



AI CONSORZIO DELLA BONIFICA PARMENSE
Via Emilio Lepido, 70/1
43123 PARMA

protocollo@pec.bonifica.pr.it
fax 0521381309

OGGETTO: Adempimento art. 14 D.Lgs. 33/2013

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

**RELATIVA AI DIRITTI REALI SU BENI IMMOBILI E MOBILI REGISTRATI, AZIONI E QUOTE SOCIETARIE
POSSEDUTE, ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRAZIONE O DI SINDACATO DI SOCIETA' E PER LA
PUBBLICITA' DELLE CARICHE ED INCARICHI E DEI COMPENSI**

Il sottoscritto BERTOCCHI GIOVANNI
nato a VARANO DE' MELEGARI il 27/10/1950
residente a VARANO DE' MELEGARI Prov. PR CAP 43040
via/viale MAZZINI, 1

ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. in oggetto in qualità di CONSIGLIERE

presso il Consorzio della Bonifica Parmense

consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per il caso di
dichiarazioni false o mendaci e l'uso di atto falso, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28 Dicembre
2000 n. 445 e ss.mm.ii, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

**1) che i dati relativi alla pubblicità dello stato patrimoniale e reddituale riferiti all'ultima
dichiarazione dei redditi sono i seguenti:**

di non possedere immobili

di possedere i seguenti immobili

BENI IMMOBILI

	NATURA E QUOTA DEL DIRITTO REALE (1)	DESCRIZIONE IMMOBILE (2)	COMUNE OVE E' UBICATO
1	PROPRIETA' 100%	FABBRICATO	VARANO DE' MEL
2	PROPRIETA' 100%	FABBRICATO	VARANO DE' MEL
3	PROPRIETA' 100%	FABBRICATO	VARANO DE' MEL
4	PROPRIETA' 100%	FABBRICATO	VARANO DE' MEL
5	PROPRIETA' 100%	FABBRICATO	VARANO DE' MEL

THE HISTORY OF THE

... ..

...

...

...

- (1) Specificare se si tratta di proprietà, comproprietà, superficie, usufrutto, ipoteca, uso, abitazione, ecc.
- (2) Specificare se si tratta di fabbricato o terreno

2) Dichiaro di essere titolare delle azioni e/o quote di partecipazione delle seguenti società

	SOCIETA' E SEDE SOCIALE	N° DI AZIONI/QUOTA	ANNOTAZIONI (1)
1			
2			
3			
4			
5			

- (1) Specificare se esercita funzione di Amministratore o Sindaco di società

3) di essere titolare delle seguenti cariche presso enti pubblici o privati (es. Presidente, Amministratore Delegato, Socio Amministratore, Componente di organi di governo o di controllo, ecc. specificando il soggetto conferente ed il compenso spettante):

CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI E/O PRIVATI			
	CARICA RICOBERTA	ENTE (denominazione e sede)	COMPENSO LORDO A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTO
1	CONSIGLIERE	AMM. NE PROVINCIALE DI PAPA	2250,00
2	CONSIGLIERE	CONSORZIO DELLA BONIFICA P. SE	263,34
3	CONSIGLIERE	COMUNE DI VIGNANO RE-REGGARE	614,88
4			
5			

4) di essere titolare dei seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica (es. incarichi dirigenziali, di collaborazione, di consulenza, ecc. specificando l'ente conferente ed il compenso spettante):

ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA			
	INCARICO	ENTE (denominazione e sede)	COMPENSO LORDO A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTO
1			
2			
3			
4			
5			

Allego:

Copia della dichiarazione dei redditi soggetta all'imposta sui redditi delle persone fisiche
relativa all'anno 2014

Dichiarazione di denegato consenso alla pubblicazione dei dati ex art. 14, comma 1 lett. f) del
D.Lgs. 33/2013 del coniuge non separato e dei parenti entro il secondo grado;

in alternativa

dichiarazione del coniuge non separato e dei parenti entro il secondo grado di assenso alla
pubblicazione dei dati ex art. 14, comma 1 lett. f) del D.Lgs. 33/2013.

**Il sottoscritto si impegna a presentare annualmente la copia della dichiarazione dei redditi ed a
comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente rendendo se del
caso una nuova dichiarazione sostitutiva.**

Tattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. N. 196/2003:

Il sottoscritto dichiara di essere informato e da' il proprio consenso al trattamento dei dati forniti con
la presente dichiarazione per le finalità di cui al D.Lgs. N. 39/2013, ai sensi del D.Lgs. N. 196/2003.

VARDINO DE' MEL, li 26/04/2016

IN FEDE





CONSORZIO
BONIFICA
PARMENSE

Bonifica

1178

0521/381301

AI SIG.RI CONSIGLIERI
e-mail
(vedi elenco allegato)

A seguito dell'entrata in vigore del D.Lgs.33/2013 e delle indicazioni fornite da ANAC (Autorità Nazionale per L'Anticorruzione) è necessario fornire a questo Consorzio i dati relativi alla situazione patrimoniale complessiva al momento dell'assunzione in carica, la titolarità di imprese, le partecipazioni azionarie proprie, del coniuge e dei parenti entro il secondo grado, qualora lo acconsentano, all'assunzione di cariche ricoperte presso enti pubblici e/o privati, i compensi a qualsiasi titolo posseduti, tutti i compensi cui dà diritto l'assunzione della carica, nonché la copia del 730.

A tal fine, per agevolare la comunicazione, vengono di seguito allegati i moduli che dovranno ritornare all'Ente scrivente mediante:

- Posta certificata: protocollo@pec.bonifica.pr.it
- E-mail: info@bonifica.pr.it
- Posta al seguente indirizzo: Consorzio della Bonifica Parmense-Via Emilio Lepido n. 70/1
- A mani presentandosi presso l'ufficio protocollo

E' necessario, inoltre, produrre copia del proprio curriculum vitae.

Rimanendo a disposizione per eventuali chiarimenti, si porgono cordiali saluti.

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
(Dott.ssa Gabriella Olari)

Dott.ssa Gabriella Olari 0521/381301
Rag. Gabriella Pioli 0521/381323

Allegati:

- Dichiarazione per la pubblicità delle cariche, incarichi e dei compensi ai sensi del decreto legislativo 14 marzo 2013 n. 33
- Dichiarazione di negato consenso alla pubblicazione dei dati di cui all'art. 14 del D.lgs. n. 33/2013
- Dichiarazione relativa ai diritti reali sui beni immobili e mobili registrati, azioni e quote societarie possedute
- Dichiarazione relativa ai redditi posseduti.

Via Emilio Lepido n. 70/1 - 43123 PARMA tel. 0521 .381311 fax 0521 .381309
www.bonifica.pr.it info@bonifica.pr.it C.F. 92025940344
PEC: protocollo@pec.bonifica.pr.it

SERVIZIO TELEMATICO DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI

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

MODELLO DI DICHIARAZIONE UNICO 2015 PERSONE FISICHE

DICHIARAZIONE PROTOCOLLO N. 15092319085935428 - 000021 presentata il 23/09/2015

 DATI DEL CONTRIBUENTE Cognome e nome : BERTOCCHI GIOVANNI
 Codice fiscale : BRTGNN50R27L672S
 Partita IVA : ---

ERED E, CURATORE
 FALLIMENTARE O
 DELL'EREDITA', ETC. Cognome e nome : ---
 Codice fiscale : ---
 Codice carica : --- Data carica : ---
 Data inizio procedura : ---
 Data fine procedura : ---
 Procedura non ancora terminata: ---
 Codice fiscale societa' o ente dichiarante : ---

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE Quadri dichiarati: RB:1 RC:1 RN:1 RP:1 RV:1 FA:1
 Numero di moduli IVA: ---
 Invio avviso telematico all'intermediario: SI
 Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore all'intermediario: SI

VISTO DI CONFORMITA' Visto di conformità relativo a Redditi/IVA: ---
 Codice fiscale responsabile C.A.F.: ---
 Codice fiscale C.A.F.: ---
 Codice fiscale professionista : ---

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA Codice fiscale del professionista : ---
 Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili : ---

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE
 TELEMATICA Codice fiscale dell'intermediario: CPRNLL55A55L183P
 Data dell'impegno: 12/05/2015
 Soggetto che ha predisposto la dichiarazione: 2
 Ricezione avviso telematico: SI
 Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore: SI

TIPO DI DICHIARAZIONE Redditi : 1 IVA: NO
 Modulo RW: NO Quadro VO: NO Quadro AC: NO
 Studi di settore: NO Parametri: NO Indicatori: NO
 Dichiarazione correttiva nei termini : NO
 Dichiarazione integrativa a favore: NO
 Dichiarazione integrativa : NO
 Dichiarazione integrativa art.2, co.8-ter, DPR 322/98: NO
 Eventi eccezionali : NO

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

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 23/09/2015

SERVIZIO TELEMATICO DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI

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

MODELLO DI DICHIARAZIONE UNICO 2015 PERSONE FISICHE

DICHIARAZIONE PROTOCOLLO N. 15092319085935428 - 000021 presentata il 23/09/2015

 DATI DEL CONTRIBUENTE Cognome e nome : BERTOCCHI GIOVANNI
 Codice fiscale : BRTGNN50R27L672S

DATI CONTABILI PRINCIPALI

Periodo di imposta: 01/01/2014 - 31/12/2014

Scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF: espressa

Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF: espressa

Scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF: espressa

Dati significativi:

- Redditi

Quadri compilati : RB RC RN RP RV FA		
LM006001 REDDITO O PERDITA REGIME MINIMI		--
LM011001 IMPOSTA SOSTITUTIVA		--
RN001005 REDDITO COMPLESSIVO	42.501,00	
RN026002 IMPOSTA NETTA	11.636,00	
RN043002 BONUS IRPEF FRUIBILE IN DICHIARAZIONE		--
RN043003 BONUS IRPEF DA RESTITUIRE		--
RN045002 IMPOSTA A DEBITO	367,00	
RN046001 IMPOSTA A CREDITO		--
RV002002 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	726,00	
RV010002 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	336,00	

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 23/09/2015



Periodo d'imposta 2014

Riservato alla Poste italiane Spa
 N. Protocollo

Data di presentazione

UNI

COGNOME
 BERTOCCHI

NOME
 GIOVANNI

CODICE FISCALE
 B R T G N N 5 0 R 2 7 L 6 7 2 S

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

Con questa informativa l'Agenzia delle Entrate spiega come utilizza i dati raccolti e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino. Infatti, il d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali.

Finalità del trattamento

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

Conferimento dati

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

Modalità del trattamento

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

Titolari del trattamento

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

Responsabili del trattamento

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

Diritti dell'interessato

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

Consenso

L'Agenzia delle Entrate, in quanto soggetto pubblico, non deve acquisire il consenso degli interessati per trattare i loro dati personali. Gli intermediari non devono acquisire il consenso degli interessati per il trattamento dei dati in quanto il trattamento è previsto dalla legge; mentre sono tenuti ad acquisire il consenso degli interessati sia per trattare i dati sensibili relativi a particolari oneri deducibili o per i quali è riconosciuta la detrazione d'imposta, alla scelta dell'otto per mille, del cinque per mille e del due per mille dell'Irpef, sia per poterli comunicare all'Agenzia delle Entrate, o ad altri intermediari. Tale consenso viene manifestato mediante la sottoscrizione della dichiarazione nonché la firma con la quale si effettua la scelta dell'otto per mille dell'Irpef, del cinque per mille e del due per mille dell'Irpef. La presente informativa viene data in generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/01/2015 E DEL 13/04/2015 - ITWorking S.r.l. - www.itworking.it

Codice fiscale (*) **BRTGNN50R27L672S**

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Iva	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Indicatori	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa a lavoro	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2 cc. 4-ter, DPR 322/98)	Eventi eccezionali		
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita						Provincia (sigla)	Data di nascita			Sesso (barrare la relativa casella)				
	VARANO DE' MELEGARI						PR	giorno	27	10	1950	M	X	F	
	deceduto/a						tutelato/a	minore			Partita IVA (eventuale)				
RESIDENZA ANAGRAFICA	Accettazione eredità giacente		Liquidazione volontaria		Immobili sequestrati		Stato		Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare			Dichiarazione presentata per la prima volta			
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			
	Comune		Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo		C.a.p.		Codice comune		Numero civico				
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso		numero		Cellulare		Indirizzo di posta elettronica		Domicilio fiscale diverso dalla residenza		1		2		
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014	Comune						Provincia (sigla)	Codice comune							
	VARANO DE' MELEGARI						PR	L672							
RESIDENTE ALL'ESTERO	Codice fiscale estero						Stato estero di residenza			Codice Stato estero			Non residenti Schumacker		
	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
	Stato federato, provincia, contea						Località di residenza			1			Estera		
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI	Codice fiscale (obbligatorio)						Codice carica			Data carica			2		
	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
ERED E CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere istruzioni)	Data di nascita						Comune (o Stato estero) di nascita			Provincia (sigla)			Sesso (barrare la relativa casella)		
	giorno						mese			anno			M		F
CANONE IRI IMPRESE	Comune (o Stato estero)						Provincia (sigla)			C.a.p.					
	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'intermediario						C P R N L L 5 5 A 5 5 L 1 8 3 P			Soggetto che ha predisposto la dichiarazione			2		
	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
VISTO DI CONFORMITA'	Data dell'impegno						FIRMA DELL'INTERMEDIARIO			Ricezione avviso telematico			X		
	giorno						mese			anno			12		05
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA	Codice fiscale del professionista						FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA			Ricezione comunicazione telematica anomalie dagli studi di settore			X		
	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/01/2015 E DEL 13/04/2015 - ITWorking S.r.l.	Codice fiscale del professionista						FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA			Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 75 del D.Lgs. n. 241/1997					
	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA	Codice fiscale del professionista						FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA			Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 75 del D.Lgs. n. 241/1997					
	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/01/2015 E DEL 13/04/2015 - ITWorking S.r.l.	Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili						FIRMA DEL PROFESSIONISTA			Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997					
	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		

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

Codice fiscale (*)

BRTGNN50R27L672S

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

per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri

IN CASO DI SCELTA NON ESPRESSA DA PARTE DEL CONTRIBUENTE, LA PORTAZIONE DELLA QUOTA D'IRPEF NON AFFIDATARIA SI STABILISCE IN PROPORZIONE ALLE SCELTE ESPRESSE. LA QUOTA NON AFFIDATARIA SPETTANTE ALLE ASSEMBLEE DI PROPRIO IN ITALIA E ALLA CHIESA CATTOLICA IN ITALIA È DEVOLUTA ALLA GESTIONE STATALE.

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
	X		
Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione 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

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

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF

per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri. Per alcune delle finalità è possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario

Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni e fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.lgs. n. 460 del 1997

Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università

FIRMA X

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 80100560343

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Finanziamento della ricerca sanitaria

Finanziamento a favore di organismi privati della attività di tutela, promozione e valorizzazione di beni culturali e paesaggistici

FIRMA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente

Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale

FIRMA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF

per scegliere FIRMARE nel riquadro ed indicare nella casella SOLO il CODICE corrispondente al partito prescelto

Partito politico

CODICE M20

FIRMA X

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

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

Famiglia a carico	RA	RB	RC	RP	RN	RV	CR	RX	CS	RH	RI	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE	LM
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TR RU FC N. moduli IVA

Invio avviso telematico all'intermediario

Invio comunicazione telematica anomalia dati studi di settore all'intermediario

Situazioni particolari Codice

CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE

FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri) X

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



CODICE FISCALE

B R T G N N 5 0 R 2 7 L 6 7 2 S

REDDITI

Familiari a carico
 QUADRO RA - Redditi dei terreni

Mod. N.

1

FAMILIARI A CARICO				Relazione di parentela (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	Codice fiscale	N. mesi a carico	Misure di tre anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
1	X	CONIUGE		D D O R L L 5 1 S 4 9 L 6 7 2 M					
2	F1	PRIMO FIGLIO	D						
3	F	A	D						
4	F	A	D						
5	F	A	D						
6	F	A	D						

7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI 9 NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PRODOTTO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI	1	Reddito dominicale non rivalutato	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
RA1		,00			,00			,00								
RA2		,00			,00			,00								
RA3		,00			,00			,00								
RA4		,00			,00			,00								
RA5		,00			,00			,00								
RA6		,00			,00			,00								
RA7		,00			,00			,00								
RA8		,00			,00			,00								
RA9		,00			,00			,00								
RA10		,00			,00			,00								
RA11		,00			,00			,00								
RA12		,00			,00			,00								
RA13		,00			,00			,00								
RA14		,00			,00			,00								
RA15		,00			,00			,00								
RA16		,00			,00			,00								
RA17		,00			,00			,00								
RA18		,00			,00			,00								
RA19		,00			,00			,00								
RA20		,00			,00			,00								
RA21		,00			,00			,00								
RA22		,00			,00			,00								
RA23	Somma colonne 11, 12 e 13											TOTAL				

(*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno o della stessa unità immobiliare del 1.30 precedente.



CODICE FISCALE

B R T G N N 5 0 R 2 7 L 6 7 2 S

REDDITI

QUADRO RB -- Redditi dei fabbricati

Mod. N.

1

QUADRO RB	Rendita catastale non rivalutata	Utilizzo	giorni	Possesso percentuale	Codice canone	Canone di locazione	Casi particolari	Continuazione (*)	Codice Comune	Cedolare secca	Casi part. IMU
REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI	403,00	1	365	100,000			,00		L672		
Sezione I											
Redditi dei fabbricati	56,00	5	365	100,000			,00		L672		
Esclusi i fabbricati all'estero da includere nel Quadro RL	39,00	9	365	100,000			,00		L672		
La rendita catastale (col. 1) va indicata senza operare la rivalutazione	47,00	9	365	100,000			,00		L672		
	46,00	5	365	100,000			,00		L672		
	,00						,00				
	,00						,00				
	,00						,00				
	,00						,00				
	,00						,00				
TOTALI											
RB10											
RB11											
RB12											
Sezione II											
Dati relativi ai contratti di locazione											
RB21											
RB22											
RB23											
RB24											
RB25											
RB26											
RB27											
RB28											
RB29											

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/01/2015 E DEL 13/04/2015 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

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



CODICE FISCALE

B R T G N N 5 0 R 2 7 L 6 7 2 S

REDDITI

QUADRO RC - Redditi di lavoro dipendente

QUADRO CR - Crediti d'imposta

Mod. N.

1

QUADRO RC	RC1	Tipologia reddito	1	Indeterminato/Determinato	2	Redditi (punto 1e 3 CU 2015)	3	38.843,00						
REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	RC2		2		1			263,00						
	RC3							,00						
Sezione I	RC4	INCREMENTO PRODUTTIVITA'	1	Premi già assoggettati a tassazione ordinaria	2	Premi già assoggettati ad imposta sostitutiva	3	Imposta Sostitutiva	4	Non imponibili	5	Importi art. 51, comma 6 Tuir	6	Non imponibili assog. imp. sostitutiva
Redditi di lavoro dipendente e assimilati	RC4	(compilare solo nei casi previsti nelle istruzioni)	6	Opzione o rettifiche Tass. Ord	7	Imp. Sost.	8	Premi assoggettati ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	9	Premi assoggettati a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva	10	Imposta sostitutiva a debito	11	Eccedenza di imposta sostitutiva trattenuta o versata
Casi particolari	RC5	RC1+ RC2 + RC3 + RC4 col. 8 - (minore tra RC4 col. 1 e RC4 col. 9) - RC6 col. 1		Riportare in RN1 col. 5	1	Quota esente frontalieri	2	,00	(di cui L.S.U.)	3	TOTALE	3	39.106,00	
	RC6	Periodo di lavoro (giorni per i quali spettano le detrazioni)		Lavoro dipendente	1	61		Pensione	2	304				
Sezione II	RC7	Assegno del coniuge	1	Redditi (punto 4e 5 C/J 2015)	2	2.250,00								
Altri redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente	RC8					615,00								
	RC9	Sommare gli importi da RC7 a RC8; riportare il totale al rigo RN1 col. 5				TOTALE	2.865,00							
Sezione III	RC10	Ritenute IRPEF (punto 11 del CU 2015 e RC4 colonna 11)	1	Ritenute IRPEF (punto 12 del CU 2015)	2	Ritenute acconto addizionale comunale 2014 (punto 16 del CU 2015)	3	Ritenute saldo addizionale comunale 2014 (punto 17 del CU 2015)	4	Ritenute acconto addizionale comunale 2015 (punto 19 del CU 2015)	5			
Ritenute IRPEF e addizionali regionale e comunale all'IRPEF	RC10			11.151,00		708,00		93,00		218,00		93,00		
Sezione IV	RC11	Ritenute per lavori socialmente utili										,00		
Ritenute per lavori socialmente utili e altri dati	RC12	Addizionale regionale IRPEF										,00		
Sezione V	RC14	Bonus IRPEF						Codice bonus (punto 119 del CU 2015)		Bonus erogato (punto 120 del CU 2015)				
Bonus IRPEF	RC14							2				,00		
Sezione VI - Altri dati	RC15	Reddito al netto del contributo pensioni (punto 173 CU 2015)						Contributo solidarietà trattenuto (punto 171 CU 2015)						
	RC15							,00				,00		
QUADRO CR	CR1	Imposta netta	7	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	8	di cui relativo allo Stato estero di colonna 1	9	Quota di imposta lorda	10	Imposta estera entro il limite della quota d'imposta lorda	11			
CREDITI D'IMPOSTA	CR1			,00		,00		,00		,00		,00		
Sezione I-A	CR2	Dati relativi al credito d'imposta per redditi prodotti all'estero	1		2		3		4		5			
	CR2			,00		,00		,00		,00		,00		
	CR3			,00		,00		,00		,00		,00		
	CR4			,00		,00		,00		,00		,00		
Sezione I-B	CR5	Determinazione del credito d'imposta per redditi prodotti all'estero		Anno	1	Totale col. 11 sez. I-A riferito allo stesso anno	2	Capienza nell'imposta netta	3	Credito da utilizzare nella presente dichiarazione	4			
	CR5					,00		,00		,00		,00		
	CR6					,00		,00		,00		,00		
Sezione II	CR7	Prima casa e canoni non percepiti		Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	1	Residuo precedente dichiarazione	2	Credito anno 2014	3	di cui compensato nel Mod. F24				
	CR7					,00		,00		,00		,00		
	CR8	Credito d'imposta per canoni non percepiti										,00		
Sezione III	CR9	Credito d'imposta incremento occupazione										,00		
	CR9											,00		
Sezione IV	CR10	Credito d'imposta per immobili colpiti dal sisma in Abruzzo		Codice fiscale	1	N. rata	2	Totale credito	3	Rata annuale	4	Residuo precedente dichiarazione	5	
	CR10							,00		,00		,00		
	CR11	Impresa/professione		Codice fiscale	1	N. rata	2	Rateazione	3	Totale credito	4	Rata annuale	5	
	CR11									,00		,00		
Sezione V	CR12	Credito d'imposta ritegno anticipazioni fondi pensione		Anno anticipazione	1	Reintegro Totale/Parziale	2	Somma reintegrata	3	Residuo precedente dichiarazione	4	Credito anno 2014	5	di cui compensato nel Mod. F24
	CR12							,00		,00		,00		,00
Sezione VI	CR13	Credito d'imposta per mediazioni										,00		,00
	CR13											,00		,00
Sezione VII	CR14	Credito d'imposta erogazioni cultura												,00
	CR14													,00
Sezione VII	CR15	Altri crediti d'imposta												,00
	CR15													,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/01/2015 E DEL 13/04/2015 - ITWorking S.r.l.

CODICE FISCALE

B R T G N N 5 0 R 2 7 L 6 7 2 S

REDDITI

QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF

QUADRO RV - Addizionale regionale e comunale all'IRPEF

QUADRO CS - Contributo di solidarietà

QUADRO RN IRPEF	REDDITO COMPLESSIVO	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali	Credito per fondi comuni di cui al quadri RF, RG e RI	Perdite compensabili con credito per fondi comuni	Reddito minimo da partecipazio- ne in società non operative	
RN1	42.501,00	42.501,00	,00	,00	,00	42.501,00
RN2	Deduzione per abitazione principale				530,00	
RN3	Oneri deducibili				,00	
RN4	REDDITO IMPONIBILE (indicare zero se il risultato è negativo)					41.971,00
RN5	IMPOSTA LORDA					12.269,00
RN6	Detrazioni per familiari a carico	Detrazione per coniuge a carico	Detrazione per figli a carico	Ulteriore detrazione per figli a carico	Detrazione per altri familiari a carico	
RN7	Detrazioni lavoro	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	Detrazione per redditi di pensione	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi		
RN8	TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO					419,00
RN12	Detrazione canoni di locazione e affitto terreni (Sez. V del quadro RP)	Totale detrazione	Credito residuo da riportare al rigo RN31 col. 2	Detrazione utilizzata		
RN13	Detrazione oneri Sez. I quadro RP	(19% di RP15 col. 4)	(38% di RP15 col. 5)			
RN14	Detrazione spese Sez. III-A quadro RP	(41% di RP48 col. 1)	(36% di RP48 col. 2)	(50% di RP48 col. 3)	(66% di RP48 col. 4)	
RN15	Detrazione spese Sez. III-C quadro RP			(60% di RP57 col. 7)		
RN16	Detrazione oneri Sez. IV quadro RP (65% di RP65)			(65% di RP66)		
RN17	Detrazione oneri Sez. VI quadro RP					
RN20	Residuo detrazione Start-up periodo precedente	RN43, col. 7, Mod. Unico 2014	Residuo detrazione	Detrazione utilizzata		
RN21	Detrazione investimenti start-up (Sez. VI del quadro RP)	RP80 col. 6	Residuo detrazione	Detrazione utilizzata		
RN22	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA					633,00
RN23	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie					,00
RN24	Crediti d'imposta che generano residui	Riacquisto prima casa	Incremento occupazione	Riniego anticipazioni fondi pensioni	Mediazioni	
RN25	TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei rigi RN23 e RN24)					,00
RN26	IMPOSTA NETTA (RN5 - RN22 - RN25; indicare zero se il risultato è negativo)					11.636,00
RN27	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo					,00
RN28	Credito d'imposta per abitazione principale - Sisma Abruzzo					,00
RN29	Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero (di cui derivanti da imposte figurative)					,00
RN30	Credito d'imposta per erogazioni cultura	Importo a spettante	Residuo credito	Credito utilizzato		
RN31	Crediti residui per detrazioni incapienti (di cui derivanti da detrazioni per figli)					,00
RN32	Crediti d'imposta Fondi comuni		Altri crediti d'imposta			,00
RN33	RITENUTE TOTALI (di cui ritenute sospese di cui altre ritenute subite di cui ritenute art. 5 non utilizzate)					11.151,00
RN34	DIFFERENZA (se tale importo è negativo indicare l'importo preceduto dal segno meno)					485,00
RN35	Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi					,00
RN36	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (di cui credito Quadro I 730/2014)					,00
RN37	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24					,00
RN38	ACCONTI (di cui acconti sospesi di cui recupero imposta sostitutiva di cui acconti cessati di cui fuotisciti dal regime di vantaggio di cui credito riversato da atti di recupero)					118,00
RN39	Restituzione bonus Bonus incapienti Bonus famiglia					,00
RN40	Decadenza Start-up Recupero detrazione (di cui interessi su detrazione fruita Detrazione fruita Eccedenze di detrazioni)					,00
RN41	Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti (Ulteriore detrazione per figli Detrazione canoni locazione)					,00
RN42	Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2015 (Trattenuto dal sostituto Credito compensato con Mod F24 Rimborsato dal sostituto)					,00
RN43	BONUS IRPEF (Bonus spettante Bonus fruito in dichiarazione Bonus da restituire)					,00

Codice fiscale

BRTGNN50R27L672S

Determinazione dell'imposta	RN45 IMPOSTA A DEBITO	ci cui exit-tax ratezzata (Quadro TR) ¹				,00 ²	367,00				
	RN46 IMPOSTA A CREDITO						,00				
Residui delrazioni, crediti d'imposta e deduzioni	RN23 ¹	,00	RN24, col.1 ²	,00	RN24, col.2 ³	,00	RN24, col.3 ⁴	,00			
	RN47 RN24, col.4 ⁵	,00	RN29 ⁶	,00	RN20, col.2 ⁷	,00	RN21, col.2 ⁸	,00			
	RP29, cod.5 ⁹	,00	RN30 ¹⁰	,00							
Residuo deduzioni Start-up	RN48	Residuo anno 2013					Residuo anno 2014				
Altri dadi	RN50 Abitazione principale soggetta a IMU ¹	,00	Fondari non imponibili ²	90,00	di cui Immobili all'estero ³		,00				
Acconto 2015	RN61 Ricalcolo reddito	Casi particolari ¹	Reddito complessivo ²	Imposta netta ³	Differenza ⁴						
	RN62 Acconto dovuto	Prime sconto ¹	194,00	Secondo o unico acconto ²			291,00				
QUADRO RV ADDIZIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF Sezione I Addizionale regionale all'IRPEF	RV1 REDDITO IMPONIBILE							41.971,00			
	RV2 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	Casi particolari addizionale regionale ¹						726,00			
	RV3 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA										
	(di cui altre trattenute ¹	,00		di cui sospesa ²		,00		708,00			
	RV4 ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX2 col. 4 Mod. UNICO 2014)	Cod. Regione ¹	di cui credito da Quadro I 730/2014 ²				,00	,00			
	RV5 ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24							,00			
	RV6 Addizionale regionale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2015	Trattenuto dal sostituto ¹	,00	Credito compensato con Mod F24 ²	,00	Rimborsato dal sostituto ³	,00	,00			
	RV7 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A DEBITO							18,00			
	RV8 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A CREDITO							,00			
	Sezione II-A Addizionale comunale all'IRPEF	RV9 ALIQUOTA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE DELIBERATA DAL COMUNE	Allquote per scaglioni ¹						0,800 ²		
		RV10 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	Agevolazioni ¹						336,00 ²		
		RV11 RC e RL ¹	311,00	730/2014 ²	,00	F24 ³	,00				
		altre trattenute ⁴	,00		di cui sospesa ⁵		,00		311,00		
		RV12 ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX3 col. 4 Mod. UNICO 2014)	Cod. Comune ¹	di cui credito da Quadro I 730/2014 ²				,00	,00		
		RV13 ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24							37,00		
		RV14 Addizionale comunale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2015	Trattenuto dal sostituto ¹	,00	Credito compensato con Mod F24 ²	,00	Rimborsato dal sostituto ³	,00	,00		
RV15 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A DEBITO								25,00			
RV16 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A CREDITO							,00				
Sezione II-B Acconto addizionale comunale all'IRPEF per il 2015	RV17	Agevolazioni ¹	Imponibile ²	Alquote per scaglioni ³	Aliquota ⁴	Acconto dovuto ⁵	Addizionale comunale 2015 trattenuta dal datore di lavoro ⁶	Importo trattenuto o versato (per dichiarazione integrativa) ⁷	Acconto da versare ⁸		
			41.971,00 ³	0,800 ⁴	101,00 ⁵	93,00 ⁶	,00 ⁷	8,00 ⁸			
QUADRO CS CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	CS1 Base imponibile contributo di solidarietà	Reddito complessivo (rigo RN1 col. 5) ¹	,00	Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC15 col. 2) ²	,00	Reddito complessivo lordo (colonna 1 + colonna 2) ³	,00	Reddito al netto dei contributi pensioni (RC15 col. 1) ⁴	,00	Base imponibile contributo ⁵	,00
	CS2 Determinazione contributo di solidarietà	Contributo dovuto ¹		,00	Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC15 col. 2) ²		,00	Contributo sospeso ³		,00	
		Contributo trattenuto con il mod. 730/2015 ⁴		,00	Contributo a debito ⁵		,00	Contributo a credito ⁶		,00	

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/01/2015 E DEL 13/04/2015 E DEL 30/01/2015 E DEL 30/01/2015 - ITWorking S.r.l. - www.itworking.it



CODICE FISCALE

B P T G N N 5 0 R 2 7 L 6 7 2 S

REDDITI

QUADRO RP - Oneri e spese

Mod. N.

1

QUADRO RP	Spese sanitarie	Spese patologie esenti sostenute da familiari	Spese sanitarie comprensive di franchigia euro 129,11								
ONERI E SPESE	RP1 Spese sanitarie	1	2 947,00								
	RP2 Spese sanitarie per familiari non a carico		,00								
Sezione I	RP3 Spese sanitarie per persone con disabilità		,00								
Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 19% o del 24%	RP4 Spese veicoli per persone con disabilità	1	2 ,00								
	RP5 Spese per l'acquisto di cani guida	1	2 ,00								
Le spese mediche vanno indicate interamente senza sottrarre la franchigia di euro 129,11	RP6 Spese sanitarie ritezzate in precedenza	1	2 ,00								
	RP7 Interessi mutui ipotecari acquisto abitazione principale		,00								
	RP8 Altre spese	Codice spesa 1 42	2 225,00								
	RP9 Altre spese	Codice spesa 1	2 ,00								
	RP10 Altre spese	Codice spesa 1	2 ,00								
	RP11 Altre spese	Codice spesa 1	2 ,00								
	RP12 Altre spese	Codice spesa 1	2 ,00								
	RP13 Altre spese	Codice spesa 1	2 ,00								
	RP14 Altre spese	Codice spesa 1	2 ,00								
	RP15 TOTALE SPESE SU CUI DETERMINARE LA DETRAZIONE	Rateizzazioni spese righe RP1, RP2 e RP3 Con casella 1 barrata indicare importo rata, o somma RP1 o L. 2, RP2 e RP3	Totale spese con detrazione al 19% (col.2 + col.3) Totale spese con detrazione al 26%								
		1 818,00	2 ,00 3 818,00 4 225,00								
Sezione II	RP21 Contributi previdenziali ed assistenziali		,00								
Spese e oneri per i quali spetta la deduzione dal reddito complessivo	RP22 Assegno al coniuge	Codice fiscale del coniuge	,00								
	RP23 Contributi per addetti ai servizi domestici e familiari		,00								
	RP24 Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose		,00								
	RP25 Spese mediche e di assistenza per persone con disabilità		,00								
	RP26 Altri oneri e spese deducibili	Codice 1	2 ,00								
CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE											
	RP27 Deducibilità ordinaria	Dedotti dal sostituto 1	Non dedotti dal sostituto 2								
	RP28 Lavoratori di prima occupazione	,00	,00								
	RP29 Fondi in squilibrio finanziario	,00	,00								
	RP30 Familiari a carico	,00	,00								
	RP31 Fondo pensione negoziale dipendenti pubblici	Dedotti dal sostituto 1	Quota TFR 2								
		,00	,00								
	RP32 Spese per acquisto o costruzione di abitazioni date in locazione	Data stipula locazione giorno mese anno Spesa acquisto/costruzione 2	Interessi 3 Totale importo deducibile 4								
		,00	,00								
	RP33 QUOTA INVESTIMENTO IN START UP	Codice fiscale 1	Importo anno 2014 2 Importo residuo 2013 3								
			,00								
	RP39 TOTALE ONERI E SPESE DEDUCIBILI (sommare gli importi da rigo RP21 a RP33)		,00								
Sezione III A	<i>Sil.azioni particolari</i>										
Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio (detrazione d'imposta del 36% del 41%, del 50% o del 65%)	Anno	2006/2012/2013/2014 antisismico	Codice fiscale	Interventi particolari	Codice	Anno	Rideterminazione rate	Numero rate		Importo rata	N. d'ordine immobili
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	10
	RP41										,00
	RP42										,00
	RP43										,00
	RP44										,00
	RP45										,00
	RP46										,00
	RP47										,00
	RP48 TOTALE RATE	Detrazione 1	Righe col. 2 con codice 1	Detrazione 2	Righe col. 2 con codice 2 o non compilata	Detrazione 3	Righe con anno 2013/2014 o col. 2 con codice 3	Detrazione 4	Righe col. 2 con codice 4		,00
		41%	,00	36%	,00	50%	,00	65%			,00

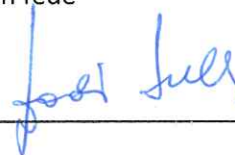
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/01/2015 E DEL 13/04/2015 - ITWorking S.r.l.

La sottoscritta Dodi Rosella nata a Varano de' Melegari il 09/11/1951 e residente in Varano de' Melegari in Via Mazzini nr. 1, in qualità di coniuge non separata del Sig. Bertocchi Giovanni,

DICHIARA,

di non dare consenso alla pubblicazione dei dati ex art. 14, comma 1 lett. f) del D.Lgs. 33/2013.

In fede



A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Dodi Rosella', is written over a horizontal line.

Varano de' Melegari, 26/04/2016

COMUNE DI VARANO
DE' MELEGARI
Municipi N° 542
per Diritto

Scadenza: 07/11/2018

AO6285592

IPZS SPA - OFFICINA CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
VARANO DE' MELEGARI

CARTA D'IDENTITÀ

N° AO6285592

DI

DOTT. ROSELLA

Cognome **DODI**

Nome **ROSELLIA**

nato il **09.11.1951**

(atto n. **19** P. **1** S. A. **1951**)

a **VARANO DE' MELEGARI PR**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **VARANO DE' MEL. RI. (PR)**

Via **LOC. CASE MAZZINI 1**

Stato civile **CONIUGATA**

Professione **IMPIEGATA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,60 m**

Capelli **CASTANI**

Occhi **GRIGI**

Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *ROS. DODI*

VARANO DE' MEL. RI. 08.11.2008

IL SINDACO

Impronta del dito
indice sinistro

