



COMUNE DI SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)



**DICHIARAZIONE DELLA POSIZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE
DEGLI AMMINISTRATORI**

(art. 14 D. Lgs. n.33 ; artt 32 e.33 Statuto Comunale; art.3 Regolamento Pubblicità e Trasparenza)

Il sottoscritto Andrea Romoli

in qualità di Consigliere Comunale ai sensi e per gli effetti dell'art.14 del D.Lgs. n.33/2013 e dell'art. 3 del "Regolamento per la pubblicità e la trasparenza dello stato patrimoniale dei titolari di cariche pubbliche elettive e di governo", sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

quanto segue:

1. che il **proprio reddito** riferito all'anno 2015 è pari ad Euro 19.132,00¹, come da copia dichiarazione redditi allegata, di cui:

1.1. per indennità o gettoni di presenza percepiti a qualsiasi titolo dal Comune Euro 8.014,00²;

1.1.1 viaggi di servizio e missioni pagati dal Comune pari ad Euro __

1.2. da Terreni __;

1.3. da Fabbricati Euro 176,00;

1.4. per altri incarichi o rapporti di lavoro dipendente con altre Pubbliche Amministrazioni e Società private:

Tipo di incarico o rapporto di lavoro ³	Tipo di Lavoro ⁴	Compenso annuo lordo	Eventuali Annotazioni
1. Generali Italia spa	impiegato	10.942	
2.			
3.			

1.5. per cariche di Amministratore, Revisore o Sindaco di Società

Tipo di carica	SOCIETÀ (denominazione e sede legale anche estera)	Attività Economica	compenso annuo lordo	Annotazioni ⁵

¹ Indicare il reddito lordo complessivo risultante dalla dichiarazione dei redditi

² Indicare il reddito lordo risultante dal mod. CUD rilasciato dall'Amministrazione comunale per l'anno di riferimento

³ Se dipendente indicare il nome della Società

⁴ Se dipendente specificare il tipo di lavoro (impiegato, operaio, quadro, dirigente)

⁵ Specificare se trattasi di Società Partecipata dal Comune di San Giovanni Valdarno o fornitrice del medesimo o con importi >10.000€.



Tipo di carica	SOCIETÀ o IMPRESA (denominazione e sede legale anche estera)	Attività Economica	compenso annuo lordo	Annotazioni ⁸

1.6. per titolarità di Imprese individuali

(denominazione e sede legale anche estera)	Attività Economica	compenso annuo lordo	Annotazioni ⁵

1.7. per titolarità o legale rappresentanza di società aventi rapporti con lo Stato o altre Pubbliche Amministrazioni per contratti di opera o di somministrazione, oppure per concessioni .

Tipo di carica	SOCIETÀ o IMPRESA (denominazione e sede legale anche estera)	tipo di rapporto ed ente pubblico	compenso annuo lordo	Annotazioni ⁷

1.8. per cariche di rappresentante, amministratore o dirigente di società e imprese private sussidiate dallo Stato o da altre Pubbliche Amministrazioni in modo continuativo

Tipo di carica	SOCIETÀ o IMPRESA (denominazione e sede legale anche estera)	Attività Economica	compenso annuo lordo	Annotazioni ⁹
presidente	ASD compagnia dei celestini			Società dilettantistica amatoriale

2. di possedere i seguenti beni immobili:

BENI IMMOBILI (Terreni e Fabbricati)				
Natura del diritto ¹⁰	Descrizione dell'immobile ¹¹	Comune e Provincia ¹²	Metri quadri	Quota titolarità
proprietà	fabbricato	San Giovanni Valdarno	48	100

3. di possedere i seguenti beni mobili registrati:

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI				
Autoveicoli (tipo e marca)	CV fiscali	Anno di immatricolazione	Quota titolarità	Annotazioni

⁶ Specificare se trattasi di Società Partecipata dal Comune di San Giovanni Valdarno o fornitrice del medesimo con importi >10.000€.

⁷ Specificare se trattasi di Società Partecipata dal Comune di San Giovanni Valdarno o fornitrice del medesimo con importi >10.000€.

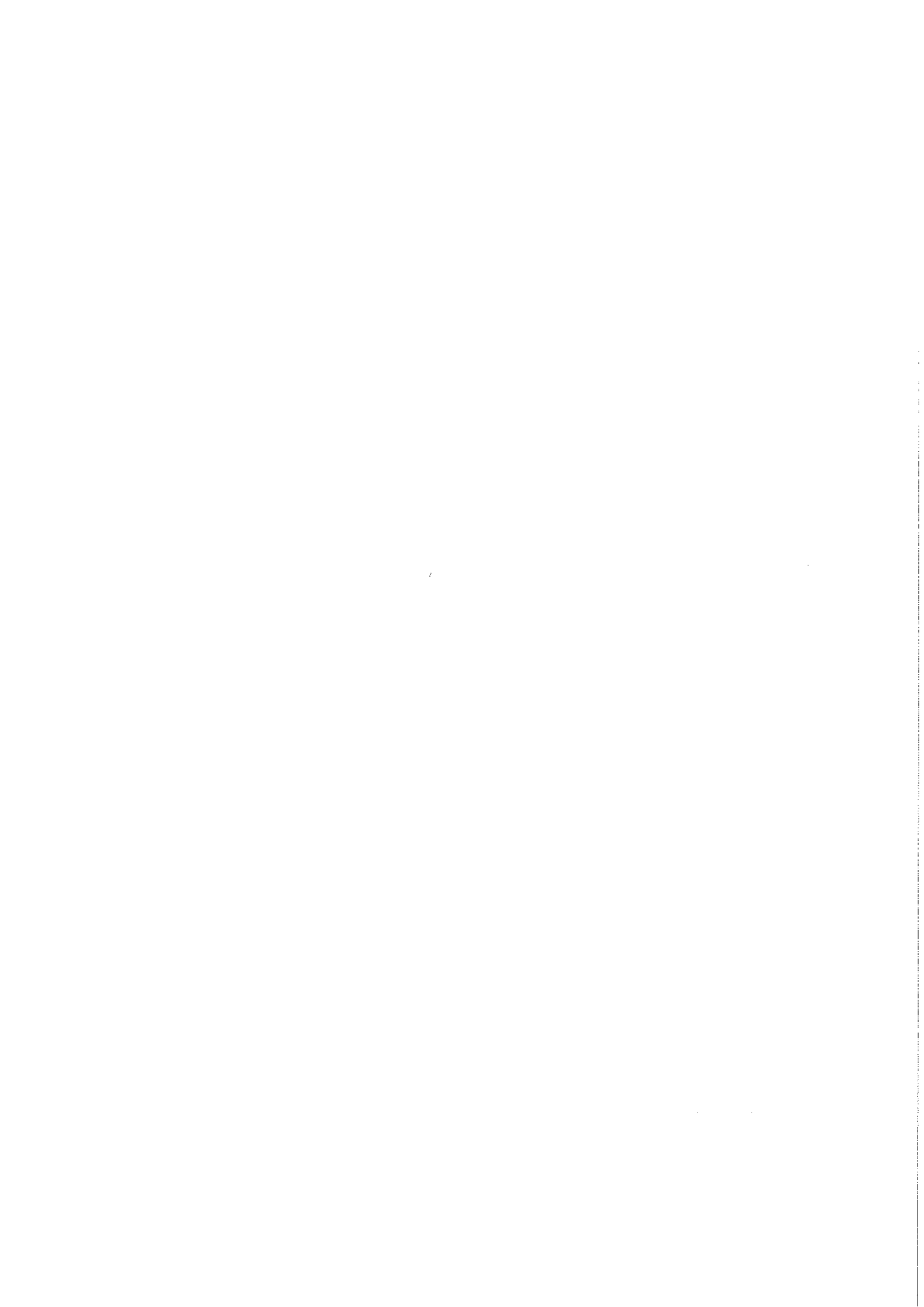
⁸ Specificare se trattasi di Società Partecipata dal Comune di San Giovanni Valdarno o fornitrice del medesimo con importi >10.000€.

⁹ Specificare se trattasi di Società Partecipata dal Comune di San Giovanni Valdarno o fornitrice del medesimo con importi >10.000€.

¹⁰ Specificare a che titolo si detiene il bene: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca

¹¹ Indicare la tipologia: fabbricato o terreno

¹² Comune e Provincia di ubicazione anche Estero



Aeromobili	CV fiscali	Anno di immatricolazione	Quota titolarità	Annotazioni
1.				
Imbarcazioni da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione	Quota titolarità	Annotazioni
1.				

4. di possedere le seguenti partecipazioni in Società quotate:

Società	n. azioni	Controvalore al 31.12	Annotazioni

5. di possedere le seguenti partecipazioni in Società NON quotate:

Società	n. azioni	Controvalore al 31.12.	Annotazioni

6. che la consistenza dei propri investimenti in titoli obbligazionari, titoli di Stato e in altre utilità finanziarie detenute anche tramite fondi di investimento, sicav o intestazioni fiduciarie è la seguente:

Tipologia	Descrizione emittente	n. titoli	Controvalore al 31.12.	Annotazioni

7. che, in ordine alle spese sostenute per la campagna elettorale per l'elezione del Sindaco e del Consiglio Comunale del _____: (barrare la casella/e che interessa/interessano)

- di aver sostenuto le spese di cui al rendiconto allegato;
- di aver assunto, ai medesimi fini, le seguenti obbligazioni:
- a. _____
- b. _____
- c. _____
- di aver/non aver ricevuto contributi da persone fisiche e/o giuridiche (se si specificare l'entità e la provenienza): _____
- di essersi avvalso esclusivamente di materiali e mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della cui lista ho fatto parte

8. che la propria situazione associativa ai sensi dell'art. 33 comma 1 lett. b) dello Statuto è la seguente:

(indicare le Associazioni di cui agli artt. 12 e 36 cod. civ. delle quali fa parte il dichiarante)

Associazione	Sede
ANSPI SOPRT	San Giovanni Valdarno
ARCI Valdarno	San Giovanni Valdarno
ANPI	San Giovanni Valdarno
Misericordia	San Giovanni Valdarno

8. di **non far parte di Società segrete** (art 33, comma 1 lett. b Statuto Comunale)

9. **che**, ai sensi del D.lgs n.33/2013 art.14 comma 1 lett. f,i **propri parenti** entro il secondo grado (*coniuge non separato,nonni,genitori, figli,nipoti in linea retta, fratelli, sorelle*) di seguito elencati **non forniscono** il consenso alla pubblicazione della propria posizione reddituale e patrimoniale.

Romoli Marco (genitore)

Patrizia Magi (genitore)

Sara Romoli (sorella)

10. **che**, ai sensi del D.lgs n.33/2013 art.14 comma 1 lett. f,i **propri parenti** entro il secondo grado (*coniuge non separato,nonni,genitori, figli,nipoti in linea retta, fratelli, sorelle*) di seguito elencati **forniscono** il consenso alla pubblicazione della propria posizione reddituale e patrimoniale come da dichiarazioni allegate.

- _____
- _____
- _____
- _____

Elenco allegati:

-Curriculum

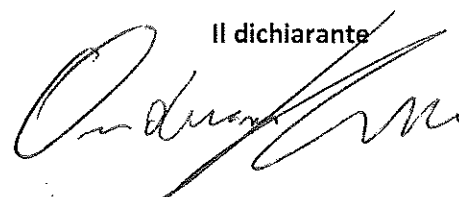
-Copia dichiarazione redditi soggetti a IRPEF

-Rendiconto spese elettorali

-dichiarazione autografa parenti consenzienti (punto 10) con allegata posizione reddituale e patrimoniale.

"Sul mio onore affermo che la sopra estesa dichiarazione corrisponde al vero"

Il dichiarante



Luogo e data: San Giovanni Valdarno,14.10.2016

N.B.: Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000,n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

SERVIZIO TELEMATICO DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI
COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE 730 2016

DICHIARAZIONE PROTOCOLLO N. 16061535114497112 - 000001 presentata il 15/06/2016

DATI DEL DICHIARANTE Cognome e nome : ROMOLI ANDREA
 Codice fiscale : RMLNDR84R04D583C
 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 : GENERALI ITALIA S.P.A
 Codice fiscale : 00409920584

DATI DEL SOGGETTO CHE HA PRESTATO ASSISTENZA FISCALE Codice fiscale : ---

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Codice fiscale del soggetto che ha trasmesso la
 dichiarazione : RMLNDR84R04D583C

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

DATI CONTABILI PRINCIPALI

Periodo di imposta: 01/01/2015 - 31/12/2015

Presenza dei dati relativi al modello 730/4

Quadri compilati : B C E PL

Dati significativi:

PL011001 REDDITO COMPLESSIVO (DICHIARANTE)	19.132,00
PL011002 REDDITO COMPLESSIVO (CONIUGE)	--
PL051001 IMPOSTA NETTA (DICHIARANTE)	--
PL051002 IMPOSTA NETTA (CONIUGE)	2.538,00
PL067001 BONUS IRPEF RICONOSCIUTO IN DICHIARAZ. (DICHIARANTE)	--
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)	270,00
PL075001 ADDIZ. COMUNALE IRPEF DOVUTA (DICHIARANTE)	--
PL075002 ADDIZ. COMUNALE IRPEF DOVUTA (CONIUGE)	152,00
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.)	75,00
PL178005 IMP. RIMBORSATO IN BUSTA PAGA (730 INT.)	--
PL179005 IMP. RIMBORSATO DA AGENZIA DELLE ENTRATE (730 INT.)	--

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 15/06/2016



SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF
Chiesa cattolica

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF

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

Codice fiscale del beneficiario: 94080470480

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF - PARTITO POLITICO
Codice partito politico: M20

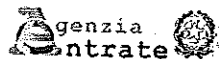
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF - ASSOCIAZIONE CULTURALE
non espressa

Nel caso in cui si rendesse necessario esibire a terzi il contenuto della presente
ricevuta si suggerisce, a tutela della Sua riservatezza, di trattenere questa sezione.

Codice di riscontro della dichiarazione : DE67D14F37BDA976411B
FADF5C469D1A4E59DAFF

Codice di riscontro della presente ricevuta : 8410FAAA0A492C3C3874
2BE600CB5AC6366F4B5F





MODELLO GRATUITO

CONTRIBUENTE Dichiarante Coniuge dichiarante Dichiarazione congiunta Rappresentante o tutore
 CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **RMLNDR84R04D583C** Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo 730 senza situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

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

DATI DEL CONTRIBUENTE DATA DI NASCITA GIORNO **04** MESE **10** ANNO **1984** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **FIGLINE VALDARNO** PROVINCIA (sigla) **FI** TUTORATO MINORE

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

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

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO **NUMERO** CELLULARE **INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA** Dichiarazione presentata per la prima volta

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015 COMUNE **SAN GIOVANNI VALDARNO** PROVINCIA (sigla) **AR** Casi particolari ad. la regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016 COMUNE **SAN GIOVANNI VALDARNO** PROVINCIA (sigla) **AR**

FAMILIARI A CARICO

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

	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	NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
1	C CONIUGE	5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	F1 PRIMO FIGLIO D		6	7	8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	F A D					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	F A D					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	F A D					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DATI DEL SOSTITUTO D'UPO, VA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **GENERALI ITALIA S.P.A** CODICE FISCALE **00409920584** COMUNE **MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO**

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **INDIRIZZO** NUM. CIVICO **C.A.P.** FRAZIONE **NUMERO DI TELEFONO / FAX** **INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA** **CODICE SEDE**

QUADRO A REDDITI DI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno, 8% precedente)	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"/>			
A7	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A8	,00		,00			,00	<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 (MU)
			GIORNI	%							
B1	168,00	1	365	100		,00	<input type="checkbox"/>	H901			
B2	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B3	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B4	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B5	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B6	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B7	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B8	,00					,00	<input type="checkbox"/>				

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/MU)	10 Stato di emergenza
			SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO					
B11									
B12									
B13									

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

1 C1	2 Tipologia reddito	3 Indeterminato/Determinato	4 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	5 C2	6 Tipologia reddito	7 Indeterminato/Determinato	8 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	9 C3	10 Tipologia reddito	11 Indeterminato/Determinato	12 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	13 Casi particolari		
												14 Lavoro dipendente	15 Pensione	
	2	1	10.942,00				,00				,00			
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)							365						

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1 C6	2 Assegno del coniuge	3 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	4 C7	5 Assegno del coniuge	6 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	7 C8	8 Assegno del coniuge	9 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)
		8.014,00			,00			,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1 C9	2 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)	3 REDDITO	4 C10	5 RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016)	6 REDDITO
	2.613,00			269,00	

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1 C11	2 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2016)	3 REDDITO	4 C12	5 RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016)	6 REDDITO	7 C13	8 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016)	9 REDDITO
	39,00			112,00			45,00	

SEZIONE V - BONUS IRPEF

1 C14	2 CODICE BONUS (punto 391 CU 2016)	3 BONUS EROGATO (punto 392 CU 2016)	4 REDDITO	5 TIPOLOGIA ESENZIONE	6 PARTE REDDITO ESENTE	7 REDDITO	8 QUOTA TFR	9 REDDITO
	1	960,00			,00		,00	

SEZIONE VI - ALTRI DATI

1 C15	2 REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2016)	3 REDDITO	4 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2016)	5 REDDITO
	,00		,00	

QUADRO D ALTRI REDDITI

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

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

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1 D6	2 Redditi percepiti da eredi e legatari	3 TIPO DI REDDITO	4 TASSAZIONE ORDINARIA	5 ANNO	6 REDDITO	7 REDDITO TOTALE DECEDUTO	8 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	9 RITENUTE
					,00		,00	,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2015 e altri redditi a tassazione separata					,00		,00

QUADRO E ONERI E SPESE

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 13% o 26%

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE				
E1	SPESE SANITARIE	0,00		E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	1.589,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			E8	ALTRE SPESE	780,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E9	ALTRE SPESE	0,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'			E10	ALTRE SPESE	0,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E11	ALTRE SPESE	0,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA			E12	ALTRE SPESE	0,00

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

		Contributi per previdenza complementare	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	0,00	
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	0,00	
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	0,00	
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	0,00	
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'	0,00	
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	0,00	
E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	660,00	0,00
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	0,00	0,00
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	0,00	0,00
E30	FAMILIARI A CARICO	0,00	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	0,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO ERGATORE	0,00	0,00

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

ANNO	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI			NUMERO RATA		IMPORTO SPESA	N. dotr. immobile
			Codice	Altra	Rideterminazione rata	5	10		
2014	RMLNDR84R04D583C					2	1.769,00		
E42							0,00		
E43							0,00		
E44							0,00		

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TU	SEZ. URB. COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51							
E52							

CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)		DOMANDA ACCATASTAMENTO	
ALTRI DATI	CONDominio	DATA	NUMERO
E53			

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

SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
E57		0,00		0,00

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

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61							0,00
E62							0,00
E63							0,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

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

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2015

F1	1	Prima rata	00	3	Trattenuto Mod. 730/2015	00	5	Prima rata	00
	2	Seconda o unica rata	00	4	Versato con Mod. F24	00	6	Seconda o unica rata	00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

F2	1	IRPEF	00	3	Addizionale Regionale	00	5	Addizionale Comunale	00	7	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	00	9	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	00	11	IRPEF per lavori socialmente utili	00	13	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili	00
----	---	-------	----	---	-----------------------	----	---	----------------------	----	---	--	----	---	---	----	----	------------------------------------	----	----	--	----

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	1	IRPEF	00	2	di cui compensata in F24	00	3	Imposta sostitutiva quadro RT	00	4	di cui compensata in F24	00	5	Cedolare secca	00	6	di cui compensata in F24	00
F4	1	Codice Regione	00	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	00	3	di cui già compensata in F24	00	4	Codice Comune	00	5	Addizionale Comunale all'IRPEF	00	6	di cui già compensata in F24	00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	1	Eventi eccez.	00	2	Addiz. Regionale	00	3	Addiz. Comunale	00	4	Cedolare secca	00	5	Contributo solidarietà	00
----	---	---------------	----	---	------------------	----	---	-----------------	----	---	----------------	----	---	------------------------	----

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2016 E RATEAZIONE DEL SALDO 2015

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

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

F7	1	Soglia esenzione saldo 2015	00	2	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2015	00	F8	1	Soglia esenzione acconto 2016	00	2	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2016	00
----	---	-----------------------------	----	---	--	----	----	---	-------------------------------	----	---	--	----

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	1	Importi rimborsati IRPEF	00	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	00	3	Addizionale Comunale all'IRPEF	00	4	Cedolare secca	00			
F10	1	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	00	2	Credito IRPEF	00	3	Credito Addizionale Regionale	00	4	Credito Addizionale Comunale	00	5	Credito cedolare secca	00

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11	1	Importi rimborsati dal sostituto	00	2	Ulteriore detrazione per figli	00	3	Detrazioni canoni locazione	00	F12	1	Risultazione bonus fiscale	00	2	straordinario	00	F13	1	Pignoramento presso terzi	00	2	Tipologia	00	3	Ritenute	00
-----	---	----------------------------------	----	---	--------------------------------	----	---	-----------------------------	----	-----	---	----------------------------	----	---	---------------	----	-----	---	---------------------------	----	---	-----------	----	---	----------	----

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA

SEZIONE I - FABBRICATI

G1	1	Credito riacquisto prima casa	00	2	residuo precedente dichiarazione	00	3	credito anno 2015	00	4	di cui compensato nel mod. F24	00	G2	1	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	00
----	---	-------------------------------	----	---	----------------------------------	----	---	-------------------	----	---	--------------------------------	----	----	---	---	----

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	1	Anno anticipazione	00	2	Reintegro Totale/Parziale	00	3	Somma reintegrata	00	4	Residuo precedente dichiaraz.	00	5	Anno 2015	00	6	di cui compensato nel mod. F24	00
----	---	--------------------	----	---	---------------------------	----	---	-------------------	----	---	-------------------------------	----	---	-----------	----	---	--------------------------------	----

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

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

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

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

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	1	Residuo precedente dichiarazione	00	2	di cui compensato nel mod. F24	00	G8	1	Anno 2015	00	2	di cui compensato nel mod. F24	00
----	---	----------------------------------	----	---	--------------------------------	----	----	---	-----------	----	---	--------------------------------	----

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)

G9	1	Spesa 2015	00	2	Residuo 2014	00	3	Rata credito 2014	00	G11	1	Credito spettante	00	2	di cui compensato nel mod. F24	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	00	2	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 d'imposta)	00
----	---	--	----	---	--	----

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati **1** Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE



MODELLO 730-3 redditi 2015

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Modello N. 0 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

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

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

DICHIARANTE

RMLNDR84R04D583C

ROMOLI ANDREA

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI

	1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1 REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2 REDDITI AGRARI	,00	,00
3 REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4 REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	18.956,00	,00
5 ALTRI REDDITI	,00	,00
6 IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7 Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	176,00	,00

CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA

	1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11 REDDITO COMPLESSIVO	19.132,00	,00
12 Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	176,00	,00
13 ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14 REDDITO IMPONIBILE	18.956,00	,00
15 Compensi per attività sportiva dilettantistica e attività a titolo d'imposta	,00	,00
16 IMPOSTA LORDA	4.518,00	,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	,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	1.386,00	,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	505,00	,00
29 Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	89,00	,00
30 Detrazione spese arretrate immobili ristrutturati	,00	,00
31 Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32 Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitti terreni agricoli ai giovani	,00	,00
33 Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41 Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42 Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43 Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44 Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45 Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
48 TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	1.980,00	,00

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA

	1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
51 IMPOSTA NETTA	2.538,00	,00
52 Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
53 Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
54 Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
55 Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
57 Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
58 Crediti residui per detrazioni incomplete	,00	,00
59 RITENUTE	2.613,00	,00
60 DIFFERENZA	-75,00	,00
61 ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
62 ACCONTI VERSATI	,00	,00
63 Restituzione bonus fiscale e straordinario	,00	,00
64 Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	,00	,00
66 Bonus IRPEF spettante	960,00	,00
67 Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
68 Restituzione Bonus IRPEF non spettante	,00	,00

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
71	REDDITO IMPONIBILE		18.956,00		,00			
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		270,00		,00			
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		269,00		,00			
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		152,00		,00			
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		151,00		,00			
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016		45,00		,00			
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		45,00		,00			
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA		,00		,00			
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2015		,00		,00			
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		,00		,00			
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' DOVUTO		,00		,00			
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		,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		,00	75,00	,00	75,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	17	,00	,00	,00	,00	1,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	H901	,00	,00	,00	,00	1,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016							,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'						,00	,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		,00	,00	,00	,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016							,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'						,00	,00
ALTRI DATI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura		,00		,00			
131	Residuo credito d'imposta per il ricacquisto 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 (trighi E1, E2 e E3)		,00		,00			
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)		19.132,00		,00			
138	ACCONTO IRPEF 2016 - Reddito complessivo		,00		,00			
139	CASI PARTICOLARI - Importo su cui calcolare l'acconto		,00		,00			
145	Crediti per imposte pagate all'estero	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	
	DICHIARANTE		,00		,00		,00	
146	CONIUGE DICHIARANTE		,00		,00		,00	
147	Redditi fondiari non imponibili				,00		,00	
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)				,00		,00	
149	Residuo deduzione somme restituite				,00		,00	
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato				,00		,00	
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rato 2014		Rato 2015		,00	
	CONIUGE DICHIARANTE	Rato 2014	,00		Rato 2015		,00	

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD 730 ORDINARIO

	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto.		,00	,00
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i 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).			75,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			,00

IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
171	IRPEF	,00		,00	,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00		,00	,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00		,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00		,00	,00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	,00		,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA				,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				,00

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
191	IRPEF	2015		,00	,00
192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	2015		,00	,00
193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	2015		,00	,00
194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	2015		,00	,00
195	SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	2015			,00
197	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	2015			,00
198	TOTALE			,00	,00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
211	IRPEF	2015		,00	,00
212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	2015		,00	,00
213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	2015		,00	,00
214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	2015		,00	,00
215	SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	2015			,00
217	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	2015			,00
218	TOTALE			,00	,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	2015		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	2015		,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	2015		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016	2016		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	2015		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	2016		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	2015		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016	2016		,00
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	2015		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	2015		,00
242	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	2015		,00
243	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	2016		,00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE				
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016	2016		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016	2016		,00

MESSAGGI

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

MESSAGGI

DICHIARANTE: In sede di dichiarazione è stato confermato il Bonus Irpef erogato dal datore di lavoro

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

E' stata effettuata Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF

E' stata effettuata la Scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici

Non è stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF alle associazioni culturali



MODELLO 730-1 redditi 2015

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. 730/2016 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) **RMLNDR84R04D583C**

DATI ANAGRAFICI

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

DATA DI NASCITA

GIORNO	MESE	ANNO	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
04	10	1984	FIGLINE VALDARNO	FI

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 QUATTRO 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
	<input checked="" type="checkbox"/>		
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

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) | 9 | 4 | 0 | 8 | 0 | 4 | 7 | 0 | 4 | 8 | 0 |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

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

FIRMA

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) | | | | | | | | | | | | | | | |

AVVERTENZE

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

AVVERTENZE

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

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

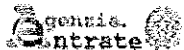
Indicare il codice fiscale del beneficiario | | | | | | | | | | | | | | | |

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

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.

CERTIFICAZIONE UNICA 2016



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater, DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2015

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1 00409920584		Cognome o Denominazione 2 GENERALI ITALIA S.p.A.			Nome 3		
	Comune 4 MOGLIANO VENETO		Prov. 5 TV	Cap. 6 31021	Indirizzo 7 VIA MAROCCHESA, 14			
	Telefono, fax 8 prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica 9 stipendi.dipendenti@generali.com			Codice attività 10 65.12.00		Codice sede 11
	0415494049							
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCEPTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 RMLNDR84R04D583C		Cognome o Denominazione 2 ROMOLI			Nome 3 ANDREA		
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 04 10 1984		Comune (o Stato estero) di nascita 6 FIGLINE VALDARNO		Provincia di nascita (sigla) 7 FI	Categorie particolari 8	
							Eventi eccezionali 9	
							Casi di esclusione dalla precompilata 10	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015								
Comune 20 SAN GIOVANNI VALDARNO		Provincia (sigla) 21 AR			Codice comune 22 H901			
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016								
Comune 23		Provincia (sigla) 24			Codice comune 25			
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE								
Codice fiscale 30								
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI								
Codice di identificazione fiscale estero 40		Località di residenza estera 41						
Via e numero civico 42		Non residenti Schumacker 43			Codice Stato estero 44			
giorno 29		DATA mese 02		anno 2016		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA PHILIPPE DONNET; GIOVANNI LUCA PERIN		

8/ CHIESA

5/ ~~HUBER~~ ~~HUBER~~ ~~HUBER~~ ~~HUBER~~ ~~HUBER~~

2/

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Reddito di pensione		Altri redditi assimilati	
1		10.942,44		2		3		4	
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		Assegni periodici composti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente		Pensione		RAPPORTO DI LAVORO	
5		6		7		8		9	
REDDITI		365		10		10 10 2011		Data di cessazione giorno mese anno	
10		11		In forza al 31/12		X		Periodi particolari	
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2015		Saldo 2015	
21		769,53		22		155,38		26	
27		29,07		29		58,47		26,26	
30		Ritenuta Irpef sospesa		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2015		Saldo 2015	
33		34		33		34		33	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSIST. FISCALE 730/2015 DICHIARANTE		Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato		Credito cedolare secca non rimborsato	
64		74		84		84		84	
ACCONTI 2015 DICHIARANTE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca	
121		122		124		126		127	
131		132		133		133		133	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSIST. FISCALE 730/2015 CONIUGE		Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato		Credito cedolare secca non rimborsato	
264		274		284		284		284	
ACCONTI 2015 CONIUGE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca	
321		322		324		326		327	
331		332		333		333		333	
ONERI DETRAIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
341		342		343		344		345	
347		348		349		350		351	
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni o redditi assimilati	
361		2.516,76		362		363		367	
364		365		366		366		1.747,23	
368		369		370		370		374	
371		372		373		373		1.747,23	
376		376		377		377		378	
CREDITO BONUS IRPEF		Codice bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato			
391		392		960,00		393			
PREVIDENZA COMPLEMENTARE		Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		TFR destinato al fondo		Data iscrizione al fondo	
411		412		413		414		415	
1		660,19							
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		Versati nell'anno		Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Importo totale		Differenziale	
416		417		418		418		419	
420		420		420		420		420	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO		Versati		Dedotti		Non dedotti			
421		422		423		423			
ONERI DEDUCIBILI		Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere		Importo		Codice onere	
431		432		433		434		435	
440		441		2.938,06		442		444	

ALTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI		REDDITO FRONTALIERI	
Trattenuto	Sospeso	Reddito netto	Trattenuto	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato
451	452	453	454	455	456
CAMPIONE D'ITALIA					
Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato		Lavoro dipendente contratto tempo determinato		Pensione	
457	458	459	466	467	468
REDDITI ESENTI					
INCAPACITA' IN SEDE DI CONGUAGLIO		INCAPACITA' IN SEDE DI CONGUAGLIO		INCAPACITA' IN SEDE DI CONGUAGLIO	
Irfpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio		Irfpef da versare all'erario da parte del dipendente		Quota TFR	
472	474	475	476	477	

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA			
481	482	483	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
496	497	498	499
500	501		

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)			
511	512	513	514

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA				
531	532	533	534	535
Codice fiscale				
536				
538	539	540	541	542
543	544	545	546	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
561	562	563	564	

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA:
 C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITA'

1	2	3	4	5	6	7	8
1	C	1	Coniuge	4			
2	F1		Primo figlio	D	3		
3	F		A	2	D		
4	F		A		D		
5	F		A		D		
6	F		A		D		
7	F		A		D		
8	F		A		D		
9	F		A		D		
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose			%			

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

Indennita', acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta nella operata nell'anno	Ritenute sospese
801	802	803	804	805
806	807	808	809	810
811	812	813	3.861,69	

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
	8411036755		X				15,503,00				1.424,73

SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti Tutti con l'esclusione di

7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE

9	Compensi corrisposti al collaboratore	10	Contributi dovuti	11	Contributi a carico del collaboratore trattenuti	12	Contributi versati
---	---------------------------------------	----	-------------------	----	--	----	--------------------

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti Tutti con l'esclusione di

13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP)

15	Codice fiscale Amministrazione	16	Progressivo azienda	17	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	18	Pena	19	Gestione Prev.	20	Cred.	21	Esigibilità	22	Anno di riferimento
----	--------------------------------	----	---------------------	----	---	----	------	----	----------------	----	-------	----	-------------	----	---------------------

23	Totale imponibile pensionistico	24	Totale contributi pensionistici	25	Totale imponibile TFS	26	Totale contributi TFS	27	Totale imponibile TFR
----	---------------------------------	----	---------------------------------	----	-----------------------	----	-----------------------	----	-----------------------

28	Totale contributi TFR	29	Totale imponibile Gestione Credito	30	Totale contributo Gestione Credito	31	Totale imponibile ENPDEP/ENAM	32	Totale contributi ENPDEP/ENAM
----	-----------------------	----	------------------------------------	----	------------------------------------	----	-------------------------------	----	-------------------------------

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti Tutti con l'esclusione di

33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100

SEZIONE 4 ALTRI ENTI

49	Codice fiscale Ente previdenziale	50	Denominazione Ente previdenziale
----	-----------------------------------	----	----------------------------------

51	Ente previdenziale	52	Codice azienda	53	Categoria	54	Imponibile previdenziale	55	Contributi dovuti
----	--------------------	----	----------------	----	-----------	----	--------------------------	----	-------------------

56	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	57	Contributi versati	58	Altri contributi	59	Importo altri contributi
----	---	----	--------------------	----	------------------	----	--------------------------

DATI ASSICURATIVI INAIL

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	73	C. C.	74	Data inizio	75	Data fine	76	Codice comune	77	Personale viaggiante
----	-----------	----	-------------------------------------	----	-------	----	-------------	----	-----------	----	---------------	----	----------------------

0 | 6 | 5 | 3 | 7 | 0 | 4 | 0 | 7 | 0 | 4

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

COD AI - INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO CERTIFICATO:

REDDITO DA LAVORO DIPENDENTE

RAPPORTO A TEMPO INDETERMINATO,

AMMONTARE DEI REDDITI PERCEPITI: 10.942,44 EURO.

COD AU - LE SPESE SANITARIE RIMBORSATE PER EFFETTO DI TALI CONTRIBUTI NON SONO DEDUCIBILI O DETRAIBILI IN SEDE DI DICHIARAZIONE DEI REDDITI.

COD CC - IN PRESENZA DI CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE CERTIFICATI IN PIU' CERTIFICAZIONI UNICHE NON CONGUAGLIATE, VERIFICARE CHE NON SIANO SUPERATI I LIMITI DI DEDUCIBILITA' PREVISTI DALLE NORME.

CERTIFICAZIONE UNICA 2016

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

PERIODO D'IMPOSTA 2015

Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione (per le modalità di presentazione vedasi il paragrafo 3.4)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE (obbligatorio) 00409920584

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) RMLNDR64R04D583C

DATI ANAGRAFICI

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

NOME ANDREA

SESSO (M o F) M

DATA DI NASCITA
GIORNO MESE ANNO
04 10 1984

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA
FIGLINE VALDARNO

PROVINCIA (sigla)
FI

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 QUATTRO 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 Valdese)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITÀ EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

