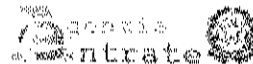


MODELLO 730/2018

Redditi 2017



Mod. N. 1

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

PLFLGU53S04C347K

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

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

DATI DEL CONTRIBUENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

PULIAFITO

LUIGI

M

DATA DI NASCITA
GIORNO MESE ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELATO/AMMINORE

04 11 1953

CASTOREALE

ME

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

FRAZIONE

DATA DELLA VARIAZIONE
GIORNO MESE ANNO

Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO
PREFFISSO NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

3295487451

COMUNE

MILAZZO (F206)

PROVINCIA (sigla)

ME

FUSIONE COMUNI

Casi applicabili art.10 regionale

COMUNE

MILAZZO

PROVINCIA (sigla)

ME

FUSIONE COMUNI

FAMILIARIA CARICO

BARRARE LA CASELLA

- C - Coniuge
- FI - Primo figlio
- F - Figlio
- A - Altro
- D - Figlio non disabile

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	<input checked="" type="checkbox"/> C	COIUGE	PRNCCT54B55L950J						
2	<input checked="" type="checkbox"/> FI	PRIMO FIGLIO	PLEGLI95R47I199I	12		50,000			
3	<input type="checkbox"/> F	A D							
4	<input type="checkbox"/> F	A D							
5	<input type="checkbox"/> F	A D							

PERCENTUALE ULTIMORILE AFFIDAMENTO PER LA REDDITE CONCAZZAMENTO A FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PRECEDENTEMENTE A CARICO DEL CONTRIBUENTE

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

Dichiarazione di affidamento. Compilare solo nel modello del dichiarante
COMUNE

AZIENDA SANITARIA PROV. DI MESSINA

03051870834

MESSINA

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

NUM. CIVICO

C.A.P.

MOD. 730
DIREZIONE
SERVIZIO
CORSO VENEZIA

ME VIA

G. LA FARINA

263

98100

FRAZIONE

NUMERO TELEFONO FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

CED@ASP.MESSINA.IT

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati

1

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

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

PULIAFITO LUIGI

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCIPISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTRIBUZIONE (Messa in conto per precedenti)	DAI	CULTIVATORE DIRETTO O UNO
				GIORNI	%					
A1	,00		,00							
A2	,00		,00							
A3	,00		,00							
A4	,00		,00							
A5	,00		,00							
A6	,00		,00							
A6	,00		,00							

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 18/01/2018 - ITW04RG S. S. L.

Codice fiscale contribuente: PLFLGU53S04C347K

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CODICE CANONE	CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CANTINAZIONE (almeno in un'altra sede successoria)	CODICE COMUNE	CATEGORIA SECCA	CASI PARTICOLARI (Art. 1)	STATO DI EMERGENZA
		espresso	%								
B1	420,00	10	365	50,00				F206		3	
B2	63,00	9	365	50,00				F206			
B3	279,00	1	365	22,22				F206			
B4	257,00	9	365	22,22				F206		3	
B5	279,00	9	365	22,22				F206		3	
B6	228,00	9	365	11,11				F206		3	
B7	,00										

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO	CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	CONTRATTI NON SUPERIORI A 30 GG	ANNO DI PRESENTAZIONE (DICHIARAZIONE IGARI)
1	2	3	4	5	6
B11					

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

TIPOLOGIA REDDITO	INDETERMINATO/ DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	TIPOLOGIA REDDITO	INDETERMINATO/ DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	TIPOLOGIA REDDITO	INDETERMINATO/ DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
C1	2	1	27.783,00	C2	,00	C3		,00

SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE

TIPOLOGIA LIMITE	SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	BENEFIT	BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA
1	2	3	4	5	6
C4	,00	,00	,00	,00	,00

PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2018)	LAVORO DIPENDENTE	PENSIONE
1	2	3
C5	365	

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)
1	2	3	4	5	6
C6	,00	C7	,00	C8	,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2018)	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2018)
1	2
C9	5.348,00
C10	481,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 26 CU 2018)	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 27 CU 2018)	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 29 CU 2018)
1	2	3
C11	67,00	C12
		C13
		67,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

CODICE BONUS (punto 301 CU 2018)	BONUS EROGATO (punto 302 CU 2018)	TIPOLOGIA ESENZIONE	PARTE REDDITO ESENTE	QUOTA TFR
1	2	3	4	5
C14	2		,00	,00

QUADRO D - Altri redditi

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

VITI ED ALTRI PROVENTI COOPERATI	REDDITI	RITENUTE	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	REDDITI	RITENUTE
1	2	3	4	5	6
D1	,00	,00	D2	,00	,00
D3				,00	,00
D4				,00	,00
D5				,00	,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

REDDITI PERCENTI DA EREDI E LEGATARI	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE
1	2	3	4	5	6	7	8
D6				,00	,00	,00	,00
D7				,00			,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018 - IT Working S.r.l. www.saworing.it

Codice fiscale contribuente: PLFLGU53S04C347K

QUADRO E - Oneri e spese

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IRRIPOTA DEL 10% o 26%

Table with columns for expense type (E1-E14), amount, and specific details like 'Spese patologiche esenti' and 'Spese sanitarie'. Includes rows for medical expenses, family care, and disability-related costs.

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

Table with columns for deduction type (E21-E33), amount, and specific details like 'Contributi per previdenza complementare' and 'Spese per acquisto o costruzione di abitazione'. Includes rows for pension contributions, medical expenses, and housing costs.

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

Table with columns for year (2012-2017), fiscal code, intervention type, and amount. Includes rows for various restoration and seismicity measures.

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

Table with columns for property identification (E51-E52) and contract details (E53). Includes fields for cadastral data, contract number, and registration details.

SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI E IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE A o B (DETRAZIONE DIO, 60%)

Table with columns for furniture expenses (E57-E58) and IVA for housing acquisition (E59). Includes fields for furniture type, amount, and housing class.

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

Table with columns for energy saving interventions (E61-E62). Includes fields for intervention type, year, and amount.

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

Table with columns for tenant deductions (E71-E72). Includes fields for housing type, duration, and percentage.

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IRRIPOTA

Table with columns for other deductions (E81-E83). Includes fields for deduction type and amount.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018 - IT/2018/9 S.H. www.agenziaentrate.gov.it

CODICE FISCALE PLFLGU53S04C347K

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALI COMUNALI E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2017 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24

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

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

F2	Codice IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale comunale	Addizionale Regionale IRPEF statale speciale distrettuale	Addizionale Comunale IRPEF statale speciale distrettuale	IRPEF per lavori socialmente utili	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili
		,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

F3	IRPEF	di cui compensata in F24	Imposta sostitutiva quinquennale RT	di cui compensata in F24	Cedolare secca	di cui compensata in F24	Premio di risultato	di cui compensata in F24
		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
	Codice Regionale	Addizionale Regionale IRPEF	Codice Comunale	Addizionale Comunale IRPEF				
		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

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

F4	Anno	IRPEF	Imposta sostitutiva quinquennale RT	Cedolare secca	Codice Regionale	Addizionale Regionale all'IRPEF	Codice Comunale	Addizionale Comunale all'IRPEF	Imposta sostitutiva sulla produttività
		,00	,00	,00		,00		,00	,00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI RISPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F6	Eventi eccezionali	IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale Comunale	Imposta sostitutiva quinquennale RT	Cedolare secca	Codice Regionale	Addizionale Regionale all'IRPEF	Codice Comunale	Addizionale Comunale all'IRPEF	Imposta sostitutiva sulla produttività
		,00	,00	,00	,00	,00		,00		,00	,00

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

F6	Barriera la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Barriera la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Barriera la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Barriera la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Barriera la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore
		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
	Barriera la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Barriera la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Barriera la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Barriera la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Barriera la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore
		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
	Barriera la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Barriera la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Barriera la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Barriera la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Barriera la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore
		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
	Barriera la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Barriera la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Barriera la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Barriera la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Barriera la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore
		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

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

F7	Soggetti di esenzione (solo 2017)	Esenzione totale/altre agevolazioni (solo 2017)	Soggetti di esenzione (solo 2018)	Esenzione totale/altre agevolazioni (solo 2018)
	,00	,00	,00	,00

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F8	Imposti addizionali	IRPEF	Addizionale Regionale all'IRPEF	Addizionale Comunale all'IRPEF	Cedolare secca
		,00	,00	,00	,00
F9	Credito utilizzato per il versamento di altro imposto	Credito IRPEF	Credito Addizionale Regionale	Credito Addizionale Comunale	Credito cedolare secca
		,00	,00	,00	,00

SEZIONE IX - ALTRI DATI

F11	Importi rimborsati dal sostituto	Ultima detrazione per figli	Dati anagrafici	F12	Rendite bonus	fiscali	straordinarie	F13	Pignoramento forzato	Tipi redditi	Ritenute
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

QUADRO G - Crediti d'imposta

SEZIONE I - FABBRICATI

G1	Credito riacquisito prima casa	Residuo precedente dichiarazione	credito anno 2017	di cui compensato nel mod. F24	G2	Credito convertito in versamenti (solo 2017)
		,00	,00	,00		,00

SEZIONE II - RIMBORSO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONI

G3	Anno anticipazione	Rimborso Totale/Parziale	Stato anticipazione	Rimborso precedente dichiarazione	Anno 2017	di cui compensato nel mod. F24
		,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	Codice Stato estero	Anno	Reddito estero	Imposte estere	Imposta lorda	Imposta netta	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	di cui relativo al col. 1	Residuo complessivo
			,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

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

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONI

G7	Residuo (2017)	di cui compensato nel mod. F24	G9	Spesa 2017	Residuo 2017	Rata credito 2017
	,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

G10	Spesa 2017	Spesa 2018	Residuo 2018	G11	Credito speso	Residuo 2018	di cui compensato nel mod. F24
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

G12	Spesa 2016	di cui compensato nel mod. F24	G13	Anno 2017	di cui compensato nel mod. F24
	,00	,00	,00	,00	,00

QUADRO I - Imposte da compensare

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 18/01/2018 - IT/MOD. 91 - WWW.AGENZIA.ER

CODICE FISCALE: PLFLGU53S04C34/K

QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio
SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

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

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

K2	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO 1	CODICE COMUNE 2	TU 3	SEZ. UNICA/COMUNE CATAST. 4	FOGLIO 5	PARTICELLA 6	SUBALTERNO 7
----	------------------------------------	--------------------	---------	--------------------------------	-------------	-----------------	-----------------

K3	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO 1	CODICE 2	DATA 3	NUMERO 4	PROVINCIA/UFFICIO AGENZIA ENTRATE 5
----	--------------------------------	-------------	-----------	-------------	--

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

K4	CODICE FISCALE 1	COGNOME o/ovvio DENOMINAZIONE 2	NOVE (solo per lo straniero italiano) 3
----	---------------------	------------------------------------	--

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

1		2				00
---	--	---	--	--	--	----

1		2				00
---	--	---	--	--	--	----

1		2				00
---	--	---	--	--	--	----

1		2				00
---	--	---	--	--	--	----

1		2				00
---	--	---	--	--	--	----

1		2				00
---	--	---	--	--	--	----

1		2				00
---	--	---	--	--	--	----

1		2				00
---	--	---	--	--	--	----

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 - ITA/DIR/15/11 - WWW.ENTRATE.IT

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

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA
 DICHIARAZIONE MOD. 730 E DELLA BUSTA
 CONTENENTE IL MOD. 730-1

Modello 730 integrativo

pagina n°	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME PULIAFITO	NOME LUIGI	CODICE FISCALE PLFLGU53S04C347K
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 16/07/2018 LA DICHIARAZIONE

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

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

SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA

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

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA	IMPORTO
SPESE DI ISTRUZIONE UNIVERSITARIA - ONERI DETRAIBILI E8-13	886,00
SPESE VETERINARIE - ONERI DETRAIBILI E8-29	135,00
SPESE SANITARIE - ONERI DETRAIBILI E1	700,46
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - RITENUTE EFFETTUATE	5.348,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2017	155,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	481,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2017	67,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2018	67,00

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

MAZZAGATTI SILVANA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

PULIAFITO LUIGI

MODELLO 730-3 redditi 2017

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

1908307

Modello N. 1

730 rettificativo

730 integrativo

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

Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

Sostituto, CAF o professionista non delegato

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

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

04432921007

CAF CIA S.R.L. 1908307

00027

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE NSNFNC63D14E472F

ANSANELLI FRANCESCO

DICHIARANTE

PLFLGU53S04C347K

FULIAFITO LUIGI

CONIUGE DICHIARANTE

PRNCCT54B55L950J

PERINO CONCETTA

NUMERO	DESCRIZIONE	VALORE	VALORE
1	REDDITI DOMINICALI	00	00
2	REDDITI AGRARI	00	00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	186,00	00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	27.783,00	27.877,00
5	ALTRI REDDITI	00	00
6	IMPONIBILE CEDOLARE RECCA	00	00
7	Raddio abitazione principale e pertinenze (non soggetto a IMU)	65,00	00
11	REDDITO COMPLESSIVO	28.034,00	27.877,00
12	Detrazione abitazione principale e pertinenze (non soggetto a IMU)	65,00	00
13	ONERI DEDUCIBILI	00	00
14	REDDITO IMPONIBILE	27.969,00	27.877,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	00	00
16	IMPOSTA LORDA	6.952,00	6.927,00
21	Detrazione per coniuge a carico	00	00
22	Detrazione per figli a carico	335,00	336,00
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	979,00	984,00
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	278,00	578,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio a per misura antisismica	00	00
30	Detrazione spese oneri immobili ristrutturati	00	00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	00	00
32	Detrazione spese oneri immobili giovani coppie	00	00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	00	00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione a canone libero oggettivo a governo	00	00
38	Altre detrazioni d'imposta	00	00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	00	00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	00	00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	00	00
44	Credito d'imposta per mediazioni	00	00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	00	00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	1.592,00	1.898,00
50	IMPOSTA NETTA	5.360,00	5.029,00
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sicilia, Abruzzo	00	00
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sicilia, Abruzzo	00	00
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	00	00
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura	00	00
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola	00	00
56	Credito d'imposta per videosorveglianza	00	00
57	Credito d'imposta per canoni non percepiti	00	00
58	Crediti residui per detrazioni incapienti	00	00
59	RI TENUTE	5.348,00	5.943,00
60	DIFFERENZA	12,00	-914,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018 - IT/WORKING 8/1

Codice fiscale contribuente: PLFLGU53S04C347K

61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI		.00	.00
62	ACCONTI VERSATI		.00	.00
63	Restituzione bonus fiscale o straordinario		.00	.00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto		.00	.00
65	Bonus IRPEF spettante		.00	.00
67	Bonus IRPEF non riscosso in dichiarazione		.00	.00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante		.00	.00
71	REDDITO IMPONIBILE		27.969,00	27.877,00
72	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		484,00	482,00
73	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		481,00	482,00
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		.00	.00
75	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		224,00	223,00
76	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		222,00	223,00
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		.00	.00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2018		67,00	67,00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2018 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		67,00	67,00
80	CECOLARE SECCA DOVUTA		.00	.00
81	DIFFERENZA		.00	.00
82	ECCEDENZA CECOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		.00	.00
83	ACCONTI CECOLARE SECCA VERSATI PER IL 2017		.00	.00

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 trattenero/versare
91	IRPEF	.00	.00	.00	12,00	.00
92	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	.00	.00	.00	3,00	.00
93	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	.00	.00	.00	2,00	.00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2018					.00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2018					.00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA				.00	.00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018					.00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE				.00	.00
99	CECOLARE SECCA LOCAZIONI	.00	.00	.00	.00	.00
100	PRIMA RATA ACCONTO CECOLARE SECCA 2018					.00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CECOLARE SECCA 2018					.00

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 trattenero/versare
111	IRPEF	.00	914,00	.00	914,00	.00
112	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	.00	.00	.00	.00	.00
113	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	.00	.00	.00	.00	.00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2018					.00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2018					.00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA				.00	.00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018					.00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE				.00	.00
119	CECOLARE SECCA LOCAZIONI	.00	.00	.00	.00	.00
120	PRIMA RATA ACCONTO CECOLARE SECCA 2018					.00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CECOLARE SECCA 2018					.00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/11/2018 - ITWORKING S.r.l.

Codice fiscale contribuente: PLFICU5304C317C

130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura					.00	.00	
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione					.00	.00	
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione					.00	.00	
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sistema Abruzzo					.00	.00	
134	Residuo credito d'imposta rinvio anticipazioni fondi pensione					.00	.00	
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni					.00	.00	
136	Totale spese sanitarie ricalcolato nella presente dichiarazione (nghi E1, E2 e E3)					.00	.00	
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)					28.034,00	27.877,00	
138	ACCONTO IRPEF 2018	Reddito complessivo				.00	.00	
139	CASI PARTICOLARI	importo su cui calcolare l'acconto				.00	.00	
141	ACCONTI 2018 COMPENSATI	Prima rata acconto IRPEF				.00	.00	
142	INTERAMENTE NEL MOD. 730/2018	Acconto addizionale comunale				.00	.00	
143		Prima rata acconto cedolare secca				.00	.00	
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
146		CONIUGE DICHIARANTE				.00	.00	.00
147	Redditi fondiari non imponibili					219,00	325,00	
148	Reddito abitazione principale e pertinenza (soggette a IMU)					.00	.00	
149	Residuo deduzione somme restituite					.00	.00	
150	Residuo erogazioni scuola					.00	.00	
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato					.00	.00	
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza					.00	.00	
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2016			.00	Rata 2017	.00
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2016			.00	Rata 2017	.00

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

161	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
	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		.00	.00
	Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto			
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		.00	.00
	Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i nghi da 231 a 245			
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA			914,00
	Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)			
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			.00
171	IRPEF		.00	.00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		.00	.00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		.00	.00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA		.00	.00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO		.00	.00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		.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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2016 - IT/WORKING S.r.l.

Codice fiscale contribuente: PLFLGU53504C347X

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

1		2	3	4	5	6
DESCRIZIONE		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	IRPEF (IRPEF) SOSTITUITO (valore non superiore a 12 euro)
191	IRPEF	4001	2017		,00	,00
192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2017		,00	,00
193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2017		,00	,00
194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2017		,00	,00
195	SOLO MOD. 730	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2017		,00
196	INTEGRATIVO	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2017		,00
198	TOTALE				,00	,00

1		2	3	4	5	6
DESCRIZIONE		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (valore non superiore a 12 euro)
211	IRPEF	4001	2017		,00	,00
212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2017		,00	,00
213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2017		,00	,00
214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2017		,00	,00
215	SOLO MOD. 730	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2017		,00
216	INTEGRATIVO	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2017		,00
218	TOTALE				,00	,00

1		2	3	4	5
DESCRIZIONE		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE
IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO					
231	IRPEF	4001	2017		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2017		,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2017		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2018	4033	2018		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2017		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018	3843	2018		,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2017		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2017		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018	1840	2018		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2017	,00
242		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2017	,00
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018	3843	2018	,00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2018	4034	2018		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018	1841	2018		,00

MESSAGGI

- D) Per il calcolo della detrazione del 19% le spese veterinarie sono state ridotte di euro 129 ai -
*sensi di legge
- D) E' stata effettuata scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF
- D) Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti p-
*olitici
- D) E' stata effettuata scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF
- D) Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righe E01 e/o E02 sono -
*state ridotte di euro 129 ai sensi di legge, importo originariamente dichiarato rigo E1 colonna -
*1 0, E1 colonna 2 700, E2 0
- C) E' stata effettuata scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF
- C) Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti p-
*olitici
- C) E' stata effettuata scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF
- C) Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righe E01 e/o E02 sono -
*state ridotte di euro 129 ai sensi di legge, importo originariamente dichiarato rigo E1 colonna -
*1 0, E1 colonna 2 537, E2 0



MODELLO 730-1 redditi 2017

1

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

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

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

P L F L G U 5 3 S 0 4 C 3 4 7 K

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

PULIAFITO

NOME

LUIGI

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

04 11

1953

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

CASTROREALE

PROVINCIA (esig)

ME

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

PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.

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

STATO

CHIESA CATTOLICA

UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO

ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA

APPOSTA FIRMA

CHIESA EVANGELICA VALDESE
(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)

CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA

UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE

SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE

CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA

UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA

UNIONE BUDDHISTA ITALIANA

UNIONE INDUISTA ITALIANA

ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBIS)

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 18/01/2018 - IT Working S.r.l.

AVVERTENZE

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

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

Codice fiscale contribuente: PLFLGU53S04C347K

CODICE FISCALE

P L F L G U 5 3 S 0 4 C 3 4 7 K

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA _____

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2010)

FIRMA _____

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

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

FIRMA _____

FIRMA **APPOSTA FIRMA** _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) **02971070837**

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

AVVERTENZE

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE

[]

FIRMA

AVVERTENZE

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

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018 - ITW&KING S.p.A. WWW.ITW&KING.IT

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

Il sottoscritto **POLLICETTO LORENZO**, nato/a **CANTORSALE** il **04/11/1958**, codice fiscale **DLBRG53000317R**,
 ed il coniuge **PERLINO GIUSEPPA**, nato/a **CELLANDESA TERESA** il **15/02/1954**, codice fiscale **DRICG54000150G**,
 avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti prevista dall'art. 75 e
 delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti
 falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

Righi 730	D	C	DICHIARAZIONE
E1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto il familiare non a carico, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione. L'autoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio del disabile.
E4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata ai fini del riconoscimento dell'invalidità civile/di lavoro/guerra ed è in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta impedite e/o ridotte capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 8 della legge 449/1997. È stato riconosciuto portatore di handicap psichico o mentale con assegnazione dell'indennità di accompagnamento/invalido con grave limitazione della capacità di deambulazione/affetto da pluriamputazione dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della Legge 104/92 o, limitatamente a determinate patologie, da altre Commissioni mediche pubbliche ed è in possesso della relativa certificazione dalla quale risulta una situazione di handicap grave, così come definito dall'art. 3 comma 3 della Legge 104/92 tale da riconoscere le agevolazioni di cui all'art. 30 comma 7 della Legge 23/12/2000 n.388. È stato riconosciuto sordomuto/non vedente ai sensi delle leggi 381 e 382 del 1970 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica idonea al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 50 della legge 21 novembre 2000, n. 342. Negli ultimi quattro anni non ha acquistato autoveicoli o motoveicoli per i quali ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA. Le condizioni di detraibilità sussistono per l'anno 2017 in quanto non ha trasferito l'autoveicolo a titolo oneroso o gratuito nei due anni successivi all'acquisto ovvero lo ha ceduto in quanto, a seguito delle mutate esigenze dovute al proprio handicap ha dovuto acquistarne un altro sul quale ha realizzato nuovi e diversi adattamenti.
E5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Negli ultimi quattro anni non ha acquistato un cane guida per il quale ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma si è determinata una situazione di perdita dell'animale. È stato riconosciuto non vedente ai sensi della legge 382 del 1970 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica.
E7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale, l'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2017. Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale e l'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge. Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto e per la ristrutturazione dell'abitazione principale. L'importo del mutuo da attribuire all'acquisto dell'abitazione principale è pari a DIC _____, CON _____ euro o quello relativo alla ristrutturazione della stessa unità immobiliare è pari a DIC _____, CON _____ euro.
E8/E10-8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato adibito a propria abitazione diversa da quella principale o tale condizione sussisteva anche per l'anno d'imposta 2017.
E8/E10-9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il contratto di mutuo è stato stipulato nel 1997 per il recupero del patrimonio edilizio.
E8/E10-10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro 6 mesi dal termine dei lavori e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2017. L'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge. Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato, a partire dal 1998, per la costruzione/ristrutturazione dell'abitazione principale entro i termini di legge. Tale condizione non è indicata nel contratto di mutuo e l'Istituto di credito non ha prodotto documentazione.
E8/E10-15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le spese sostenute per addetti all'assistenza personale sono riferite a persona non autosufficiente, anche temporaneamente, a causa di patologia risultante da certificazione medica e che il familiare rientra fra i soggetti indicati dall'art. 433 del c.c.
E8/E10-17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile acquistato è stato adibito o sarà adibito ad abitazione principale entro un anno dall'acquisto, salvi i diversi termini previsti per specifiche situazioni.
E8/E10-18	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Lo studente è iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100 Km e comunque in una Provincia diversa. L'immobile preso in locazione è situato nello stesso comune in cui ha sede l'Università (anche nel territorio di uno Stato membro dell'UE o del SEE con i quali sia possibile lo scambio di informazioni) o in un comune limitrofo.
E8/E10-30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto sordomuto ai sensi della legge 381 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E8/E10-38	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il beneficiario del contratto di assicurazione è un disabile in situazione di gravità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104 del 1992, accertata con le modalità di cui all'art. 4 della medesima legge, in possesso della relativa documentazione.
E14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile acquistato è stato adibito ad abitazione principale entro un anno dalla consegna e che nell'anno è stata mantenuta la dimora abituale, di non essere titolare, al momento di stipula del contratto, di diritti di proprietà su immobili a destinazione abitativa; sussistono le condizioni reddituali richieste per fruire dell'agevolazione.
E23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I contributi dei Voucher Inps indicati sono relativi esclusivamente a prestazioni di lavoro rese da addetti ai servizi domestici.
E25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione. Le spese mediche e di assistenza specifica sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile (indicare vincolo di parentela _____).

E32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Non sussistono rapporti di parentela con il locatario. Il canone di locazione non è superiore a quello indicato dalla convenzione-tipo ex articolo n. 18 del D.P.R. n. 380/01, ovvero non è superiore al minore importo tra il canone definito ai sensi dell'art 2, comma 3, della legge n. 431/98 (contratto a "canone concordato"), e quello stabilito ai sensi dell'articolo 3, comma 114, della legge n. 350/03 (contratto a "canone speciale").
E41/E53	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le spese di ristrutturazione sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente. Le spese di ristrutturazione sostenute, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 48.000 euro (o quello di 96.000 euro, se gli interventi sono stati effettuati a partire dal 26 giugno 2012) riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero. Nell'anno 2017 ha eseguito lavori di ristrutturazione rientranti nelle fattispecie detraibili, iniziati in data _____ per i quali non è previsto il rilascio di alcun titolo abilitativo. Le spese di ristrutturazione sono state sostenute in qualità di familiare convivente del possessore o detentore dell'immobile oggetto dell'intervento o di convivente ai sensi della legge n. 76 del 2016. Con riferimento alle unità immobiliari facenti parte del condominio sito nel Comune di _____, indirizzo _____ n. _____, - che sono state sostenute spese per interventi di _____ sulle parti comuni dell'edificio, in assenza di obbligo di costituzione del Condominio; - che gli estremi catastali di tutte le unità immobiliari coinvolte sono i seguenti: 1) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 2) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 3) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 4) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 5) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____
E57	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che l'arredo/elettrodomestico acquistato è destinato all'abitazione oggetto di interventi di ristrutturazione per i quali fruisce delle agevolazioni fiscali e l'intervento rientra tra quelli indicati nella circolare dell'Agenzia delle entrate 18/09/2013, n. 29.
E58	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Spese arredo immobili giovani coppie: <input type="checkbox"/> nell'anno Impef 2017 la convivenza "more uxorio" dura da almeno tre anni <input type="checkbox"/> l'unità immobiliare è destinata ad abitazione principale di entrambi i componenti la coppia
E61/E62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che non è stata inviata la comunicazione all'ENEA in quanto i lavori proseguono anche per il 2018 Le spese di riqualificazione energetica dell'edificio sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.
E71	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dichiara che l'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale.
E71-3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'unità immobiliare presa in affitto è diversa da quella destinata ad abitazione principale dei genitori o di coloro cui sono affidati dagli organi competenti ai sensi di legge
E72	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ha diritto alla detrazione per canoni di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro, avendo rispettato tutte le condizioni previste.
E81	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto non vedente ai sensi della legge 382 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è possessore di un cane guida.
E82	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di essere iscritto alla gestione separata Inps ex SCAU
G4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di non essere tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi nello Stato estero e che le relative imposte sono definitive.
G12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che l'immobile è utilizzato esclusivamente per l'uso personale o familiare e che per le spese relative all'installazione di sistemi di videosorveglianza digitale o allarme non si fruisce di altre agevolazioni fiscali.
I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di non avere debiti erariali, iscritti a ruolo e scaduti e/o risultanti da avvisi di accertamento divenuti esecutivi, di ammontare superiore a 1.500,00 euro (artt. 29 e 31 D.L. 31/05/2010, n. 78).

DATA
16/07/2018

FIRMA DICHIARANTE

FIRMA CONIUGE

Allegato : copia del documento di identità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DA SOGGETTI TERZI IN RELAZIONE A ONERI FRUITI DAL CONTRIBUENTE
Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 20.12.2000, n. 445

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

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

DATA
16/07/2018

FIRMA DICHIARANTE

FIRMA CONIUGE

Allegato : copia del documento di identità.

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

IL SOTTOSCRITTO

Dichiarante	COGNOME PULIAFITO	NOME LUIGI	CODICE FISCALE PLFLGU53S04C347K
	COGNOME PERINO	NOME CONCETTA	CODICE FISCALE PRNCCT54B55L950J
Coniuge			
DICHIARA DI AVER RICEVUTO IN DATA	19/07/2018	LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2018 PER I REDDITI 2017 E IL RELATIVO MOD. 730-3	
DAL C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	CAF CIA S.R.L.		
	PULIAFITO LUIGI	PERINO CONCETTA	
	<small>FIRMA</small>	<small>FIRMA</small>	

Il sottoscritto chiede di presentare il proprio modello 730 pur essendo consapevole che, in base alla vigente normativa, è esonerato da tale obbligo.

Firma _____

Firma _____

Gentile contribuente la informiamo che a partire dal 7 luglio 2018 potrai visualizzare la tua dichiarazione e le relative ricevute al seguente indirizzo
https://contribuenti.cia.it/default_newstart.asp
utilizzando il seguente PIN 0A21F133D

SOGGETTO EMITTENTE:

AGRIETNA SERVIZI S.R.L.
VIA A.DI SANGIULIANO 349
95124 CATANIA (CT)

Codice fiscale 04530250879 Partita IVA 04530250879

SPETTILE/EGR. SIG.

PULIAFITO LUIGI
VIA RIO ROSSO 80
98057 MILAZZO (ME)
PLFLGU53S04C347K

N°

DATA

DESCRIZIONE

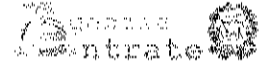
TOTALE



3

MODELLO 730/2018

Redditi 2017



Mod. N. 1

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE

CORRIGE DICHIARANTE

DICHIARAZIONE CONGIUNTA

DATTI RAPPRESENTANTE O TUTORE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

PRNCCT54B55L950J

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

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

NOME

CONCETTA

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

SESSO (M o F)

F

DATI DEL CONTRIBUENTE

PERINO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

VILLAFRANCA TIRRENA

PROVINCIA (sigla)

ME

TUTELARO AMMIRE

00

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

FRAZIONE

DATA DELLA VARIAZIONE

Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E COEVA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

3295487451

COMUNE

MILAZZO (F206)

PROVINCIA (sigla)

ME

FUSIONE COMUNI

FUSIONE COMUNI

Che particolari addizionali

INTERVIZIO FISCALE AL 01/01/2017

BOCCALONE SOCIALE AL 01/01/2018

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
			CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non ha reddito e carico)	11	12	13	14	15	16
				17	18	19	20	21	22
1	<input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE	PLFLGU53S04C347K						
2	<input checked="" type="checkbox"/>	PRIMO FIGLIO	PLFGLI95R47I199I	12		50,000			
3	<input type="checkbox"/>	F	A	D					
4	<input type="checkbox"/>	F	A	D					
5	<input type="checkbox"/>	F	A	D					

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTERA IL CONGIUGLIO

COGNOME o NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

Dichiarazione sostitutiva convalida solo nel modello del dichiarante

COMUNE

PROV TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM CIVICO

C.A.P.

MOD 730 DEPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati

1

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

PERINO CONCETTA

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

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DICHIARANTE	TIPOLOGIA	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCI-LUSTICO	CATASTO PARTICOLARE	CONTINUAZIONE (da compilare in caso di terreni non coltivati)	MULINO	COLTIVATORE DIRETTO GIUR.
				GIORNATA	%					
A1	.00					.00				
A2	.00					.00				
A3	.00					.00				
A4	.00					.00				
A5	.00					.00				
A6	.00					.00				

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018 - IT-Workshop S.r.l.

Codice fiscale contribuente: PLFLGU53S04C347K

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

B1	RENDITA	UTILIZZO		POSSESSO		CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CODICE COMUNALE	CIRCOLARE REGIONALE	CASI PARTICOLARI	STATO DI EMERGENZA
		9	10	11	12						
B1	420,00	9	365	50,00				F206			
B2	63,00	9	365	50,00				F206			
B3	124,00	10	365	33,33				L950			
B4	34,00	2	365	33,33				L950			
B5	35,00	10	365	33,33				L950			
B6	,00										
B7	,00										

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

B11	N. atto (protocollo)	Mod. A	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	CONTRATTO PER SUPERIORITÀ GIUR.	MOTIVAZIONE DELLA PARZIALE CESSAZIONE
				4	5				
B11									

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

C1	TIPOLOGIA REDDITO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	C2	TIPOLOGIA REDDITO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	C3	TIPOLOGIA REDDITO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)
C1	2	1	27.877,00	C2			,00	C3			,00

SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE

C4	TIPOLOGIA LIMITE	SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA		SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA		RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA		BENEFIT	
		7	8	9	10	11	12	13	14
C4			,00		,00		,00		,00

C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2018)	LAVORO DIPENDENTE		PENSIONE	
		15	16	17	18
C5			365		

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C6	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	C7	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	C8	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)
C6		,00	C7		,00	C8		,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2018)	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2018)	C10	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2018)
C9	5.943,00	C10	482,00	

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 26 CU 2018)	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 27 CU 2018)	C12	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 29 CU 2018)
C11	67,00	C12	156,00	

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	CODICE BONUS (punto 30 CU 2018)	BONUS EROGATO (punto 30 CU 2018)	TIPOLOGIA ESENZIONE	PARTE REDDITO ESENTE	QUOTA TFR
C14	2	,00		,00	,00

QUADRO D - Altri redditi

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

D1	VIRI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
D1			,00		D2			,00	
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO							,00	
D4	REDDITI DIVERSI							,00	
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE O PERMETTERE							,00	

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	REDDITI PERCENTI DA EREDI E LEGATARI	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DEDUCIBILE	QUOTA RIMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE
D6					,00	,00	,00	,00
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2017 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA				,00			,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 (ITWORKING S.r.l.)

Codice fiscale contribuente: PLFIGU53S640347X

QUADRO E - Oneri e spese

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 36% O 36%

Spese patologiche esterne		SPESE SANITARIE		Numero rate	
E1	SPESE SANITARIE	0,00	537,00		
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ERENTI		0,00		
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		0,00		
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		0,00		
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		0,00		
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING				
				0,00	0,00

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

		Contributi per previdenza complementare		
		Dedotti dal sostituto	Non dedotti dal sostituto	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	0,00		
E22	ARRETRATI AL CONIUGE		0,00	0,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		0,00	0,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		0,00	0,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		0,00	0,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI		0,00	0,00
E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA		0,00	0,00
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		0,00	0,00
E29	FONDI DI RISPARMIO FINANZIARIO		0,00	0,00
E30	FAMILIARI A CARICO		0,00	0,00
E31	FONDO PENSIONE NEGOTIALE DIPENDENTI PUBBLICI			
		Dedotti dal sostituto	Quota TFR	Non dedotti dal sostituto
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONE DATE IN LOCAZIONE		0,00	0,00
		Data stipula locazione	Spese acquisto/costruzione	Interessi mutui
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE		0,00	0,00
		Corrente residua nell'anno	Rata precedente dichiarazione	

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

ANNO	2012 (2013-2017 mensilmente)	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Assegni statali o dotazione	Numero totale	IMPORTO SPESA	N. di ordine attribuito
1	2	3	4	5	6	7	8
E41						0,00	
E42						0,00	
E43						0,00	

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TAV	SEZ. URB. (SUMM. CATAST.)	FOLGIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
1	2	3	4	5	6	7	8
E51						/	
E52						/	

ALTRI DATI		CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)			CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO	
N. di ordine	CONTRATTO	DATA	NUMERO E SOTTORUMERO	CODICE IDENTIFICATIVO	DATA	NUMERO	NUMERO	NUMERO
1	2	3	4	5	6	7	8	9
E53								

SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI E IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE A o B (DETRAZIONE DEL 36%)

SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI		SPESE ARREDO IMMOBILE		SPESE ARREDO IMMOBILE	
NUMERO RATA	1	2	3	4	5
E67			0,00		0,00
E68			0,00		0,00

SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE		SPESE SOSTENUTA NEL 2016		IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	
NUMERO RATA	1	2	3	4	5
E69			0,00		0,00

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASA PARITETARI	PERIODO 2015 (Indicizzazione rata)	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
1	2	3	4	5	6	7
E61						0,00
E62						0,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE			LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	
TPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	GIORNI	PERCENTUALE
1	2	3	4	5
E71				
E72				

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA		DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI		ALTRE DETRAZIONI	
1	2	3	4	5	6
E81				0,00	0,00
E82					
E83					

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018 - ITM00000541

codice fiscale contribuente: PRL18353504C347K

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2017 TRATTENUTI ED VERSATI CON F24											
F1	Acconto IRPEF 2017	Primo rata	Secondo o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2017	Importo	Acconto cedolare secca 2017	Primo rata	Secondo o unica rata			
	0,00		0,00	0,00		0,00		0,00			
SEZIONE II - ALTRE RITENUTE DIVERSE DA QUELLE INDICATE NEL QUADRO G E D											
F2	Codice	IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale comunale	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	IRPEF per lavori sostitutivi n.81	Addizionale Regionale IRPEF per lavori sostitutivi n.81			
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
SEZIONE III-A - ECCEDENZE DISHILANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE											
F3	IRPEF	di cui compensata in F24	Imposta sostitutiva quote RT	di cui compensata in F24	Cedolare secca	di cui compensata in F24	Primo di risultato	di cui compensata in F24			
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
SEZIONE III-B - ECCEDENZE RISULTANTI DA DICHIARAZIONI INTEGRATIVE A FAVORE PRESENTATE OLTRE L'ANNO SUCCESSIVO											
F4	Anno	IRPEF	Imposta sostitutiva quote RT	Cedolare secca	Codice Regione	Addizionale Regionale IRPEF	Codice Comune	Addizionale Comunale IRPEF	Imposta sostitutiva sulla produzione		
		0,00	0,00	0,00		0,00		0,00	0,00		
SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI											
F5	Eventi eccez.	IRPEF	Addiz. Regionale	Addiz. Comunale	Imposta sostitutiva quote RT	Cedolare secca					
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					
SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2018 E RATEAZIONE DEL SALDO 2017											
F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	Versamenti di acconto IRPEF in merito al fenomeno	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)						
		0,00		0,00	0,00						
SEZIONE VI - SOGGETTI DI INTERESSE ECCEZIONALE E CONTRAIBUZIONI NON RICHIEDIBILI DAL MOD. 730											
F7	Soglia esenzionale saldo 2017	Esenzioni totalitarie agevolazioni saldo 2017	Soglia esenzionale reddito 2018	Esenzioni totalitarie agevolazioni reddito 2018	SEZIONE VII - LOCAZIONI INREMI						
	0,00			0,00	FB	Ritorno					
SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 (INTEGRATIVO)											
F8	Impeti autorizzati	IRPEF	Addizionale Regionale IRPEF	Addizionale Comunale IRPEF	Cedolare secca						
		0,00	0,00	0,00	0,00						
F9	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	Credito IRPEF	Credito Addizionale Regionale	Credito Addizionale Comunale	Credito cedolare secca						
		0,00	0,00	0,00	0,00						
SEZIONE IX - ALTRI DATI											
F11	Importi rimborsati dal sostituto	Ultimo dichiarazione per legge	Tabelle allegati	F12	Restituzione bonus	Residuo	F13	Pignoramento precostituito d'ufficio			
	0,00			0,00	0,00	0,00		0,00			

QUADRO G - Crediti d'imposta

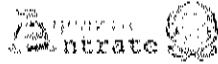
SEZIONE I - FAMILIARITÀ												
G1	Credito acquisto prima casa	realizzato partecipando dichiaratamente	credito anno 2017	di cui compensato nel mod. F24	SEZIONE II - RIBATTITO ANTICIPAZIONI E ONDI PENSIONE							
	0,00		0,00	0,00	G3	Anno anticipazione	Ribattito Totale/Parziale	Importo anticipazione	Residuo precedente dichiarazione	Anno 2017	di cui compensato nel mod. F24	
								0,00	0,00	0,00	0,00	
SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO												
G4	Codice Stato estero	Anno	Reddito estero	Imposta estera	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	SEZIONE IV - RIBATTITO CON INTERESSI DA ABBUZZO						
			0,00	0,00	0,00	G6	Abitazione principale	Codice fiscale	Numero rata	Totale credito	Residuo precedente dichiarazione	
										0,00	0,00	
						G6	Alta immobile	Impresa/Professione	Codice fiscale	Numero rata	Ratazione	Totale credito
												0,00
SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE												
G7	Residuo 2016	Spesa 2017	Residuo 2017	G9	Spesa 2017	Residuo 2017	Rata credito 2016	Rata credito 2017				
	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00				
SEZIONE VI - INNOVAZIONI SCUOLA												
G10	Spesa 2017	Spesa 2018	Residuo 2018	G11	Credito speso	Residuo 2018	SEZIONE IX - NEGOTIAZIONE E ARBITRATO					
	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	G13	Anno 2017	di cui compensato nel mod. F24			
								0,00	0,00			
SEZIONE X - VITTOFORI/VIOLAZIONI												
G12	Residuo 2016	di cui compensato in F24	SEZIONE XI - MEDIAZIONI									
	0,00	0,00	G13	Anno 2017	di cui compensato nel mod. F24							
				0,00	0,00							

QUADRO I - Imposte da compensare

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/02/2016 - ITAS/SPES/5.11

Codice fiscale: P11053694C3 F11



QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

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

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

K2	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO 1	CODICE COMUNE 2	TAV 3	SEZ. UNIC./COMUNE CATASTI 4	FOLGIO 5	PARTICELLA 7	SUBALTERNO 8
-----------	------------------------------------	--------------------	----------	--------------------------------	-------------	-----------------	-----------------

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

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

K4	CODICE FISCALE 1	COGNOME e/via DENOMINAZIONE 2	NOME (solo per le prime richieste) 3
-----------	---------------------	----------------------------------	---

K4	SESSO (M o F) 4	DATA DI NASCITA g giorno m mese a anno 5	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA 6	PROVINCIA DI NASCITA (sigla) 7	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI 8	CODICE STATO ESTERO 9
						.00
	1	2				3

K5	4	g giorno m mese a anno 5	6	7	8	9
						.00
	1	2				3

K6	4	g giorno m mese a anno 5	6	7	8	9
						.00
	1	2				3

K7	4	g giorno m mese a anno 5	6	7	8	9
						.00
	1	2				3

K8	4	g giorno m mese a anno 5	6	7	8	9
						.00
	1	2				3

K9	4	g giorno m mese a anno 5	6	7	8	9
						.00
	1	2				3

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/02/2016 - IT/Ministero S. Gi. www.rivistaes.it

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

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA
DICHIARAZIONE MOD. 730 E DELLA BUSTA
CONTENENTE IL MOD. 730-1

Modello 730 integrativo

pagina n°	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME PERINO	NOME CONCETTA	CODICE FISCALE PRNCCT54B55L950J
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 16/07/2018 LA DICHIARAZIONE

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

SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA

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

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA	IMPORTO
SPESE PER CANONI LOCAZIONE STUDENTI FUORI SEDE - ONERI DETRAIBILI ES-18	2.633,00
SPESE SANITARIE - ONERI DETRAIBILI EI	537,10
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - RITENUTE EFFETTUATE	5.943,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2017	156,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	482,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2017	67,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2018	67,00

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

MAZZAGATTI SILVANA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

PERINO CONCETTA

MODELLO 730-1 redditi 2017

1

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

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

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

P R N C C T 5 4 B 5 5 L 9 5 0 J

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

PERINO

NUME

CONCETTA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

15 02

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

1954 VILLAFRANCA TIRRENA

PROVINCIA (sigla)

ME

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 TRA LORO.

PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.

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

STATO

CHIESA CATTOLICA

UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE
DEL 7° GIORNO

ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA

APPOSTA FIRMA

CHIESA EVANGELICA VALDESSE
(Unione delle Chiese metodiste e Valdesse)CHIESA EVANGELICA LUTERANA
IN ITALIAUNIONE COMUNITA' EBRAICHE
ITALIANESACRA ARCIDIOCESI
ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO
PER L'EUROPA MERIDIONALE

CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA

UNIONE CRISTIANA EVANGELICA
BATTISTA D'ITALIA

UNIONE BUDDHISTA ITALIANA

UNIONE INDUISTA ITALIANA

ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO
SOKA GAIKAI (IBISG)

AVVERTENZE

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

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

CODICE FISCALE | P | R | N | C | C | T | 5 | 4 | B | 5 | 5 | L | 9 | 5 | 0 | J

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, LETTA), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) |

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) |

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

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

FIRMA APPOSTA FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 02974070837 |

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

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.

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

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

Il sottoscritto **PULITANO LUIGI**, nato/a **CANTORICALE** il **04/11/1953**, codice fiscale **PTLPS330000001**
 ed il coniuge **MERINO CONCETTA**, nato/a **VILLEREBBIO TIRRENIA** il **15/02/1954**, codice fiscale **PNC02980000001**
 avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti prevista dall'art. 75 e delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

Righi 730	D	C	DICHIARAZIONE
E1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto il familiare non a carico, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione. L'autoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio del disabile.
E4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata ai fini del riconoscimento dell'invalidità civile/di lavoro/guerra ed è in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta impedito e/o ridotte capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 8 della legge 449/1997. È stato riconosciuto portatore di handicap psichico o mentale con assegnazione dell'indennità di accompagnamento/invalido con grave limitazione della capacità di deambulazione/affetto da pluriamputazione dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della Legge 104/92 o, limitatamente a determinate patologie, da altre Commissioni mediche pubbliche ed è in possesso della relativa certificazione dalla quale risulta una situazione di handicap grave, così come definito dall'art. 3 comma 3 della Legge 104/92 tale da riconoscere le agevolazioni di cui all'art. 30 comma 7 della Legge 23/12/2000 n.388. È stato riconosciuto sordomuto/non vedente ai sensi delle leggi 381 e 382 del 1970 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica idonea al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 50 della legge 21 novembre 2000, n. 342. Negli ultimi quattro anni non ha acquistato autoveicoli o motoveicoli per i quali ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA. Le condizioni di detraibilità sussistono per l'anno 2017 in quanto non ha trasferito l'autoveicolo a titolo oneroso o gratuito nei due anni successivi all'acquisto ovvero lo ha ceduto in quanto, a seguito delle mutate esigenze dovute al proprio handicap ha dovuto acquistarne un altro sul quale ha realizzato nuovi e diversi adattamenti.
E5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Negli ultimi quattro anni non ha acquistato un cane guida per il quale ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma si è determinata una situazione di perdita dell'animale. È stato riconosciuto non vedente ai sensi della legge 382 del 1970 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica.
E7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale; l'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2017. Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale e l'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge. Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto e per la ristrutturazione dell'abitazione principale. L'importo del mutuo da attribuire all'acquisto dell'abitazione principale è pari a DIC _____ CON _____ euro e quello relativo alla ristrutturazione della stessa unità immobiliare è pari a DIC _____ CON _____ euro.
E8/E10-8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato adibito a propria abitazione diversa da quella principale e tale condizione sussisteva anche per l'anno d'imposta 2017.
E8/E10-9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il contratto di mutuo è stato stipulato nel 1997 per il recupero del patrimonio edilizio.
E8/E10-10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro 6 mesi dal termine dei lavori o le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2017. L'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge. Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato, a partire dal 1998, per la costruzione/ristrutturazione dell'abitazione principale entro i termini di legge. Tale condizione non è indicata nel contratto di mutuo e l'Istituto di credito non ha prodotto documentazione.
E8/E10-15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le spese sostenute per addetti all'assistenza personale sono riferite a persona non autosufficiente, anche temporaneamente, a causa di patologia risultante da certificazione medica e che il familiare rientri fra i soggetti indicati dall'art. 433 del c.c.
E8/E10-17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile acquistato è stato adibito o sarà adibito ad abitazione principale entro un anno dall'acquisto, salvi i diversi termini previsti per specifiche situazioni.
E8/E10-18	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Lo studente è iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100 Km e comunque in una Provincia diversa. L'immobile preso in locazione è situato nello stesso comune in cui ha sede l'Università (anche nel territorio di uno Stato membro dell'UE o del SEE con i quali sia possibile lo scambio di informazioni) o in un comune limitrofo.
E8/E10-30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto sordomuto ai sensi della legge 381 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E8/E10-38	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il beneficiario del contratto di assicurazione è un disabile in situazione di gravità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104 del 1992, accertata con le modalità di cui all'art. 4 della medesima legge, in possesso della relativa documentazione.
E14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile acquistato è stato adibito ad abitazione principale entro un anno dalla consegna e che nell'anno è stata mantenuta la dimora abituale; di non essere titolare, al momento di stipula del contratto, di diritti di proprietà su immobili a destinazione abitativa; sussistono le condizioni reddituali richieste per fruire dall'agevolazione.
E23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I contributi dei Voucher Imps indicati sono relativi esclusivamente a prestazioni di lavoro rese da addetti ai servizi domestici.
E25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione. Le spese mediche e di assistenza specifica sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile (indicare vincolo di parentela _____).



E32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Non sussistono rapporti di parentela con il locatario. Il canone di locazione non è superiore a quello indicato dalla convenzione-tipo ex articolo n. 18 del D.P.R. n. 380/01, ovvero non è superiore al minore importo tra il canone definito ai sensi dell'art. 2, comma 3, della legge n. 431/98 (contratto a "canone concordato"), e quello stabilito ai sensi dell'articolo 3, comma 114, della legge n. 350/03 (contratto a "canone speciale").
E41/E53	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le spese di ristrutturazione sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente. Le spese di ristrutturazione sostenute, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 48.000 euro (o quello di 96.000 euro, se gli interventi sono stati effettuati a partire dal 26 giugno 2012) riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero. Nell'anno 2017 ha eseguito lavori di ristrutturazione rientranti nelle fattispecie detraibili, iniziati in data _____ per i quali non è previsto il rilascio di alcun titolo abilitativo. Le spese di ristrutturazione sono state sostenute in qualità di familiare convivente del possessore o detentore dell'immobile oggetto dell'intervento o di convivente ai sensi della legge n. 76 del 2016. Con riferimento alle unità immobiliari facenti parte del condominio sito nel Comune di _____ indirizzo _____ n. _____, - che sono state sostenute spese per interventi di _____ sulle parti comuni dell'edificio, in assenza di obbligo di costituzione del Condominio; - che gli estremi catastali di tutte le unità immobiliari coinvolte sono i seguenti: 1) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 2) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 3) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 4) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 5) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____
E57	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che l'arredo/elettrodomestico acquistato è destinato all'abitazione oggetto di interventi di ristrutturazione per i quali fruisce delle agevolazioni fiscali e l'intervento rientra tra quelli indicati nella circolare dell'Agenzia delle entrate 18/09/2013, n. 29.
E58	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Spese arredo immobili giovani coppie: <input type="checkbox"/> nell'anno Irpef 2017 la convivenza "more uxorio" dura da almeno tre anni <input type="checkbox"/> l'unità immobiliare è destinata ad abitazione principale di entrambi i componenti la coppia
E61/E62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che non è stata inviata la comunicazione all'ENEA in quanto i lavori proseguono anche per il 2018 Le spese di riqualificazione energetica dell'edificio sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.
E71	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dichiara che l'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale.
E71-3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'unità immobiliare presa in affitto è diversa da quella destinata ad abitazione principale dei genitori o di coloro cui sono affidati dagli organi competenti ai sensi di legge.
E72	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ha diritto alla detrazione per canoni di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro, avendo rispettato tutte le condizioni previste.
E81	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto non vedente ai sensi della legge 382 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è possessore di un cane guida.
E82	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di essere iscritto alla gestione separata Inps ex SCAU.
G4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di non essere tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi nello Stato estero e che le relative imposte sono definitive.
G12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che l'immobile è utilizzato esclusivamente per l'uso personale o familiare e che per le spese relative all'installazione di sistemi di videosorveglianza digitale o allarme non si fruisce di altre agevolazioni fiscali.
I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di non avere debiti erariali, iscritti a ruolo e scaduti e/o risultanti da avvisi di accertamento divenuti esecutivi, di ammontare superiore a 1.500,00 euro (artt. 29 e 31 D.L. 31/05/2010, n. 78).

DATA
16/07/2018

FIRMA DICHIARANTE

FIRMA CONIUGE

Allegato : copia del documento di identità.

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

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

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

DATA
16/07/2018

FIRMA DICHIARANTE

FIRMA CONIUGE

Allegato : copia del documento di identità.



Modello 730 integrativo

SI DICHIARA CHE

COGNOME PULIAFITO	NOME LUIGI	CODICE FISCALE PLFLGU53S04C347K
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HANNO CONSEGNA TO IN DATA 16/07/2018 LA DICHIARAZIONE

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

SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA

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

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
SPESA DI ISTRUZIONE UNIVERSITARIA - ONERI DETRAIBILI ES-13		866,00
SPESA VETERINARIE - ONERI DETRAIBILI ES-29		135,00
SPESA SANITARIE - ONERI DETRAIBILI E1		700,46
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - RITENUTE EFFETTUATE		5.348,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2017		155,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA		481,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2017		67,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2018		67,00

FIRMA DELL'INCARICATO
 DEL CAF O DEL PROF. ABILITATO MAZZAGATTI SILVANA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE PULIAFITO LUIGI

Il sottoscritto chiede di presentare il proprio modello 730 pur essendo consapevole che, in base alla vigente normativa, è esonerato da tale obbligo.

Firma _____ Firma _____

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

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME PULIAFITO	NOME LUIGI	CODICE FISCALE PLFLGU53S04C347K
----------------------	---------------	------------------------------------

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA 19/07/2018 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2018 PER I REDDITI 2017 E IL RELATIVO MOD. 730-3

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

PULIAFITO LUIGI

FIRMA



Codice fiscale contribuente: PLFLGU53S04C347K

Modello 730 Integrativo

SI DICHIARA CHE

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
PERINO	CONCETTA	PRNCCT54B55L950J
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HANNO CONSEGNA TO IN DATA 16/07/2018

LA DICHIARAZIONE

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

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

SI IMPEGNA

NON SI IMPEGNA

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

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
SPESA PER CANONI LOCAZIONE STUDENTI FUORI SEDE - ONERI DETRAIBILI ES-18		2.633,00
SPESA SANITARIAE - ONERI DETRAIBILI E1		537,10
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - RITENUTE EFFETTUATE		5.943,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2017		156,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA		482,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2017		67,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2018		67,00

FIRMA DELL'INCARICATO
DEL CAF O DEL PROF. ABILITATO MAZZAGATTI SILVANA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE PERINO CONCETTA

Il sottoscritto chiede di presentare il proprio modello 730 pur essendo consapevole che, in base alla vigente normativa, è esonerato da tale obbligo.

Firma

Firma

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

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
PERINO	CONCETTA	PRNCCT54B55L950J

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA 19/07/2018 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2018 PER I REDDITI 2017 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.F.

O CAF CIA S.R.L.

PROFESSIONISTA ABILITATO

PERINO CONCETTA

FIRMA

Codice fiscale contribuente: PRNCCT54B55L950J



CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

P L F L G U 5 3 S 0 4 C 3 4 7 K

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per lo stesso nucleo il cognome da nubile)

PULIAFITO

NOME

LUIGI

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO
04

MESE
11

ANNO
1953

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

CASTROREALE

PROVINCIA (sigla)

ME

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

STATO

CHIESA CATTOLICA

UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE
DEL 7° GIORNO

ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA

APPOSTA FIRMA

CHIESA EVANGELICA VALDESE
(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)

CHIESA EVANGELICA LUTERANA
IN ITALIA

UNIONE COMUNITA' EBRAICHE
ITALIANE

SACRA ARCIDIOCESI
ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO
PER L'EUROPA MERIDIONALE

CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA

UNIONE CRISTIANA EVANGELICA
BATTISTA D'ITALIA

UNIONE BUDDHISTA ITALIANA

UNIONE INDURISTA ITALIANA

ISTITUTO BUDDISTA (IAJANO)
SOKA GAKAI (ISIG)

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. 461 DEL 1997

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA,
PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI
(SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2018)

FIRMA

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

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

FIRMA

FIRMA

APPOSTA FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

02974070837

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

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

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA



CONIUGE

CODICE FISCALE

(obbligatorio)

PRNCCT54B55L950J

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

PERINO

NOME

CONCETTA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

15 02

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

1954 VILAFRANCA TIRRENA

PROVINCIA (sigla)

ME

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

STATO

CHIESA CATTOLICA

UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO

ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA

APPOSTA FIRMA

CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)

CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA

UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE

SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE

CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA

UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA

UNIONE BUDDHISTA ITALIANA

UNIONE INDUISTA ITALIANA

ISTITUTO BUDDHISTA ITALIANO SOKA GAKAI (IBIG)

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.L.G. N. 360 DEL 1997

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

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

FIRMA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

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

FIRMA

FIRMA APPOSTA FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 02974070837

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

PARTITO POLITICO

CODICE

[]

FIRMA



MODELLO 730-3 redditi 2017
prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

1908307

Modello N. 1

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> 730 rettificativo | <input type="checkbox"/> 730 integrativo | <input type="checkbox"/> Sostituto, CAF o professionista non delegato |
| <input type="checkbox"/> Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione | <input type="checkbox"/> Comunicazione dall'assistente CAF o professionista | |

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO **04432921007** CAF CIA S.R.L. 1908307 **00027**

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE **NSNFNC63D14E472P** **ANSANELLI FRANCESCO**

DICHIARANTE **PLFLGU53504C347K** **PULIAFITO LUIGI**

CONIUGE DICHIARANTE **PRNCCT54B55L950J** **PERINO CONCETTA**

DESCRIZIONE		VALORE	VALORE
1	REDDITI DICHIARATI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	186,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	27.783,00	27.877,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggetti a IMU)	65,00	,00
11	REDDITO COMPLESSIVO	28.034,00	27.877,00
12	Detrazione abitazione principale e pertinenze (non soggetti a IMU)	65,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	27.969,00	27.877,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LONDA	6.952,00	6.927,00
21	Detrazione per coniuge e carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	335,00	336,00
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	979,00	984,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per oneri familiari e redditi di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	278,00	578,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	,00	,00
30	Detrazione spese arredate immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazione spese arredate immobili giovani coppie	,00	,00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	,00	,00
37	Detrazione equitalia con contratto di locazione e affitto terreni applicata ai giovani	,00	,00
38	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'inserimento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta rimborsamento 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	1.592,00	1.898,00
50	IMPOSTA NETTA	5.360,00	5.029,00
51	Credito d'imposta per sito immobiliare - Sistema Abruzzo	,00	,00
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sistema Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola	,00	,00
56	Credito d'imposta per viticoltura vigilanza	,00	,00
57	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incipienti	,00	,00
59	RITEMUTE	5.348,00	5.943,00
60	DIFFERENZA	12,00	-914,00

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

PULIAFITO LUIGI



Codice fiscale contribuente: PLFLGU53504C347K

www.agenziaentrate.gov.it

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 18/01/2015 - IT/WORKING S.R.L.

**DELEGA PER LA CONSEGNA DELLA
DICHIARAZIONE 2019 PRECOMPILATA
NUMERO 1908300000004312**

IT Working S.r.l. - www.itworking.it

Con questo modello il contribuente delega il proprio sostituto d'imposta o il Centro di assistenza fiscale o il professionista abilitato ad accedere alla dichiarazione dei redditi precompilata, messa a disposizione dall'Agenzia delle entrate.

Il/la sottoscritto/a Sig./ra **PULIAPITO LUIGI**
nato/a a **CASTROREALE**
residente a **MILAZZO**
in **VIA RIO ROSSO 80 98057**
Domicilio fiscale **MILAZZO**

Codice fiscale **PLELGU53S04C347K**
il **04/11/1953**
Prov **ME**

Prov **ME**

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

nato/a a
residente a
in
Domicilio fiscale

Codice fiscale
il
Prov

Prov

CONFERISCE DELEGA

al Centro assistenza fiscale

CAF CIA S.R.L.

Codice fiscale **04432921007**

Numero di iscrizione all'Albo dei CAF **00027**

Codice fiscale del responsabile dell'assistenza fiscale

NSNFNC63D14E472P

Domicilio fiscale **ROMA**

Prov **RM**

LUNGOTEVERE MICHELANGELO, 9 00192

**PER L'ACCESSO E LA CONSULTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA
RELATIVA ALL'ANNO DI IMPOSTA 2018 ED ALLA CONSULTAZIONE DELL'ELENCO DELLE
ALTRE INFORMAZIONI ATTINENTI ALLA DICHIARAZIONE 730 MESSE A DISPOSIZIONE
DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE**

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Presto il mio consenso al trattamento dei dati sensibili nei limiti delle operazioni strettamente necessario per lo svolgimento della delega conferita

Luogo e data 19/07/2018

Firma (per esteso e leggibile)

Si allega fotocopia del documento d'identità del delegante



DEL_2019_PLELGU53S04C347K

**DELEGA PER LA CONSEGNA DELLA
DICHIARAZIONE 2019 PRECOMPILATA
NUMERO 1908300000004313**

Finisiting S.r.l. www.finisiting.it

Con questo modello il contribuente delega il proprio sostituto d'imposta o il Centro di assistenza fiscale o il professionista abilitato ad accedere alla dichiarazione dei redditi precompilata, messa a disposizione dall'Agenzia delle entrate.

Il/la sottoscritto/a Sig./ra **PERINO CONCETTA**
nato/a a **VILLAFRANCA TIRRENA**
residente a **MILAZZO**
in **VIA RIO ROSSO 80 98057**
Domicilio fiscale **MILAZZO**

Codice fiscale **PRNCCT54B55L950J**
il **15/02/1954**
Prov **ME**

Prov **ME**

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

nato/a a	Codice fiscale
residente a	il
in	Prov
Domicilio fiscale	Prov

CONFERISCE DELEGA

al Centro assistenza fiscale

CAF CIA S.R.L.	
Codice fiscale 04432921007	Numero di iscrizione all'Albo dei CAF 00027
Codice fiscale del responsabile dell'assistenza fiscale NSNENC63D14E472P	
Domicilio fiscale ROMA	Prov RM
LUNGOTEVERE MICHELANGELO, 9 00192	

**PER L'ACCESSO E LA CONSULTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA
RELATIVA ALL'ANNO DI IMPOSTA 2018 ED ALLA CONSULTAZIONE DELL'ELENCO DELLE
ALTRE INFORMAZIONI ATTINENTI ALLA DICHIARAZIONE 730 MESSA A DISPOSIZIONE
DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE**

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Presto il mio consenso al trattamento dei dati sensibili nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per lo svolgimento della delega conferita

Luogo e data 19/07/2018

Firma (per esteso e leggibile)

Si allega fotocopia del documento d'identità del delegante



DEL_2019_PRNCCT54B55L950J

