODALITA' DI PAGAMENTO, IMPORTO DA RIMBORSARE				
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 SOSTITUITA PREMI DI RISULTATO	,00	,00	,00
176	CECOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA			,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			,00

## DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD. F24		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
DIPENDENTE	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	,00
	196	INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2017	,00	,00
	198	TOTALE			,00	,00
CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD. F24		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (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	,00
	216	INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2017	,00	,00
	218	TOTALE			,00	,00

## IMPORTI DA VERSARE MOD. F24 (230 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

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

## MESSAGGI

Dic: E' stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF

Segue

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