

**MODELLO 730/2015 redditi 2014**Mod. N. **dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale**

0511973-0000006041

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

Conforme al provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 09/01/2015 - SinTel S.r.l. - Via della Torre 15, Milano

CONTRIBUENTE		Dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>	Coniuge dichiarante <input type="checkbox"/>	Dichiarazione congiunta <input type="checkbox"/>	Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/>
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri <input type="checkbox"/>			730 integrativo (vedere istruzioni) <input type="checkbox"/>
DFLMSM58C41F224Z		730 senza sostituto <input type="checkbox"/>			Situazioni particolari <input type="checkbox"/>
DATI DEL CONTRIBUENTE		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			NOME
DE FILIPPIS		MASSIMINA			SESSO (M o F)
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)
GIORNO MESE ANNO		MINTURNO			LT
01 03 1958					TUTELATO/A MINORE <input type="checkbox"/>
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE			PROVINCIA (sigla)
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO			C.A.P.
Da compilare solo se variata dal 1/1/2014 alla data di presentazione della dichiarazione		FRAZIONE			NUM. CIVICO
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		CELLULARE			INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
TELEFONO PREFISSO NUMERO		DATA DELLA VARIAZIONE			Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>
		GIORNO MESE ANNO			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014		COMUNE			PROVINCIA (sigla)
MINTURNO (F224)					LT
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015		COMUNE			PROVINCIA (sigla)
					Casi particolari add. regionale <input type="checkbox"/>

FAMILIARI A CARICO		CODICE FISCALE	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI
BARRARE LA CASELLA		(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)				
C = Coniuge						
F1 = Primo figlio						
F = Figlio						
A = Altro						
D = Figlio con disabilità						
1	<input checked="" type="checkbox"/> C	CONIUGE	4	5		
2	<input checked="" type="checkbox"/> F1	PRIMO FIGLIO			6	7
3	<input type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> D			
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			
						PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI <input type="text"/>
						NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="text"/>

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO		Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante	
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE	
COMUNE DI MINTURNO		81003430592 - 000	
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		COMUNE	
INDIRIZZO		MINTURNO	
NUM. CIVICO		C.A.P.	
LT VIA		7 04020	
FRAZIONE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
PRINCIPE DI PIEMONTE		07716608200 07716608200	
NUMERO DI TELEFONO / FAX		CODICE SEDE	
07716608200 07716608200		000	
		MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO <input type="checkbox"/>	

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A7	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A8	,00		,00					<input type="checkbox"/>		

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU
			GIORNI	%							
B1	,00						<input type="checkbox"/>				
B2	,00						<input type="checkbox"/>				
B3	,00						<input type="checkbox"/>				
B4	,00						<input type="checkbox"/>				
B5	,00						<input type="checkbox"/>				
B6	,00						<input type="checkbox"/>				
B7	,00						<input type="checkbox"/>				
B8	,00						<input type="checkbox"/>				

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

N. rigo Sezione I	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO			CODICE UFFICIO	Contratti non superiori 30 gg	Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	Stato di emergenza
			SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO					
B11									
B12									
B13									

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

Casi particolari

1	Tipologia reddito	2	Indeterminato/Determinato	3	REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	1	Tipologia reddito	2	Indeterminato/Determinato	3	REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)
C1	2	1		27.562	,00	C2	2	1		53.103	,00
C3											,00
<i>Somme per incremento della produttività (compilare solo nei casi previsti nelle istruzioni)</i>											
C4	Somme tassazione ordinaria			Somme imposta sostitutiva	,00	Ritenute imposta sostitutiva				Importi art. 51, comma 6 Tuir	
										Non imponibili	4
										0,00	Non imponibili imposta sostitutiva
										5	0,00
										Tassazione ordinaria	6
										Tassazione sostitutiva	7
C5	PERIODO DI LAVORO – giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2015)					1	Lavoro dipendente			2	Pensione
							3	16	5		

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1	Assegno del coniuge	2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)	1	Assegno del coniuge	2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)	1	Assegno del coniuge	2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)
C6			,00	C7			,00	C8			,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1	RITENUTE IRPEF (punto 11 CU 2015)	2	REDDITO	1	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 12 CU 2015)	2	REDDITO
C9		24.833	,00	C10		477	,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 16 CU 2015)	2	REDDITO	1	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 17 CU 2015)	2	REDDITO	1	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 19 CU 2015)	2	REDDITO
C11			,00	C12		138	,00	C13		41	,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF**SEZIONE VI - ALTRI DATI**

1	CODICE BONUS (punto 119 CU 2015)	2	BONUS EROGATO (punto 120 CU 2015)	1	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 173 CU 2015)	2	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 171 CU 2015)
C14	2		,00	C15		,00	

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

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

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	TIPO DI REDDITO	2	TASSAZIONE ORDINARIA	3	ANNO	4	REDDITO	5	REDDITO TOTALE DECEDUTO	6	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	7	RITENUTE
								,00		,00		,00		,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2014 e altri redditi a tassazione separata							,00						,00

QUADRO E ONERI E SPESE**SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19% o 26%**

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE							
E1	SPESE SANITARIE	1	0,00	2	466,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		0,00
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO					E8	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	0,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'					E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	0,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata				E10	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	0,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA					E11	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	0,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA					E12	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	0,00

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

				Contributi per previdenza complementare						
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		0,00	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	1	2	0,00	0,00	
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	FLRMRZ52E31H501U	2	2.988,00					
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI			E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE			0,00	0,00	
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE			E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO			0,00	0,00	
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'			E30	FAMILIARI A CARICO			0,00	0,00	
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE	1	2	0,00	E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	1	2	3
								0,00	0,00	0,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE			1	2	3		0,00	0,00	0,00

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

ANNO	2006/2012/ 2013/2014 antisismico	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI			NUMERO RATA		IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
				Codice	Anno	Rideterminazione rate	5	10		
E41									0,00	
E42									0,00	
E43									0,00	
E44									0,00	

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO		
E51									
E52									
ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)			DOMANDA ACCATASTAMENTO			
E53			DATA	SERIE	E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE

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

SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
E57	1	0,00	3	0,00

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

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61	1	2010		5	5	5	9.000,00
E62							0,00
E63							0,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

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

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2014**

F1	1	Prima rata	3	Trattenuto Mod. 730/2014	5	Prima rata
	2	Seconda o unica rata		4		Versato con Mod. F24
		Acconto IRPEF 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)		80,00		Acconto cedolare secca 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)
		Acconto Addizionale Comunale 2014				

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

F2	1	IRPEF	3	Addizionale Regionale	5	Addizionale Comunale	7	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche
	2	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche		4		IRPEF per lavori socialmente utili		6

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	1	IRPEF	3	Imposta sostitutiva quadro RT	5	Cedolare secca		
	2	di cui compensata in F24		4		di cui compensata in F24	6	di cui compensata in F24
F4	1	Codice Regione	3	di cui già compensata in F24	5	Addizionale Regionale all'IRPEF	7	di cui già compensata in F24
	2	Addizionale Regionale all'IRPEF		4		Codice Comune		6

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	1	Eventi eccez.	3	Add.le Regionale	5	Imposta sostitutiva produttività	7	contributo solidarietà
	2	IRPEF		4		Add.le Comunale		6

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2015 E RATEAZIONE DEL SALDO 2014

F6	1	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	3	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	5	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	7	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore
	2	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore		4		Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore		6

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

F7	1	Soglia esenzione saldo 2014	3	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2014	5	F8	1	Soglia esenzione acconto 2015	3	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2015
	2	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2014		4				Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2015		

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	1	Importi rimborsati	3	Addizionale Regionale all'IRPEF	5	Addizionale Comunale all'IRPEF	7	Cedolare secca
	2	IRPEF		4		Credito Addizionale Regionale		6
F10	1	Credito IRPEF	3	Credito Addizionale Regionale	5	Credito Addizionale Comunale	7	Credito cedolare secca
	2	Credito IRPEF		4		Credito Addizionale Regionale		6

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11	1	Importi rimborsati dal sostituto	3	Ulteriore detrazione per figli	5	F12	1	Restituzione bonus	3	F13	1	0	Ritenute
	2	Ulteriore detrazione per figli		4				Restituzione bonus					

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**SEZIONE I - CREDITI D'IMPOSTA RELATIVI AI FABBRICATI**

G1	1	Credito riacquisto prima casa	3	credito anno 2014	5	di cui compensato nel mod. F24	7	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
	2	residuo precedente dichiarazione		4		credito anno 2014		6	di cui compensato nel mod. F24

SEZIONE II - CREDITO D'IMPOSTA REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	1	Anno anticipazione	3	Reintegro Totale/Parziale	5	Residuo precedente dichiaraz.	7	Anno 2014	9	di cui compensato nel mod. F24
	2	Reintegro Totale/Parziale		4		Residuo precedente dichiaraz.		6		di cui compensato nel mod. F24

SEZIONE III - CREDITO D'IMPOSTA PER REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

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

SEZIONE IV - CREDITO D'IMPOSTA PER GLI IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5	1	Abitazione principale	3	Codice fiscale	5	Numero rata	7	Totale credito	9	Residuo precedente dichiarazione
	2	Codice fiscale		4		Numero rata		6		Totale credito
G6	1	Altri immobili	3	Impresa/Professione	5	Codice fiscale	7	Numero rata	9	Rateazione
	2	Impresa/Professione		4		Codice fiscale		6		Rateazione

SEZIONE V - CREDITO D'IMPOSTA PER INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	1	Residuo precedente dichiaraz.	3	di cui compensato nel mod. F24	5	G8	1	Anno 2014	3	di cui compensato nel mod. F24
	2	Residuo precedente dichiaraz.		4				Anno 2014		6

SEZIONE VII - CREDITO D'IMPOSTA PER EROGAZIONI CULTURA

G9	1	Spesa totale
	2	Spesa totale

QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE

I1	1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	3	oppure	5	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)
	2	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730		4		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)

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

N. modelli compilati 1

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

DFLMSM58C41F224Z

SI DICHIARA CHE

COGNOME DE FILIPPIS	NOME MASSIMINA	CODICE FISCALE DFLMSM58C41F224Z
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA20/06/2015..... LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.

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

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

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
N. 1	Documenti Quadro E Spese Righi E61--E63 ed Autocertificazione contributi spese n. 1	9.000,00
N. 1	Documenti Quadro E Spese Rigo E22	2.988,00
N. 2	Documenti Quadro E Spese Rigo E1	466,05
N. 2	Redditi quadro C Sez. I	80.665,04
N. 1	Sentenze Separazione	.

Il sottoscritto DE FILIPPIS MASSIMINA dichiara sotto propria responsabilità, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, quanto segue:

E61 Di non avere ricevuto o richiesto a partire dal 2009 contributi di ogni genere per il medesimo intervento

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

CAAF LAZIO E BASILICATA CGIL SRL
FO04

Il/i Dichiarante/i si impegna/no a conservare correttamente gli originali della documentazione sopra elencata per il periodo entro il quale l'Agenzia delle Entrate ha facoltà di richiederla ai fini di eventuali accertamenti fiscali. Il sottoscritto assume altresì la responsabilità circa lo smarrimento, deterioramento o mancata presentazione all'Agenzia delle Entrate di parte o di tutti i documenti inerenti quanto dichiarato nella presente dichiarazione dei redditi, esonerando il CAAF LAZIO E BASILICATA CGIL SRL da qualsiasi responsabilità

DE FILIPPIS MASSIMINA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE



Gentile DE FILIPPIS MASSIMINA
in attesa di verificare i dati contenuti nella dichiarazione precompilata dall'Agenzia delle Entrate,

Le comunichiamo i risultati provvisori del 730/2015 elaborato dal CAAF LAZIO E BASILICATA CGIL SRL
I dati esposti potranno subire variazioni a seguito della verifica di cui sopra.

LIQUIDAZIONE PROVVISORIA 730/2015

DI AVER PRESTATO L'ASSISTENZA FISCALE AI SEGUENTI CONTRIBUENTI AI QUALI DEVONO ESSERE TRATTENUTE O RIMBORSATE LE SOMME INDICATE:

N° ORD.	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME	COD. SEDE
	DFLMSM58C41F224Z	DE FILIPPIS MASSIMINA	

	Codice	Dichiarante	Codice	Coniuge	Totale
IMPORTO IRPEF DA TRATTENERE		684 ,00		,00	684 ,00
IMPORTO IRPEF DA RIMBORSARE		,00		,00	,00
IMPORTO ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DA TRATTENERE	8	1.243 ,00		,00	1.243 ,00
IMPORTO ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DA RIMBORSARE	8	,00		,00	,00
IMPORTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DA TRATTENERE	F224	170 ,00		,00	170 ,00
IMPORTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DA RIMBORSARE	F224	,00		,00	,00
PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2015		274 ,00		,00	274 ,00
SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2015		410 ,00		,00	410 ,00
ACCONTO DEL 20% SU REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA		,00		,00	,00
ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2015	F224	,00		,00	,00
IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITÀ		,00		,00	,00
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI DA TRATTENERE		,00		,00	,00
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI DA RIMBORSARE		,00		,00	,00
PRIMA RATA DI ACCONTO CEDOLARE SECCA PER IL 2015		,00		,00	,00
SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO CEDOLARE SECCA PER IL 2015		,00		,00	,00
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ DA TRATTENERE		,00		,00	,00
CONGUAGLIO DA EFFETTUARE NEL MESE DI LUGLIO (Agosto o Settembre per i pensionati)		,00	Importo da rimborsare	,00	,00
			Importo da trattenere	2.446,00	,00
			Numero rate		4



0511973 / 00000000044

1030DFLMSM58C41F224Z20152014SSSSSS730

CONFERIMENTO DELEGA - INFORMATIVA E CONSENSO SUL TRATTAMENTO DATI PERSONALI**IL SOTTOSCRITTO**

Codice fiscale DFLMSM58C41F224Z Cognome e Nome DE FILIPPIS MASSIMINA Luogo di Nascita MINTURNO
 Data di nascita 01/03/1958 Residenza: Comune MINTURNO Provincia LT CAP 04026
 Indirizzo e recapiti: VIA OLIVELLA, 13 - Mail:mconte@cmstudio.it

IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTORE di: (SERVIZI DA EROGARE A PERSONA INCAPACE, COMPRESO IL MINORE)

Codice fiscale _____ Cognome e Nome _____ Luogo di Nascita _____
 Data di nascita _____ Residenza: Comune _____ Provincia _____ CAP _____
 Indirizzo: Via _____ N. _____

DELEGA/REVOCA PER L'ACCESSO ALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA

CONFERISCE DELEGA **NON CONFERISCE DELEGA** **REVOCA DELEGA** **AL CENTRO DI ASSISTENZA FISCALE (CAAF)**

Codice fiscale 04464791005 Numero di iscrizione all'Albo del CAF 00010 Denominazione del CAF : CAAF LAZIO E BASILICATA CGIL SR
 Comune ROMA Provincia RM CAP 00185 Indirizzo VIA BUONARROTI 12 N.12
 Codice fiscale del responsabile del CAF : LMBN48B19M0900 All'accesso e alla consultazione della propria dichiarazione dei redditi precompilata e degli altri dati che l'agenzia delle entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione relativa all'anno d'imposta 2014

(la delega può essere revocata in qualsiasi momento presentando questa sezione del modello)

Si allega la fotocopia del documento di identità in corso di validità del Delegante / Revocante e dell'eventuale Rappresentante / Tutore.

CONFERIMENTO INCARICODEL SERVIZIO RICHIESTO – AUTORIZZAZIONE ACCESSO AI DATI DEGLI ENTI ESTERNI

Il sottoscritto conferisce incarico alla Società LASEA SRL convenzionato con CAAF LAZIO E BASILICATA CGIL SRL per la prestazione dei servizi relativi all'assistenza fiscale e/o per ogni altro servizio richiesto (RED-ISEE-ICRIC) e

autorizza non autorizza revoca l'autorizzazione

ad accedere e prelevare i dati e/o documenti degli Enti esterni (es. INPS – CATASTO) relativi al modello CU–ObisM–DSU ISEE–Attestazione ISEE - RED–ICRIC–Estratti catastali e altri documenti necessari all'espletamento dei servizi richiesti, riferiti all'anno di erogazione del servizio per il quale è stato conferito l'incarico.

Data 20-06-2015

FIRMA (per esteso e leggibile) _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

1- I dati comuni e sensibili da Lei forniti verranno trattati per tutte le operazioni necessarie all'adempimento dell'incarico conferito, in genere, per la conservazione dei dati e documenti ai fini dell'esibizione agli enti preposti ai controlli dei servizi erogati dagli intermediari e in caso di controlli fiscali Suo carico. Ove espressamente consentito il trattamento sarà finalizzato ad attività di promozione e informazione commerciale, ricerche statistiche ed mercato.

2- Il trattamento dei dati e dei documenti sarà effettuato in forma cartacea ed elettronica nel rispetto delle misure idonee e minime di sicurezza previste dalla normativa. I dati potranno essere trattati anche per erogare i servizi della Società negli anni successivi, nel caso in cui li richieda espressamente nonché per le comunicazioni degli appuntamenti per le prestazioni di servizio erogate dal Titolare.

3- Il conferimento dei dati e dei documenti necessari all'espletamento dell'incarico, ivi compresi quelli di natura sensibile, è facoltativo ma necessario per l'espletamento dell'incarico. Qualora Lei si rifiuti di conferire dati essenziali o non intenda fornire i documenti necessari per l'apposizione del visto di conformità relativo al servizio di assistenza fiscale o quelli indispensabili, secondo la normativa vigente, per altri servizi richiesti, non sarà possibile adempiere all'incarico conferito.

4- La mancata sottoscrizione del Consenso al punto 1, nel caso in cui il mandato debba comportare il trattamento di dati di natura sensibile, impedirebbe l'esecuzione dell'incarico conferito, mentre la mancata sottoscrizione del Consenso dei punti successivi non produce alcuna influenza sulla possibilità di dare corso all'incarico, ma ovviamente non Le potrebbero essere garantiti i servizi e le prerogative previste dagli altri consensi.

5- I dati, che non verranno in alcun caso diffusi, verranno invece comunicati a tutti i soggetti ai quali la comunicazione è necessaria per l'adempimento del contratto per ottemperare ad obblighi normativi (datore di lavoro ed ente pensionistico, Agenzia delle Entrate, Autorità di P.S., ministeri, Enti Locali) e, nel caso in cui presti il consenso, verranno comunicati al Consorzio CAAF CGIL, alla C.G.I.L. e sue Federazioni Nazionali, Regionali o Territoriali, al Patronato INCA nonché alle associazioni/società costituite o promosse dalla C.G.I.L. o comunque convenzionate con quest'ultima (es. Sunia, Federconsumatori, UnipolSai, Unipol Banca e altre società del Gruppo Unipol, ecc.) nonché, per finalità commerciali, promozionali e di ricerca di mercato, a società assicurative, di marketing e di ricerca; i dati verranno inoltre resi noti ai soggetti incaricati dalla società nonché ai soggetti esterni (Enti o Società: di Housing –di Hosting –di Conservazione documentale informatica sostitutiva–di Postalizzazione, di telefonia, tipografie) nominati responsabili del trattamento ai fini dell'espletamento dell'incarico conferito.

6- Il TITOLARE è il CAAF LAZIO E BASILICATA CGIL SRL (sede in ROMA - VIA BUONARROTI 12 - Email CAAF.LAZIO.CGIL@LEGALMAIL.IT)

e il RESPONSABILE la Società alla quale ha conferito l'incarico; l'elenco completo dei responsabili potrà essere richiesto all'indirizzo: CAAF.LAZIO.CGIL@LEGALMAIL.IT

7- In ogni momento, rivolgendosi al TITOLARE potrà esercitare i diritti previsti dall'art 7 del D.Lgs. 196/200: accesso ai Suoi dati, richiesta di modifica o cancellazione. Potrà inoltre opporsi alla prosecuzione, anche parziale, del trattamento, anche se finalizzato ad attività di informativa o promozione commerciale e/o a ricerche di mercato.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Le richiediamo il consenso al fine di autorizzare il TITOLARE:

1- al trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento dell'incarico conferito, consentendo la comunicazione a soggetti esterni alla propria struttura indicati nell'informativa qualora ciò si rendesse necessario ai fini dell'adempimento di tutto o di parte dell'incarico

presto il consenso nego il consenso

2- al trattamento del dato sensibile "iscrizione al sindacato" finalizzato all'applicazione della tariffa ridotta, ove prevista, o a fini statistici

presto il consenso nego il consenso

3- alla comunicazione dei miei dati personali comuni al Consorzio CAAF CGIL, alla CGIL e sue Federazioni Nazionali, Regionali o Territoriali, al Patronato INCA nonché alle associazioni/società costituite o promosse dalla CGIL o comunque convenzionate con quest'ultima (es. Sunia, Federconsumatori, UnipolSai, Unipol Banca, altre società del Gruppo Unipol, ecc.) per agevolare l'adempimento di incarichi che intenda affidare a detti enti, organismi od associazioni per le finalità proprie delle medesime nonché per ricevere dagli stessi informative sui loro scopi istituzionali e/o statutari, anche a mezzo sms, e-mail o fax o messaggi vocali automatizzati.

presto il consenso nego il consenso

4- al trattamento dei dati personali comuni da parte del CAAF o di società convenzionate con il CAAF e con la C.G.I.L. per finalità di comunicazione commerciale, di informazione istituzionale o di invio di materiale promozionale, anche a mezzo sms, e-mail, fax e chiamate telefoniche anche pre-registrate nonché alla comunicazione dei dati stessi a Società esterne (es. UnipolSai e Unipol Banca) che svolgano attività di ricerca statistica, di mercato e di promozione commerciale.

presto il consenso nego il consenso

Data, 20-06-2015

FIRMA (per esteso e leggibile) _____

DE FILIPPIS MASSIMINA



0511973 / 00000000044

1030DFLMSM58C41F224Z20152015SSSSSS730

CONFERIMENTO DELEGA - INFORMATIVA E CONSENSO SUL TRATTAMENTO DATI PERSONALI**IL SOTTOSCRITTO**

Codice fiscale DFLMSM58C41F224Z Cognome e Nome DE FILIPPIS MASSIMINA Luogo di Nascita MINTURNO
 Data di nascita 01/03/1958 Residenza: Comune MINTURNO Provincia LT CAP 04026
 Indirizzo e recapiti: VIA OLIVELLA, 13 - Mail:mconte@cmstudio.it

IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTORE di: (SERVIZI DA EROGARE A PERSONA INCAPACE, COMPRESO IL MINORE)

Codice fiscale _____ Cognome e Nome _____ Luogo di Nascita _____
 Data di nascita _____ Residenza: Comune _____ Provincia _____ CAP _____
 Indirizzo: Via _____ N. _____

DELEGA/REVOCA PER L'ACCESSO ALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA

CONFERISCE DELEGA **NON CONFERISCE DELEGA** **REVOCA DELEGA** **AL CENTRO DI ASSISTENZA FISCALE (CAAF)**

Codice fiscale 04464791005 Numero di iscrizione all'Albo del CAF 00010 Denominazione del CAF : CAAF LAZIO E BASILICATA CGIL SR
 Comune ROMA Provincia RM CAP 00185 Indirizzo VIA BUONARROTI 12 N.12
 Codice fiscale del responsabile del CAF : LMBN48B19M0900 All'accesso e alla consultazione della propria dichiarazione dei redditi precompilata e degli altri dati che l'agenzia delle entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione relativa all'anno d'imposta 2015

(la delega può essere revocata in qualsiasi momento presentando questa sezione del modello)

Si allega la fotocopia del documento di identità in corso di validità del Delegante / Revocante e dell'eventuale Rappresentante / Tutore.

CONFERIMENTO INCARICODEL SERVIZIO RICHIESTO – AUTORIZZAZIONE ACCESSO AI DATI DEGLI ENTI ESTERNI

Il sottoscritto conferisce incarico alla Società LASEA SRL convenzionato con CAAF LAZIO E BASILICATA CGIL SRL per la prestazione dei servizi relativi all'assistenza fiscale e/o per ogni altro servizio richiesto (RED-ISEE-ICRIC) e

autorizza non autorizza revoca l'autorizzazione

ad accedere e prelevare i dati e/o documenti degli Enti esterni (es. INPS – CATASTO) relativi al modello CU–ObisM–DSU ISEE–Attestazione ISEE - RED–ICRIC–Estratti catastali e altri documenti necessari all'espletamento dei servizi richiesti, riferiti all'anno di erogazione del servizio per il quale è stato conferito l'incarico.

Data 20-06-2015

FIRMA (per esteso e leggibile) _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

1- I dati comuni e sensibili da Lei forniti verranno trattati per tutte le operazioni necessarie all'adempimento dell'incarico conferito, in genere, per la conservazione dei dati e documenti ai fini dell'esibizione agli enti preposti ai controlli dei servizi erogati dagli intermediari e in caso di controlli fiscali Suo carico. Ove espressamente consentito il trattamento sarà finalizzato ad attività di promozione e informazione commerciale, ricerche statistiche ed mercato.

2- Il trattamento dei dati e dei documenti sarà effettuato in forma cartacea ed elettronica nel rispetto delle misure idonee e minime di sicurezza previste dalla normativa. I dati potranno essere trattati anche per erogare i servizi della Società negli anni successivi, nel caso in cui li richieda espressamente nonché per le comunicazioni degli appuntamenti per le prestazioni di servizio erogate dal Titolare.

3- Il conferimento dei dati e dei documenti necessari all'espletamento dell'incarico, ivi compresi quelli di natura sensibile, è facoltativo ma necessario per l'espletamento dell'incarico. Qualora Lei si rifiuti di conferire dati essenziali o non intenda fornire i documenti necessari per l'apposizione del visto di conformità relativo al servizio di assistenza fiscale o quelli indispensabili, secondo la normativa vigente, per altri servizi richiesti, non sarà possibile adempiere all'incarico conferito.

4- La mancata sottoscrizione del Consenso al punto 1, nel caso in cui il mandato debba comportare il trattamento di dati di natura sensibile, impedirebbe l'esecuzione dell'incarico conferito, mentre la mancata sottoscrizione del Consenso dei punti successivi non produce alcuna influenza sulla possibilità di dare corso all'incarico, ma ovviamente non Le potrebbero essere garantiti i servizi e le prerogative previste dagli altri consensi.

5- I dati, che non verranno in alcun caso diffusi, verranno invece comunicati a tutti i soggetti ai quali la comunicazione è necessaria per l'adempimento del contratto per ottemperare ad obblighi normativi (datore di lavoro ed ente pensionistico, Agenzia delle Entrate, Autorità di P.S., ministeri, Enti Locali) e, nel caso in cui presti il consenso, verranno comunicati al Consorzio CAAF CGIL, alla C.G.I.L. e sue Federazioni Nazionali, Regionali o Territoriali, al Patronato INCA nonché alle associazioni/società costituite o promosse dalla C.G.I.L. o comunque convenzionate con quest'ultima (es. Sunia, Federconsumatori, UnipolSai, Unipol Banca e altre società del Gruppo Unipol, ecc.) nonché, per finalità commerciali, promozionali e di ricerca di mercato, a società assicurative, di marketing e di ricerca; i dati verranno inoltre resi noti ai soggetti incaricati dalla società nonché ai soggetti esterni (Enti o Società: di Housing –di Hosting –di Conservazione documentale informatica sostitutiva–di Postalizzazione, di telefonia, tipografie) nominati responsabili del trattamento ai fini dell'espletamento dell'incarico conferito.

6- Il TITOLARE è il CAAF LAZIO E BASILICATA CGIL SRL (sede in ROMA - VIA BUONARROTI 12 - Email CAAFLAZIOCGIL@LEGALMAIL.IT)

e il RESPONSABILE la Società alla quale ha conferito l'incarico; l'elenco completo dei responsabili potrà essere richiesto all'indirizzo: CAAFLAZIOCGIL@LEGALMAIL.IT

7- In ogni momento, rivolgendosi al TITOLARE potrà esercitare i diritti previsti dall'art 7 del D.Lgs. 196/200: accesso ai Suoi dati, richiesta di modifica o cancellazione. Potrà inoltre opporsi alla prosecuzione, anche parziale, del trattamento, anche se finalizzato ad attività di informativa o promozione commerciale e/o a ricerche di mercato.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Le richiediamo il consenso al fine di autorizzare il TITOLARE:

1- al trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento dell'incarico conferito, consentendo la comunicazione a soggetti esterni alla propria struttura indicati nell'informativa qualora ciò si rendesse necessario ai fini dell'adempimento di tutto o di parte dell'incarico

presto il consenso nego il consenso

2- al trattamento del dato sensibile "iscrizione al sindacato" finalizzato all'applicazione della tariffa ridotta, ove prevista, o a fini statistici

presto il consenso nego il consenso

3- alla comunicazione dei miei dati personali comuni al Consorzio CAAF CGIL, alla CGIL e sue Federazioni Nazionali, Regionali o Territoriali, al Patronato INCA nonché alle associazioni/società costituite o promosse dalla CGIL o comunque convenzionate con quest'ultima (es. Sunia, Federconsumatori, UnipolSai, Unipol Banca, altre società del Gruppo Unipol, ecc.) per agevolare l'adempimento di incarichi che intenda affidare a detti enti, organismi od associazioni per le finalità proprie delle medesime nonché per ricevere dagli stessi informative sui loro scopi istituzionali e/o statutari, anche a mezzo sms, e-mail o fax o messaggi vocali automatizzati.

presto il consenso nego il consenso

4- al trattamento dei dati personali comuni da parte del CAAF o di società convenzionate con il CAAF e con la C.G.I.L. per finalità di comunicazione commerciale, di informazione istituzionale o di invio di materiale promozionale, anche a mezzo sms, e-mail, fax e chiamate telefoniche anche pre-registrate nonché alla comunicazione dei dati stessi a Società esterne (es. UnipolSai e Unipol Banca) che svolgano attività di ricerca statistica, di mercato e di promozione commerciale.

presto il consenso nego il consenso

Data, 20-06-2015

FIRMA (per esteso e leggibile) _____

DE FILIPPIS MASSIMINA