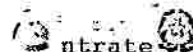


MODELLO 730/2019



Redditi 2018

Mod. N. 1

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) Soggetto fiscalmente a carico di altri F30 integrativo (vedere istruzioni) F30 senza sostitui Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

PLFLGU53S04C347K
 DATI DEL CONTRIBUENTE **PULIAFITO** **LUIGI** **M**
 COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SESSO (M/F)
 DATA DI NASCITA **04 11 1953** **CASTROREALE** **ME**
GIORNO MESE ANNO COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla) TUTELA D'ONORE

RESIDENZA ANAGRAFICA
 COMUNE **CASTROREALE** **ME** **ME**
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO PROVINCIA (sigla) C.A.P.

Da compilare solo se variata dal 1/1/2018 alla data di presentazione della dichiarazione
 FRAZIONE **---** DATA DELLA VARIAZIONE **---**
GIORNO MESE ANNO Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA
 TELEFONO PREFISSO **---** NUMERO **---** CELLULARE **3295487451** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **---**

DOMICILIO FISCALE **MILAZZO (F206)** **ME**
COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI Casi particolari add. regionali

DOMICILIO FISCALE **MILAZZO (F206)** **ME**
COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE	SEDA CARICO	ANZIANI DI ANNI	%	DETRAZIONE (10% AFFIANCO FIGLI)	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	NUMERO FIGLI IN AFFIDIO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
<input type="checkbox"/> C = Coniuge	1	PRNCCT54B55L950J						
<input checked="" type="checkbox"/> F1 = Primo figlio	2	PLFGLI95R47I199I	12		50			
<input type="checkbox"/> F = Figlio	3	F A D						
<input type="checkbox"/> A = Altro	4	F A D						
<input type="checkbox"/> D = Figlio con disabilità	5	F A D						

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO
 COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **AZIENDA SANITARIA PROV. DI MESSINA** **03051870834** **MESSINA**
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO CODICE FISCALE COMUNE NUM. CIVICO C.A.P. MOD. 730

ME VIA G. LA FARINA **263** **98100**
FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE SEDE SOSTITUITO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE **0903651** **CED@ASP.MESSINA.IT**

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

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (Vedere istruzioni)	AN. (NON DONATA)	COLTIVATORE DIRETTO QUAP
				GIORN	%					
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 15/01/2019 E DEL 19/03/2019 - Di Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente: PLFLGU53S04C347K

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO	CODICE CATASTRALE	CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (differenza in euro rispetto all'anno precedente)	CODICE COMUNE	CEDOLARE SECCA	CASI PARTICOLARI IRI	STATO DI EMERGENZA		
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

1	2	3	4	5	6	7	8	9
N. PRO SEZIONE I	ANNO	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	CONTRATTI NON SUPERIORI A 30 GG	ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE PER IL
B11								

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
C1	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	REDDITI ESTERI	C2	TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	REDDITI ESTERI	C3	TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	REDDITI ESTERI
C1	2	1	29.376,00				,00					,00	
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE													
C4	TIPOLOGIA LIMITE	SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	BENEFIT	BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA							
		,00	,00	,00		,00							
	TASSAZIONE ORDINARIA	TASSAZIONE SOSTITUTIVA	ASSENZA REQUISITI	LAVORO DIPENDENTE	PENSIONE								
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2019)			365									
SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE													
C6	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)	C7	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)	C8	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)					
		968,00			,00			,00					
SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF													
C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2019)	6.079,00	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.			RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2019)						520,00	
SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF													
C11	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 25 CU 2019)	67,00	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 27 CU 2019)			RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 29 CU 2019)						71,00	
			174,00										
SEZIONE V - BONUS IRPEF													
C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2019)	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2019)	ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	QUOTA TFR (punto 478 CU 2019)									
	2	,00	,00	,00									

QUADRO D - Altri redditi

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
D1	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	D2	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE						
D1	UTILE ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI		,00	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE		,00						
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO												
D4	REDDITI DIVERSI												
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE												
SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA													
D6	REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE					
					,00	,00	,00	,00					
D7	IMPOSTE E ONERI RIBORSATI NEL 2018 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO			RITENUTE					
					,00			,00					

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E DEL 19/03/2019 - 01 Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente: PLFLGU53S04C347K

QUADRO E - Oneri e spese

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 10%, 20%, 30% o 35%

Spese patologiche assenti	Spese sanitarie	Spese sanitarie	Spese sanitarie rateizzate in precedenza	Numero rata
E1 SPESE SANITARIE	.00	499.00	E6 SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	.00
E2 SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI	.00		E7 INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	.00
E3 SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E8 ALTRE SPESE	13
E4 SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'			E9 ALTRE SPESE	29
E5 SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E10 ALTRE SPESE	.00
E14 SPESE PER CANONI DI LEASING				.00

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

Contributi previdenziali ed assistenziali	Altri oneri deducibili	Contributi per previdenza complementare	Deducibilita' ordinaria	Lavoratori di prima occupazione	Fondi di sviluppo finanziario	Familiari a carico
E21 CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	.00		E27 DEDUCIBILITA' ORDINARIA	.00	.00	E30 FAMILIARI A CARICO
E22 ASSEGNO AL CONIUGE			E28 LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	.00	.00	
E23 CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI			E29 FONDI DI SVILUPPO FINANZIARIO	.00	.00	
E24 EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE			E30 FAMILIARI A CARICO	.00	.00	
E25 SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'						
E32 SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONE DATE IN LOCAZIONE						
E33 RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE						
E36 EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, ON E APS						

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

ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto eredita' o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41						.00	
E42						.00	
E43						.00	

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

N. ord immobile	Condizione	CODICE COMUNE	TU	REG. UNIF./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51							
E52							

ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO
E53			

SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI E IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE A o B (DETRAZIONE DEL 10%)

NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
E57	.00		.00
E58			
E59			

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2014	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61						.00
E62						.00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

TIPOLOGIA	QUOTA	PERCENTUALE	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE
E71			E72		

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E DEL 19/03/2019 - DT sistemi s.r.l.

Codice fiscale contribuente: PLFLGU53S04C347K

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2018 TRATTEHUTI E/O VERSATI CON F24

Table with 10 columns: F1, Acconto IRPEF 2018, Prima rata, Seconda o unica rata, Acconto Addizionale Comunale 2018, Importo, Acconto cedolare secca 2018, Prima rata, Seconda o unica rata.

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

Table with 8 columns: F2, Codice IRPEF, Addizionale Regionale, Addizionale comunale, Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche, Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche, IRPEF per lavori socialmente utili, Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili.

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

Table with 14 columns: F3, IRPEF, di cui compensata in F24, Imposta sostitutiva quadro RT, di cui compensata in F24, Cedolare secca, di cui compensata in F24, Codice Regionale, Addizionale regionale IRPEF, di cui compensata in F24, Codice Comune, Addizionale Comunale IRPEF, di cui compensata in F24, Premio di risultato, di cui compensata in F24.

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

Table with 9 columns: F4, Anno, IRPEF, Imposta sostitutiva quadro RT, Cedolare secca, Codice Regione, Addizionale Regionale all'IRPEF, Codice Comune, Addizionale Comunale all'IRPEF, Imposta sostitutiva sulla produttività.

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

Table with 7 columns: F5, Eventi eccezionali, IRPEF, Addizionale Regionale, Addizionale Comunale, Imposta sostitutiva premi di risultato, Cedolare secca, Imposta sostitutiva R.I.T.A.

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2019 E RATEAZIONE DEL SALDO 2018

Table with 4 columns: F6, 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 alla comunale, Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore, Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante).

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

Table with 4 columns: F7, Soglia esenzione saldo 2018, Esenzione totale/altra agevolazione saldo 2018, Soglia esenzione acconto 2019, Esenzione totale/altra agevolazione acconto 2019.

SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI

Table with 2 columns: F8, Ritenute, Ritenute.

SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

Table with 8 columns: F9, Importi rimborsati IRPEF, Addizionale Regionale all'IRPEF, Addizionale Comunale all'IRPEF, Credito Addizionale Regionale, Credito Addizionale Comunale, Cedolare secca, Credito cedolare secca.

SEZIONE IX - ALTRI DATI

Table with 10 columns: F10, Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte, Credito IRPEF, Credito Addizionale Regionale, Credito Addizionale Comunale, Cedolare secca, Credito cedolare secca, F11, Importi rimborsati dal sostituto, Utile/lossone per figli, Detrazioni canone locazione, F12, Restituzione bonus fiscale, straordinario, F13, Pignoramento presso terzi, Tipo reddito, Ritenute.

QUADRO G - Crediti d'imposta

SEZIONE I - FABBRICATI

Table with 3 columns: G1, Credito riacquisto prima casa, residuo precedente dichiarazione, credito anno 2018, di cui compensato nel mod. F24, G2, Credito cedolare secca non per la nuova abitazione.

SEZIONE II - REINTEGRO ANNICIPAZIONI FONDI PENSIONE

Table with 5 columns: G3, Anno anticipazione, Rientegro Totale/Parziale, Somma rimborsata, Residuo precedente dichiarazione, Anno 2018, di cui compensato nel mod. F24.

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL' ESTERO

Table with 6 columns: G4, Codice Stato estero, Anno, Reddito estero, Imposta estera, Reddito complessivo, Imposta lorda, Imposta netta, Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni, di cui relativo allo Stato estero di col.1.

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

Table with 5 columns: G5, Abitazione principale, Codice fiscale, Numero rata, Totale credito, Residuo precedente dichiarazione, G6, Altri immobili, Impresa/Professione, Codice fiscale, Numero rata, Ratazione, Totale credito.

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

Table with 4 columns: G7, Residuo 2017, di cui compensato nel mod. F24, G9, Somma 2016, Residuo 2017, Paga oraria 2017, Rata oraria 2016.

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA

Table with 4 columns: G9, Somma 2016, Residuo 2017, Paga oraria 2017, Rata oraria 2016.

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

Table with 3 columns: G10, Spesa 2016, Spesa 2017, Residuo 2017, G11, Credito speso, Residuo 2017, di cui compensato nel mod. F24, G14, Utilizzo.

SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO

Table with 3 columns: G10, Spesa 2016, Spesa 2017, Residuo 2017, G11, Credito speso, Residuo 2017, di cui compensato nel mod. F24, G14, Utilizzo.

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

Table with 3 columns: G12, Residuo 2017, di cui compensato nel mod. F24, G13, Anno 2018, di cui compensato nel mod. F24, G14, Utilizzo.

SEZIONE XI - MEDIAZIONI

Table with 3 columns: G12, Residuo 2017, di cui compensato nel mod. F24, G13, Anno 2018, di cui compensato nel mod. F24, G14, Utilizzo.

SEZIONE XII - APE

Table with 3 columns: G12, Residuo 2017, di cui compensato nel mod. F24, G13, Anno 2018, di cui compensato nel mod. F24, G14, Utilizzo.

QUADRO I - Imposte da compensare

Table with 2 columns: I1, Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730, oppure Barriera la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposte).

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E DEL 19/03/2019 - 01/Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente: PLFLGU53S04C347K



CODICE FISCALE PLFLGU53S04C347K

QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

K1	CODICE FISCALE	DENOMINAZIONE
1		2

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

K2	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO	CODICE COMUNE	TUV	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
		1	2	3	4	5	6

K3	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
	1	MESE ANNO	2	3

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

K4	CODICE FISCALE	COGNOME ovvero DENOMINAZIONE	NOME (solo per le persone fisiche)
1	2	3	4

K5	SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA DI NASCITA (sigla)	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI	CODICE STATO ESTERO
1	2	3 giorno mese anno	4	5	6	7

K6	1	2	3	4	5	6	7
-----------	---	---	---	---	---	---	---

K7	1	2	3	4	5	6	7
-----------	---	---	---	---	---	---	---

K8	1	2	3	4	5	6	7
-----------	---	---	---	---	---	---	---

K9	1	2	3	4	5	6	7
-----------	---	---	---	---	---	---	---

QUADRO L - Ulteriori dati

L1	REDDITI PRODOTTI IN EURO CAMPIONE D'ITALIA	CODICE	IMPORTO
	1	2	3

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2019 E DEL 19/03/2019 - Disistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente: PLFLGU53S04C347K

1908307

**AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2018**

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

Modello 730 integrativo pagina n.
1di pagine
1

SI DICHIARA CHE

COGNOME

PULIAFITO

NOME

LUIGI

CODICE FISCALE

PLFLGU53S04C347K

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 22/07/2019

LA DICHIARAZIONE

MOD. 730/2019 PER I REDDITI 2018, 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 VETERINARIE - ONERI DETRAIBILI E8-29	51,15
SPESE DI ISTRUZIONE UNIVERSITARIA - ONERI DETRAIBILI E8-13	1.100,00
SPESE SANITARIE - ONERI DETRAIBILI E1	499,04
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - RITENUTE EFFETTUATE	6.002,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2018	168,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	508,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2018	67,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2019	71,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 2 - RITENUTE EFFETTUATE	77,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 2 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	12,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2018	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 2 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2018	6,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2019	

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

CACCIOLA BIAGIO

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

PULIAFITO LUIGI

MODELLO 730-3 redditi 2018

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

1908307

Modello N.

1

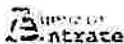
730 rettificativo

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

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 PLFLGU53S04C347K

PULIAFITO 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	30.344.00	29.423.00
5	ALTRI REDDITI	.00	.00
6	IMPOBILE CEDOLARE SECCA	.00	.00
7	Reddito abitazione principale e pertinenza (non soggetta a IMU)	65.00	.00
11	REDDITO COMPLESSIVO	30.595.00	29.423.00
12	Detrazione abitazione principale e pertinenza (non soggetta a IMU)	65.00	.00
13	ONERI DEDUCIBILI	.00	.00
14	REDDITO IMPOBILE	30.530.00	29.423.00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	.00	.00
16	IRPOSTA LORDA	7.921.00	7.501.00
21	Detrazione per coniuge a carico	.00	.00
22	Detrazione per figli a carico	322.00	328.00
23	Utenore detrazione per figli a carico	.00	.00
24	Detrazione per altri familiari a carico	.00	.00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	886.00	926.00
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	279.00	505.00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	.00	.00
30	Detrazione spese amodo immobili ristrutturati	.00	.00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	.00	.00
32	Detrazione spese amodo immobili giovani coppie	.00	.00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	.00	.00
37	Detrazioni equative con contratto di locazione e affitto lavoro agenzia di giovani	.00	.00
38	Altre detrazioni d'imposta	.00	.00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	.00	.00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	.00	.00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	.00	.00
44	Credito d'imposta per mediazioni	.00	.00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	.00	.00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	1.487.00	1.759.00
50	IMPOSTA NETTA	6.434.00	5.742.00
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	.00	.00
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	.00	.00
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	.00	.00
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura	.00	.00
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola	.00	.00
56	Credito d'imposta per videosorveglianza	.00	.00
57	Altri crediti d'imposta	.00	.00
58	Crediti residui per detrazioni incipienti	.00	.00
59	RITENUTE	6.079.00	6.574.00
60	DIFFERENZA	355.00	-832.00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E DEL 19/03/2019 - OTSISSEM S.r.l.

Codice fiscale contribuente: PLFLGU53S04C347K

ECCEDENZA ACCONTI IRPEF PER IL 2019			
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI	.00	.00
62	ACCONTI VERSATI	.00	.00
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario	.00	.00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	.00	.00
66	Bonus IRPEF spettante	.00	.00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	.00	.00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	.00	.00
CATEGORIA ACCONTI IRPEF PER IL 2019			
71	REDDITO IMPONIBILE	30.530,00	29.423,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	458,00	441,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	520,00	509,00
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	.00	.00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	244,00	235,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	241,00	235,00
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	.00	.00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2019	73,00	71,00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2019 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	71,00	71,00
CATEGORIA ACCONTI IRPEF PER IL 2019			
80	CECOLARE SECCA DOVUTA	.00	.00
81	DIFFERENZA	.00	.00
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	.00	.00
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2019	.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 trattenere/versare
91	IRPEF	.00	.00	.00	.00	.00	355,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	.00	62,00	.00	62,00	.00	.00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	.00	.00	.00	.00	3,00	.00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2019						.00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2019						.00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					.00	.00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019						.00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE					.00	.00
99	CECOLARE SECCA LOCAZIONI	.00	.00	.00	.00	.00	.00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019						.00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019						.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 trattenere/versare
111	IRPEF	.00	832,00	.00	832,00	.00	.00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	.00	68,00	.00	68,00	.00	.00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	.00	.00	.00	.00	.00	.00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2019						.00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2019						.00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					.00	.00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019						.00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE					.00	.00
119	CECOLARE SECCA LOCAZIONI	.00	.00	.00	.00	.00	.00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019						.00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019						.00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 - 01318181 S.r.l.

Codice fiscale contribuente: PFLGUS3504C347X

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 fruizione principale - Sisma Abruzzo				,00		,00	
134	Residuo credito d'imposta rimborsi anticipazioni fondi pensione				,00		,00	
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni				,00		,00	
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)				,00		,00	
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)				30.595,00		29.423,00	
138	ACCONTO IRPEF 2019	Reddito complessivo			,00		,00	
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto			,00		,00	
141	ACCONTI 2019	Prima rata acconto IRPEF			,00		,00	
142	COMPENSATI	Acconto addizionale comunale			,00		,00	
143	INTERAMENTE NEL MOD. 730/2019	Prima rata acconto cedolare secca			,00		,00	
			Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE		,00		,00		,00
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	
153	Residuo erogazioni liberali ONLUS, OV e APS				,00		,00	
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2017	,00	Rata 2018	,00		
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2017	,00	Rata 2018	,00		

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN		RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto		,00	,00
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto) Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righi da 231 a 245		,00	,00
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)			607,00
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

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE-COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (partite con superiore a 12 anni)
191	IRPEF	4001	2018		.00	.00
192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2018		.00	.00
193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2018		.00	.00
194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2018		.00	.00
195	SOLO MOD.730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2018		.00	.00
196	INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2018		.00	.00
198	TOTALE				.00	.00

		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE-COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (partite con superiore a 12 anni)
211	IRPEF	4001	2018		.00	.00
212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2018		.00	.00
213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2018		.00	.00
214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2018		.00	.00
215	SOLO MOD.730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2018		.00	.00
216	INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2018		.00	.00
218	TOTALE				.00	.00

		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE-COMUNE	IMPORTO DA VERSARE
IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO					
231	IRPEF	4001	2018		.00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2018		.00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2018		.00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2019	4033	2019		.00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2018		.00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019	3843	2019		.00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2018		.00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2018		.00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019	1840	2019		.00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2018	.00
242		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2018	.00
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019	3843	2019	.00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2019	4034	2019		.00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019	1841	2019		.00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E DEL 18/03/2019 - 015/15/19/19 - S.r.l.

Codice fiscale contribuente: PLFLGU53S04C347K

MODELLO 730-3 redditi 2018 prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

MESSAGGI

- D) Per il calcolo della detrazione del 19% le spese veterinarie sono state ridotte di euro 129 ai -
*sensi di legge
- D) In presenza di piu' redditi per i quali spettano detrazioni, e' stata riconosciuta la detrazion-
*e piu' favorevole
- 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 2 499, 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 senza l'indicazi-
*one del codice fiscale del soggetto beneficiario
- 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 2 155, E2 0

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E DEL 19/03/2019 - DT Sistemi S.r.l.

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O

DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

ANSANELLI FRANCESCO

Codice fiscale contribuente: PLFLGUS3504C347K

MODELLO 730-1 redditi 2018**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. 730/2019 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) **PLFLGU53S04C347K**

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	PULIAFITO	LUIGI	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO 04 MESE 11 ANNO 1953	CASTROREALE	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 Valdese)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCEIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)			

AVVERTENZE

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

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

CODICE FISCALE | 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.L.GS. N. 400 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. 25 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) _____

AVVERTENZE

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE FIRMA _____

AVVERTENZE

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

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018 E DEL 19/03/2019 - Di Sialemi S.r.l.

Comune di Milazzo protocollo in arrivo n. 0048361 del 24-07-2019
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 **PULVITANO TRICIE**, nato/a **CASIMIRO PERRI** il **04/11/1953**, codice fiscale **FR120253504317K**,
 ed il coniuge **PERRI CONCETTA**, nato/a **VILLAFRANCA TEPFERA** il **15/02/1954**, codice fiscale **FR1002548550990J**,
 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 patologia da cui è affetto, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica esente.
E2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto il familiare non a carico, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'autoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio del disabile. È stato riconosciuto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata ai fini del riconoscimento dell'inabilità civile/ai lavoratori/ 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 ai sensi delle leggi 381 e 382 del 1970 o non vedente ai sensi degli art.2, 3, 4 della legge n. 138 del 2001 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica idonea al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 50 della legge 21 novembre 2000, n. 342. Negli ultimi quattro anni non ha acquistato autoveicoli o motoveicoli per i quali ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA. Le condizioni di detraibilità sussistono per l'anno 2018 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. 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.
E5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto non vedente ai sensi degli art.2, 3, 4 della legge n.138 del 2001 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica.
E7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale, l'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2018 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 2018
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 2018 L'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge. Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato, a partire dal 1998, per la costruzione/ristrutturazione dell'abitazione principale entro i termini di legge. Tale condizione non è indicata nel contratto di mutuo e l'Istituto di credito non ha prodotto documentazione.
E8/E10-15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le spese sostenute per addetti all'assistenza personale sono riferite a persona non autosufficiente, anche temporaneamente, a causa di patologia risultante da certificazione medica di cui si dichiara il possesso e che il familiare rientra fra i soggetti indicati dall'art. 433 del c.c.
E8/E10-17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile acquistato è stato adibito o sarà adibito ad abitazione principale entro un anno dall'acquisto, salvi i diversi termini previsti per specifiche situazioni.
E8/E10-18	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Lo studente è iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100 Km o 50 Km per gli studenti residenti in zone montane o disagiate. L'immobile preso in locazione è situato nello stesso comune in cui ha sede l'Università (anche nel territorio di uno Stato membro dell'UE o del SEE con i quali sia possibile lo scambio di informazioni) o in un comune limitrofo.
E8/E10-29	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si dichiara che l'animale è detenuto legalmente a scopo di compagnia o per la pratica sportiva.
E8/E10-30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto sordomuto ai sensi della legge 381 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E8/E10-33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dichiara di non aver fruito del bonus asili nido.
E8/E10-38	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il beneficiario del contratto di assicurazione è un disabile in situazione di gravità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104 del 1992, accertata con le modalità di cui all'art. 4 della medesima legge, in possesso della relativa documentazione.
E14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile acquistato è stato adibito ad abitazione principale entro un anno dalla consegna e che nell'anno è stata mantenuta la dimora abituata; 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"/>	<p>Non sussistono rapporti di parentela con il locatario.</p> <p>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").</p> <p>Le spese di ristrutturazione sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.</p> <p>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.</p> <p>Nell'anno 2018 ha eseguito lavori di ristrutturazione rientranti nelle fattispecie detraibili, iniziati in data _____ per i quali non è previsto il rilascio di alcun titolo abilitativo.</p>
E41/E53	<input type="checkbox"/>	<p>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.</p> <p>Con riferimento alle unità immobiliari facenti parte del condominio sito nel Comune di _____ indirizzo _____ n. _____,</p> <p>- che sono state sostenute spese per interventi di _____ sulle parti comuni dell'edificio, in assenza di obbligo di costituzione del Condominio;</p> <p>- che gli estremi catastali di tutte le unità immobiliari coinvolte sono i seguenti:</p> <p>1) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____</p> <p>2) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____</p> <p>3) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____</p> <p>4) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____</p> <p>5) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____</p> <p>Che al fini dei benefici richiesti per le spese sostenute per lavori relativi all'adozione di misure antisismiche, la documentazione inerente la riduzione della classe di rischio non è al momento disponibile in quanto i lavori non sono ancora conclusi.</p>
E57	<input type="checkbox"/>	<p>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 del 18/09/2013, n. 29.</p>
E61/E62	<input type="checkbox"/>	<p>Che non è stata inviata la comunicazione all'ENEA in quanto i lavori proseguono anche per il 2019</p> <p>Le spese di riqualificazione energetica dell'edificio sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.</p>
E71-1/2/3	<input type="checkbox"/>	<p>Dichiara che l'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale.</p>
E71-3	<input type="checkbox"/>	<p>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</p>
E72	<input type="checkbox"/>	<p>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.</p>
E81	<input type="checkbox"/>	<p>È stato riconosciuto non vedente ai sensi degli art.2, 3, 4 della legge n.138 del 2001 dalla Commissione medica pubblica e di essere in possesso della relativa documentazione oltre che di un cane guida.</p>
E82	<input type="checkbox"/>	<p>Di essere iscritto alla gestione separata Inps ex SCAU</p>
G4	<input type="checkbox"/>	<p>Di non essere tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi nello Stato estero e che le relative imposte sono definitive</p>
G12	<input type="checkbox"/>	<p>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</p>
I	<input type="checkbox"/>	<p>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).</p>

DATA
22/07/2019

FIRMA DICHIARANTE

FIRMA CONIUGE

Allegato : copia del documento di identità.

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

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

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

DATA

FIRMA DICHIARANTE

FIRMA CONIUGE

Allegato : copia del documento di identità.

**RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2019
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

DICHIARA DI AVER RICEVUTO IN DATA **22/07/2019** LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2019 PER I REDDITI 2018 E IL RELATIVO MOD. 730-3

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

PULIAFITO LUIGI

PERINO CONCETTA

FIRMA

FIRMA

015/2019/15.21.

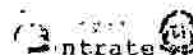
Il sottoscritto chiede di presentare il proprio modello 730 pur essendo consapevole che, in base alla vigente normativa, è esonerato da tale obbligo.

Firma _____

Firma _____

Codice fiscale contribuente: PLFLGU53S04C347K

MODELLO 730/2019



Redditi 2018

Mod. N. 1

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE

CONIUGE DICHIARANTE **X**

DICHIARAZIONE CONGIUNTA

RAPPRESENTANTE O TUTORE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

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

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

PRNCCT54B55L950J

DATI DEL CONTRIBUENTE COGNOME (per la donna indicare il cognome da nubile) **PERINO** NOME **CONCETTA** SESSO (M o F) **F**

DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO **15 02 1954** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **VILLAFRANCA TIRRENA** PROVINCIA (sigla) **ME** TUTORIA (favore)

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE **MILAZZO** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO **FRAZIONE** DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO **15 02 1954** PROVINCIA (sigla) **ME** C.A.P. **98012**

Da compilare solo se variata dal 1/1/2018 alla data di presentazione della dichiarazione

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO NUMERO **3295487451** CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018 COMUNE **MILAZZO (F206)** PROVINCIA (sigla) **ME** FUSIONE COMUNE **Casi particolari add. regionale**

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019 COMUNE **MILAZZO (F206)** PROVINCIA (sigla) **ME** FUSIONE COMUNE

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

C	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C = Coniuge	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
FI = Primo figlio	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
F = Figlio	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
A = Altro	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
D = Figlio con disabilità	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	<input checked="" type="checkbox"/>									
		<input checked="" type="checkbox"/>								
			<input type="checkbox"/>							
				<input type="checkbox"/>						
					<input type="checkbox"/>					
						<input type="checkbox"/>				

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **PLFLGU53S04C347K** CODICE FISCALE **PLFLGU53S04C347K** MESE A CARICO **12** ANNI **50** % **50** DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FISEI **PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALIBATO FIGLI**

PROV. **ME** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO **FRAZIONE** NUM. CIVICO **98012** C.A.P. **98012** MOD. 739 (SPENDENTI SENZA SOSTITUTO) **INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA** CODICE SEGE

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 DOMICILE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTABILIZZAZIONE (interessi terreni non procedenti)	RIS. NON DIVULGATA	ID. CATASTRALE (OGGETTO QUAP)
				GIORN	%					
A1	.00		.00			.00				
A2	.00		.00			.00				
A3	.00		.00			.00				
A4	.00		.00			.00				
A5	.00		.00			.00				
A6	.00		.00			.00				

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E DEL 19/03/2019 - 015 Sistemi S.c.a.r.

Codice fiscale contribuente: PLFLGU53S04C347K

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CODICE CANONE	CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (dati da integrare negli precedenti)	CODICE COMUNE	CEDOLARE SECCA	CASI PARTICOLARI E.U.	STATO DI EMERGENZA		
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

1	2	3	4	5	6	7	8	9
N. rog. Sezione I	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	CONTRATTI IN SUPERIORI 30 C.G.	ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE EMERGENZA
B11								

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
C1	TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	REDDITI ESTERI	C2	TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	REDDITI ESTERI	C3	TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	REDDITI ESTERI
	2	1	29.423,00											
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE														
C4	TIPOLOGIA LIMITE		SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA		BENEFIT		BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA					
			,00	,00										
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2019)				LAVORO DIPENDENTE		PENSIONE							
					365									

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C6	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)	C7	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)	C8	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)	REDDITI ESTERI

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1	2	3	4	5	6	7	8
C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2019)	6.574,00	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.F.A.	C10	ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2019)	509,00	RITENUTE

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	2	3	4	5	6	7	8	
C11	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 28 CU 2019)	67,00	C12	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 27 CU 2019)	168,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 29 CU 2019)	71,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

1	2	3	4	5	6	7
C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2019)	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2019)	ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	QUOTA TFR (punto 476 CU 2019)	2	,00

QUADRO D - Altri redditi

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

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

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1	2	3	4	5	6	7	8
D6	REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI
					,00	,00	,00
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI I.R.L. 2018 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO	RITENUTE
					,00		,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E DEL 19/03/2019 - 01/Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente: PFLGUS5040347X

QUADRO E - Oneri e spese

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%, 26%, 30% o 36%

SPESE SANITARIE		SPESE SANITARIE		SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	
Spesa patologie esenti	1	2	3	4	5
E1		155,00		E6	0,00
E2		0,00		E7	0,00
E3				E8	2.633,00
E4				E9	0,00
E5				E10	0,00
E14					0,00

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

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		ALTRI ONERI DEDUCIBILI	
1	2	3	4
E21	0,00	E26	0,00
E22		Contributi per previdenza complementare	
E23		E27	0,00
E24		E28	0,00
E25		E29	0,00
E32		E30	0,00
E33			0,00
E36			0,00

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

ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto eredità o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	11. d'ordine immobile
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

ANNO IMMOBILE	CONDIZIONE	CODICE COMUNE	TU	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
1	2	3	4	5	6	7	8
E51							
E52							

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

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

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2015	CALI PARTICOLARI	PERIODO 2008	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	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE
1	2	3	4	5	6	7
E71				E72		

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANUTENIMENTO DEI CANI GUIDA	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	ALTRE DETRAZIONI
1	2	3
E81	E82	E83

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E DEL 19/03/2019 - DT Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente: PLFG053504C347X

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2018 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24

Table with 8 columns: F1, Acconto IRPEF 2018, Prima rata, Secondo o unica rata, Acconto Addizionale Comunale 2018, Impetto, Acconto cedolare secca 2018, Prima rata, Secondo o unica rata. Values are mostly 0,00.

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

Table with 8 columns: F2, Codice IRPEF, Addizionale Regionale, Addizionale comunale, Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche, Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche, IRPEF per lavori socialmente utili, Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili. Values are mostly 0,00.

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

Table with 10 columns: F3, IRPEF, di cui compensata in F24, Imposta sostitutiva quadro RT, di cui compensata in F24, Cedolare secca, di cui compensata in F24, Codice Regione, Addizionale regionale IRPEF, di cui compensata in F24, Codice Comune, Addizionale Comunale IRPEF, di cui compensata in F24, Premio di risultato, di cui compensata in F24. Values are mostly 0,00.

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

Table with 9 columns: F4, Anno, IRPEF, Imposta sostitutiva quadro RT, Cedolare secca, Codice Regione, Addizionale Regionale all'IRPEF, Codice Comune, Addizionale Comunale all'IRPEF, Imposta sostitutiva sulla produttività. Values are mostly 0,00.

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI RISPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

Table with 7 columns: F5, Eventi eccezionali IRPEF, Addizionale Regionale, Addizionale Comunale, Imposta sostitutiva quadro RT, Cedolare secca, Imposta sostitutiva RITA. Values are mostly 0,00.

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2019 E RATEAZIONE DEL SALDO 2018

Table with 7 columns: F6, Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF, Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore, Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto della cedolare secca, Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore, Numero rate (in caso di dichiarazioni congiunte indicare il dato solo nel modello del dichiarante). Values are mostly 0,00.

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

Table with 4 columns: F7, Soglia esenzione esito 2018, Esenzione totale/altra agevolazione esito 2018, Soglia esenzione esito 2019, Esenzione totale/altra agevolazione esito 2019. Values are mostly 0,00.

SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI

Table with 2 columns: F8, Ritenute, Cedolare secca. Value is 0,00.

SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

Table with 4 columns: F9, Importo rimborsato IRPEF, Addizionale Regionale all'IRPEF, Addizionale Comunale all'IRPEF, Cedolare secca. Values are mostly 0,00.

SEZIONE IX - ALTRI DATI

Table with 4 columns: F10, Crediti utilizzati con il modulo F24 per il versamento di altre imposte, Credito IRPEF, Credito Addizionale Regionale, Credito Addizionale Comunale. Values are mostly 0,00.

QUADRO G - Crediti d'imposta

SEZIONE I - FABBRICATI

Table with 2 columns: G1, Credito acquistato prima casa, Residuo precedente dichiarazione, credito anno 2018, di cui compensato nel mod. F24. Values are mostly 0,00.

SEZIONE II - REINTEGRO ALTA SPAZIO FONDI PENSIONE

Table with 4 columns: G3, Anno anticipazione, Rientro Totale/Parziale, Somma versata, Residuo precedente dichiaraz., Anno 2018, di cui compensato nel mod. F24. Values are mostly 0,00.

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

Table with 4 columns: G4, Codice Stato estero, Anno, Reddito estero, Imposta estera, Imposta lorda, Imposta netta, di cui relativo allo Stato estero di cui. Values are mostly 0,00.

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

Table with 4 columns: G5, Abitazione principale, Codice fiscale, Numero rata, Totale credito, Residuo precedente dichiarazione. Values are mostly 0,00.

Table with 4 columns: G6, Altri immobili, Impresa/Professione, Codice fiscale, Numero rata, Ratazione, Totale credito. Values are mostly 0,00.

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

Table with 4 columns: G7, Residuo 2017, di cui compensato nel mod. F24, G9, Spese 2018, Residuo 2017, Paco credito 2017, Rata esposta 2018. Values are mostly 0,00.

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

Table with 2 columns: G10, Spesa 2018, Spesa 2017, Residuo 2017, G11, Codice sistema, Residuo 2017, di cui utilizzato in F21. Values are mostly 0,00.

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

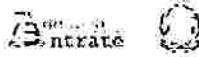
Table with 2 columns: G12, Residuo 2017, di cui utilizzato in F24, G13, Anno 2018, di cui compensato nel mod. F24, G14, Utilizzo. Values are mostly 0,00.

QUADRO I - Imposte da compensare

Table with 2 columns: I1, Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730, oppure Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta). Value is 0,00.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E DEL 19/03/2019 - OTISISTEMI S.r.l.

Codice fiscale contribuente: PLFIGU53S04C347K



CODICE FISCALE PRNCCT54B55L950J

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	TIV 3	SEZ. URB. COMUNE CATAST. 4	FOGLIO 5	PARTICELLA 7	SUBALTERNO 8
-----------	------------------------------------	--------------------	----------	-------------------------------	-------------	-----------------	-----------------

K3	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO 1	DATA 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 ovvero DENOMINAZIONE 2	NOME (solo per le persone fisiche) 3
-----------	---------------------	-----------------------------------	-----------------------------------------

K4	SESSO (M o F) 4	DATA DI NASCITA 5 giorno mese anno	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA 6	PROVINCIA DI NASCITA (sigla) 7	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI 8	CODICE STATO ESTERO 9
						,00
K5						,00
K6						,00
K7						,00
K8						,00
K9						,00

QUADRO L - Ulteriori dati

L1	REDDITI PRODOTTI IN EURO CAMPIONE D'ITALIA 1	CODICE 2	IMPORTO 3
-----------	-------------------------------------------------	-------------	--------------

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/07/2019 E DEL 19/03/2019 - 015 sistemi s.r.l.

Codice fiscale contribuente: PRNCCT54B55L950J

1908307

**AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2018**

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

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagina
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME PERINO	NOME CONCETTA	CODICE FISCALE PRNCT54B55L950J
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 22/07/2019

LA DICHIARAZIONE

MOD. 730/2019 PER I REDDITI 2018, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.
IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA

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

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA	IMPORTO
SPESE SANITARIE - ONERI DETRAIBILI E1	155,32
SPESE PER CANONI LOCAZIONE STUDENTI FUORI SEDE - ONERI DETRAIBILI E8-18	2.633,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - RITENUTE EFFETTUATE	6.574,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2018	168,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	509,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2018	67,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2019	71,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E DEL 18/03/2019 - 015828151

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

CACCIOLA BIAGIO

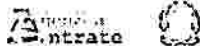
FIRMA DEL CONTRIBUENTE

PERINO CONCETTA

Codice fiscale contribuente: PLFLGUS3S04C347X

MODELLO 730-1 redditi 2018

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. 730/2019 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)

PRNCCT54B55L950J

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

PERINO

NOME

CONCETTA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO **15** MESE **02**

ANNO **1954**

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

VILAFRANCA 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 FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.

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

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

AVVERTENZE

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

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018 E DEL 19/03/2019 - 019184815 S.r.l.

Codice fiscale contribuente: 24160533040347K

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, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA APPOSTA 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. 20 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 _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

AVVERTENZE

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE FIRMA _____

AVVERTENZE

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

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018 E DEL 19/03/2019 - 01Sistem S.r.l.