



MODELLO 730/2016 redditi 2015
dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

Mod. N. 1



CONTRIBUENTE		Dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>		Coniuge dichiarante <input type="checkbox"/>		Dichiarazione congiunta <input type="checkbox"/>		Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/>	
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)				Soggetto fiscalmente a carico di altri <input type="checkbox"/>		730 integrativo (vedere istruzioni) <input type="checkbox"/>		730 senza sostituto <input type="checkbox"/>	
SCCNTN51R16B354P				Situazioni particolari <input type="checkbox"/>		Quadro K <input type="checkbox"/>		CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE	
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)				NOME				SESSO (M o F)	
DATI DEL CONTRIBUENTE		SECCI		ANTONIO				M	
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)		TUTELATO/A		MINORE	
GIORNO MESE ANNO		CAGLIARI		CA		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
16 10 1951									
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		DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>	
				GIORNO MESE ANNO					
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA			
		NUMERO							
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015		COMUNE		PROVINCIA (sigla)					
VILLASPECIOSA		M026		CA				Casi particolari add.le regionale <input type="checkbox"/>	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016		COMUNE		PROVINCIA (sigla)					

FAMILIARI A CARICO		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
BARRARE LA CASELLA								
C = Coniuge	<input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE	CSTMLN52M42M026I	12				
F1 = Primo figlio	<input checked="" type="checkbox"/>	PRIMO FIGLIO	SCCGRL86L24B354C	12		100		
F = Figlio	<input type="checkbox"/>	F						
A = Altro	<input type="checkbox"/>	A						
D = Figlio con disabilità	<input type="checkbox"/>	D						
	<input type="checkbox"/>	A						
	<input type="checkbox"/>	D						
	<input type="checkbox"/>	F						
	<input type="checkbox"/>	A						
	<input type="checkbox"/>	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			
ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE			80078750587			ROMA (H501)			
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)			INDIRIZZO			NUM. CIVICO		C.A.P.	
RM VIA			CIRO IL GRANDE			21		00144	
FRAZIONE			NUMERO DI TELEFONO / FAX			INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE	
								MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO <input type="checkbox"/>	

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

Conforme al Provvedimento Agenzia delle Entrate - 15/01/2016 - Sasamo Software S.p.A. S.U.

CAF CONFASI CA-09-02 Progr. 87 Contribuente: SCCNTN51R16B354P SECCI ANTONIO; Mod. Dichiarante 1 di 1

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	940,00	1	365	8,30		,00	<input type="checkbox"/>	B354			
B2	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B3	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B4	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B5	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B6	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B7	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B8	,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	Stato di emergenza
			SERIE	NUMERO	E SOTTONUMERO					
B11										
B12										
B13										

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

Casi particolari											
1	Tipologia reddito	2	Indeterminato/Determinato	3	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	1	Tipologia reddito	2	Indeterminato/Determinato	3	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)
C1	1			6.207,00	C2					C3	
C5	PERIODO DI LAVORO – giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)					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 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		98,00	C7		325,00	C8					

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	95,00	C10	4,00				

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	,00	C12	1,00	C13	,00						

SEZIONE V - BONUS IRPEF

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

Conforme al Provvedimento Agenzia delle Entrate - 15/01/2016 - Sisamo Software S.p.A. S.U.

CAF CONFASI CA-09-02 Progr. 87 Contribuyente: SCCNTN51R16B354P SECCI ANTONIO Mod. Dichiarante 1 di 1

QUADRO E ONERI E SPESE

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

E1	SPESE SANITARIE	1	Spese patologie esenti	Rateazione (barrare la casella)	2	SPESE SANITARIE	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE			
						285,00				,00	
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI					,00	E8	ALTRE SPESE	vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni	CODICE SPESA	,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'					,00	E9	ALTRE SPESE		CODICE SPESA	,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'			Numero rata		,00	E10	ALTRE SPESE		CODICE SPESA	,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA					,00	E11	ALTRE SPESE		CODICE SPESA	,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA					,00	E12	ALTRE SPESE		CODICE SPESA	,00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI					,00	Contributi per previdenza complementare						
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	Codice fiscale del coniuge	2		,00	E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	Dedotti dal sostituto	2	Non dedotti dal sostituto		
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	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	Dedotti dal sostituto	2	Quota TFR	3	Non dedotti dal sostituto
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE					,00		Data stipula locazione		Spesa acquisto/costruzione		Interessi mutuo	
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE					,00		Somme restituite nell'anno		Residuo precedente dichiarazione			

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

E41	ANNO	2006 e 2012 (2013-2015 antisismico)	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI			NUMERO RATA		IMPOR TO SPESA	N. d'ordine immobile
	1	2	3	4	Codice	Anno	Rideterminazione rate	5	10	9	10
E42											,00
E43											,00
E44											,00

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

E51	N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO			
	1	2	3	4	5	6	7	8			
E52											
E53	ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)			DOMANDA ACCATASTAMENTO				
	1	2	3	DATA	SERIE	E SOTTONUMERO	NUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
				4	5	6	7	8	9		

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

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

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

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

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

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

Conforme al Provvedimento Agenzia delle Entrate - 15/01/2016 - Sasamo Software S.p.A. S.U.

CAF CONFASI CA-09-02 Progr. 87 Contribuente: SCCNTN51R16B354P SECCI ANTONIO - Mod. Dichiarante 1 di 1

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI

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

F1	Acconto IRPEF 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	1	Prima rata	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
			,00			,00			,00
			,00			,00			,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
		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00

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
		,00		,00		,00		,00		,00		,00
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
			,00			,00			,00		,00	

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	7	
			,00		,00	,00		,00		,00		,00		,00

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

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	
	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca		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				,00
													,00

SEZIONE VI - SOGLIE DI ESEZIONE 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
		,00					,00		

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
		,00		,00		,00		,00
F10	1	Credito IRPEF	2	Credito Addizionale Regionale	3	Credito Addizionale Comunale	4	Credito cedolare secca
		,00		,00		,00		,00

SEZIONE VIII - 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	3	Ritenute
		,00		,00		,00			,00		,00							,00

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)	2	
		,00		,00		,00		,00					,00

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
				,00		,00		,00		,00		,00

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		
						,00		,00		,00
						,00		,00		,00

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		
								,00		,00		
G6	1	Altri immobili	2	Impresa/Professione	3	Codice fiscale	4	Numero rata	5	Rateazione	6	Totale credito
											,00	

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	1	Residuo precedente dichiarazione	2	di cui compensato nel mod. F24
		,00		,00

SEZIONE VI - MEDIAZIONI

G8	1	Anno 2015	2	di cui compensato nel mod. F24
		,00		,00

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)

G9	1	Spesa 2015	2	Residuo 2014	3	Rata credito 2014
		,00		,00		,00

SEZIONE VIII - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO

G11	1	Credito spettante	2	di cui compensato nel mod. F24
		,00		,00

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	2	oppure	3	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)
		,00				<input type="checkbox"/>

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
		<input type="checkbox"/>	

Conforme al Provvedimento Agenzia delle Entrate - 15/01/2016 - Sasamo Software S.p.A. S.U.

CAF CONFASI CA-09-02 Progr. 87 Contribuente: SCCNTN51R16B354P SECCI ANTONIO Mod. Dichiarante 1 di 1



MODELLO 730-3 redditi 2015
prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Modello N. 1

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	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE	11335261001	CAF CONFASI S.R.L.	00090
DICHIARANTE	SLCPNI63L23G482A	SULCANESE PINO	
CONIUGE DICHIARANTE	SCCNTN51R16B354P	SECCI ANTONIO	

RIEPILOGO DEI REDDITI		¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	6.630,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	82,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	6.712,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	82,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	6.630,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	1.525,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	751,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	884,00	,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	1.725,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	30,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00
33	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	3.390,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	,00	,00
52	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
54	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
57	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00
59	RITENUTE	95,00	,00
60	DIFFERENZA	-95,00	,00
61	ECCEDENZIA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
62	ACCONTI VERSATI	,00	,00
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario	,00	,00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	,00	,00
66	Bonus IRPEF spettante	,00	,00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	,00	,00

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
71	REDDITO IMPONIBILE		,00		,00			
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		,00		,00			
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		4,00		,00			
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		,00		,00			
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		1,00		,00			
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016		,00		,00			
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		,00		,00			
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA		,00		,00			
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2015		,00		,00			
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		,00		,00			
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ DOVUTO		,00		,00			
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		,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 trattenerne/versare
91	IRPEF		,00	95,00	,00	95,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	15	4,00	,00	,00	,00	,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	M026	1,00	,00	,00	,00	,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016							,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ						,00	,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 trattenerne/versare
111	IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE							,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ						,00	,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)		6.712,00		,00			
138	ACCONTO IRPEF 2016 CASI PARTICOLARI	Reddito complessivo			,00			
139		Importo su cui calcolare l'acconto			,00			
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
146		CONIUGE DICHIARANTE	1	,00	3	,00	5	,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
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato					,00		,00
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2014	1	,00	Rata 2015	2	,00
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2014		,00	Rata 2015		,00

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD 730 ORDINARIO

	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	RATE	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		,00	,00		
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righi da 231 a 245		,00	,00		
				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)			95,00		
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			,00		
IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO		1 CODICE REGIONE/COMUNE	2 RIMBORSO DICHIARANTE	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 RIMBORSO CONIUGE	5 TOTALE
171	IRPEF		,00		,00	,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00		,00	,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00		,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA		,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00		,00	,00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		,00		,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA					,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)					,00

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DIRIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO(DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
191	IRPEF	4001	2015		,00	,00
192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015		,00	,00
193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015		,00	,00
194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2015		,00	,00
195	SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015			,00
197	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015			,00
198	TOTALE				,00	,00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DIRIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO(DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
211	IRPEF	4001	2015		,00	,00
212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015		,00	,00
213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015		,00	,00
214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2015		,00	,00
215	SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015			,00
217	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015			,00
218	TOTALE				,00	,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DIRIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	4001	2015		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015		,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016	4033	2016		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	3843	2016		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2015		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016	1840	2016		,00
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015	,00
242	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015		,00
243	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	3843	2016		,00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016	4034	2016		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016	1841	2016		,00

MESSAGGI



MODELLO 730-3 redditi 2015
prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Modello N. 1

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

	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF
SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	11335261001	CAF CONFASI S.R.L.	00090
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE	SLCPNI63L23G482A	SULCANESE PINO	
DICHIARANTE	SCCNTN51R16B354P	SECCI ANTONIO	
CONIUGE DICHIARANTE			

MESSAGGI

Dichiar. - Per il calcolo della detraz. del 19% le spese sanitarie nel rigo E1 e/o E2 sono state ridotte di Euro 129,00 ai sensi di legge.
 Dichiar. - In presenza di diverse detrazioni previste per i righe PL25-PL26-PL27 è stata attribuita quella più favorevole.
 Dichiar. - Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF alle associazioni culturali.
 Dichiar. - Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF.
 Dichiar. - Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF non effettuata dal contribuente.
 Dichiar. - E' stata effettuata la scelta per la destinazione otto per mille dell'IRPEF.

Conforme al Provvedimento Agenzia delle Entrate - 15/01/2016 - Sesamo Software S.p.A. S.U.

CAF CONFASI CA-09-02 Progr. 87 Contribuente: SCCNTN51R16B354P SECCI ANTONIO

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

..... dr. PINO SULCANESE

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)

SCCNTN51R16B354P

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

SECCI

NOME

ANTONIO

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO	MESE	ANNO
16	10	1951

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

CAGLIARI

PROVINCIA (sigla)

CA

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)

<p>STATO</p> <p>.....</p>	<p>CHIESA CATTOLICA</p> <p>.....</p> <p>Apposta Firma</p> <p>.....</p>	<p>UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO</p> <p>.....</p>	<p>ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA</p> <p>.....</p>
<p>CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)</p> <p>.....</p>	<p>CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA</p> <p>.....</p>	<p>UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE</p> <p>.....</p>	<p>SACRA ARCIDIOSI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE</p> <p>.....</p>
<p>CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA</p> <p>.....</p>	<p>UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA</p> <p>.....</p>	<p>UNIONE BUDDHISTA ITALIANA</p> <p>.....</p>	<p>UNIONE INDUISTA ITALIANA</p> <p>.....</p>

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.

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.

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME SECCI	NOME ANTONIO	CODICE FISCALE SCCNTN51R16B354P
-------------------------	------------------------	---

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
---------	------	----------------

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA29/06/2016..... LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2016 PER I REDDITI 2015, 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.

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
Dic.-Modelli CU redditi di pensione (Num. 1)		6.207,00
Dic.-Certif. redditi assimilati a lavoro dip. di cui alla sez. II quadro C (Num. 2)		423,00
Dic.-Certif. Ritenute su redditi del quadro C		95,00
Dic.-Certif. Ritenute Addizionale Regionale sui redditi del quadro C		4,00
Dic.-Certif. Ritenute Saldo Addizionale Comunale 2015 quadro C		1,00
Dic.-Documenti Spese Sanitarie (rigo E1 col.2) (Num. 13)		285,13
Dic.-Ricevute/Fatture Spese Sanitarie (rigo E1 col.2) (Num. 5)		142,78
Dic.-Scontrini "parlanti" per acquisto farmaci (rigo E1 col.2) (Num. 8)		142,35

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE **ANTONIO SECCI**

AUTOCERTIFICAZIONE

(ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modificazioni)

Il sottoscritto SECCI ANTONIO, codice fiscale SCCNTN51R16B354P, nato a CAGLIARI il 16/10/1951,

ai fini del riconoscimento della detrazione o della deduzione degli oneri per il 2015, consapevole delle conseguenze civili e penali per una falsa dichiarazione, con la presente autocertificazione (di cui all'art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000, la cui sottoscrizione è autenticata dal documento di identità)

DICHIARA

che l'importo indicato nel rigo E1 è comprensivo dell'importo relativo a scontrini fiscali parlanti emessi (n. 8 per Euro 142,35) per l'acquisto di farmaci da banco necessari alla propria salute e/o quella dei propri familiari fiscalmente a carico, e non di altri prodotti non sanitari disponibili in farmacia;

che i familiari indicati nel relativo quadro sono effettivamente a suo carico, non avendo percepito, nel corso del 2015, un reddito superiore a 2.840,51 euro e che la misura del carico fiscale per i figli, se diversa da 50%, è stata concordata con l'altro genitore;

Si allega copia documento di identità

Data _____

Firma _____

**RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA
DELLA DICHIARAZIONE 730/2016 E DEL MODELLO 730/3**

Il Sottoscritto **SECCI ANTONIO** Codice Fiscale **SCCNTN51R16B354P** dichiara di aver ricevuto la dichiarazione **730/2016** ed il prospetto di liquidazione 730/3 elaborato dal CAF **CAF CONFASI S.R.L.**

Data: 19/07/2016

Firma: _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 23 DEL D.Lgs. 196/2003)

I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente al fine dell'incarico conferito. Il conferimento dei dati è facoltativo; resta inteso che l'eventuale mancanza del conferimento e del loro consenso al trattamento, comporterà l'impossibilità di adempimento dell'incarico stesso. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 è garantito il diritto di accedere ai propri dati, chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione in blocco. Con l'apposizione della firma il titolare dei dati autorizza il trattamento dei dati sensibili da parte del centro che presta l'assistenza fiscale.

Data: 19/07/2016

Titolare dei dati

SECCI ANTONIO (SCCNTN51R16B354P)

Firma: _____

DELEGA AL RILASCIO CERTIFICAZIONE UNICA ED ALTRI SERVIZI

Il titolare dei dati delega ed autorizza il centro di assistenza fiscale, per l'adempimento di servizi di assistenza fiscale, compilazione di modello **730, RED**, per il prelievo e verifica della Certificazione Unica, e per ogni servizio connesso alle attività di assistenza fiscale e rilevazione reddituale INPS per l'anno 2016 e successivi sino a revoca, a richiedere per proprio conto all'ente erogante i dati relativi. Si allega copia di documento di identità.

Data: 19/07/2016

Titolare dei dati

SECCI ANTONIO (SCCNTN51R16B354P)

Firma: _____



SCCNTN51R16B354P

Codice Fiscale

CA-09-02-0087-D

SECCI ANTONIO

Nominativo

VIA SAN PLATANO 45

Indirizzo

09010 VILLASPECIOSA (CA)

Cap-Città-Prov.

Firma

Con la presente il sottoscritto aderisce alla CONF.A.S.I. Confederazione Autonoma Sindacati Italiani in qualità di Tesserato / Socio Aderente dichiarando di possederne i requisiti necessari. La presente adesione s'intende tacitamente rinnovata di anno in anno, salvo esplicita richiesta di recesso e comporta l'automatica iscrizione alla CONF.A.S.I.. Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare integralmente il vigente statuto della CONF.A.S.I..



SCCNTN51R16B354P

Codice Fiscale

CA-09-02-0087-D

SECCI ANTONIO

Nominativo

VIA SAN PLATANO 45

Indirizzo

09010 VILLASPECIOSA (CA)

Cap-Città-Prov.

Socio Aderente