

### CONTRIBUENTE

 DICHIARANTE  CONIUGE DICHIARANTE  DICHIARAZIONE CONGIUNTA  RAPPRESENTANTE O TUTORE 

<b>CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE</b> (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)	730 senza sostituto	Situazioni particolari	Quadro K	<b>CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE</b>	
PLN GNE 50P21 C100 H									
<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME			SESSO (M o F)		
PAOLONI		EUGENIO					M		
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)		TUTELATO/A MINORE		
GIORNO MESE ANNO		CASTELFIDARDO			AN				
21 09 1950									
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.			
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO				NUM. CIVICO			
FRAZIONE		GIORNO		DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta			
				MESE ANNO					
<b>TELEFONO E POSTA ELETTRONICA</b>		TELEFONO PREFISSO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA			
		NUMERO							
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017</b>		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI			
CASTELFIDARDO		(C100)		AN					
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018</b>		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI			
						Casi particolari add.le regionale			

### FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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					
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	STG FVN53H59E690G				PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI				
	<input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO	D				NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE				
	<input type="checkbox"/> F	A D								
	<input type="checkbox"/> F	A D								
	<input type="checkbox"/> 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		CODICE FISCALE		COMUNE		MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO	
I.N.P.S.		80078750587		ROMA			
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO	NUM. CIVICO	C.A.P.		CODICE SEDE	
RM	VIA	CIRO IL GRANDE	21	00144			
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA				

### FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

 N. modelli compilati  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 A - Redditi dei terreni

N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	4 POSSESSO		6 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	9 IMU NON DOVUTA	10 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"/>		

Codice fiscale PLINGNES0P21C100H Cognome e nome PAOLONI EUGENIO

**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	13 STATO DI EMERGENZA
			GIORNI	%								
B1	41,00	5	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	C100				
B2	403,00	1	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	C100				
B3	30,00	5	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	C100				
B4	,00					,00	<input type="checkbox"/>					
B5	,00					,00	<input type="checkbox"/>					
B6	,00					,00	<input type="checkbox"/>					
B7	,00					,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	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE ICI/IMU
			SERIE	NUMERO	E SOTTONUMERO					
B11										

**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 2018)	1	TIPOLOGIA REDDITO	2	INDETERMINATO/ DETERMINATO	3	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	
C1	1				43.687,00						,00	
<b>SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE</b>												
C4	1	TIPOLOGIA LIMITE	2	SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	3	SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	4	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	5	BENEFIT	6	BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA
	7	TASSAZIONE ORDINARIA	8	TASSAZIONE SOSTITUTIVA	9	ASSENZA REQUISITI						
C5	PERIODO DI LAVORO – giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2018)						1	LAVORO DIPENDENTE	2	PENSIONE		
									3	6	5	

**SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE**

1	ASSEGNO DEL CONIUGE	2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	1	ASSEGNO DEL CONIUGE	2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	1	ASSEGNO DEL CONIUGE	2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)
C6			,00	C7			,00	C8			,00

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

1	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2018)	2	REDDITO	1	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2018)	2	REDDITO
C9			12.554,00	C10			650,00

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

1	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 26 CU 2018)	2	REDDITO	1	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 27 CU 2018)	2	REDDITO	1	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 29 CU 2018)	2	REDDITO
C11			83,00	C12			194,00	C13			83,00

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

1	CODICE BONUS (punto 391 CU 2018)	2	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2018)	3	TIPOLOGIA ESENZIONE	4	PARTE REDDITO ESENTE	5	QUOTA TFR
C14			,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	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						TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	3			
D4	REDDITI DIVERSI			CEDOLARE SECCA	2		3		4		5	SPESE	6
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE						1		2		3		4

**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	
															1
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2017 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA						TIPO DI REDDITO	2	TASSAZIONE ORDINARIA	3	ANNO	4	REDDITO	7	RITENUTE
								,00		,00		,00		,00	

Codice fiscale PLNGNE50P21C100H Cognome e nome PAOLONI EUGENIO

**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		Numero rata						
E1	SPESE SANITARIE	1	Rateazione (barrare la casella)	2	966,00	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	Numero rata		,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI				,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE			,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'				,00	E8	ALTRE SPESE	CODICE SPESA		,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata		,00	E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA		,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA				,00	E10	ALTRE SPESE	CODICE SPESA		,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1	Data stipula leasing	2	Numero anno	3	Importo canone di leasing	4	Prezzo di riscatto	,00

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

		Contributi per previdenza complementare											
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		,00	E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	1	Dedotti dal sostituto	2	Non dedotti dal sostituto	,00			
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	Codice fiscale del coniuge	2			,00			,00			
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI				,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE			,00			
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE				,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO			,00			
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'				,00	E30	FAMILIARI A CARICO			,00			
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	1	CODICE	2		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			1	Data stipula locazione	2	Spesa acquisto/costruzione	3	Interessi mutuo		,00		
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	Somme restituite nell'anno	2	Residuo precedente dichiarazione		,00		,00				

**SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO E PER MISURE ANTISISMICHE**

ANNO	2012 (2013-2017 antisismico)	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredita o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile	
E41	1	2	3	4	5	8	9	10
E42						,00		
E43						,00		

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TU	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	
E51	1	2	3	4	5	6	7	8
E52								

ALTRI DATI		CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO		
E53	N. d'ordine immobile	Condominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	7	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
1	2	3	4	5	6		8	9	10	

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

SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
E57	1	2	3	4
		,00		,00
E58	MENO DI 35 ANNI	SPESA SOSTENUTA NEL 2016	NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA
	1	2	3	4
		,00		,00

**SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO**

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61	3	2013	1	5	7	8
					5	10.000,00
E62	3	2013	2	5	8	4.950,00

**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
	,00	,00

Codice fiscale PLNGNE50P21C100H Cognome e nome PAOLONI EUGENIO

**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	1	Prima rata	2	Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2017	3	Importo	Acconto cedolare secca 2017	5	Prima rata	6	Seconda o unica rata

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

F2	1 Codice	2 IRPEF	3	Addizionale Regionale	4	Addizionale Comunale	5	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	6	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	7	IRPEF per lavori socialmente utili	8	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili

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

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	7	Codice Regione	8	Addizionale Regionale IRPEF	9	di cui compensata in F24	10	Codice Comune	11	Addizionale Comunale IRPEF	12	di cui compensata in F24	13	Premio di risultato	14	di cui compensato in F24
		3.078,00																										

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

F4	1	Anno	2	IRPEF	3	Imposta sostitutiva quadro RT	4	Cedolare secca	5	Codice Regione	6	Addizionale Regionale all'IRPEF	7	Codice Comune	8	Addizionale Comunale all'IRPEF	9	Imposta sostitutiva sulla produttività

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

F5	1	Eventi eccez.	2	IRPEF	3	Add.le Regionale	4	Add.le Comunale	5	Imposta sostitutiva premi di risultato	6	Cedolare secca

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

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	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	6	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)

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

F7	1	Soglia esenzione saldo 2017	2	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2017	3	Soglia esenzione acconto 2018	4	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2018	F8	Ritenute

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

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

**SEZIONE IX - ALTRI DATI**

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

**QUADRO G - Crediti d'imposta**

**SEZIONE I - FABBRICATI**

G1	1	Credito riacquisto prima casa	2	residuo precedente dichiarazione	3	credito anno 2017	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 2017	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

**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 2016	2	di cui compensato nel mod. F24	G9	1	Spesa 2017	2	Residuo 2016	3	Rata credito 2016	4	Rata credito 2015

**SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA**

G10	1	Spesa 2017	2	Spesa 2016	3	Residuo 2016	G11	1	Credito spettante	2	Residuo 2016	3	di cui utilizzato in F24

**SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA**

G12	1	Residuo 2016	2	di cui utilizzato in F24	G13	1	Anno 2017	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	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

Codice fiscale PLNGNE50P21C100H Cognome e nome PAOLONI EUGENIO

**QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio**
**SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO**

K1	CODICE FISCALE	DENOMINAZIONE
	1	2

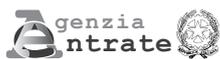
**SEZIONE II - DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO (Interventi di recupero del patrimonio edilizio)**

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

K3	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
	1 giorno mese anno	2	3	

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

K4	CODICE FISCALE	COGNOME ovvero DENOMINAZIONE	NOME (solo per le persone fisiche)
	1	2	3
K4	SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA
	4	5 giorno mese anno	6
K5	PROVINCIA DI NASCITA (sigla)	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI	CODICE STATO ESTERO
	7	8	9
K6	1	2	3
	4	5 giorno mese anno	6
K7	1	2	3
	4	5 giorno mese anno	6
K8	1	2	3
	4	5 giorno mese anno	6
K9	1	2	3
	4	5 giorno mese anno	6



# MODELLO 730-1 redditi 2017

## 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. 730/2018 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

### CONTRIBUENTE

<b>CODICE FISCALE</b> (obbligatorio)	PLN GNE 50P21 C100 H		
<b>DATI ANAGRAFICI</b>	<b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile)	<b>NOME</b>	<b>SESSO</b> (M o F)
	PAOLONI	EUGENIO	M
	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b>	<b>PROVINCIA</b> (sigla)
	GIORNO 21	MESE 09	ANNO 1950
	CASTELFIDARDO		AN

**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 ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE .....
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA .....	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA .....	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA .....	UNIONE INDUISTA ITALIANA .....
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG) .....			

### AVVERTENZE

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

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

**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) | 0 | 2 | 7 | 2 | 6 | 3 | 3 | 0 | 4 | 2 | 2 |

**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 (SOGGETTI 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 CONI 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 finalit  destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolt  di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalit  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.**

**AUTOCERTIFICAZIONE – art. 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000**

Il sottoscritto/a PAOLONI EUGENIO

Codice Fiscale PLNGNE50P21C100H

In base a quanto stabilito dagli art. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle eventuali sanzioni in caso di dichiarazione non veritiera, ai fini di un riconoscimento relativamente alle quote detraibili e deducibili delle spese e oneri sostenuti nell'anno d'imposta 20\_17

**DICHIARA**

E1XX	Che sono state sostenute spese relative a farmaci da banco senza l'obbligo di prescrizione medica necessari alla propria salute e/o alla salute di familiari fiscalmente a carico per un importo di Euro _____ 965 _____ (nr.scontrini _____). Non è compreso l'acquisto di prodotti disponibili nelle farmacie ma non sanitari;
E1	Che sono state sostenute spese per l'acquisto di protesi per un importo di Euro _____ relative alle seguenti patologie: _____ _____
E1	Che sono state sostenute spese per patologie esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica per un importo di Euro _____
E1XX	Che le spese sanitarie relative all'acquisto di medicinali sono certificate da fattura o da scontrino fiscale (c.d. "scontrino parlante") in cui sono specificate la natura, la qualità e la quantità dei prodotti acquistati nonché il codice fiscale del destinatario;
E2	Che sono state sostenute spese per patologie esenti dalla partecipazione da spesa sanitaria pubblica per conto di familiari non a carico fiscalmente la cui detrazione non trova capienza nell'imposta dovuta da quest'ultimo per un importo di Euro _____
E3	Di possedere la certificazione che attesta il proprio handicap e/o l'handicap di familiari a carico fiscalmente (rilasciata da commissione medica pubblica ovvero in base all' art.3 della L.104 /1992);
E4	Che l'autoveicolo / motoveicolo viene utilizzato in via esclusiva o prevalentemente a beneficio del disabile e negli ultimi quattro anni non si è beneficiato di altre detrazioni relative all'acquisto di un secondo veicolo/motoveicolo.Ha beneficiato di detrazioni relative ad un secondo veicolo/motoveicolo In quanto il primo è stato cancellato dal Pubblico Registro Automobilistico;
E4	Che sono state sostenute spese di manutenzione e riparazione straordinaria nei quattro anni successivi all'acquisto del veicolo;
E5	Di aver diritto alla detrazione per l'acquisto di cani guida per non vedenti non avendo beneficiato nei quattro anni precedenti di alcuna detrazione. Ha beneficiato di altra detrazione ma si è verificata la perdita dell'animale;
E7	Che l'onere sostenuto è relativo ad un contratto di mutuo ipotecario stipulato prima del 1993, relativo all'acquisto dell'abitazione principale e che nell'anno d'imposta cui si riferisce il presente dichiarativo non sono cambiati i requisiti richiesti per avere diritto alla detrazione;
E7	Che l'onere sostenuto è relativo ad un contratto di mutuo ipotecario stipulato prima del 1993, relativo all'acquisto dell'abitazione principale divenuta tale entro la data del 8 giugno 1994 e che nell'anno d'imposta cui si riferisce il presente dichiarativo non sono cambiati i requisiti richiesti per avere diritto alla detrazione;
E7	Che l'onere sostenuto è relativo ad un contratto di mutuo ipotecario stipulato in data antecedente al 1^ gennaio 2001 e che l'immobile è divenuto abitazione principale entro 6 mesi dall'acquisto mantenendo i requisiti richiesti per la detrazione nell'anno d'imposta cui si riferisce la presente dichiarazione;
E8-8	Che l'onere sostenuto è relativo ad un contratto di mutuo ipotecario stipulato prima del 1993, relativo all'acquisto di un immobile diverso dall'abitazione principale e che non sono cambiati i requisiti Richiesti per aver diritto alla detrazione nell'anno d'imposta cui si riferisce la presente dichiarazione;
E8-9	Che gli oneri e le spese sostenute sono relative a mutui contratti nel 1997 per effettuare interventi Di manutenzione, restauro e ristrutturazione degli edifici secondo quanto previsto dall'art.1c.4 del

	D.L. n.669 del 31 dicembre 1996;
E8-10	Che gli oneri e le spese sostenute sono relative a mutui ipotecari stipulati a partire dal 1998 per La costruzione e/o la ristrutturazione edilizia di un immobile da adibire ad abitazione principale;
E8-12	Che le spese sostenute sono relative a premi per le assicurazioni sulla vita e contro infortuni stipulati prima del 1° gennaio 2001;
E8-12	Che le spese sostenute sono relative a premi per le assicurazioni sulla vita e contro infortuni stipulati o rinnovati a partire dal 1° gennaio 2001;
E8-13	Che le spese sostenute sono relative alla frequenza di corsi di istruzione secondaria, universitaria, di perfezionamento e/o specializzazione universitaria nel il proprio interesse e/o di familiari a carico fiscalmente;
E8-14	Che sono state sostenute spese funebri per un familiare con parentela indicata nell'art. 433 del C.C.
E8-18	Che le spese sono state sostenute da studenti universitari iscritti presso una Università avente sede in un comune diverso da quello di residenza, relativamente al canone di locazione;
E8-30	Che sono state sostenute spese per servizi di interpretariato da soggetti riconosciuti sordomuti ai Sensi della L.n.381 del 26 maggio 1970 [codice identificativo 30]
E21-c2	Che sono stati versati contributi previdenziali ed assistenziali sostenuti per sé e/o per familiari fiscalmente a carico per un importo di Euro_____
E22	Che le spese sostenute sono relative ad assegni periodici corrisposti al coniuge ad esclusione di quelli destinati al mantenimento dei figli, in conseguenza di separazione legale ed effettiva, o di scioglimento, annullamento o cessazione degli effetti civili del matrimonio nella misura risultante dal provvedimento dell'autorità;
E25	Che si è in possesso di certificazione di riconoscimento relativa al proprio handicap rilasciata dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della Legge n.104 del 1992 (o da altra commissione Medica pubblica competente), o relativa ad handicap di propri familiari a carico fiscalmente;
E25	Che sono state sostenute spese mediche e di assistenza specifica per un familiare a carico fiscalmente di parentela_____
E27	Che le spese sostenute sono relative a somme versate a forme pensionistiche complementari e/o Individuali;
E30	Che le spese sostenute sono relative a somme versate per familiari fiscalmente a carico per la parte Da questi non dedotta;
E61	Che la spesa sostenuta per la riqualificazione energetica indicata nella col.8 è di ammontare non superiore ad euro 153.846,15 [codice identificativo 1 ]
E61	Che la spesa sostenuta per interventi sull'involucro degli edifici esistenti indicata nella col.8 è di ammontare non superiore ad euro 92.307,69 [codice identificativo 2 ]
E6XX	Che la spesa sostenuta per l'installazione di pannelli solari riferita alla singola unità immobiliare indicata nella col.8 è di ammontare non superiore ad euro 92.307,69 [codice identificativo 3]
E61	Che la spesa sostenuta per la sostituzione di climatizzazione invernale indicata nella col.8 è di ammontare non superiore ad euro 46.153.84[codice identificatore 4];
E71	Di aver diritto alla detrazione per inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale avendo stipulato Il contratto di locazione per un immobile adibito ad abitazione principale e rispondente ad almeno uno dei requisiti qui elencati: 1. il contratto è stato stipulato ai sensi della Legge n. 431 del 9/12/98; 2. il contratto è stato stipulato secondo quanto disposto dall'art.2 c.3 e art.4 c.2 e 3 della Legge n. 431 del 9/12/1998 ("contratti convenzionali")

E71	3. il contratto è stato stipulato ai sensi della Legge n. 431 del 9/12/98 Ed avere un' età compresa fra i 20 e i 30 anni;
E72	Di aver diritto alla detrazione per lavoratori dipendenti obbligati a trasferire la propria residenza per motivi di lavoro avendo stipulato un contratto di locazione per un immobile adibito ad abitazione principale situato in un comune a non meno di km 100 di distanza dal comune della precedente residenza e di essere nei tre anni antecedenti a quello della richiesta della detrazione;
E81	Di essere in possesso di un cane guida per non vedenti e di aver ottenuto il riconoscimento del proprio handicap in data ___/___/___ dalla Commissione medica pubblica_____;
E25	Che le spese sanitarie relative all'acquisto di medicinali sono certificate da fattura o da scontrino fiscale (c.d. "scontrino parlante") in cui sono specificate la natura, la qualità e la quantità dei prodotti acquistati nonché il codice fiscale del destinatario;
F6	Di aver barrato la casella 1 in quanto ritiene di non dover versare alcuna somma a titolo di acconto IRPEF per l'anno d'imposta 2018;
F6	Di aver compilato la colonna 2 in quanto ritiene che l'acconto IRPEF per l'anno d'imposta 2018 sia dovuto in misura inferiore e precisamente per un importo di euro _____
F6	Di aver barrato la casella 3 in quanto ritiene di non dover versare alcuna somma a titolo di acconto Addizionale comunale per l'anno d'imposta 2018;
F6	Di aver compilato la colonna 4 in quanto ritiene che l'acconto addizionale comunale per l'anno d'imposta 2018 sia dovuto in misura inferiore e precisamente per un importo di euro _____
F7	Di essere in possesso dei requisiti previsti dalla delibera comunale per usufruire dell'agevolazione di Esenzione;
F8	Di essere in possesso dei requisiti previsti dalla delibera comunale per usufruire dell'agevolazione di Esenzione;
<p>_____ In fede <u>PAOLONI EUGENIO</u></p> <p>(luogo e data ) (leggibile)</p>	
Si allega fotocopia del documento di riconoscimento (fronte-retro)	

**AUTOCERTIFICAZIONE – art. 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000**

Il sottoscritto/a PAOLONI EUGENIO

Codice Fiscale PLNGNE50P21C100H

In base a quanto stabilito dagli art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle eventuali sanzioni in caso di dichiarazione non veritiera, ai fini di un riconoscimento relativamente alle quote detraibili e deducibili delle spese e oneri sostenuti per carichi di famiglia nell'anno d'imposta 20\_17  
Con la presente

**DICHIARA**

**Di aver diritto alle detrazioni per carichi di famiglia (art.12 del TUIR) relativamente ai familiari indicati nel frontespizio del modello 730 2018**

<i>Parentela</i>	<i>(Coniuge e figli)</i> <b>Cognome e Nome</b>	<i>Codice fiscale</i>	<i>mesi</i>	<i>%</i>
CONIUGE		STGFVN53H59E690G		

<i>Parentela</i>	<i>(Altri familiari)</i> <b>Cognome e Nome</b>	<i>Codice fiscale</i>	<i>mesi</i>	<i>%</i>
------------------	---	-----------------------	-------------	----------

Codice fiscale PLNGNE50P21C100H Cognome e nome PAOLONI EUGENIO

In fede PAOLONI EUGENIO

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(leggibile)

| Si allega fotocopia del documento di riconoscimento (fronte-retro) |

***Cittadini extracomunitari***

**Ai fini del riconoscimento delle detrazioni per familiari a carico si è presentata la seguente Documentazione attestante lo status di famiglia:**

Documentazione originale rilasciata dall'autorità consolare del paese d'origine, tradotta in lingua Italiana e asseverata da parte del prefetto competente,

Documentazione specifica per i soggetti che provengono da paesi che hanno sottoscritto la Convenzione dell'Aja del 5 ottobre 1961;

Documentazione validamente formulata dal paese di origine, ai sensi della normativa vigente nel Nostro paese, tradotta in italiano e asseverata come conforme all'originale dal Consolato italiano Nel paese d'origine;

Certificazione dello stato di famiglia per i figli residenti in Italia

\_\_\_\_\_  
*(luogo e data)*

In fede PAOLONI EUGENIO

\_\_\_\_\_  
*(leggibile)*

| Si allega fotocopia del documento di riconoscimento (fronte-retro) |

### CONTRIBUENTE

 DICHIARANTE  CONIUGE DICHIARANTE  DICHIARAZIONE CONGIUNTA  RAPPRESENTANTE O TUTORE 

<b>CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE</b> (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)	730 senza sostituto	Situazioni particolari	Quadro K	<b>CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE</b>	
STG FVN 53H59 E690 G									
<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)				NOME			SESSO (M o F)	
	STAGNARI				FLAVIANA			F	
	DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)		TUTELATO/A MINORE	
GIORNO MESE ANNO		LORETO			AN				
19 06 1953									
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>	COMUNE				PROVINCIA (sigla)		C.A.P.		
	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)				INDIRIZZO		NUM. CIVICO		
	FRAZIONE				DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta		
					GIORNO MESE ANNO		<input type="checkbox"/>		
<b>TELEFONO E POSTA ELETTRONICA</b>		TELEFONO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA			
PREFIXO NUMERO									
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017</b>		COMUNE			PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI		Casi particolari add.le regionale <input type="checkbox"/>
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018</b>		CASTELFIDARDO			AN				

### 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
C = Coniuge	<input checked="" type="checkbox"/>	1	CONIUGE	4				
F1 = Primo figlio	<input type="checkbox"/>	2	F1 PRIMO FIGLIO	3				
F = Figlio	<input type="checkbox"/>	3	F	2				
A = Altro	<input type="checkbox"/>	4	A					
D = Figlio con disabilità	<input type="checkbox"/>	5	D					

### 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	
PROV.		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO	
				NUM. CIVICO C.A.P.	
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
				CODICE SEDE	

### 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 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"/>		
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"/>		

Codice fiscale STG FVN 53H59 E690 G Cognome e nome STAGNARI FLAVIANA

**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	13 STATO DI EMERGENZA
			GIORNI	%								
B1	41,00	5	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	C100				
B2	403,00	1	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	C100				
B3	30,00	5	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	C100				
B4	,00					,00	<input type="checkbox"/>					
B5	,00					,00	<input type="checkbox"/>					
B6	,00					,00	<input type="checkbox"/>					
B7	,00					,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	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE ICI/IMU
			SERIE	NUMERO	E SOTTONUMERO					
B11										

**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 2018)	1	TIPOLOGIA REDDITO	2	INDETERMINATO/ DETERMINATO	3	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	
C1	2	1		13.958	,00						,00	
<b>SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE</b>												
C4	1	TIPOLOGIA LIMITE	2	SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	3	SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	4	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	5	BENEFIT	6	BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA
	7	TASSAZIONE ORDINARIA	8	TASSAZIONE SOSTITUTIVA	9	ASSENZA REQUISITI						
C5	PERIODO DI LAVORO – giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2018)				1	LAVORO DIPENDENTE	2	PENSIONE				
					3	6	5					

**SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE**

1	ASSEGNO DEL CONIUGE	2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	1	ASSEGNO DEL CONIUGE	2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	1	ASSEGNO DEL CONIUGE	2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)
C6			,00	C7			,00	C8			,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)	
	1.500	,00		167	,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)	
	23	,00		45	,00		20	,00

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2018)	2	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2018)	3	TIPOLOGIA ESENZIONE	4	PARTE REDDITO ESENTE	5	QUOTA TFR
	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	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
								,00		,00		,00		,00
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2017 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	TIPO DI REDDITO	2	TASSAZIONE ORDINARIA	3	ANNO	4	REDDITO	7	RITENUTE				
								,00		,00				

Cognome e nome STAGNARI FLAVIANA Codice fiscale STGFVN53H59E690G

**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		Numero rata						
E1	SPESE SANITARIE	1	,00	Rateazione (barrare la casella)	2	779,00	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		,00		
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI					,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		,00		
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'					,00	E8	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	,00		
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'			Numero rata		,00	E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	,00		
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA					,00	E10	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	,00		
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1		Data stipula leasing	2		Numero anno	3	Importo canone di leasing	4	Prezzo di riscatto	,00

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

				Contributi per previdenza complementare						
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		,00	E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	1	Dedotti dal sostituto	2	Non dedotti dal sostituto	,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	Codice fiscale del coniuge	2						,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE					,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO					,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		,00	E30	FAMILIARI A CARICO					,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	1	CODICE	2						,00
E31				1	Dedotti dal sostituto	2	Quota TFR	3	Non dedotti dal sostituto	,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1	Data stipula locazione	2	Spesa acquisto/costruzione	3	Interessi mutuo			,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	Somme restituite nell'anno	2	Residuo precedente dichiarazione					,00

**SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO E PER MISURE ANTISISMICHE**

ANNO	2012 (2013-2017 antisismico)	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredita o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile	
E41	1	2	3	4	5	8	9	10
E42						,00		
E43						,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	1	2	3	4	5	6	7	8
E52								

ALTRI DATI		CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO		
E53	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

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

SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	
E57	1	2	3	4	
E58	1	2	E59	1	2

**SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO**

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	
E61	1	2	3	4	5	7	8
E62							

**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

Cognome e nome STAGNARI FLAVIANA  
Codice fiscale STGFVN53H59E690G

**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	1	Prima rata	2	Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2017	3	Importo	Acconto cedolare secca 2017	5	Prima rata	6	Seconda o unica rata

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

F2	1 Codice	2 IRPEF	3	Addizionale Regionale	4	Addizionale Comunale	5	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	6	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	7	IRPEF per lavori socialmente utili	8	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili

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

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	7	Codice Regione	8	Addizionale Regionale IRPEF	9	di cui compensata in F24	10	Codice Comune	11	Addizionale Comunale IRPEF	12	di cui compensata in F24	13	Premio di risultato	14	di cui compensato in F24

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

F4	1	Anno	2	IRPEF	3	Imposta sostitutiva quadro RT	4	Cedolare secca	5	Codice Regione	6	Addizionale Regionale all'IRPEF	7	Codice Comune	8	Addizionale Comunale all'IRPEF	9	Imposta sostitutiva sulla produttività

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

F5	1	Eventi eccez.	2	IRPEF	3	Add.le Regionale	4	Add.le Comunale	5	Imposta sostitutiva premi di risultato	6	Cedolare secca

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

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

F7	Soglia esenzione saldo 2017	1	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2017	2	Soglia esenzione acconto 2018	3	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2018	4	F8	Ritenute

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

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

**SEZIONE IX - ALTRI DATI**

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

**QUADRO G - Crediti d'imposta**

**SEZIONE I - FABBRICATI**

G1	Credito riacquisto prima casa	1	residuo precedente dichiarazione	2	credito anno 2017	3	di cui compensato nel mod. F24	G2	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 2017	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

**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 2016	2	di cui compensato nel mod. F24	G9	1	Spesa 2017	2	Residuo 2016	3	Rata credito 2016	4	Rata credito 2015

**SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA**

G10	1	Spesa 2017	2	Spesa 2016	3	Residuo 2016	G11	1	Credito spettante	2	Residuo 2016	3	di cui utilizzato in F24

**SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA**

G12	1	Residuo 2016	2	di cui utilizzato in F24	G13	1	Anno 2017	2	di cui compensato nel mod. F24

**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	1	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)	2

Codice fiscale STGFFVN53H59E690G Cognome e nome STAGNARI FLAVIANA

**QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio**
**SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO**

K1	CODICE FISCALE		DENOMINAZIONE	
	1		2	

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

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

K3	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO		DATA		NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
	1 giorno	mese	anno	2	3	

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

K4	CODICE FISCALE		COGNOME ovvero DENOMINAZIONE			NOME (solo per le persone fisiche)		
	1		2			3		
K5	SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA		COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA		PROVINCIA DI NASCITA (sigla)	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI	CODICE STATO ESTERO
	4	5 giorno	mese	anno	6	7	8	9
K4							,00	
K5							,00	
K6							,00	
K7							,00	
K8							,00	
K9							,00	



# MODELLO 730-1 redditi 2017

## 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. 730/2018 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

### CONTRIBUENTE

<b>CODICE FISCALE</b> (obbligatorio)	STG FVN 53H59 E690 G		
<b>DATI ANAGRAFICI</b>	<b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile)	<b>NOME</b>	<b>SESSO</b> (M o F)
	STAGNARI	FLAVIANA	F
	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b>	<b>PROVINCIA</b> (sigla)
	GIORNO 19	MESE 06	ANNO 1953
		LORETO	AN

**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 ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE .....
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA .....	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA .....	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA .....	UNIONE INDUISTA ITALIANA .....
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG) .....			

### AVVERTENZE

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

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

**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) | 0 | 2 | 7 | 2 | 6 | 3 | 3 | 0 | 4 | 2 | 2 |

**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 (SOGGETTI 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 CONI 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 finalit  destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolt  di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalit  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.**

**AUTOCERTIFICAZIONE – art. 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000**Il sottoscritto/a **STAGNARI FLAVIANA**Codice Fiscale **STGFVN53H59E690G**

In base a quanto stabilito dagli art. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle eventuali sanzioni in caso di dichiarazione non veritiera, ai fini di un riconoscimento relativamente alle quote detraibili e deducibili delle spese e oneri sostenuti nell'anno d'imposta 20\_17

**DICHIARA**

E1XX	Che sono state sostenute spese relative a farmaci da banco senza l'obbligo di prescrizione medica necessari alla propria salute e/o alla salute di familiari fiscalmente a carico per un importo di Euro <u>779</u> (nr.scontrini _____). Non è compreso l'acquisto di prodotti disponibili nelle farmacie ma non sanitari;
E1	Che sono state sostenute spese per l'acquisto di protesi per un importo di Euro _____ relative alle seguenti patologie: _____
E1	Che sono state sostenute spese per patologie esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica per un importo di Euro _____
E1XX	Che le spese sanitarie relative all'acquisto di medicinali sono certificate da fattura o da scontrino fiscale (c.d. "scontrino parlante") in cui sono specificate la natura, la qualità e la quantità dei prodotti acquistati nonché il codice fiscale del destinatario;
E2	Che sono state sostenute spese per patologie esenti dalla partecipazione da spesa sanitaria pubblica per conto di familiari non a carico fiscalmente la cui detrazione non trova capienza nell'imposta dovuta da quest'ultimo per un importo di Euro _____
E3	Di possedere la certificazione che attesta il proprio handicap e/o l'handicap di familiari a carico fiscalmente (rilasciata da commissione medica pubblica ovvero in base all' art.3 della L.104 /1992);
E4	Che l'autoveicolo / motoveicolo viene utilizzato in via esclusiva o prevalentemente a beneficio del disabile e negli ultimi quattro anni non si è beneficiato di altre detrazioni relative all'acquisto di un secondo veicolo/motoveicolo.Ha beneficiato di detrazioni relative ad un secondo veicolo/motoveicolo In quanto il primo è stato cancellato dal Pubblico Registro Automobilistico;
E4	Che sono state sostenute spese di manutenzione e riparazione straordinaria nei quattro anni successivi all'acquisto del veicolo;
E5	Di aver diritto alla detrazione per l'acquisto di cani guida per non vedenti non avendo beneficiato nei quattro anni precedenti di alcuna detrazione. Ha beneficiato di altra detrazione ma si è verificata la perdita dell'animale;
E7	Che l'onere sostenuto è relativo ad un contratto di mutuo ipotecario stipulato prima del 1993, relativo all'acquisto dell'abitazione principale e che nell'anno d'imposta cui si riferisce il presente dichiarativo non sono cambiati i requisiti richiesti per avere diritto alla detrazione;
E7	Che l'onere sostenuto è relativo ad un contratto di mutuo ipotecario stipulato prima del 1993, relativo all'acquisto dell'abitazione principale divenuta tale entro la data del 8 giugno 1994 e che nell'anno d'imposta cui si riferisce il presente dichiarativo non sono cambiati i requisiti richiesti per avere diritto alla detrazione;
E7	Che l'onere sostenuto è relativo ad un contratto di mutuo ipotecario stipulato in data antecedente al 1^ gennaio 2001 e che l'immobile è divenuto abitazione principale entro 6 mesi dall'acquisto mantenendo i requisiti richiesti per la detrazione nell'anno d'imposta cui si riferisce la presente dichiarazione;
E8-8	Che l'onere sostenuto è relativo ad un contratto di mutuo ipotecario stipulato prima del 1993, relativo all'acquisto di un immobile diverso dall'abitazione principale e che non sono cambiati i requisiti Richiesti per aver diritto alla detrazione nell'anno d'imposta cui si riferisce la presente dichiarazione;
E8-9	Che gli oneri e le spese sostenute sono relative a mutui contratti nel 1997 per effettuare interventi Di manutenzione, restauro e ristrutturazione degli edifici secondo quanto previsto dall'art.1c.4 del

	D.L. n.669 del 31 dicembre 1996;
E8-10	Che gli oneri e le spese sostenute sono relative a mutui ipotecari stipulati a partire dal 1998 per La costruzione e/o la ristrutturazione edilizia di un immobile da adibire ad abitazione principale;
E8-12	Che le spese sostenute sono relative a premi per le assicurazioni sulla vita e contro infortuni stipulati prima del 1° gennaio 2001;
E8-12	Che le spese sostenute sono relative a premi per le assicurazioni sulla vita e contro infortuni stipulati o rinnovati a partire dal 1° gennaio 2001;
E8-13	Che le spese sostenute sono relative alla frequenza di corsi di istruzione secondaria, universitaria, di perfezionamento e/o specializzazione universitaria nel il proprio interesse e/o di familiari a carico fiscalmente;
E8-14	Che sono state sostenute spese funebri per un familiare con parentela indicata nell'art. 433 del C.C.
E8-18	Che le spese sono state sostenute da studenti universitari iscritti presso una Università avente sede in un comune diverso da quello di residenza, relativamente al canone di locazione;
E8-30	Che sono state sostenute spese per servizi di interpretariato da soggetti riconosciuti sordomuti ai Sensi della L.n.381 del 26 maggio 1970 [codice identificativo 30]
E21-c2	Che sono stati versati contributi previdenziali ed assistenziali sostenuti per sé e/o per familiari fiscalmente a carico per un importo di Euro_____
E22	Che le spese sostenute sono relative ad assegni periodici corrisposti al coniuge ad esclusione di quelli destinati al mantenimento dei figli, in conseguenza di separazione legale ed effettiva, o di scioglimento, annullamento o cessazione degli effetti civili del matrimonio nella misura risultante dal provvedimento dell'autorità;
E25	Che si è in possesso di certificazione di riconoscimento relativa al proprio handicap rilasciata dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della Legge n.104 del 1992 (o da altra commissione Medica pubblica competente), o relativa ad handicap di propri familiari a carico fiscalmente;
E25	Che sono state sostenute spese mediche e di assistenza specifica per un familiare a carico fiscalmente di parentela_____
E27	Che le spese sostenute sono relative a somme versate a forme pensionistiche complementari e/o Individuali;
E30	Che le spese sostenute sono relative a somme versate per familiari fiscalmente a carico per la parte Da questi non dedotta;
E61	Che la spesa sostenuta per la riqualificazione energetica indicata nella col.8 è di ammontare non superiore ad euro 153.846,15 [codice identificativo 1 ]
E61	Che la spesa sostenuta per interventi sull'involucro degli edifici esistenti indicata nella col.8 è di ammontare non superiore ad euro 92.307,69 [codice identificativo 2 ]
E61	Che la spesa sostenuta per l'installazione di pannelli solari riferita alla singola unità immobiliare indicata nella col.8 è di ammontare non superiore ad euro 92.307,69 [codice identificativo 3]
E61	Che la spesa sostenuta per la sostituzione di climatizzazione invernale indicata nella col.8 è di ammontare non superiore ad euro 46.153.84[codice identificatore 4];
E71	Di aver diritto alla detrazione per inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale avendo stipulato Il contratto di locazione per un immobile adibito ad abitazione principale e rispondente ad almeno uno dei requisiti qui elencati: 1. il contratto è stato stipulato ai sensi della Legge n. 431 del 9/12/98; 2. il contratto è stato stipulato secondo quanto disposto dall'art.2 c.3 e art.4 c.2 e 3 della Legge n. 431 del 9/12/1998 ("contratti convenzionali")

E71	3. il contratto è stato stipulato ai sensi della Legge n. 431 del 9/12/98 Ed avere un' età compresa fra i 20 e i 30 anni;
E72	Di aver diritto alla detrazione per lavoratori dipendenti obbligati a trasferire la propria residenza per motivi di lavoro avendo stipulato un contratto di locazione per un immobile adibito ad abitazione principale situato in un comune a non meno di km 100 di distanza dal comune della precedente residenza e di essere nei tre anni antecedenti a quello della richiesta della detrazione;
E81	Di essere in possesso di un cane guida per non vedenti e di aver ottenuto il riconoscimento del proprio handicap in data __/__/____ dalla Commissione medica pubblica_____;
E25	Che le spese sanitarie relative all'acquisto di medicinali sono certificate da fattura o da scontrino fiscale (c.d. "scontrino parlante") in cui sono specificate la natura, la qualità e la quantità dei prodotti acquistati nonché il codice fiscale del destinatario;
F6	Di aver barrato la casella 1 in quanto ritiene di non dover versare alcuna somma a titolo di acconto IRPEF per l'anno d'imposta 2018;
F6	Di aver compilato la colonna 2 in quanto ritiene che l'acconto IRPEF per l'anno d'imposta 2018 sia dovuto in misura inferiore e precisamente per un importo di euro _____
F6	Di aver barrato la casella 3 in quanto ritiene di non dover versare alcuna somma a titolo di acconto Addizionale comunale per l'anno d'imposta 2018;
F6	Di aver compilato la colonna 4 in quanto ritiene che l'acconto addizionale comunale per l'anno d'imposta 2018 sia dovuto in misura inferiore e precisamente per un importo di euro _____
F7	Di essere in possesso dei requisiti previsti dalla delibera comunale per usufruire dell'agevolazione di Esenzione;
F8	Di essere in possesso dei requisiti previsti dalla delibera comunale per usufruire dell'agevolazione di Esenzione;
<p>_____ In fede <u>STAGNARI FLAVIANA</u></p> <p>(luogo e data ) (leggibile)</p>	
Si allega fotocopia del documento di riconoscimento (fronte-retro)	

**AUTOCERTIFICAZIONE – art. 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000**

Il sottoscritto/a **STAGNARI FLAVIANA** Codice Fiscale **STGFVN53H59E690G**  
In base a quanto stabilito dagli art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle  
eventuali sanzioni in caso di dichiarazione non veritiera, ai fini di un riconoscimento relativamente alle  
quote detraibili e deducibili delle spese e oneri sostenuti per carichi di famiglia nell'anno d'imposta 2017  
Con la presente

**DICHIARA**

**Di aver diritto alle detrazioni per carichi di famiglia (art.12 del TUIR) relativamente ai familiari  
indicati nel frontespizio del modello 730 2018**

<i>Parentela</i>	(Coniuge e figli) <i>Cognome e Nome</i>	<i>Codice fiscale</i>	<i>mesi</i>	<i>%</i>
CONIUGE		PLNGNE50P21C100H		

<i>Parentela</i>	(Altri familiari) <i>Cognome e Nome</i>	<i>Codice fiscale</i>	<i>mesi</i>	<i>%</i>
------------------	--	-----------------------	-------------	----------

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

In fede STAGNARI FLAVIANA  
(leggibile)

| Si allega fotocopia del documento di riconoscimento (fronte-retro) |

**Cittadini extracomunitari**

**Ai fini del riconoscimento delle detrazioni per familiari a carico si è presentata la seguente Documentazione attestante lo status di famiglia:**

Documentazione originale rilasciata dall'autorità consolare del paese d'origine, tradotta in lingua Italiana e asseverata da parte del prefetto competente,

Documentazione specifica per i soggetti che provengono da paesi che hanno sottoscritto la Convenzione dell'Aja del 5 ottobre 1961;

Documentazione validamente formulata dal paese di origine, ai sensi della normativa vigente nel Nostro paese, tradotta in italiano e asseverata come conforme all'originale dal Consolato italiano Nel paese d'origine;

Certificazione dello stato di famiglia per i figli residenti in Italia

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

In fede STAGNARI FLAVIANA  
(leggibile)

| Si allega fotocopia del documento di riconoscimento (fronte-retro) |

Modello 730 integrativo

pagina n. 0001 di pagine 0001

SI DICHIARA CHE

COGNOME PAOLONI	NOME EUGENIO	CODICE FISCALE PLNGNE50P21C100H
COGNOME STAGNARI	NOME FLAVIANA	CODICE FISCALE STGFFVN53H59E690G

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 19/07/2018 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 RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730, SI IMPEGNA  NON SI IMPEGNA

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

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA		IMPORTO
Mod.CU	Con Modello CU-LD	13.958,13
Mod.CU	Con Ritenute IRPEF	1.500,13
Mod.CU	Con Addizionale regionale	167,26
Mod.CU	Con Acconto addiz.comunale all'irpef 2017	22,78
Mod.CU	Con Saldo addiz.comunale all'irpef 2017	45,21
Mod.CU	Con Acconto addiz.comunale all'irpef 2018	20,40
Oneri	Con --> Modificare <--	189,00
Oneri	Con --> Modificare <--	590,00
Mod.CU	Dic Modello CU-LD	43.686,63
Mod.CU	Dic Ritenute IRPEF	12.554,13
Mod.CU	Dic Addizionale regionale	650,07
Mod.CU	Dic Acconto addiz.comunale all'irpef 2017	83,15
Mod.CU	Dic Saldo addiz.comunale all'irpef 2017	194,00
Mod.CU	Dic Acconto addiz.comunale all'irpef 2018	83,15
Oneri	Dic --> Modificare <--	637,65
Oneri	Dic --> Modificare <--	328,50

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

PAOLONI  
 EUGENIO

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

**prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata**
 730 rettificativo

 730 integrativo

 Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione

 Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

 Sostituto, CAF o professionista non delegato

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO		CODICE FISCALE 09706531002	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE CAF - LAVORO E FISCO SRL	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF 84
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE		ZMBCLD66E30H501U	ZAMBOTTO CLAUDIO	
DICHIARANTE		PLNGNE50P21C100H	PAOLONI EUGENIO	
CONIUGE DICHIARANTE		STGFVN53H59E690G	STAGNARI FLAVIANA	

RIEPILOGO DEI REDDITI		<sup>1</sup> DICHIARANTE	<sup>2</sup> CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	43.687,00	13.958,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	250,00	250,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		<sup>1</sup> DICHIARANTE	<sup>2</sup> CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	43.937,00	14.208,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	250,00	250,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	43.687,00	13.958,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	12.921,00	3.210,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		<sup>1</sup> DICHIARANTE	<sup>2</sup> 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	1.611,00
26	Detrazione per redditi di pensione	367,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	159,00	124,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	872,00	,00
32	Detrazione spese arredo immobili giovani coppie	,00	,00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	,00	,00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00
38	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	1.398,00	1.735,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		<sup>1</sup> DICHIARANTE	<sup>2</sup> CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	11.523,00	1.475,00
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 residui per detrazioni incapienti	,00	,00
59	RITENUTE	12.554,00	1.500,00
60	DIFFERENZA	-1.031,00	-25,00

ECCEDENZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI		3.078,00		,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		960,00			
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione		,00		,00			
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante		,00		,00			
CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
71	REDDITO IMPONIBILE		43.687,00		13.958,00			
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		650,00		172,00			
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		650,00		167,00			
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		277,00		70,00			
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		277,00		68,00			
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2018		83,00		21,00			
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2018 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		83,00		20,00			
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1	DICHIARANTE	2	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	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
91	IRPEF	2	,00	4.109,00	,00	4.109,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1 11	,00	,00	,00	,00	,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2018							,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2018							,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018							,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,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	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
111	IRPEF	2	,00	25,00	,00	25,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1 11	,00	,00	,00	,00	5,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	C100	,00	,00	,00	,00	2,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2018							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2018							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018							,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018							,00

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 (righe E1, E2 e E3)		,00		,00				
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)		43.937,00		14.208,00				
138	ACCONTO IRPEF 2018	Reddito complessivo	,00		,00				
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	,00		,00				
141	ACCONTI 2018	Prima rata acconto IRPEF	,00		,00				
142	COMPENSATI	Acconto addizionale comunale	,00		,00				
143	INTERNAMENTE NEL MOD. 730/2018	Prima rata acconto cedolare secca	,00		,00				
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	1	2	3	4	5	6	Credito utilizzato
146		CONIUGE DICHIARANTE			,00		,00		,00
147	Redditi fondiari non imponibili				,00			,00	
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)				,00			,00	
149	Residuo deduzione somme restituite				,00			,00	
150	Residuo erogazioni scuola				,00			,00	
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato				,00			,00	
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza				,00			,00	
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2016	1	,00	Rata 2017	2	,00	
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2016		,00	Rata 2017		,00	

## RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE				
	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto		1	2
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 righe da 231 a 245			
				CREDITO
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)			4.134,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			,00

MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE					
	1	2	3	4	TOTALE
	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	
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 PREMI DI RISULTATO	,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,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)				,00

## DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		<sup>1</sup> CODICE TRIBUTO	<sup>2</sup> ANNO DI RIFERIMENTO	<sup>3</sup> CODICE REGIONE/COMUNE	<sup>4</sup> CREDITO (DA QUADRO I)	<sup>5</sup> DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
DICHIANANTE	191	IRPEF	4001	2017		,00
	192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2017		,00
	193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2017		,00
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2017		,00
	195	SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2017		,00
	196	INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2017		,00
	198	TOTALE				,00
CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		<sup>1</sup> CODICE TRIBUTO	<sup>2</sup> ANNO DI RIFERIMENTO	<sup>3</sup> CODICE REGIONE/COMUNE	<sup>4</sup> CREDITO (DA QUADRO I)	<sup>5</sup> DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
CONIUGE	211	IRPEF	4001	2017		,00
	212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2017		,00
	213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2017		,00
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2017		,00
	215	SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2017		,00
	216	INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2017		,00
	218	TOTALE				,00
IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)						
IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		<sup>1</sup> CODICE TRIBUTO	<sup>2</sup> ANNO DI RIFERIMENTO	<sup>3</sup> CODICE REGIONE/COMUNE	<sup>4</sup> 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	1816	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 dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2017	,00	
242		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2017	,00	
243		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

Con: E' stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF

Segue

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

.....

**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 ai 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 B; gli oneri deducibili sulla base di quanto indicato nella SEZ. Il 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 G8); 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 (righe G5 e G6);
- i crediti d'imposta per i redditi prodotti all'estero determinato sulla base di quanto indicato nel quadro G, sezione III;
- il credito d'imposta per canoni non percepiti (rigo G2), per 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 corrispondenza 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'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione;
- gli acconti versati tramite il sostituto d'imposta ovvero direttamente dal contribuente;
- restituzione "bonus fiscale e straordinario" e "detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto";
- il bonus Irpef riconosciuto in dichiarazione.

**CALCOLO DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF E DELL'ADDIZIONALE 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'eccedenza 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'eccedenza 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.

**CEDOLARE SECCA LOCAZIONI**

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

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

È riportato il risultato contabile del calcolo dell'IRPEF e delle addizionali all'IRPEF che saranno trattenute ovvero rimborsate 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. Il 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 rateizzazione nella presente dichiarazione; tale importo dovrà essere riportata nella successiva dichiarazione dei redditi mod. 730 per fruire 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 righe 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 fruire del credito d'imposta per redditi prodotti all'estero.

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

È indicato l'ammontare del 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.

Con: E' stata effettuata Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF.

Con: Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici.

Con: Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie sono state ridotte di euro 129 ai sensi di legge.

Importo indicato dal contribuente euro 779,00.

Con: In sede di dichiarazione e' stato confermato il Bonus Irpef erogato dal datore di lavoro.

Dic: Residenza anagrafica non variata rispetto alla dichiarazione precedente.

Dic: E' stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF

Dic: E' stata effettuata Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF.

Dic: Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici.

Dic: Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie sono state ridotte di euro 129 ai sensi di legge.

Importo indicato dal contribuente euro 966,00.