



# MODELLO 730/2018

## redditi 2017



Modello N. **1**  
Pag. 1

730

**CONTRIBUENTE** DICHIARANTE  CONIUGE DICHIARANTE  DICHIARAZIONE CONGIUNTA  RAPPRESENTANTE O TUTORE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **MSNDMN72M14F206G** Soggetto fiscalmente 730 integrativo, 730 senza Situazioni o carico di altri (vedere Istruzioni) sostituto, particolari Quadro K CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

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

DATA DI NASCITA GIORNO **14** MESE **08** ANNO **1972** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **MILAZZO** PROVINCIA (sigla) **ME** TUTELATO/A MINORE

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE **MILAZZO** PROVINCIA (sigla) **ME** C.A.P. **98010**

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **VIA** INDIRIZZO **VIA** NUM. CIVICO **1**

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO **0965** NUMERO **123456789** CELLULARE **0965** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **milazzo@comune.milazzo.me**

DOMICILIO FISCALE COMUNE **MILAZZO** PROVINCIA (sigla) **ME** FUSIONE COMUNI  Casti particolari ed. le regionale

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

### FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI ANNI	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
<input checked="" type="checkbox"/> Coniuge	<b>RNDMRA75M47F206E</b>	<b>12</b>				
<input checked="" type="checkbox"/> Primo figlio	<b>MSNVL98P49F206Y</b>	<b>12</b>	<b>100</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> Altro	<b>MSNSRL03S44F206R</b>	<b>12</b>	<b>100</b>			
<input type="checkbox"/> Figlio con disabilità						

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

COGNOME o NOME o DENOMINAZIONE **DUFERDOFIN NUCOR S.R.L.** CODICE FISCALE **01711290062** COMUNE **SAN ZENO NAVIGLIO**

PROV. **ME** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **VIA** INDIRIZZO **A.DIAZ** NUM. CIVICO **248** C.A.P. **25010**

FRAZIONE **BS** NUMERO DI TELEFONO / FAX **030216931** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **bs@comune.milazzo.me** CODICE SEDE **030216931**

### 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 dall'Agenzia delle Entrate

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

### QUADRO A - Redditi dei terreni

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

Provvedimento pubblicato il 15/01/2018 ai sensi dell'art. 1, comma 361, L. 24/12/2007 n° 244

**QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati**

**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

Rendita	Utilizzo	Possesto		Codice Canone	Canone di locazione	Casi Particolari	Continuazione (stesso immobile tipo precedente)	Codice Comune	Cedolare Secca	Casi Particolari IMU	Stato di Emergenza
		Giorni	%								
B1	387,00	1	365	100,00	,00			F206			
B2	176,00	5	365	100,00	,00			F206			
B3	,00				,00						
B4	,00				,00						
B5	,00				,00						
B6	,00				,00						
B7	,00				,00						

**SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE**

N. Tipo Sezione I	Mod. 2	Data	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	CONTRATTI NON SUPERIORI SO GG	FORMA DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE ICI/IMU
1	2	3	SERIE 4 NUMERO E SOTTONUMERO 5	CODICE UFFICIO 6	7	8
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)
	2	1	23.771,00				,00				,00
<b>SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE</b>											
C4	TIPOLOGIA LIMITE	SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	BENEFIT	BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA					
		,00	,00	,00	,00	,00					
C5	PERIODO DI LAVORO (giorni) per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2018)			LAVORO DIPENDENTE	PENSIONE						
				3,6,5							

**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)
		9.514,00			,00			,00

**SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL IRPEF**

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2018)	C10	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2018)
	4.658,00		576,00

**SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL IRPEF**

C11	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 26 CU 2018)	C12	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 27 CU 2018)	C13	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 29 CU 2018)
	49,00		217,00		57,00

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

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

**QUADRO D - Altri redditi**

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

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
			,00	,00				,00	,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE				,00	,00
D4	REDDITI DIVERSI	CEDOLARE SECCA						,00	,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE				106,00	21,00

**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 RIMBORSATI NEL 2017 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE
					,00	,00	,00	,00

Provvedimento pubblicato il 15/01/2018 ai sensi dell'art. 1, comma 361, L. 24/12/2007 n° 244 PROSYSTEM S.r.l. - info@prosytem.it

730

<b>SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19% O 26%</b>									
E1	SPESE SANITARIE	1.749,00							
E2	SPESE SANITARIE PER FAMIGLIA NON A CARICO								
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'								
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'								
E5	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'								
E6	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA								
E7	SPESE PER CANONI DI LEASING								
<b>SEZIONE II - SPESE E ONERI PER I QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DAL REDDITO COMPLESSIVO</b>									
E1	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI								
E2	ASSEGNO AL CONIUGE								
E3	DEBITI SANITARI ORDINARI	918,00							
E4	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE								
E5	FONDI DI SOLLECITO FINANZIARIO								
E6	FAMIGLIA A CARICO								
E7	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI								
E8	ALTRI ONERI DEDUCIBILI								
<b>SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO E PER MISURE ANTISISMICHE</b>									
E1	ANNO	2017							
E2	CODICE FISCALE	92011620835							
E3	IMPORTO SPESA	803,00							
<b>SEZIONE III B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E ALTRI DATI PER FRUIRE DELLA DETRAZIONE</b>									
E1	N. ord. immobile								
E2	CODICE COMUNE								
E3	FOGLIO								
E4	PARTICELLA								
E5	SUBALTERNO								
<b>SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI E IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE A O B (DETRAZIONE DEL 50%)</b>									
E1	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI								
E2	SPESE ARREDO IMMOBILI COPPIE								
E3	SPESE SOSTITUIBILI NEL 2017								
E4	MA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A O B								
<b>SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO</b>									
E1	ANNO	2018							
E2	CASI PARTICOLARI								
E3	PERIODO 2008								
E4	NUMERO RATA								
E5	IMPORTO SPESA								
<b>SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE</b>									
E1	TECNOLOGIA								
E2	GIORNI								
E3	PERCENTUALE								
E4	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO								
E5	AD ABBITAZIONE PRINCIPALE								
E6	INQUILINI AD ALLOCATI AD ALTA								
<b>SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA</b>									
E1	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA								
E2	DETRAZIONE AFFRITTO TERRENI AGRICOLI								
E3	ALTRE DETRAZIONI								

CODICE FISCALE

MSNDMN72M14F206G

Pag. 4 Mod. N.

1

730

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

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

F1	Acconto IRPEF 2017	Prima rata	Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2017	Importo	Acconto cedolare secca 2017	Prima rata	Seconda o unica rata
		,00	,00		18,00		,00	,00

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

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

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

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

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

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

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

F5	Eventi eccez.	IRPEF	Addiz. Regionale	Addiz. Comunale	Imposta sostitutiva premi di risultato	cedolare secca
		,00	,00	,00	,00	,00

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

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

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

**SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI**

F7	Soglia esenzione saldo 2017	,00	Esenzione totale/ altre agevolazioni saldo 2017	Soglia esenzione acconto 2018	,00	Esenzione totale/ altre agevolazioni acconto 2018	F8	Ritenute	,00
----	-----------------------------	-----	---	-------------------------------	-----	---	----	----------	-----

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

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

**SEZIONE IX - ALTRI DATI**

F11	Importi rimborsati dal sostituto	Ulteriore detrazione per figli	,00	Detrazioni canoni locazione	,00	F12	Restitu-zione bonus	fiscale	,00	straordinario	,00	F13	Pignora-mento presso terzi	Tipo reddito	Ritenute	,00
-----	----------------------------------	--------------------------------	-----	-----------------------------	-----	-----	---------------------	---------	-----	---------------	-----	-----	----------------------------	--------------	----------	-----

**QUADRO G - Crediti d'imposta**

**SEZIONE I - FABBRICATI**

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

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

G3	Anno anticipazione	Reintegro Totale/ Parziale	Somma reintegrata	,00	Residuo precedente dichiaraz.	,00	Anno 2017	,00	di cui compensato nel mod. F24	,00
----	--------------------	----------------------------	-------------------	-----	-------------------------------	-----	-----------	-----	--------------------------------	-----

**SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO**

G4	Codice Stato estero	Anno	Reddito estero	,00	Imposta estera	,00	Reddito complessivo	,00
	Imposta lorda	,00	Imposta netta	,00	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	,00	di cui relativo allo Stato estero di col.1	,00

**SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO**

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

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**

**SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA**

G7	Residuo precedente dichiaraz.	,00	di cui compensato nel mod. F24	,00	G9	Spesa 2017	,00	Residuo 2018	,00	Rata credito 2016	,00	Rata credito 2015	,00
----	-------------------------------	-----	--------------------------------	-----	----	------------	-----	--------------	-----	-------------------	-----	-------------------	-----

**SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA**

**SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO**

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

**SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA**

**SEZIONE VI - MEDIAZIONI**

G12	Residuo 2016	,00	di cui utilizzato in F24	,00	G13	Anno 2017	,00	di cui compensato nel mod. F24	,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	,00	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)	<input type="checkbox"/>
----	--	-----	--------	---	--------------------------

Provvedimento pubblicato il 16/01/2018 al sensi dell'art. 1, comma 381, L. 24/12/2007 n° 244 PROSPETTIVA S.p.A. - Ingegneria



CODICE FISCALE MSNDMN72M14F206G

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

**SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO**

K1	CODICE FISCALE	DENOMINAZIONE
----	----------------	---------------

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

K2	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO	CODICE COMUNE	TAV.	SEZ. URB. COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
K3	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	giorno	DATA mese	anno	NUMERO	PROVINCIA/UFFICIO AGENZIA ENTRATE	

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

K4	CODICE FISCALE	COGNOME o altro DENOMINAZIONE	NOME (solo per le persone fisiche)			
K4	SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA DI NASCITA (solo)	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI	CODICE STATO ESTERO
K5	giorno	mese	anno			
K6	giorno	mese	anno			
K7	giorno	mese	anno			
K8	giorno	mese	anno			
K9	giorno	mese	anno			


**MODELLO 730-3 redditi 2017**  
 prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata
Pag. 1 Modello N. **1** 730 rettificativo 730 integrativo Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione Comunicazione dall'assistente CAF o professionista Sostituto, CAF o professionista non delegato

SOSTITUTO D'IMPOSTA O CAF O PROFESSIONISTA ABILITATO	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	NUMERO NEALRODECAF
07090671004		CAF ITALIA S.R.L.	66
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE		DIMASI VINCENZO	
DICHIARANTE		MAISANO DAMIANO	
CONIUGE DICHIARANTE			

**RIEPILOGO DEI REDDITI**

	DICHIARANTE	CONIUGE
1 REDDITI DOMINICALI	00	00
2 REDDITI AGRARI	00	00
3 REDDITI DEI FABBRICATI	00	00
4 REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	33.285,00	00
5 ALTRI REDDITI	106,00	00
6 IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	00	00
7 Reddito abitazione principale e pertinenza (non soggette a IMU)	591,00	00

**CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA**

	DICHIARANTE	CONIUGE
11 REDDITO COMPLESSIVO	33.982,00	00
12 Detrazione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	591,00	00
13 ONERI DEDUCIBILI	00	00
14 REDDITO IMPONIBILE	33.391,00	00
15 Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	00	00
16 IMPOSTA LORDA	9.009,00	00

**CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA**

	DICHIARANTE	CONIUGE
21 Detrazione per coniuge a carico	710,00	00
22 Detrazione per figli a carico	1.323,00	00
23 Ulteriore detrazione per figli a carico	00	00
24 Detrazione per altri familiari a carico	00	00
25 Detrazione per redditi di lavoro dipendente	783,00	00
26 Detrazione per redditi di pensione	00	00
27 Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	00	00
28 Detrazione oneri ed erogazioni liberali	574,00	00
29 Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	40,00	00
30 Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	00	00
31 Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	00	00
32 Detrazione spese arredo immobili giovani coppie	00	00
33 Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	00	00
37 Detrazione inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	00	00
39 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	3.430,00	00

**CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA**

	DICHIARANTE	CONIUGE
50 IMPOSTA NETTA	5.579,00	00
51 Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	00	00
52 Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	00	00
53 Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	00	00
54 Credito d'imposta per erogazioni cultura	00	00
55 Credito d'imposta per erogazioni scuola	00	00
56 Credito d'imposta per videosorveglianza	00	00
57 Credito d'imposta per canoni non percepiti	00	00
58 Crediti residuo per detrazioni incipienti	00	00
59 RITENUTE	4.679,00	00
60 DIFFERENZA	900,00	00

ECCEDENZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		DICHIARANTE	CONIUGE				
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	960.00	.00				
CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL' IRPEF		DICHIARANTE	CONIUGE				
71	REDDITO IMPONIBILE	33.391.00	.00				
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	578.00	.00				
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	576.00	.00				
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	.00	.00				
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	267.00	.00				
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	284.00	.00				
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	.00	.00				
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2018	80.00	.00				
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2018 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	57.00	.00				
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		DICHIARANTE	CONIUGE				
80	CEDOLARE SECCA DOVUTA	.00	.00				
81	DIFFERENZA	.00	.00				
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	.00	.00				
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2017	.00	.00				
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		Codice Regione/ Comune	Importi non rimborsabili	Credito	CREDITI	DEBITI	
91	IRPEF		.00	.00	di cui da utilizzare in compensazione con F24	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	16	.00	.00	.00	.00	1.860.00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	F206	.00	17.00	.00	17.00	.00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2018						.00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2018						360.00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						540.00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018	F206					.00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						23.00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		.00	.00	.00	.00	.00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018						.00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018						.00
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		Codice Regione/ Comune	Importi non rimborsabili	Credito	CREDITI	DEBITI	
111	IRPEF		.00	.00	di cui da utilizzare in compensazione con F24	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		.00	.00	.00	.00	.00
113	ADDIZIONALE 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
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018						.00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						.00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		.00	.00	.00	.00	.00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018						.00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018						.00

Provvedimento pubblicato il 15/01/2018 al sensi dell'art. 1, comma 361, L. 24/12/2007 n° 244  
 PROSYSTEM.IT S.r.l. - info@prosystem.it

ALTRI DATI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE		
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 - Sisma Abruzzo		.00		.00		
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione		.00		.00		
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni		.00		.00		
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righi E1, E2 e E3)		.00		.00		
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)		33.982,00		.00		
138	ACCONTO IRPEF 2018	Reddito complessivo	.00		.00		
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	.00		.00		
141	ACCONTI 2018 COMPENSATI INTERNAMENTE NEL MOD. 730/2018	Prima rata acconto IRPEF	.00		.00		
142		Acconto addizionale comunale	.00		.00		
143		Prima rata acconto cedolare secca	.00		.00		
145	Crediti per imposte pagate all'estero	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
146		DICHIARANTE	.00		.00		.00
146		CONIUGE DICHIARANTE	.00		.00		.00
147	Redditi fondiari non imponibili		.00		.00		.00
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)		.00		.00		.00
149	Residuo deduzione somme restituite		.00		.00		.00
150	Residuo erogazioni scuola		.00		.00		.00
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato		.00		.00		.00
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza		.00		.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

MOD. 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE			
1	2	3	4
161	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN RATE	5	RATE
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.		2.226,00
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
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)		.00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)		.00
CREDITO			
MOD. 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE			
1	2	3	4
171	IRPEF	RIMBORSO DICHIARANTE	.00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	RIMBORSO DICHIARANTE	.00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	RIMBORSO DICHIARANTE	.00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	RIMBORSO DICHIARANTE	.00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	RIMBORSO DICHIARANTE	.00
176	CECOLARE SECCA LOCAZIONI	RIMBORSO DICHIARANTE	.00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA		.00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)		.00

**DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24**

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
<b>DICHIARANTE</b>	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 INTEGRATIVO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2017	,00	,00
	196	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1818	2017	,00	,00
	198	TOTALE			,00	,00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
<b>CONIUGE</b>	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 INTEGRATIVO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2017	,00	,00
	216	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1818	2017	,00	,00
	218	TOTALE			,00	,00

**IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)**

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	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	1818	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 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2017		,00
242	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2017		,00
243	dal dichiarante 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 EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF REDDITO IMPONIBILE DEI FABBRICATI DETERMINATO CATASTALMENTE RIVALUTATO AI SENSI DI LEGGE DEL 5% PER IL CALCOLO DELLA DETRAZIONE DEL 19% LA SOMMA DELLE SPESE SANITARIE INDICATE NEI RIGHI E1 E/O E2 E' STATA RIDOTTA DI EURO 129 AI SENSI DI LEGGE LE RATE VERRANNO PRELEVATE DAL SOSTITUTO D'IMPOSTA CON LA MAGGIORAZIONE DELLO 0,33% MENSILE IN PRESENZA DI DIVERSE TIPOLOGIE DI REDDITI, E' STATA APPLICATA LA DETRAZIONE PIU' FAVOREVOLE NON EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF AI PARTITI POLITICI E' STATO RECUPERATO IL BONUS IRPEF NON SPETTANTE EROGATO DAL DATORE DI LAVORO PER E. 960

Provvedimento pubblicato il 16/01/2018 ai sensi dell'art. 1, comma 391, L. 24/12/2007 n° 244 PROSYS/STEMIT S.r.l. - info@prosysstem.it

MSNDMN72M14F206G

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 **RAG. VINCENZO DIMASI**

**DATI IDENTIFICATIVI**

Sono riportati il codice fiscale, il cognome e il nome o la denominazione del sostituto d'imposta o del CAF o del professionista abilitato che ha prestato l'assistenza fiscale. Per il CAF viene anche riportato il numero di iscrizione al relativo Albo. Sono, inoltre, riportati il codice fiscale, il cognome e il nome del contribuente e, in caso di dichiarazione congiunta, del coniuge dichiarante, ai quali è stata prestata l'assistenza fiscale. L'impegno da parte del soggetto che ha prestato l'assistenza fiscale (CAF o professionista abilitato) ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione è attestato dalla barratura della relativa casella. Infine viene indicato se si tratta di un modello 730 Integrativo o rettificativo. Nel caso di 730 non precompilato, viene indicato se il sostituto, il CAF o il professionista abilitato non è stato delegato ad accedere alla dichiarazione precompilata.

**RIEPILOGO DEI REDDITI**

Sono riportati per ciascun tipo di reddito gli importi determinati sulla base di quanto indicato nei corrispondenti quadri dal contribuente, che concorrono alla determinazione del reddito complessivo al fini IRPEF. Inoltre viene riportato l'ammontare del reddito dei fabbricati locati con applicazione della cedolare secca, che quindi non concorre alla formazione del reddito complessivo. In caso di dichiarazione congiunta sono riportati anche gli importi dei redditi del coniuge dichiarante.

**CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA**

Sono riportati i dati per la determinazione del reddito imponibile e della relativa imposta dovuta. L'importo del reddito imponibile è ottenuto sottraendo dal reddito: la deduzione per l'abitazione principale che il soggetto che presta l'assistenza fiscale calcola sulla base dei dati indicati nel quadro S; gli oneri deducibili sulla base di quanto indicato nella SEZ. II del quadro E del Mod. 730. L'imposta lorda è calcolata sulla base delle aliquote corrispondenti agli scaglioni di reddito.

**CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA**

L'imposta netta è ottenuta sottraendo dall'imposta lorda:  
le detrazioni per carichi di famiglia (art. 12 del TUIR);  
le detrazioni per redditi di lavoro dipendente e assimilati, di pensione e altri redditi (art. 13 del TUIR);  
la detrazione per oneri determinata sulla base di quanto indicato nella SEZ. I, nella SEZ. III e nelle SEZ. IV, V e VI del quadro E del Mod. 730;  
i crediti d'imposta per il riacquisto della prima casa (rigo G1); per reintegro anticipazioni sui fondi pensione (rigo G3); per l'incremento dell'occupazione (rigo G7); per le mediazioni (rigo G13); per negoziazioni e arbitrato (rigo G11).

**CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA**

Dall'importo dell'imposta netta vengono sottratti:  
i crediti d'imposta per gli immobili colpiti dal sisma verificatosi in Abruzzo (righi G5 e G6);  
i crediti d'imposta per i redditi prodotti all'estero determinati sulla base di quanto indicato nel quadro G, sezione III;  
il credito d'imposta per i canoni non percepiti (rigo G2) e l'Art-bonus (rigo G9); per erogazioni scuola (rigo G10) e per videosorveglianza (rigo G12);  
le ritenute già effettuate dal sostituto d'imposta all'atto della corresponsione della retribuzione o della pensione e degli altri emolumenti;  
le ritenute relative ai redditi diversi da quelli di lavoro dipendente o di pensione, dichiarate nei quadri D e F del Mod. 730;  
l'ecceденza risultante dalla precedente dichiarazione;  
gli accenti versati tramite il sostituto d'imposta ovvero direttamente al contribuente; restituzione 'bonus fiscale e straordinario' e ' detrazioni e crediti già' rimborsati dal sostituto; il bonus Irpef riconosciuto in dichiarazione.

**CALCOLO DELL'ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF E DELL'ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**

È riportato:  
l'importo del reddito su cui sono dovute l'addizionale regionale e l'addizionale comunale all'IRPEF;  
l'importo dovuto dell'addizionale regionale all'IRPEF;  
l'addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla certificazione;  
l'ecceденza di addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;  
l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;  
l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;  
l'ecceденza di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;  
l'acconto dell'addizionale comunale all'IRPEF;  
l'acconto per l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione.

**CECOLARE SECCA LOCAZIONI**

Sono riportati l'ammontare della cedolare secca dovuta, la differenza positiva tra cedolare secca dovuta e ritenute effettuate dal sostituto, l'ecceденza risultante dalla precedente dichiarazione e l'importo degli accenti della cedolare secca versati.

**LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE E DEL CONIUGE**

È riportato il risultato contabile del calcolo dell'IRPEF e dato addizionali all'IRPEF che saranno trattenuti ovvero rimborsati dal sostituto d'imposta. Nel caso di compilazione del quadro I, l'eventuale credito relativo a ciascuna imposta è ripartito tra l'ammontare che può essere utilizzato in compensazione con il mod. F24 per il versamento di altre imposte e l'ammontare che sarà rimborsato dal sostituto d'imposta. Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto IRPEF che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta. È indicato l'eventuale acconto del 20 per cento sui redditi soggetti a tassazione separata della SEZ. II del quadro D. È indicato l'acconto dell'addizionale comunale IRPEF che sarà trattenuto, alla scadenza dovuta, dal sostituto d'imposta.  
È indicato l'ammontare dell'imposta sostitutiva relativa ai compensi percepiti per premi di risultato e welfare aziendale. È riportato l'ammontare della cedolare secca sulle locazioni che sarà trattenuta o rimborsata dal sostituto d'imposta. Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto della cedolare secca che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.

**ALTRI DATI**

Sono riportati i dati relativi all'ammontare residuo dei crediti d'imposta per le erogazioni cultura, per il riacquisto della prima casa, per l'incremento dell'occupazione, per gli immobili colpiti dal sisma in Abruzzo, per il reintegro delle anticipazioni sui fondi pensione, per le mediazioni per le erogazioni scuola, per la negoziazione e l'arbitrato e per la videosorveglianza che il contribuente può utilizzare in compensazione ovvero riportare nella successiva dichiarazione dei redditi.  
È indicato l'ammontare complessivo delle spese sanitarie per le quali si è fruito della detrazione nella presente dichiarazione; tale importo dovrà essere riportato nella successiva dichiarazione del reddito mod. 730 per fruito della seconda rata della detrazione spettante.  
È indicato il reddito di riferimento (somma di reddito complessivo e base imponibile della cedolare secca) per la determinazione delle detrazioni commisurate al reddito (es. detrazioni per carichi di famiglia e lavoro) e di altri benefici collegati al possesso di requisiti reddituali, quali ad esempio l'ISEE.

Sono riportati i dati per la determinazione dell'acconto Irpef in presenza di situazioni particolari (ad esempio redditi di lavoro dipendente prodotti in zone di frontiera). In caso di modello 730 senza sostituto, nei righi da 141 a 143 sono indicati gli importi della prima rata dell'acconto Irpef, dell'addizionale comunale e della prima rata dell'acconto cedolare secca compensati internamente.

Sono presenti i dati relativi al credito per imposte pagate all'estero con distinta indicazione dello Stato e dell'anno di produzione del reddito estero; tali informazioni dovranno essere utilizzate nelle successive dichiarazioni dei redditi qualora il contribuente intenda fruito del credito d'imposta per redditi prodotti all'estero.

Sono indicati i redditi fondiari relativi a terreni non agrari e fabbricati non locati, nonché il reddito dell'abitazione principale e delle relative pertinenze soggette a IMU, non imponibili in quanto Irpef e le relative addizionali sono sostituiti dall'Imu. Tali informazioni possono assumere rilievo nell'ambito di prestazioni previdenziali e assistenziali.

È indicato l'ammontare residuo delle somme restituite al soggetto erogatore non dedotte nella presente dichiarazione che il contribuente può riportare nella successiva dichiarazione dei redditi ovvero chiedere a rimborso. Sono infine indicati i dati relativi al credito d'imposta per erogazioni cultura da indicare nella dichiarazione dei redditi dell'anno successivo.

**RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE**

Nel prospetto viene indicato l'ammontare dell'importo che sarà trattenuto o rimborsato dal datore di lavoro o dall'ente pensionistico in busta paga. Nel caso di dichiarazione presentata in forma congiunta, nel prospetto è indicato un unico importo complessivo che tiene conto della liquidazione delle imposte di entrambi i coniugi.

È inoltre indicato il numero delle rate richieste per i versamenti del saldo e degli eventuali acconti. Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi che andranno versati con il modello F24 o che saranno rimborsati dall'Agenzia delle Entrate.

Sono infine evidenziati gli importi da rimborsare a cura del datore di lavoro o dell'ente pensionistico nel caso di presentazione di un modello 730 Integrativo.

**DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24**

Nel caso di compilazione del quadro I, sono riportati i dati relativi agli importi a credito che devono essere utilizzati per la compilazione del mod. F24 ai fini del pagamento delle imposte non comprese nel modello 730. In particolare, per ogni credito sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i crediti relativi alle addizionali regionale e comunale è inoltre riportato il codice regione/comune. Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi dei crediti non superiori a euro 12 che possono essere utilizzati in compensazione con il mod. F24. Sono infine riportati i dati relativi agli importi a debito che devono essere versati con il mod. F24 nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta. Per ogni imposta sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i debiti relativi alle addizionali regionale e comunale è inoltre riportato il codice regione/comune.

**RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE RATEIZZATO**

1° 445,00 2° 447,00 3° 448,00 4° 450,00 5° 451,00 6° \_\_\_\_\_ 7° \_\_\_\_\_

**RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730 E DEL PROSPETTO MOD. 730/3**

Il sottoscritto MAISANO DAMIANO

C.F. MSNDMN72M14F206G

dichiara di aver ricevuto in data odierna la copia del Mod. 730 ed il prospetto di liquidazione Mod. 730/3 relativi alla dichiarazione dei redditi 2017.

Data 16/06/2018

Firma del dichiarante

Il sottoscritto MAISANO DAMIANO

C.F. MSNDMN72M14F206G

debitamente informato ai sensi di legge, **CONCEDE IL PROPRIO CONSENSO**

a CAF ITALIA S.R.L.

C.F. 07090671004

a trattare, conservare e trasmettere agli enti preposti i dati personali e sensibili acquisiti in applicazione del D.Lgs.196/2003 (Codice Privacy) e del Reg.UE 679/2016 (GDPR)

Data 16/06/2018

Firma del dichiarante

**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 <b>MAISANO</b>	NOME <b>DAMIANO</b>	CODICE FISCALE <b>MSNDMN72M14F206G</b>
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA ..... **16/06/2018** ..... LA DICHIARAZIONE  
MOD. 730/2018 PER I REDDITI 2017, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL  
CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI  
RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE  
DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A  
TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPON-  
SABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.  
IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RICONTRATA 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
C1	CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - REDDITI	23.771,00
C1	CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE IRPEF	2.470,00
C1	CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE	411,00
C1	CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017	49,00
C1	CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2017	141,00
C1	CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018	57,00
C6	REDDITI ASSIMILATI A LAVORO DIPENDENTE - REDDITI	9.514,00
C6	REDDITI ASSIMILATI A LAVORO DIPENDENTE - RITENUTE IRPEF	2.188,00
C6	REDDITI ASSIMILATI A LAVORO DIPENDENTE - RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE	165,00
C6	REDDITI ASSIMILATI A LAVORO DIPENDENTE - RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2017	76,00
D5	REDDITI DA ATTIVITA' COMMERCIALI OCCASIONALI - REDDITI	106,00
D5	REDDITI DA ATTIVITA' COMMERCIALI OCCASIONALI - RITENUTE	21,00
E1	SPESE SANITARIE N. 1 VISITE SPECIALISTICHE	612,91
E1	SPESE SANITARIE N. 1 SCONTRINI MEDICINALI	1.135,81
E27	CONTRIBUTI A DEDUCIBILITA' ORDINARIA - ESCLUSI DAL SOSTITUTO	918,00
E41	DOCUMENTAZIONE DELLE SPESE PER IL RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO	803,00
F7	INTERESSI PASSIVI PER MUTUI IPOTECARI PER ABITAZIONE PRINCIPALE	1.401,69
F1	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 TRATTENUTO CON MOD. 730/2017	18,00

IL MUTUO SULLA PRIMA CASA E' STATO STIPULATO IL 26/01/2007 PER UN IMPORTO DI EURO 70.000  
A FRONTE DI UN VALORE DELL'ABITAZIONE ALL'ATTO D'ACQUISTO DI EURO 120.000  
IL CHE CONSENTE UNA DETRAIBILITA' DEL 100,00%

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ**

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

**ALLEGATO**

**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 **MAISANO DAMIANO**il **14/08/1972**nato/a **MILAZZO**codice fiscale **MSNDMN72M14F206G**

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	DICHIARAZIONE
E1 <input type="checkbox"/>	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a ..... euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E2 <input type="checkbox"/>	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a ..... 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"/>	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.
E4 <input type="checkbox"/>	L'autoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio del disabile.
E4 <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.
E4 <input type="checkbox"/>	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.
E4 <input type="checkbox"/>	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.
E4 <input type="checkbox"/>	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 P.R.A. Le condizioni di detraibilità sussistono per l'anno 2016 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"/>	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"/>	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 checked="" 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.
E7 <input type="checkbox"/>	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.
E7 <input type="checkbox"/>	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 ..... euro e quello relativo alla ristrutturazione della stessa unità immobiliare è pari a ..... euro.
Cod. 8 <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.
Cod. 9 <input type="checkbox"/>	Il contratto di mutuo è stato stipulato nel 1997 per il recupero del patrimonio edilizio.
Cod. 10 <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.
Cod. 10 <input type="checkbox"/>	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge.
Cod. 10 <input type="checkbox"/>	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.
Cod. 15 <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.
Cod. 17 <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.
Cod. 18 <input 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.
Cod. 30 <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.
Cod. 38 <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"/>	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"/>	I contributi dei Voucher Inps indicati sono relativi esclusivamente a prestazioni di lavoro rese da addetti ai servizi domestici
E25 <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.
E25 <input type="checkbox"/>	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"/>	Non sussistono rapporti di parentela con il locatario.
E32 <input type="checkbox"/>	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"/>	Le spese di ristrutturazione sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.
E41-E53 <input type="checkbox"/>	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 28 giugno 2012) riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero.
E41-E53 <input type="checkbox"/>	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.
E41-E53 <input type="checkbox"/>	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 2017

## ALLEGATO

	Con riferimento alle unità immobiliari facenti parte del condominio sito nel Comune di ..... in via ..... 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:
E41-E53 <input type="checkbox"/>	1) Foglio....., Mappale....., Subaltemo..... 2) Foglio....., Mappale....., Subaltemo..... 3) Foglio....., Mappale....., Subaltemo..... 4) Foglio....., Mappale....., Subaltemo..... 5) Foglio....., Mappale....., Subaltemo..... 6) Foglio....., Mappale....., Subaltemo..... 7) Foglio....., Mappale....., Subaltemo..... 8) Foglio....., Mappale....., Subaltemo.....
E57 <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"/>	Spese arredo immobili giovani coppie: • nell'anno 2017 la convivenza "more uxorio" dura da almeno tre anni • l'unità immobiliare è destinata ad abitazione principale di entrambi i componenti la coppia
E61-E62 <input type="checkbox"/>	Che non è stata inviata la comunicazione all'ENEA in quanto i lavori proseguono anche per il 2018
E61-E62 <input type="checkbox"/>	Le spese di riqualificazione energetica dell'edificio sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.
E71 <input type="checkbox"/>	Dichiara che l'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale.
E71 Cod.3 <input type="checkbox"/>	L'unità immobiliare presa in affitto è diversa da quella destinata ad abitazione principale del genitore o di coloro cui sono affidati dagli organi competenti ai sensi di legge.
E72 <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"/>	È stato riconosciuto non vedente ai sensi della legge 382 del 1970 dal la Commissione medica pubblica ed è possessore di un cane guida.
E82 <input type="checkbox"/>	Di essere iscritto alla gestione separata Inps ex SCAU
G4 <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"/>	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"/>	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 (art. 29 e 31 D.L. 31/05/2010, n. 78).

La presente dichiarazione viene resa in riferimento ai righe:

DATA 16/06/2018

Allegato: copia del documento di identità.

Firma \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE**

(Rilasciata per gli effetti dell'articolo 21 del D.L. 30 Settembre 2003 n. 269)

Il sottoscritto MAISANO DAMIANO nato a MILAZZOIl 14/08/1972 e residente in MILAZZO Prov. ME CAP 98057Indirizzo VIA TEN TITO MINNITI, 62 Codice fiscale MSNDMN72M14F206G

Dichiara:

che i seguenti familiari indicati nel quadro dei familiari a carico del modello 730/2018 predisposto per la dichiarazione dei redditi prodotti nell'anno 2017,

Tipo	Codice fiscale	Cognome e Nome	Mesi a carico	%	Detrazione affido
C	RNDMRA75M47F206E		12		
F	MSNVLR98P49F206Y		12	100	
F	MSNSRL03S44F206R		12	100	

sono fiscalmente a proprio carico non avendo avuto, nel 2017, un reddito superiore a 2.840,51 Euro.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza delle norme contenute nel comma 6 bis dell'art. 21 del d.l. 30 settembre 2003 n. 269 per le quali, il diritto alla deduzione per i familiari a carico di cittadini extra-comunitari e' in ogni caso certificato dallo stato di famiglia rilasciato dal comune, se nella relativa anagrafe i familiari di tali cittadini sono effettivamente iscritti, ovvero da equivalente documentazione validamente formata nel Paese d'origine, ai sensi della legge ivi vigente, tradotta in italiano ed asseverata come conforme all'originale dal consolato italiano nel Paese di origine e di essersi attivato presso gli uffici del paese di origine e relativi consolati italiani per ottenere la documentazione richiesta.

In fede

Data 16/06/2018

**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	DICHIARAZIONE
E2	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	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

La presente dichiarazione viene resa in riferimento ai righi :

.....

DATA

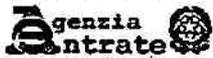
FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allegato: copia del documento di identità.

# CERTIFICAZIONE UNICA 2018



Codice fiscale 

8	0	0	0	5	6	1	0	8	3	9				
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--

<b>TIPO DI COMUNICAZIONE</b>	Annullamento	Sostituzione	Eventi eccezionali
<b>DATI RELATIVI AL SOSTITUTO</b>	Codice fiscale 80005610839  Cognome o Denominazione Autorita Portuale di Messina  Telefono o fax prefisso numero 0906013216  Indirizzo di posta elettronica GENTILE@PORTO.MESSINA.IT		
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE FIRMATARIO DELLA COMUNICAZIONE</b>	Codice fiscale DSMNNNS4T19F162C  Cognome De Simone  Codice comune 1  Nome Antonino  Localita, viale o viale di servizio 8 0 0 0 5 6 1 0 8 3 9		
<b>FIRMA DELLA COMUNICAZIONE</b>	Numero comunicazione 1  Qualita' CF FIRMA		
<b>IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA</b>	Codice fiscale dell'incaricato		
<b>Reservato all'incaricato</b>	Impegno o presentare in via telematica la comunicazione  Data di impegno giorno mese anno FIRMA DELL'INCARICATO		

DATA 03 03 2018

FRAMA DEL SOSTITUTO DI BAPOSTA

*Osorio*

Cognome e Nome: <b>Messina</b> Indirizzo: <b>Autonoma Portuale di Messina</b> CAP: <b>98122</b>		Cod. Prov.: <b>ME</b> Cod. Com.: <b>98122</b>	Data di nascita: <b>09/06/1932</b> Sesso: <b>M</b> Stato civile: <b>MA</b> Professione: <b>ME</b> Comune di residenza: <b>Messina</b> Indirizzo di residenza: <b>VIA VITTORIO EMANUELE II, N. 27</b> CAP di residenza: <b>98122</b> Comune di residenza: <b>Messina</b> Indirizzo di residenza: <b>GENILIA PORTO, MESSINA, IT</b> CAP di residenza: <b>98122</b> Comune di residenza: <b>Messina</b>	Dati Anagrafici AT DADDE IN LAVORO, ENTÈ PENSIONATO, O ALTRO SOSTITUTO PENSIONATO AT DEDICATO AL SERVIZIO PENSIONATO O ALTRO PENSIONATO ALTERNATIVO AL SERVIZIO
Cognome e Nome: <b>Messina</b> Indirizzo: <b>Autonoma Portuale di Messina</b> CAP: <b>98122</b>		Cod. Prov.: <b>ME</b> Cod. Com.: <b>98122</b>	Data di nascita: <b>09/06/1932</b> Sesso: <b>M</b> Stato civile: <b>MA</b> Professione: <b>ME</b> Comune di residenza: <b>Messina</b> Indirizzo di residenza: <b>VIA VITTORIO EMANUELE II, N. 27</b> CAP di residenza: <b>98122</b> Comune di residenza: <b>Messina</b> Indirizzo di residenza: <b>GENILIA PORTO, MESSINA, IT</b> CAP di residenza: <b>98122</b> Comune di residenza: <b>Messina</b>	Dati Relativi AT DEDICATO AL SERVIZIO PENSIONATO O ALTRO PENSIONATO ALTERNATIVO AL SERVIZIO
Cognome e Nome: <b>Messina</b> Indirizzo: <b>Autonoma Portuale di Messina</b> CAP: <b>98122</b>		Cod. Prov.: <b>ME</b> Cod. Com.: <b>98122</b>	Data di nascita: <b>09/06/1932</b> Sesso: <b>M</b> Stato civile: <b>MA</b> Professione: <b>ME</b> Comune di residenza: <b>Messina</b> Indirizzo di residenza: <b>VIA VITTORIO EMANUELE II, N. 27</b> CAP di residenza: <b>98122</b> Comune di residenza: <b>Messina</b> Indirizzo di residenza: <b>GENILIA PORTO, MESSINA, IT</b> CAP di residenza: <b>98122</b> Comune di residenza: <b>Messina</b>	Dati Relativi AT DEDICATO AL SERVIZIO PENSIONATO O ALTRO PENSIONATO ALTERNATIVO AL SERVIZIO
Cognome e Nome: <b>Messina</b> Indirizzo: <b>Autonoma Portuale di Messina</b> CAP: <b>98122</b>		Cod. Prov.: <b>ME</b> Cod. Com.: <b>98122</b>	Data di nascita: <b>09/06/1932</b> Sesso: <b>M</b> Stato civile: <b>MA</b> Professione: <b>ME</b> Comune di residenza: <b>Messina</b> Indirizzo di residenza: <b>VIA VITTORIO EMANUELE II, N. 27</b> CAP di residenza: <b>98122</b> Comune di residenza: <b>Messina</b> Indirizzo di residenza: <b>GENILIA PORTO, MESSINA, IT</b> CAP di residenza: <b>98122</b> Comune di residenza: <b>Messina</b>	Dati Relativi AT DEDICATO AL SERVIZIO PENSIONATO O ALTRO PENSIONATO ALTERNATIVO AL SERVIZIO

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater, DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2017

**CERTIFICAZIONE UNICA 2018**  

**Comune di Milazzo**

Codice fiscale del percipiente **MSNDMN72M14F206G**

Mod. N. **01**

**CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI**

**DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE**

TIPOLOGIA REDDITUALE **ZO**

**DATI FISCALI**

Anno <b>2017</b>		Anticipazione <input type="checkbox"/>		Ammontare lordo corrisposto <b>106,02</b>		Somme non soggette a ritenuta per ritenute convenzionali	
Codice <b>6</b>		Altre somme non soggette a ritenuta		Imponibile <b>106,02</b>		Ritenute a titolo d'acconto <b>21,20</b>	
Ritenute a titolo d'imposta		Ritenute sospese		Addizionale regionale a titolo d'acconto		Addizionale regionale a titolo d'acconto	
Addizionale regionale a titolo d'imposta		Addizionale regionale sospesa		Addizionale comunale a titolo d'acconto		Addizionale comunale a titolo d'acconto	
Addizionale comunale a titolo d'imposta		Addizionale comunale sospesa		Ritenute anni precedenti		Ritenute operate anni precedenti	
Ritenute operate anni precedenti		Spese rimborsate		Ritenute rimborsate			

**DATI PREVIDENZIALI**

Codice fiscale Ente previdenziale		Denominazione Ente previdenziale	
Codice azienda		Categorie	
Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante		Contributi previdenziali a carico del percipiente	
Importo altri contributi		Contributi diversi	
		Contributi versati	

**FALLIMENTO E LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA**

Somme corrisposte prima della data di fallimento		Somme corrisposte dal curatore/commissario	
--	--	--	--

**REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI**

Ritenute a titolo d'acconto		Imponibile	
Addizionale Regionale a titolo d'acconto		Ritenute a titolo d'imposta	
Addizionale comunale a titolo d'acconto		Addizionale Regionale sospesa	
		Addizionale comunale sospesa	

**Casi particolari Operazioni straordinarie**

Codice fiscale (sezione lavoro autonomo e redditi diversi) <b>71</b>	Codice fiscale (sezione pignoramento presso terzi) <b>72</b>	Codice fiscale (sezione indennità di esproprio) <b>73</b>
--	--	---

**Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi**

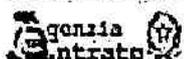
Codice fiscale debitore principale	Somme erogate	Ritenute operate	Somme erogate non tassate
<b>101</b>	<b>102</b>	<b>103</b>	<b>104</b>

**Riservata al soggetto erogatore delle somme**

<b>105</b>	<b>106</b>	<b>107</b>	<b>108</b>
------------	------------	------------	------------

**Somme corrisposte a titolo di indennità di esproprio, altre indennità e interessi**

<b>INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO</b>		<b>ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI</b>	
Somme corrisposte	Ritenute operate	Somme corrisposte	Ritenute operate
<b>131</b>	<b>132</b>	<b>133</b>	<b>134</b>
<b>INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO</b>		<b>ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI</b>	
Somme corrisposte	Ritenute operate	Somme corrisposte	Ritenute operate
<b>135</b>	<b>136</b>	<b>137</b>	<b>138</b>

**CERTIFICAZIONE  
UNICA 2018**CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-*ter*e 6-*quater*,  
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO

2017

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1 01711290062		Cognome o Denominazione 2 DUFERDOPIN - NUCOR S.R.L.		Nome 3	
	Comune 4 SAN ZENO NAVIGLIO		Prov. 5 BS	Cap. 6 25010	Indirizzo 7 VIA A. DIAZ 248	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Telefono, fax 8 030216931		Codice attività 10 241000		Codice sede 11	
	Indirizzo di posta elettronica 9 personale-bs@dufercoitalia.com					
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCEPTORE DELLE SOMME	Codice fiscale MSNDMN72M14F206G		Cognome o Denominazione 2 MAISANO		Nome 3 DAMIANO	
	Sesso (M o F) M	Data di nascita 4 14   08   1972	Comune (o Stato estero) di nascita 5 MILAZZO		Provincia di nascita (sigla) 7 ME	Categoria particolari 8
	Eventi eccezionali 9					
	Casi di esclusione dalla precompilata 10					
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017						
Comune 20 MILAZZO		Provincia (sigla) 21 ME		Codice comune 22 F206	Fusione comuni 23	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018						
Comune 24		Provincia (sigla) 25		Codice comune 26	Fusione comuni 27	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30					
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40		Località di residenza estera 41			
	Via e numero civico 42			Non residenti Schumacker 43		Codice Stato estero 44
DATA giorno mese anno 28 02 2018		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA IL LEGALE RAPPRESENTANTE ANTONIO GOZZI				

**CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE**

<b>DATI FISCALI</b> DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Reddito di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione	Altri redditi assimilati		
	23.770,95					
<b>REDDITI</b>	RAPPORTO DI LAVORO					
	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Lavoro dipendente	Pensione	Data di inizio		
		365		27 02 1996		
<b>RITENUTE</b>	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF					
	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	Acconto 2017	Saldo 2017		
	2.470,07	411,24	49,20	140,97		
	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA					
	Ritenute Irpef sospese	Addizionale regionale all'Irpef sospesa	Acconto 2017	Saldo 2017		
<b>CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 DICHIARANTE</b>	Presenza 730/4 integrativo	Presenza 730/4 rettificativo	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	Credito cedolare secca non rimborsato	
<b>ACCONTI 2017 DICHIARANTE</b>	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconto addizionale comunale all'Irpef	Prima rata di acconto cedolare secca	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	
			18,00			
<b>CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 CONIUGE</b>	Credito Irpef non rimborsato	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	Credito cedolare secca non rimborsato		
<b>ACCONTI 2017 CONIUGE</b>	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconto addizionale comunale all'Irpef	Prima rata di acconto cedolare secca		
<b>ONERI DETRAIBILI</b>	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
<b>DETRAZIONI E CREDITI</b>	Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per famiglie numerose	Credito riconosciuto per famiglie numerose		
	5.818,16	2.179,41				
	Credito non riconosciuto per famiglie numerose	Credito per famiglie numerose recuperato	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	Totale detrazioni per oneri		
			1.168,68			
	Detrazioni per canoni di locazione	Credito riconosciuto per canoni di locazione	Credito non riconosciuto per canoni di locazione	Credito per canoni di locazione recuperato		
	Totale detrazioni	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	Codice stato estero	Anno di percezione reddito estero		
	3.348,09					
	Reddito prodotto all'estero	Imposta estera definitiva				
	CREDITO BONUS IRPEF					
	Codice Bonus	Bonus erogato	Bonus non erogato			
	1	960,00				
<b>PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b>	Contributi previdenza complementare di cui ai punti 1,2,3,4 e 5	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1,2,3,4 e 5	Dipendenti pubblici TFR destinato al fondo	Data iscrizione al fondo		
	1	918,21				
	CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE					
	Versati nell'anno	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1,2,3,4 e 5	Importo totale	Differenziale		
	CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO					
	Versati	Dedotti	Non dedotti			
<b>ONERI DEDUCIBILI</b>	ONERI DEDUCIBILI					
	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5	Codice onere	Importo	Codice onere		
	100,00	21	100,00			
	Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito	Assicurazioni sanitarie		
		39,00				

**ALTRI DATI**

REDDITO FRONTALIERI		CAMPIONE D'ITALIA			
Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	Pensione orfani
450	456	457	458	459	460
Pensione orfani non Campione d'Italia		REDDITI ESENTI		INCAPACITÀ IN SEDE DI CONGUAGLIO	
461	codice 468	ammontare 467	codice 468	ammontare 469	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio 473
476	477	478	479	480	481
Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Quota TFR			

**REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA**

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA			
Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef sospese	
481	482	483	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
488	487	489	490
Totale ritenute Irpef sospese	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa		
500	501		

**COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI**

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)			
Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese
511	512	513	514

**DATI RELATIVI AI CONGUAGLI**

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
531	532	533	534	535
Codice fiscale		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	
536		537	538	
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	Ritenute	
540	541	542	543	
Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2017	Addizionale comunale saldo 2017		
544	545	546		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	
561	562	563	564	

**SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO**

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefiti	di cui sottoforma di contributi alla forma pensionistica complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
571	572	573	574	575	576
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefiti di cui all'art. 51 comma 4 del Tuir	di cui sottoforma di contributi alla forma pensionistica complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
577	578	579	580	581	582
Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefiti	di cui sottoforma di contributi alla forma pensionistica complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
581	582	583	584	585	586
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefiti di cui all'art. 51 comma 4 del Tuir			
587	588	589			
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI					
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria			Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		
591			592		

**DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO**

Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1 <input checked="" type="checkbox"/> C <input checked="" type="checkbox"/> X Coniuge	RNDMRA75M47F206E	12			
2 <input checked="" type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> X Primo figlio <input checked="" type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/>	MSNVLR98P49F206Y	12		100	
3 <input checked="" type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> X <input checked="" type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> D	MSNSRL03S44F206R	12		100	
4 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
5 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
6 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
7 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
8 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
9 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose		50			

**RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE- ART.51 TUIR**

Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701	702	703	704
Codice fiscale del soggetto a cui si rinfasce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente	
705		706	

**SEZIONE SOSTITUTO DICHIARANTE**

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
	<b>1512596632</b>		<b>X</b>				<b>25.529,00</b>				<b>2.422,73</b>
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
Tutti						Tutti con l'esclusione di					
<b>X</b>						<b>G F M A M G L A S O N D</b>					

**SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA**

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	12					13	14	15	16	17	
Gestione																
Anno di riferimento																
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS							
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile Gestione Credito	27	Contributo Gestione Credito dovuti							
28	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	29	Imponibile ENPDEP	30	Contributi ENPDEP dovuti	31	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	32	Imponibile ENAM							
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																
Tutti																
Singoli mesi																
<b>T G F M A M G L A S O N D</b>																
33	Contributi ENAM dovuti	34	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore													
Mesi per i quali è stata presentata la denuncia																
<b>G F M A M G L A S O N D</b>																
37	Codice fiscale soggetto denuncia	38										Codice fiscale conguaglio				
Periodi retribuitivi soggetto denuncia																
<b>G F M A M G L A S O N D</b>																
40	Imponibile conguaglio	41	Codice fiscale per denuncia													
Periodi retribuitivi per denuncia																
<b>G F M A M G L A S O N D</b>																

**SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI**

43	Compensi corrisposti al parasubordinato	44	Contributi dovuti	45	Contributi a carico del lavoratore	46	Contributi versati		
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens									
Tutti									
Tutti con l'esclusione di									
<b>T G F M A M G L A S O N D</b>									
47	Tipo rapporto	48						49	Codice fiscale PPAA/Azienda
								50	

**SEZIONE 4 ALTRI ENTI**

51	Codice fiscale Ente previdenziale	52										Denominazione Ente previdenziale					
53	Codice azienda	54	Categoria	55	Imponibile previdenziale	56											Contributi dovuti
57				58				59				60					
Contributi a carico del lavoratore trattenuti				Contributi versati				Altri contributi				Importo altri contributi					

**DATI ASSICURATIVI INAIL**

71	Qualifica	72						73		74		75		76
		<b>0 1 0 6 2 8 4 1 1 7 9</b>						Data inizio giorno mese		Data fine giorno mese		Codice comune		Personale viaggiante
												<b>G209</b>		<input type="checkbox"/>

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

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA															
801			802			803			804			805			
Indennita', acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno			Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti			Detrazione			Ritenuta netta operata nell'anno			Ritenute sospese			
Ritenute operate in anni precedenti			Ritenute di anni precedenti sospese			Quota spettante per indennita' erogate ai sensi art. 2122 c.c.			TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda			TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda			
									<b>4.505,54</b>			<b>7.968,78</b>			
806				807				808				809			
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo				TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo				TFR maturato dall' 1/1/2007 e versato al fondo				Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR			
<b>469,25</b>				<b>3.495,32</b>				<b>18.053,60</b>				<b>17,32</b>			

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

Cod. AH:Compensi in natura comunque corrisposti, indipendentemente dall'ammontare E. 100,00

Cod. AI:Informazioni relative al periodo certificato (Punto 1,2,3,4,5)

Tipologia di reddito: Dipendente

Cod. AR:Tali importi di oneri deducibili non vanno riportati nella dichiarazione dei redditi.(Punti 433-435-437)

Cod. AU:Contributi per assistenza sanitaria versati ad enti o casse aventi esclusivamente fini assistenziali (Punto 441)

Le spese sanitarie rimborsate per effetto di tali contributi non sono deducibili o detraibili in sede di dichiarazione dei redditi.

-- Detrazione coniuge E. 690,00

-- Detrazione figli E. 1.489,41

**CERTIFICAZIONE  
UNICA 2018****Scheda per la scelta della destinazione  
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF**

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

**SOSTITUTO D'IMPOSTA**

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio) **01711290062**

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio) **MSNDMN72M14F206G**

**DATI ANAGRAFICI**

<b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile) <b>MAISANO</b>	<b>NOME</b> <b>DAMIANO</b>	<b>SESSO (M o F)</b> <b>M</b>
---	-------------------------------	----------------------------------

<b>DATA DI NASCITA</b> GIORNO MESE ANNO <b>14 08 1972</b>	<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b> <b>MILAZZO</b>	<b>PROVINCIA (sigla)</b> <b>ME</b>
---	---	---------------------------------------

**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)**

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

**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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE **M | S | N | D | M | N | 7 | 2 | M | 1 | 4 | F | 2 | 0 | 6 | G**

**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 UTILITÀ SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997**

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITÀ**

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITÀ 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 ATTIVITÀ SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

FIRMA \_\_\_\_\_

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

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 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.

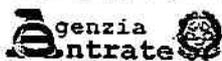
*In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.*

**IN CASO DI UNA O PIÙ SCELTE È NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.**

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA \_\_\_\_\_

# CERTIFICAZIONE UNICA 2018



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

2017

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice fiscale 00226540839		Cognome o Denominazione COMUNE DI MILAZZO			Nome	
	Comune MILAZZO		Prov. ME	Cap. 98057	Indirizzo VIA FRANCESCO CRISPI, 1		
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Telefono, fax prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica PROTOCOLLOGENERALE@PEC.COMUNE.MILAZZO.ME.IT			Codice civico 841110	
	Codice fiscale MSNDMN72M14F206G		Cognome o Denominazione MAISANO			Nome DAMIANO	
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCIETTORE DELLE SOMME</b>	Mese M		Data di nascita giorno mese anno 14 08 1972		Comune (o Stato estero) di nascita MILAZZO		Provincia di nascita (sigla) ME
	Categorie professionali Eventi eccezionali Data di estensione della precomunicazione						
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>	DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2017						
	Comune MILAZZO		Provincia (sigla) ME		Codice comune F206		Frazione comune
<b>RISERVATO AI PERCIETTORI ESTERI</b>	DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2018						
	Comune MILAZZO		Provincia (sigla) ME		Codice comune F206		Frazione comune
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>	Codice fiscale 30						
<b>RISERVATO AI PERCIETTORI ESTERI</b>	Codice di identificazione fiscale estero 40		Località di residenza estera 41				
	Via e numero civico 42		Non residenti Sostitutore 43		Codice Stato estero 44		
DATA giorno mese anno 07 03 2018		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA FORMICA Avv. Giovanni			FIRMA PER RICEVUTA		

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2018 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale del percipiente

MSNDMN72M14F206G

Mod. N.

1

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

<b>DATI FISCALI</b>		Reddito di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		Reddito di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Redditi di pensione		Altri redditi assimilati	
1		2		3		4		9.514,19	
<b>DATI PER LA EVENTUALE COMPIAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI</b>		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni lavoro dipendente		RAFFORZO DI LAVORO		In forza di lavoro	
5		6		7		8		10	
<b>REDDITI</b>		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Lavoro dipendente		Pensione		In forza di lavoro	
9		10		11		12		13	
<b>RETENUTE</b>		Ritenute IRPEF		Addizionale regionale all'IRPEF		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA	
21		22		23		24		25	
2.188,26		164,60		76,11					
<b>CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 DICHIARANTE</b>		Presentazioni 730/A riepilogative		Presentazioni 730/A riepilogative		Credito IRPEF non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'IRPEF non rimborsato	
53		54		55		56		57	
<b>ACCONTI 2017 DICHIARANTE</b>		Primo acconto IRPEF trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto IRPEF trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'IRPEF		Primo rate di acconto cedolare secca	
121		122		123		124		125	
126		127		128		129		130	
<b>CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 CONIUGE</b>		Credito IRPEF non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'IRPEF non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'IRPEF non rimborsato		Credito cedolare secca non rimborsato	
264		274		284		294		304	
<b>ACCONTI 2017 CONIUGE</b>		Primo acconto IRPEF trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto IRPEF trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'IRPEF		Primo rate di acconto cedolare secca	
321		322		323		324		325	
326		327		328		329		330	
<b>ONERI DETRAIBILI</b>		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
341		342		343		344		345	
346		347		348		349		350	
351		352		353		354		355	
<b>DETRAZIONI E CREDITI</b>		Imposti fondi		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose	
361		362		363		364		365	
366		367		368		369		370	
371		372		373		374		375	
376		377		378		379		380	
<b>PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b>		Contributi previdenza complementare dovuti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi previdenza complementare non dovuti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Dipendenti pubblici IFR destinato di fondo		Data iscrizione di fondo	
411		412		413		414		415	
416		417		418		419		420	
<b>ONERI DEDUCIBILI</b>		Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi versati a enti e casse oneri esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito		Contributi versati a enti e casse oneri esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito		Assicurazioni sanitarie	
431		441		442		443		444	
445		446		447		448		449	

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 18/07/2018 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale del percipiente

MSNDMN72M14F206G

Mod. N. 1

ALTRI DATI

REDDITI FRONTALIERI				CAMPIONI D'ITALIA			
Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Persone		Persone o fori	
455	456	457	458	459	460	461	462
REDDITI ESTERI				INCAPENZA IN SEDE DI CONGIUGLIO			
Pensione o fori non Campioni d'Italia		codice	comunicazione	codice	arbitrario	I ppef del trattamento del passato superamento di 28 febbraio	
463	464	465	466	467	468	469	470
Applicazione maggiorata ritenuta		Costi particolari	Quota IIR				
471	472	473	474	475			

REDDITI ASSOGGETTIATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTIATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA		
Totale redditi	Totale ritenute IIR	Totale ritenute IIR per assegni
481	482	483

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente	Quota imponibile	Ritenute IIR	Addizionale regionale all'IIR
496	497	498	499
Totale ritenute IIR per assegni	Totale addizionale regionale dell'IIR per assegni		
500	501		

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)			
Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese
511	512	513	514

DATI RELATIVI AI CONGIUGU

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
Totale redditi coniugiali già compresi nel punto 1	Totale redditi coniugiali già compresi nel punto 2	Totale redditi coniugiali già compresi nel punto 3	Totale redditi coniugiali già compresi nel punto 4	Totale redditi coniugiali già compresi nel punto 5
531	532	533	534	535
Codice fiscale				
Reddito coniugiale già compreso nel punto 3	Reddito coniugiale già compreso nel punto 4	Reddito coniugiale già compreso nel punto 5	Ritenute	
540	541	542	543	544
Addizionale regionale	Addizionale comunale	Addizionale comunale		
545	546	547		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute IIR	Addizionale regionale all'IIR	
561	562	563	564	

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI					
di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva			
571	572	573	574	575	576
Imposta sostitutiva sospesa	Benefici di cui all'art. 51 comma 4 del Tuir				
577	578	579			
di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva			
581	582	583	584	585	586
Imposta sostitutiva sospesa	Benefici di cui all'art. 51 comma 4 del Tuir				
587	588	589			
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva di assoggettare la tassazione ordinaria					
591			592		

DATI RELATIVI AL CONIUGO E AI FAMILIARI A CARICO

BASARE LA CASITA:  
 C = CONIUGO  
 FI = PRIMO FIGLIO  
 F = FIGLIO  
 A = ALIBIO FAMILIARE  
 D = FIGLIO CON DISABILITA'

Relazione di parentela	Coniuge	Figlio	Alibio familiare	Figlio con disabilità	Numero di carichi	Minori di età anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% dell'importo
1. C								
2. FI	Primo figlio	D						
3. F	A	D						
4. F	A	D						
5. F	A	D						
6. F	A	D						
7. F	A	D						
8. F	A	D						
9. F	A	D						
10. Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose								

RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE

Altra	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701	702	703	704
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente	
705		706	

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 18/01/2018 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale del percipiente

MSNDMN72M14F206G

Mod. N.

1

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

1	2	3	4	5	6
Mesi per i quali è stata presentata la denuncia Univas					
T G F M A M G L A S O N D					

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	32	Mesi per i quali è stata presentata la denuncia Univas						
T G F M A M G L A S O N D										
33	34	35	36	Mesi per i quali è stata presentata la denuncia Univas						
T G F M A M G L A S O N D										
37	38	39	Mesi per i quali è stata presentata la denuncia Univas							
T G F M A M G L A S O N D										

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

40	41	42	43	44	45	46
Mesi per i quali è stata presentata la denuncia Univas						
T G F M A M G L A S O N D						

SEZIONE 4 ALTRI ENTI

47	48	49	50	51	52
53	54	55	56	57	58
59	60				

DATI ASSICURATIVI INAIL

61	62	63	64	65	66	67
----	----	----	----	----	----	----

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

68	69	70	71	72	73	74	75	76
77	78	79	80	81	82	83	84	85
86	87	88	89	90	91	92	93	94

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 18/01/2018 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale del percipiente

MSNDMN72M14F206G

Mod. N. 1

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

Cod.AI-Cod. AI - Informazioni relative al reddito/i certificato/i: indennità di funzione.

Cod.AL-Cod. AL - Cessazione del rapporto di lavoro: le addizionali regionale e comunale sono state interamente trattenute.

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 18/07/2018 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

**CERTIFICAZIONE  
UNICA 2018**

PERIODO D'IMPOSTA 2017

**Scheda per la scelta della destinazione  
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF**Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione  
(per le modalità di presentazione vedasi il paragrafo 3.4)**SOSTITUTO D'IMPOSTA**CODICE FISCALE  
(obbligatorio) 00226540839**CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE  
(obbligatorio) MSNDMN72M14F206G**DATI  
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

MAISANO

DAMIANO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

14

08

1972

MILAZZO

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
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOSI 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 alla Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE **M | S | N | D | M | N | 7 | 2 | M | 1 | 4 | F | 2 | 0 | 6 | G**

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

**SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**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 (SOGETTI 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 CONTI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE**

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 finalita' destinazione 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.**

**IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.**

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilita', che non estenuo ne intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).  
Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 18/01/2018 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

CODICE FISCALE **M S N D M N 7 2 M 1 4 F 2 0 6 G**

**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 UTILITÀ SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997**

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITÀ**

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITÀ 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 \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

FIRMA \_\_\_\_\_

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

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 destinate 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.*

**IN CASO DI UNA O PIÙ SCELTE È NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.**

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).  
Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4. "Modalità di invio della scheda".

FIRMA \_\_\_\_\_