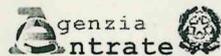


3

**MODELLO 730/2015 redditi 2014**

Mod. N. 1

**dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale**



Gli importi devono essere indicati in euro

COMUNE DI MONTECCHIO MAGGIORE  
 Prot.n. 0031743 del 08-10-2015  
 Categoria 2 Classe 7  
 Ufficio: SEGRETIARIO

TSS S.p.A. - Piazza I. Montanelli 20 - 20099 Sesto San Giovanni (MI) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015 e succ. modificazioni

<b>CONTRIBUENTE</b>		Dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>	Coniuge dichiarante <input type="checkbox"/>	Dichiarazione congiunta <input checked="" type="checkbox"/>	Rappresentante <input type="checkbox"/>
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)	730 senza sostituto
CLLCL51E06F464E					
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)	
COLALTO		CARLO		M	
<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>		DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	
GIORNO MESE ANNO		06 05 1951		MONTECCHIO MAGGIORE	
COMUNE		PROVINCIA (sigla)		TUTELATO/A MINORE	
COMUNE		VI		C.A.P.	
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO	
FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>	
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
TELEFONO PREFISSO NUMERO		340 5516186			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014		COMUNE		PROVINCIA (sigla)	
MONTECCHIO MAGGIORE				VI (F464)	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015		COMUNE		PROVINCIA (sigla)	
				<input type="checkbox"/>	

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 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	
<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	SNDNNA58S49F464W	4				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO		3	D			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> F	A		D			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> A						<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> D						<input type="checkbox"/>	

<b>DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO</b>				Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante	
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE	
ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE		80078750587		ROMA (H501)	
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO C.A.P.	
RM VIA		CIRO IL GRANDE		21 00144	
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
				CODICE SEDE	
				111	

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

Spese patologiche esenti		SPESE SANITARIE		INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	
E1	SPESE SANITARIE	1	Spese patologiche esenti Raleazione (barrare la casella) 2	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
		,00	50,00		,00
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO			E8	ALTRE SPESE vedì elenco Codici spesa nella Tabella delle Istruzioni
			,00		,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E9	ALTRE SPESE
			,00		,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata	E10	ALTRE SPESE
					,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E11	ALTRE SPESE
			,00		,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA			E12	ALTRE SPESE
			,00		,00

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

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

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

ANNO	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI				NUMERO RATA		IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
			Codice	Anno	Rideterminazione rate	5	10			
E41										
									,00	
E42									,00	
E43									,00	
E44									,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 ACCATAMENTO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE		
E53							

**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				
				,00

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

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61		0					,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				E72		

**SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA**

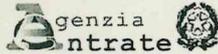
DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	ALTRE DETRAZIONI
E81	E82	E83
		,00

3

**MODELLO 730/2015 redditi 2014**

Mod. N. 1

**dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale**



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

TSS S.p.A. - Piazza I. Montanelli 20 - 20099 Sesto San Giovanni (MI) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015 e succ. modificazioni

CONTRIBUENTE		Dichiarante	Coniuge dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>	Dichiarazione congiunta	Rappresentante o tutore
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)	730 senza sostituto
SNDNNA58S49F464W				Situazioni particolari	CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)	
SANDRI		ANNA		F	
DATI DEL CONTRIBUENTE		DATA DI NASCITA GIORNO	MESE	ANNO	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA
		09	11	1958	MONTECCHIO MAGGIORE
		PROVINCIA (sigla)		TUTELATO/A	MINORE
		VI		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.
		MONTECCHIO MAGGIORE		VI		
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO		
FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta		<input type="checkbox"/>
		GIORNO	MESE	ANNO		
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO	NUMERO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
		340	5516186			

DOMICILIO FISCALE		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		Casi particolari add. Ie regionale
AL 01/01/2014		MONTECCHIO MAGGIORE		(F464) VI		<input type="checkbox"/>
DOMICILIO FISCALE		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		<input type="checkbox"/>
AL 01/01/2015						

FAMILIARI A CARICO							
BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE		MESI A CARICO		DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	
C = Coniuge		(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)		MINORE DI 3 ANNI		%	
1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	4 CLLCRL51E06F464E		5		8	
2	<input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO <sup>3</sup> D			6		7	
3	<input type="checkbox"/> F <sup>2</sup> A D						
4	<input type="checkbox"/> F A D						
5	<input type="checkbox"/> F A D						

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO							
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE			
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO		NUM. CIVICO	C.A.P.		
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE	
						<input type="checkbox"/>	

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)	IMU 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"/>			
A7	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A8	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			

**QUADRO E ONERI E SPESE**

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

E1	SPESE SANITARIE <small>Spese patologie esenti</small>	1	,00	Rateazione (barrare la casella)	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	,00
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO				E8	ALTRE SPESE <small>vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni</small>	,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		,00		E9	ALTRE SPESE	,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata	,00		E10	ALTRE SPESE	,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		,00		E11	ALTRE SPESE	,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		,00		E12	ALTRE SPESE	,00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		,00	<b>Contributi per previdenza complementare</b>							
E22	ASSEGNO AL CONIUGE <small>Codice fiscale del coniuge</small>	2	,00	E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	1	Dedotti dal sostituto	2	Non dedotti dal sostituto	,00	,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE					,00	,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO					,00	,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		,00	E30	FAMILIARI A CARICO					,00	,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE	,00	E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	1	Dedotti dal sostituto	2	Quota TFR	3	Non dedotti dal sostituto
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE		,00							,00	,00

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

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

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

E51	N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO		
E52										
E53	ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)			DOMANDA ACCATASTAMENTO			
	1	2	3	DATA	SERIE	NUMERO 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%)**

E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
		1	2	3	4
			,00		,00

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

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
	1	2	3	4	5	6	7	8
E62			0					,00
E63			0					,00

**SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE**

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

**SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA**

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	(Barrare la casella)	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	E83	ALTRE DETRAZIONI	CODICE
						1	2
					,00		

3

## MODELLO 730 -3 redditi 2014

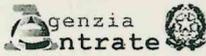
Modello N. 1

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

DICHIARAZIONE PRECOMPILATA	DICHIARAZIONE NON PRECOMPILATA
<input type="checkbox"/> Accettata	<input type="checkbox"/> Sostituto, CAF o professionista non delegato
<input type="checkbox"/> Modificata	<input type="checkbox"/> Dichiarazione precompilata non presente

730 rettificativo  730 integrativo

Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione  Comunicazione dati rettificati CAF o professionista



TSS S.p.A. - Piazza I. Montanelli 20 - 20099 Sesto San Giovanni (MI) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015 e succ. modificazioni

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO **04415631003** CODICE FISCALE **CAF CISL SRL** COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE **00018** N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE **RMGFNC42E04H501H** **FRANCO ROMAGNOLI**

DICHIARANTE **CLLCRL51E06F464E** **COLALTO CARLO**

CONIUGE DICHIARANTE **SNDNNA58S49F464W** **SANDRI ANNA**

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	5.586,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	29.228,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	522,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	29.750,00	5.586,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	522,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	29.228,00	5.586,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	7.427,00	1.285,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	,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	,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	809,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	,00	11,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00
33	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
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	809,00	11,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	6.618,00	1.274,00
52	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
54	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
56	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
57	Crediti residui per detrazioni incipienti	,00	,00
58	RITENUTE	5.792,00	,00
60	DIFFERENZA	826,00	1.274,00
61	ECCEDEZZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
62	ACCONTI VERSATI	94,00	1.261,00
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario	,00	,00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	,00	,00
66	Bonus IRPEF spettante	,00	,00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	,00	,00

**RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE**

IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD 730 ORDINARIO					
RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN RATE		4	SALDO E PRIMO ACCONTO		SECONDO O UNICO ACCONTO
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto		1.654,00		1.260,00
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 e casi particolari) Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborsi di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni). L'ammontare del rimborso sarà diminuito dell'importo dovuto a titolo di secondo o unico acconto.				,00
IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO					
	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
171	IRPEF	,00		,00	,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00		,00	,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00		,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	,00		,00	,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00		,00	,00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	,00		,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA				,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborsi di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni).				,00

**DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24**

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24						1	2	3	4	5
DICHIARANTE		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)				
191	IRPEF	4001	2014		,00					,00
192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014		,00					,00
193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014		,00					,00
194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014		,00					,00
195	SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014							,00
196	MODELLO 730 INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014							,00
197	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014							,00
198	TOTALE				,00					,00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24						1	2	3	4	5
CONIUGE		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)				
211	IRPEF	4001	2014		,00					,00
212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014		,00					,00
213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014		,00					,00
214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014		,00					,00
215	SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014							,00
216	MODELLO 730 INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014							,00
217	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014							,00
218	TOTALE				,00					,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)					
IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		1	2	3	4
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	4001	2014		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014		,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015	4033	2015		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	3843	2015		,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	1840	2015		,00
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014		,00
242	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014		,00
243	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	3843	2015		,00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015	4034	2015		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	1841	2015		,00

**MESSAGGI**  
 La informiamo che il 730/3 contenente l'indicazione del dato dell'Agenzia delle Entrate le verrà reso disponibile entro il 7/7/2015 nel suo cassetto fiscale disponibile sul sito [www.cafcis.it](http://www.cafcis.it)  
 Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E1 e/o E2 del Dichiarante, sono state ridotte di euro 129,11 ai sensi di legge.  
 Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E1 e/o E2 del Coniuge Dichiarante, sono state ridotte di euro 129,11 ai sensi di legge.  
 Scelta del Dichiarante per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef: Chiesa cattolica.  
 Scelta del Coniuge Dichiarante per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef: Chiesa cattolica.  
 Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef del Dichiarante: Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative - Codice fiscale: 93031550242  
 Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef del Coniuge Dichiarante: Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative - Codice fiscale: 93031550242  
 Scelta del Dichiarante per la destinazione del due per mille dell'Irpef ai partiti politici: D13  
 Scelta del Coniuge Dichiarante per la destinazione del due per mille dell'Irpef ai partiti politici: D13  
 E' stato scelto di rateizzare il versamento delle imposte. I prelievi del datore di lavoro verranno maggiorati dello 0,33% mensile.