



MODELLO GRATUITO

CONTRIBUENTE Dichiarante Coniuge dichiarante Dichiarazione congiunta Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **XXXXXXXXXXXXXX** Soggetti fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

DATI DEL CONTRIBUENTE COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **BARBERI** NOME **ROBERTO** SESSO (M o F) **M**

DATA DI NASCITA GIORNO **19** MESE **07** ANNO **1958** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **NARO** PROVINCIA (sigla) **AG** TUTELATO/A MINORE

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE PROVINCIA (sigla) C.A.P. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE GIORNO DATA DELLA VARIAZIONE MESE ANNO Dichiarazione presentata per la prima volta

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

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015 COMUNE **PALERMO (G273)** PROVINCIA (sigla) **PA** Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016 COMUNE PROVINCIA (sigla)

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA
 C = Coniuge
 F1 = Primo figlio
 F = Figlio
 A = Altro
 D = Figlio con disabilità

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
	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					
	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	5			PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI <input type="checkbox"/>				
	<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO D	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	2	6	50	8	NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="checkbox"/>			
	F ² A D									
	F A D									
	F A D									

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **REGIONE SICILIANA - DIP. FUNZIONE PUBBLI** CODICE FISCALE **8 0 0 1 2 0 0 8 2 6** COMUNE **PALERMO (G273)**

PROV. **PA** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **Viale** INDIRIZZO **regione siciliana** NUM. CIVICO **2226** C.A.P. **90135** MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX **0917070970** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE **002**

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					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A2	,00		,00					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A3	,00		,00					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A4	,00		,00					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A5	,00		,00					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A6	,00		,00					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A7	,00		,00					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A8	,00		,00					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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	82,00	9	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	G273	<input type="checkbox"/>		
B2	1.185,00	1	365	100,00		,00	<input type="checkbox"/>	G273	<input type="checkbox"/>		
B3	,00					,00	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
B4	,00					,00	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
B5	,00					,00	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
B6	,00					,00	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
B7	,00					,00	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
B8	,00					,00	<input type="checkbox"/>		<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	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	Contratti non superiori 30 gg	Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	Stato di emergenza
			SERIE	NUMERO	E SOTTONUMERO					
B11										<input type="checkbox"/>
B12										<input type="checkbox"/>
B13										<input type="checkbox"/>

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, 2, 3 CU 2016)	1	Tipologia reddito	2	Indeterminato/Determinato	3	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	
C1	2	1		86.060,00	C2					C3	,00	
C5	PERIODO DI LAVORO – giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)					1	Lavoro dipendente	3	6	5	2	Pensione

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1	Assegno del coniuge	2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	1	Assegno del coniuge	2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	1	Assegno del coniuge	2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)
C6			,00	C7			,00	C8			,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)	2	REDDITO	1	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016)	2	REDDITO
C9	30.131,00	C10	1.489,00				

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2016)	2	REDDITO	1	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016)	2	REDDITO	1	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016)	2	REDDITO
C11	90,00	C12	255,00	C13	103,00						

SEZIONE V - BONUS IRPEF

1	CODICE BONUS (punto 381 CU 2016)	2	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2016)	1	TIPOLOGIA ESEZIONE	3	PARTE REDDITO ESENTE	4	REDDITO	5	QUOTA TFR
C14	2		,00				,00				,00

SEZIONE VI - ALTRI DATI

1	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2016)	2	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2016)
C15	,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	2	REDDITI	4	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO												
D4	REDDITI DIVERSI												
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE												

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	TIPO DI REDDITO	2	TASSAZIONE ORDINARIA	3	ANNO	4	REDDITO	5	REDDITO TOTALE DECEDUTO	6	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	7	RITENUTE
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2015 e altri redditi a tassazione separata													

QUADRO E ONERI E SPESE

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

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologie esenti 1	Rateazione (barrare la casella)	SPESE SANITARIE 2	2.193	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI					E8	ALTRE SPESE	vedì elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni	CODICE SPESA 13
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'					E9	ALTRE SPESE		
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata				E10	ALTRE SPESE		
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA					E11	ALTRE SPESE		
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA					E12	ALTRE SPESE		

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI					Contributi per previdenza complementare			
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge 1				E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	Dedotti dal sostituto 1	Non dedotti dal sostituto 2
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI					E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE					E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'					E30	FAMILIARI A CARICO		
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE 1				E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	Dedotti dal sostituto 1	Quota TFR 2
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE							Non dedotti dal sostituto 3	
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE								

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

E41	ANNO 1	2012	2006 e 2012 (2013-2015 antisismico) 2	3	CODICE FISCALE 3	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Interventi particolari 4		SITUAZIONI PARTICOLARI	NUMERO RATA	IMPOR TO SPESA	N. d'ordine immobile 10
E42	ANNO 1	2013				XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				4	47.808	
E43										3	3.058	
E44												

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

E51	N. ord. immobile 1	Condominio 2	CODICE COMUNE 3	T/U 4	SEZ. URB./COMUNE CATAST. 5	FOGLIO 6	PARTICELLA 7	SUBALTERNO 8
E52								
E53	ALTRI DATI 1	N. d'ordine immobile 2	Condominio 3	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	DOMANDA ACCATASTAMENTO			

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

E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA 1	SPESA ARREDO IMMOBILE 2	NUMERO RATA 3	SPESA ARREDO IMMOBILE 4
		3	2.912		

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

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

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2015

F1	1	Prima rata	Acconto IRPEF 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	Acconto Addizionale Comunale 2015	3	Trattenuto Mod. 730/2015	Acconto cedolare secca 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	5	Prima rata
	2	Seconda o unica rata				4			Versato con Mod. F24
						89,00			

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

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

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

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

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	1	Eventi eccez.	2	IRPEF	3	Add.le Regionale	4	Add.le Comunale	5	Cedolare secca	6	Contributo solidarietà

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2016 E RATEAZIONE DEL SALDO 2015

F6	1	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	2	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	3	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	4	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore
	5	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	6	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	7	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)		

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

F7	1	Soglia esenzione saldo 2015	2	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2015	F8	1	Soglia esenzione acconto 2016	2	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2016

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	1	Importi rimborsati IRPEF	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	3	Addizionale Comunale all'IRPEF	4	Cedolare secca
F10	1	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte IRPEF	2	Credito Addizionale Regionale	3	Credito Addizionale Comunale	4	Credito cedolare secca

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11	1	Importi rimborsati dal sostituto	2	Ulteriore detrazione per figli	3	Detrazioni canoni locazione	F12	1	Restituzione fiscale	2	Restituzione straordinaria	F13	1	Pignoramento presso terzi	2	Tipo reddito	3	Ritenute

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA

SEZIONE I - FABBRICATI

G1	1	Credito riacquisto prima casa	2	residuo precedente dichiarazione	3	credito anno 2015	4	di cui compensato nel mod. F24	G2	1	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	1	Anno anticipazione	2	Reintegro Totale/Parziale	3	Somma reintegrata	4	Residuo precedente dichiaraz.	5	Anno 2015	6	di cui compensato nel mod. F24

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	1	Codice Stato estero	2	Anno	3	Reddito estero	4	Imposta estera	5	Reddito complessivo
	6	Imposta lorda	7	Imposta netta	8	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	9	di cui relativo allo Stato estero di col.1		

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

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

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	1	Residuo precedente dichiarazione	2	di cui compensato nel mod. F24

SEZIONE VI - MEDIAZIONI

G8	1	Anno 2015	2	di cui compensato nel mod. F24

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (riga G9)

G9	1	Spesa 2015	2	Residuo 2014	3	Rata credito 2014

SEZIONE VIII - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO

G11	1	Credito spettante	2	di cui compensato nel mod. F24

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	oppure	2	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

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

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

QUADRO K COMUNICAZIONE DELL'AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

K1	CODICE FISCALE <small>1</small>	DENOMINAZIONE <small>2</small>
-----------	------------------------------------	-----------------------------------

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

K2	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO <small>1</small>	CODICE COMUNE <small>2</small>	T/U <small>3</small>	SEZ. URB./COMUNE CATAST. <small>4</small>	FOGLIO <small>5</small>	PARTICELLA <small>6</small>	SUBALTERNO <small>7</small>
-----------	---	-----------------------------------	-------------------------	--	----------------------------	--------------------------------	--------------------------------

K3	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO <small>1</small>	DATA <small>2</small> giorno mese anno	NUMERO <small>3</small>	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE <small>4</small>
-----------	---	--	----------------------------	---

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

K4	CODICE FISCALE <small>1</small>	COGNOME ovvero DENOMINAZIONE <small>2</small>				
	NOME (solo per le persone fisiche) <small>3</small>	SESSO (M o F) <small>4</small>	DATA DI NASCITA <small>5</small> giorno mese anno	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA <small>6</small>	PROVINCIA DI NASCITA (sigla) <small>7</small>	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI <small>8</small>

K5	1 <small>3</small>	2 <small>4</small>	5 <small>6</small>	7 <small>8</small>	,00
-----------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----

K6	1 <small>3</small>	2 <small>4</small>	5 <small>6</small>	7 <small>8</small>	,00
-----------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----

K7	1 <small>3</small>	2 <small>4</small>	5 <small>6</small>	7 <small>8</small>	,00
-----------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----

K8	1 <small>3</small>	2 <small>4</small>	5 <small>6</small>	7 <small>8</small>	,00
-----------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----

K9	1 <small>3</small>	2 <small>4</small>	5 <small>6</small>	7 <small>8</small>	,00
-----------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----------------------	-----



MODELLO 730-1 redditi 2015

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

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2016 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) X X X X X X X X X X X X X X X X

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	BARBERI	ROBERTO	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	19 07 1958	NARO	AG

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 QUATTRO 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 ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA

AVVERTENZE

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

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

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 A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI

FIRMA

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' 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 ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinatarie 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.

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

Indicare il codice fiscale del beneficiario | | | | | | | | | | | | | | | |

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.