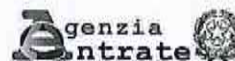




# MODELLO 730/2019

## redditi 2018



Modello N.   
Pag. 1

730

**CONTRIBUENTE** DICHIARANTE  CONIUGE DICHIARANTE  DICHIARAZIONE CONGIUNTA  RAPPRESENTANTE O TUTORE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **FRNCST74M58A462K** Soggetto fiscalmente a carico di altri  730 integrativo  730 senza carichi  Situazioni particolari  Quadro K  CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

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

DATA DI NASCITA GIORNO **18** MESE **08** ANNO **1974** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **ASCOLI PICENO** PROVINCIA (sigla) **AP** TUTELATO/A  MINORE

**RESIDENZA ANAGRAFICA** COMUNE  PROVINCIA (sigla)  C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)  INDIRIZZO  NUM. CIVICO

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

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

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018** COMUNE **ASCOLI PICENO (A462)** PROVINCIA (sigla) **AP** FUSIONE COMUNI  Casi particolari add. regionale

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019** COMUNE **ASCOLI PICENO (A462)** PROVINCIA (sigla) **AP** FUSIONE COMUNI

**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
1 <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> CONIUGE		5			
2 <input checked="" type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO	<b>CNVMTN97B52A462V</b>	12	0	7	100
3 <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> ALTRO	<b>TRVGMM09S59A462P</b>	12			50
4 <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> ALTRO	<b>TRVVL107L53A462O</b>	12			50
5 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

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

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **PROV IT CONG SUORE OSP S. CUORE GESU'** CODICE FISCALE **02341270581** COMUNE **ASCOLI PICENO**

PROV. **AP** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **VIA DEI GIRASOLI** INDIRIZZO  NUM. CIVICO **6** C.A.P. **63100**

FRAZIONE  NUMERO DI TELEFONO / FAX **0693571500** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA  CODICE SEDE

**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

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

**FIRMA DEL CONTRIBUENTE**

**QUADRO A - Redditi dei terreni**

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

Provvedimento pubblicato il 15/01/2019 ai sensi dell'art. 1, comma 361, L. 24/12/2007 n° 244 PROSYSTEM.IT S.r.l. - info@prosystem.it

**QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati**

**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CODICE CANONE	CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	CODICE COMUNE	CEDOLARE SECCA	CASI PARTICOLARI IMU	STATO DI EMERGENZA
			GIORNI	%								
B1	.00											
B2	.00											
B3	.00											
B4	.00											
B5	.00											
B6	.00											
B7	.00											

**SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE**

N. rigo Sezione I	Mod. n.	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO				CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE ICI/IMU
		DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO					
B11									

**QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati**

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

C1	TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	REDDITI ESTERI	C2	TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	REDDITI ESTERI	C3	TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	REDDITI ESTERI	Casi particolari	
	1		3.757,00			2	1	20.548,00								
<b>SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE</b>																
C4	TIPOLOGIA LIMITE		SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA		SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA		RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA		BENEFIT		BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA					
			,00		,00		,00		,00		,00					
		TASSAZIONE ORDINARIA		TASSAZIONE SOSTITUTIVA		ASSENZA REQUISITI										
C5 PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7, 492 CU 2019)							LAVORO DIPENDENTE		PENSIONE							
							3,65									

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

C6	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)	C7	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)	C8	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)
		,00			,00			,00

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

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2019)	REDDITO	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	C10	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2019)	REDDITO
		2.046,00	,00			269,00

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

C11	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 28 CU 2019)	REDDITO	C12	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 27 CU 2019)	REDDITO	C13	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 29 CU 2019)	REDDITO
		48,00			116,00			49,00

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2019)	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2019)	ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	QUOTA TFR (punto 478 CU 2019)
	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	REDDITI	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
			,00	,00				,00	,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO							,00	,00
D4	REDDITI DIVERSI				CEDOLARE SECCA			,00	,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE							,00	,00
								,00	,00

**SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA**

D6	REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE
					,00	,00	,00	,00
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2018 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO			RITENUTE
					,00			,00

**QUADRO E - Oneri e spese**

**SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%, 26%, 30% O 35%**

Spese patologiche esenti		SPESE SANITARIE		Numero rata	
E1	SPESE SANITARIE	1	Rateazione (barrare la casella)	2	1.689,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI				,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'				,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata		,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA				,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA				,00
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE				,00
E8	ALTRE SPESE		vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle Istruzioni	12	50,00
E9	ALTRE SPESE			12	50,00
E10	ALTRE SPESE			16	170,00
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 PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		ALTRI ONERI DEDUCIBILI	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	Codice fiscale del coniuge
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		,00
E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	1	Dedotti dal sostituto
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		,00
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		,00
E30	FAMILIARI A CARICO		,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI IN LOCAZIONE	1	Data stipula locazione
		2	Spesa acquisto/costruzione
		3	Interessi mutuo
			,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	Somma restituita nell'anno
		2	Residuo precedente dichiarazione
			,00
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS		Importo
			,00

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

ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredita' o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41						,00	
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							
E52							
ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO	
E53	N. d'ordine immobile	Condominio	DATA	SERIE E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO
							PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE

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

NUMERO RATA		SPESE ARREDO IMMOBILE		NUMERO RATA		SPESE ARREDO IMMOBILE	
E57			,00				,00
E58	1	2	SPESA SOSTENUTA NEL 2016	E59	1	2	IMPORTO IVA PAGATA
			,00				,00

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

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2015	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2006	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61				Rideterminazione rate		,00
E62						,00

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

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

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

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

**QUADRO E - Oneri e spese**

**SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%, 26%, 30% O 35%**

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologiche esenti	1	Rateazioni (barrare la casella)	2	SPESE SANITARIE	3	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	Numero rata	4	5	6
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI							E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE				
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'							E8	ALTRE SPESE	ved. elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni	36	198	
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'							E9	ALTRE SPESE				
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA							E10	ALTRE SPESE				
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING									Data stipula leasing	Numero anno	Importo canone di leasing	Prezzo di riscatto

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI					E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI					
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge	1	2		Contributi per previdenza complementare						
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI					E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	1	2	3	4	5
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE					E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE					
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'					E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO					
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI IN LOCAZIONE					E30	FAMILIARI A CARICO					
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE											
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS											

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

E41	ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredita o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d ordine immobile
E42								
E43								

**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./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E52								
E53	ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE		

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

E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE		
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE		
E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA				

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

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E62							

**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
-----	---	-----------	--------	-------------	-----	---	--------	-------------

**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
-----	---	----------------------	-----	--	--	-----	------------------	--------

**QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati**

**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2018 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24**

F1	Acconto IRPEF 2018	1 Prima rata	2 Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2018	3 Importo	Acconto cedolare secca 2018	5 Prima rata	6 Seconda o unica rata
		,00	,00		,00		,00	,00

**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
		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

**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		
	,00	,00	,00	,00	,00	,00		
	10 Codice Regione	11 Addizionale Regionale IRPEF	12 di cui compensata in F24	13 Codice Comune	14 Addizionale Comunale IRPEF	15 di cui compensata in F24	16 Premio di risultato	17 di cui compensato in F24
		,00	,00		,00	,00	,00	,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
		,00	,00	,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 Imposta sostitutiva premi di risultato	6 Cedolare secca	7 Imposta sostitutiva R.I.T.A.
		,00	,00	,00	,00	,00	,00

**SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2019 E RATEAZIONE DEL SALDO 2018**

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 Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)
		,00		,00	4

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

F7	1 Soglia esenzione saldo 2018	2 Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2018	3 Soglia esenzione acconto 2019	4 Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2019
	,00	,00	,00	,00

**SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI**

F8	1 Ritenute	2
	,00	

**SEZIONE VIII - 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 Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	2 Credito IRPEF	3 Credito Addizionale Regionale	4 Credito cedolare secca
	,00	,00	,00	,00

**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 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 2018	4 di cui compensato nel mod. F24	G2	1 Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
	,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 2018	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
			,00	,00	,00
	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	

**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	
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 2017	2 di cui compensato nel mod. F24	G9	1 Spesa 2018	2 Residuo 2017	3 Rata credito 2017	4 Rata credito 2016
	,00	,00		,00	,00	,00	,00

**SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA**

**SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA**

G10	1 Spesa 2018	2 Spesa 2017	3 Residuo 2017	G11	1 Credito spettante	2 Residuo 2017	3 di cui utilizzato in F24
	,00	,00	,00		,00	,00	,00

**SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO**

**SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA**

G12	1 Residuo 217	2 di cui utilizzato in F24	G13	1 Anno 2018	2 di cui compensato nel mod. F24	G14	1 Utilizzato
	,00	,00		,00	,00		,00

**SEZIONE XI - MEDIAZIONI**

**SEZIONE XII - APE**

**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"/>

Provvedimento pubblicato il 15/01/2019 ai sensi dell'art. 1, comma 361, L. 24/12/2007 n° 244 PROSYSTEM S.r.l. - info@prosystem.it



CODICE FISCALE FRNCST74M58A462K

**QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio**

**SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO**

K1	CODICE FISCALE 1	DENOMINAZIONE 2
----	---------------------	--------------------

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

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

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

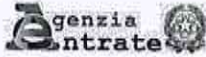
**SEZIONE III - DATI RELATIVI AI FORNITORI E AGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI**

K4	CODICE FISCALE 1	COGNOME ovvero DENOMINAZIONE 2	NOME (solo per le persone fisiche) 3
----	---------------------	-----------------------------------	---

K4	SESSO (M o F) 4	DATA DI NASCITA 5	giorno	6	DATA DI NASCITA 7	giorno	8	DATA DI NASCITA 9	giorno	10	DATA DI NASCITA 11	giorno	12	DATA DI NASCITA 13	giorno	14	DATA DI NASCITA 15	giorno	16	DATA DI NASCITA 17	giorno	18	DATA DI NASCITA 19	giorno	20	DATA DI NASCITA 21	giorno	22	DATA DI NASCITA 23	giorno	24	DATA DI NASCITA 25	giorno	26	DATA DI NASCITA 27	giorno	28	DATA DI NASCITA 29	giorno	30	DATA DI NASCITA 31	giorno	32	DATA DI NASCITA 33	giorno	34	DATA DI NASCITA 35	giorno	36	DATA DI NASCITA 37	giorno	38	DATA DI NASCITA 39	giorno	40	DATA DI NASCITA 41	giorno	42	DATA DI NASCITA 43	giorno	44	DATA DI NASCITA 45	giorno	46	DATA DI NASCITA 47	giorno	48	DATA DI NASCITA 49	giorno	50	DATA DI NASCITA 51	giorno	52	DATA DI NASCITA 53	giorno	54	DATA DI NASCITA 55	giorno	56	DATA DI NASCITA 57	giorno	58	DATA DI NASCITA 59	giorno	60	DATA DI NASCITA 61	giorno	62	DATA DI NASCITA 63	giorno	64	DATA DI NASCITA 65	giorno	66	DATA DI NASCITA 67	giorno	68	DATA DI NASCITA 69	giorno	70	DATA DI NASCITA 71	giorno	72	DATA DI NASCITA 73	giorno	74	DATA DI NASCITA 75	giorno	76	DATA DI NASCITA 77	giorno	78	DATA DI NASCITA 79	giorno	80	DATA DI NASCITA 81	giorno	82	DATA DI NASCITA 83	giorno	84	DATA DI NASCITA 85	giorno	86	DATA DI NASCITA 87	giorno	88	DATA DI NASCITA 89	giorno	90	DATA DI NASCITA 91	giorno	92	DATA DI NASCITA 93	giorno	94	DATA DI NASCITA 95	giorno	96	DATA DI NASCITA 97	giorno	98	DATA DI NASCITA 99	giorno	100	DATA DI NASCITA 101	giorno	102	DATA DI NASCITA 103	giorno	104	DATA DI NASCITA 105	giorno	106	DATA DI NASCITA 107	giorno	108	DATA DI NASCITA 109	giorno	110	DATA DI NASCITA 111	giorno	112	DATA DI NASCITA 113	giorno	114	DATA DI NASCITA 115	giorno	116	DATA DI NASCITA 117	giorno	118	DATA DI NASCITA 119	giorno	120	DATA DI NASCITA 121	giorno	122	DATA DI NASCITA 123	giorno	124	DATA DI NASCITA 125	giorno	126	DATA DI NASCITA 127	giorno	128	DATA DI NASCITA 129	giorno	130	DATA DI NASCITA 131	giorno	132	DATA DI NASCITA 133	giorno	134	DATA DI NASCITA 135	giorno	136	DATA DI NASCITA 137	giorno	138	DATA DI NASCITA 139	giorno	140	DATA DI NASCITA 141	giorno	142	DATA DI NASCITA 143	giorno	144	DATA DI NASCITA 145	giorno	146	DATA DI NASCITA 147	giorno	148	DATA DI NASCITA 149	giorno	150	DATA DI NASCITA 151	giorno	152	DATA DI NASCITA 153	giorno	154	DATA DI NASCITA 155	giorno	156	DATA DI NASCITA 157	giorno	158	DATA DI NASCITA 159	giorno	160	DATA DI NASCITA 161	giorno	162	DATA DI NASCITA 163	giorno	164	DATA DI NASCITA 165	giorno	166	DATA DI NASCITA 167	giorno	168	DATA DI NASCITA 169	giorno	170	DATA DI NASCITA 171	giorno	172	DATA DI NASCITA 173	giorno	174	DATA DI NASCITA 175	giorno	176	DATA DI NASCITA 177	giorno	178	DATA DI NASCITA 179	giorno	180	DATA DI NASCITA 181	giorno	182	DATA DI NASCITA 183	giorno	184	DATA DI NASCITA 185	giorno	186	DATA DI NASCITA 187	giorno	188	DATA DI NASCITA 189	giorno	190	DATA DI NASCITA 191	giorno	192	DATA DI NASCITA 193	giorno	194	DATA DI NASCITA 195	giorno	196	DATA DI NASCITA 197	giorno	198	DATA DI NASCITA 199	giorno	200	DATA DI NASCITA 201	giorno	202	DATA DI NASCITA 203	giorno	204	DATA DI NASCITA 205	giorno	206	DATA DI NASCITA 207	giorno	208	DATA DI NASCITA 209	giorno	210	DATA DI NASCITA 211	giorno	212	DATA DI NASCITA 213	giorno	214	DATA DI NASCITA 215	giorno	216	DATA DI NASCITA 217	giorno	218	DATA DI NASCITA 219	giorno	220	DATA DI NASCITA 221	giorno	222	DATA DI NASCITA 223	giorno	224	DATA DI NASCITA 225	giorno	226	DATA DI NASCITA 227	giorno	228	DATA DI NASCITA 229	giorno	230	DATA DI NASCITA 231	giorno	232	DATA DI NASCITA 233	giorno	234	DATA DI NASCITA 235	giorno	236	DATA DI NASCITA 237	giorno	238	DATA DI NASCITA 239	giorno	240	DATA DI NASCITA 241	giorno	242	DATA DI NASCITA 243	giorno	244	DATA DI NASCITA 245	giorno	246	DATA DI NASCITA 247	giorno	248	DATA DI NASCITA 249	giorno	250	DATA DI NASCITA 251	giorno	252	DATA DI NASCITA 253	giorno	254	DATA DI NASCITA 255	giorno	256	DATA DI NASCITA 257	giorno	258	DATA DI NASCITA 259	giorno	260	DATA DI NASCITA 261	giorno	262	DATA DI NASCITA 263	giorno	264	DATA DI NASCITA 265	giorno	266	DATA DI NASCITA 267	giorno	268	DATA DI NASCITA 269	giorno	270	DATA DI NASCITA 271	giorno	272	DATA DI NASCITA 273	giorno	274	DATA DI NASCITA 275	giorno	276	DATA DI NASCITA 277	giorno	278	DATA DI NASCITA 279	giorno	280	DATA DI NASCITA 281	giorno	282	DATA DI NASCITA 283	giorno	284	DATA DI NASCITA 285	giorno	286	DATA DI NASCITA 287	giorno	288	DATA DI NASCITA 289	giorno	290	DATA DI NASCITA 291	giorno	292	DATA DI NASCITA 293	giorno	294	DATA DI NASCITA 295	giorno	296	DATA DI NASCITA 297	giorno	298	DATA DI NASCITA 299	giorno	300	DATA DI NASCITA 301	giorno	302	DATA DI NASCITA 303	giorno	304	DATA DI NASCITA 305	giorno	306	DATA DI NASCITA 307	giorno	308	DATA DI NASCITA 309	giorno	310	DATA DI NASCITA 311	giorno	312	DATA DI NASCITA 313	giorno	314	DATA DI NASCITA 315	giorno	316	DATA DI NASCITA 317	giorno	318	DATA DI NASCITA 319	giorno	320	DATA DI NASCITA 321	giorno	322	DATA DI NASCITA 323	giorno	324	DATA DI NASCITA 325	giorno	326	DATA DI NASCITA 327	giorno	328	DATA DI NASCITA 329	giorno	330	DATA DI NASCITA 331	giorno	332	DATA DI NASCITA 333	giorno	334	DATA DI NASCITA 335	giorno	336	DATA DI NASCITA 337	giorno	338	DATA DI NASCITA 339	giorno	340	DATA DI NASCITA 341	giorno	342	DATA DI NASCITA 343	giorno	344	DATA DI NASCITA 345	giorno	346	DATA DI NASCITA 347	giorno	348	DATA DI NASCITA 349	giorno	350	DATA DI NASCITA 351	giorno	352	DATA DI NASCITA 353	giorno	354	DATA DI NASCITA 355	giorno	356	DATA DI NASCITA 357	giorno	358	DATA DI NASCITA 359	giorno	360	DATA DI NASCITA 361	giorno	362	DATA DI NASCITA 363	giorno	364	DATA DI NASCITA 365	giorno	366	DATA DI NASCITA 367	giorno	368	DATA DI NASCITA 369	giorno	370	DATA DI NASCITA 371	giorno	372	DATA DI NASCITA 373	giorno	374	DATA DI NASCITA 375	giorno	376	DATA DI NASCITA 377	giorno	378	DATA DI NASCITA 379	giorno	380	DATA DI NASCITA 381	giorno	382	DATA DI NASCITA 383	giorno	384	DATA DI NASCITA 385	giorno	386	DATA DI NASCITA 387	giorno	388	DATA DI NASCITA 389	giorno	390	DATA DI NASCITA 391	giorno	392	DATA DI NASCITA 393	giorno	394	DATA DI NASCITA 395	giorno	396	DATA DI NASCITA 397	giorno	398	DATA DI NASCITA 399	giorno	400	DATA DI NASCITA 401	giorno	402	DATA DI NASCITA 403	giorno	404	DATA DI NASCITA 405	giorno	406	DATA DI NASCITA 407	giorno	408	DATA DI NASCITA 409	giorno	410	DATA DI NASCITA 411	giorno	412	DATA DI NASCITA 413	giorno	414	DATA DI NASCITA 415	giorno	416	DATA DI NASCITA 417	giorno	418	DATA DI NASCITA 419	giorno	420	DATA DI NASCITA 421	giorno	422	DATA DI NASCITA 423	giorno	424	DATA DI NASCITA 425	giorno	426	DATA DI NASCITA 427	giorno	428	DATA DI NASCITA 429	giorno	430	DATA DI NASCITA 431	giorno	432	DATA DI NASCITA 433	giorno	434	DATA DI NASCITA 435	giorno	436	DATA DI NASCITA 437	giorno	438	DATA DI NASCITA 439	giorno	440	DATA DI NASCITA 441	giorno	442	DATA DI NASCITA 443	giorno	444	DATA DI NASCITA 445	giorno	446	DATA DI NASCITA 447	giorno	448	DATA DI NASCITA 449	giorno	450	DATA DI NASCITA 451	giorno	452	DATA DI NASCITA 453	giorno	454	DATA DI NASCITA 455	giorno	456	DATA DI NASCITA 457	giorno	458	DATA DI NASCITA 459	giorno	460	DATA DI NASCITA 461	giorno	462	DATA DI NASCITA 463	giorno	464	DATA DI NASCITA 465	giorno	466	DATA DI NASCITA 467	giorno	468	DATA DI NASCITA 469	giorno	470	DATA DI NASCITA 471	giorno	472	DATA DI NASCITA 473	giorno	474	DATA DI NASCITA 475	giorno	476	DATA DI NASCITA 477	giorno	478	DATA DI NASCITA 479	giorno	480	DATA DI NASCITA 481	giorno	482	DATA DI NASCITA 483	giorno	484	DATA DI NASCITA 485	giorno	486	DATA DI NASCITA 487	giorno	488	DATA DI NASCITA 489	giorno	490	DATA DI NASCITA 491	giorno	492	DATA DI NASCITA 493	giorno	494	DATA DI NASCITA 495	giorno	496	DATA DI NASCITA 497	giorno	498	DATA DI NASCITA 499	giorno	500	DATA DI NASCITA 501	giorno	502	DATA DI NASCITA 503	giorno	504	DATA DI NASCITA 505	giorno	506	DATA DI NASCITA 507	giorno	508	DATA DI NASCITA 509	giorno	510	DATA DI NASCITA 511	giorno	512	DATA DI NASCITA 513	giorno	514	DATA DI NASCITA 515	giorno	516	DATA DI NASCITA 517	giorno	518	DATA DI NASCITA 519	giorno	520	DATA DI NASCITA 521	giorno	522	DATA DI NASCITA 523	giorno	524	DATA DI NASCITA 525	giorno	526	DATA DI NASCITA 527	giorno	528	DATA DI NASCITA 529	giorno	530	DATA DI NASCITA 531	giorno	532	DATA DI NASCITA 533	giorno	534	DATA DI NASCITA 535	giorno	536	DATA DI NASCITA 537	giorno	538	DATA DI NASCITA 539	giorno	540	DATA DI NASCITA 541	giorno	542	DATA DI NASCITA 543	giorno	544	DATA DI NASCITA 545	giorno	546	DATA DI NASCITA 547	giorno	548	DATA DI NASCITA 549	giorno	550	DATA DI NASCITA 551	giorno	552	DATA DI NASCITA 553	giorno	554	DATA DI NASCITA 555	giorno	556	DATA DI NASCITA 557	giorno	558	DATA DI NASCITA 559	giorno	560	DATA DI NASCITA 561	giorno	562	DATA DI NASCITA 563	giorno	564	DATA DI NASCITA 565	giorno	566	DATA DI NASCITA 567	giorno	568	DATA DI NASCITA 569	giorno	570	DATA DI NASCITA 571	giorno	572	DATA DI NASCITA 573	giorno	574	DATA DI NASCITA 575	giorno	576	DATA DI NASCITA 577	giorno	578	DATA DI NASCITA 579	giorno	580	DATA DI NASCITA 581	giorno	582	DATA DI NASCITA 583	giorno	584	DATA DI NASCITA 585	giorno	586	DATA DI NASCITA 587	giorno	588	DATA DI NASCITA 589	giorno	590	DATA DI NASCITA 591	giorno	592	DATA DI NASCITA 593	giorno	594	DATA DI NASCITA 595	giorno	596	DATA DI NASCITA 597	giorno	598	DATA DI NASCITA 599	giorno	600	DATA DI NASCITA 601	giorno	602	DATA DI NASCITA 603	giorno	604	DATA DI NASCITA 605	giorno	606	DATA DI NASCITA 607	giorno	608	DATA DI NASCITA 609	giorno	610	DATA DI NASCITA 611	giorno	612	DATA DI NASCITA 613	giorno	614	DATA DI NASCITA 615	giorno	616	DATA DI NASCITA 617	giorno	618	DATA DI NASCITA 619	giorno	620	DATA DI NASCITA 621	giorno	622	DATA DI NASCITA 623	giorno	624	DATA DI NASCITA 625	giorno	626	DATA DI NASCITA 627	giorno	628	DATA DI NASCITA 629	giorno	630	DATA DI NASCITA 631	giorno	632	DATA DI NASCITA 633	giorno	634	DATA DI NASCITA 635	giorno	636	DATA DI NASCITA 637	giorno	638	DATA DI NASCITA 639	giorno	640	DATA DI NASCITA 641	giorno	642	DATA DI NASCITA 643	giorno	644	DATA DI NASCITA 645	giorno	646	DATA DI NASCITA 647	giorno	648	DATA DI NASCITA 649	giorno	650	DATA DI NASCITA 651	giorno	652	DATA DI NASCITA 653	giorno	654	DATA DI NASCITA 655	giorno	656	DATA DI NASCITA 657	giorno	658	DATA DI NASCITA 659	giorno	660	DATA DI NASCITA 661	giorno	662	DATA DI NASCITA 663	giorno	664	DATA DI NASCITA 665	giorno	666	DATA DI NASCITA 667	giorno	668	DATA DI NASCITA 669	giorno	670	DATA DI NASCITA 671	giorno	672	DATA DI NASCITA 673	giorno	674	DATA DI NASCITA 675	giorno	676	DATA DI NASCITA 677	giorno	678	DATA DI NASCITA 679	giorno	680	DATA DI NASCITA 681	giorno	682	DATA DI NASCITA 683	giorno	684	DATA DI NASCITA 685	giorno	686	DATA DI NASCITA 687	giorno	688	DATA DI NASCITA 689	giorno	690	DATA DI NASCITA 691	giorno	692	DATA DI NASCITA 693	giorno	694	DATA DI NASCITA 695	giorno	696	DATA DI NAS
----	--------------------	----------------------	--------	---	----------------------	--------	---	----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	----	-----------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	------------------------	--------	-----	-------------



**MODELLO 730-3 redditi 2018**  
 prospetto di liquidazione relativo alla 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 rettificativi 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
04711210288	CAF OFFICINA DEL CONTRIBUENTE SR	94	
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE	SCCZEI70L17A059X	SACCHETTO EZIO	
DICHIARANTE	FRNCST74M58A462K	FARNESI CRISTINA	

RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	24.305,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	24.305,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	1.080,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	23.225,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	5.671,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		DICHIARANTE	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	1.530,00	,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	1.145,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	385,00	,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	,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	Detrazione 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	3.060,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	2.611,00	,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	Altri crediti d'imposta	,00	,00
58	Crediti residuo per detrazioni incapienti	,00	,00
59	RITENUTE	,00	,00
60	DIFFERENZA	2.046,00	,00
		565,00	,00

ECCEDENZIA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		1	2					
		DICHIARANTE	CONIUGE					
61	ECCEDENZIA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI	,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	960,00	,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	2					
		DICHIARANTE	CONIUGE					
71	REDDITO IMPONIBILE	23.225,00	,00					
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	310,00	,00					
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	269,00	,00					
74	ECCEDENZIA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00					
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	186,00	,00					
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	164,00	,00					
77	ECCEDENZIA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00					
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2019	56,00	,00					
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2019 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	49,00	,00					
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1	2					
		DICHIARANTE	CONIUGE					
80	CEDOLARE SECCA DOVUTA	,00	,00					
81	DIFFERENZA	,00	,00					
82	ECCEDENZIA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00					
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2018	,00	,00					
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		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	,00	,00	,00	,00	,00	565,00	
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	41,00	
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	22,00	
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2019						226,00	
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2019						339,00	
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00	
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019						,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 2019						,00	
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019						,00	
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		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	,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 2019						,00	
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2019						,00	
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00	
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019						,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 2019						,00	
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019						,00	



ALTRI DATI		DICHIARANTE	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 (co n imponibile cedolare secca locazioni)	<b>24.305,00</b>	,00				
138	ACCONTO IRPEF 2019 Reddito complessivo	,00	,00				
139	CASI PARTICOLARI Importo su cui calcolare l'acconto	,00	,00				
141	ACCONTI 2019 COMPENSATI INTERNAMENTE NEL MOD. 730/2019 Prima rata acconto IRPEF	,00	,00				
142	Acconto addizionale comunale	,00	,00				
143	Prima rata acconto cedolare secca	,00	,00				
145	Crediti per imposte pagate all'estero	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
		DICHIARANTE	1	2	3	4	5
146		CONIUGE DICHIARANTE					
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				
153	Residuo erogazioni liberali ONLUS,OV e APS	,00	,00				
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2017	1	2	Rata 2018	3
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2017	4	5	Rata 2018	6

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD. 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE					
RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	4	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		<b>854,00</b>	<b>339,00</b>	
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		,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)			,00	
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			,00	
MOD. 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE					
	1	2	3	4	5
	Comune Richiede / Comune	RIMBORSO DICHIARANTE	Comune Richiede / Comune	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
171	IRPEF	,00		,00	,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00		,00	,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00		,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	,00		,00	,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA 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		1	2	3	4	5	
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE /COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)	
DICHIARANTE	191	IRPEF	4001	2018		,00	
	192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2018		,00	
	193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2018		,00	
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2018		,00	
	195	SOLO MOD.730 INTEGRATIVO	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2018		,00
	196		IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2018		,00
	198	TOTALE				,00	,00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1	2	3	4	5	
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE /COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)	
CONIUGE	211	IRPEF	4001	2018		,00	
	212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2018		,00	
	213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2018		,00	
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2018		,00	
	215	SOLO MOD.730 INTEGRATIVO	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2018		,00
	216		IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2018		,00
	218	TOTALE				,00	,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUITO)

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		1	2	3	4	5
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE /COMUNE	IMPORTO DA VERSARE	
231	IRPEF	4001	2018		,00	
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2018		,00	
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2018		,00	
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2019	4033	2019		,00	
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2018		,00	
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019	3843	2019		,00	
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2018		,00	
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2018		,00	
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019	1840	2019		,00	
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2018	,00	
242		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2018	,00	
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019	3843	2019	,00	
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE						
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2019	4034	2019		,00	
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019	1841	2019		,00	

MESSAGGI NON EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF TOTALE DEI GIORNI DI LAVORO DIPENDENTE E DI PENSIONE RICONDOTTI NEL LIMITE MASSIMO DI 365 PER IL CALCOLO DELLA DETRAZIONE DEL 19% LA SOMMA DELLE SPESE SANITARIE INDICATE NEI RIGHI E1 E/O E2 E' STATA RIDOTTA DI EURO 129 AI SENSI DI LEGGE LE RATE VERRANNO PRELEVATE DAL SOSTITUTO D'IMPOSTA CON LA MAGGIORAZIONE DELLO 0,33% MENSILE IN PRESENZA DI DIVERSE TIPOLOGIE DI REDDITI, E' STATA APPLICATA LA DETRAZIONE PIU' FAVOREVOLE NON EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF AI PARTITI POLITICI E' STATO CONFERMATO IL BONUS IRPEF EROGATO DAL DATORE DI LAVORO.

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 SACCHETTO EZIO

GUIDA ALLA LETTURA DEL PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE

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 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 locali 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. II 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 (righi G5 e G6);  
 • i crediti d'imposta per i redditi prodotti all'estero determinati sulla base di quanto indicato nel quadro G, sezione III;  
 • per altri crediti d'imposta (rigo G2 e G14), per l'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 corresponsione della retribuzione o della pensione e dagli 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 al contribuente;  
 • restituzione 'bonus fiscale e straordinario' e ' detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto';  
 • il bonus Irpef riconosciuto in dichiarazione.

CALCOLO DELL'ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF E DELL'ADDITIONALE 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.

CECOLARE 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. II 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, nonché residuo del rigo E36. 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 righi 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 locali, 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 residuo delle somme resituite 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.

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE RATEIZZATO

1° 214,00 2° 214,00 3° 215,00 4° 216,00 5° \_\_\_\_\_ 6° \_\_\_\_\_ 7° \_\_\_\_\_

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730 E DEL PROSPETTO MOD. 730/3

Il sottoscritto FARNESI CRISTINA C.F. FRNCST74M58A462K  
 dichiara di aver ricevuto in data odierna la copia del Mod. 730 ed il prospetto di liquidazione Mod. 730/3 relativi alla dichiarazione dei redditi 2018.  
 Data 03/07/2019  
 Firma del dichiarante

Il sottoscritto FARNESI CRISTINA C.F. FRNCST74M58A462K  
 debitamente informato ai sensi di legge, **CONCEDE IL PROPRIO CONSENSO**  
 a CAF OFFICINA DEL CONTRIBUENTE SRL C.F. 04711210288  
 a trattare, conservare e trasmettere agli enti preposti i dati personali e sensibili acquisiti in applicazione del D.Lgs.196/2003 (Codice Privacy) e del Reg.U.E 679/2016 (GDPR)  
 Data 03/07/2019  
 Firma del dichiarante

AGENZIA DELLE ENTRATE  
 MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O  
 PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO  
 REDDITI 2018

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA  
 DICHIARAZIONE MOD. 730 E DELLA BUSTA  
 CONTENENTE IL MOD 730-1

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME  
**FARNESI**

NOME  
**CRISTINA**

CODICE FISCALE  
**FRNCST74M58A462K**

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA **03/07/2019** LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2019 PER I REDDITI 2018, 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 RISCOSTRATA 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
E8-E10 CODICE 12	ALTRE SPESE - SPESE PER LA FREQUENZA DI CORSI DI ISTRUZIONE DIVERSI DA QUELLI UNIVERSITARI N.	200,00
E8-E10 CODICE 16	ALTRE SPESE - SPESE PER ATTIVITA' SPORTIVE PRATICATE DA RAGAZZI	170,00
E8-E10 CODICE 36	ALTRE SPESE - ASSICURAZIONI SULLA VITA E CONTRO GLI INFORTUNI	198,00
C1	CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - REDDITI	3.757,00
C2	CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - REDDITI	20.548,00
C2	CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE IRPEF	2.046,00
C2	CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE	269,00
C2	CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018	48,00
C2	CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2018	116,00
C2	CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019	49,00
E1	SPESE SANITARIE N. 4 RICEVUTE/FATTURE/TICKET VISITE SPECIALISTICHE	602,00
E1	SPESE SANITARIE N. 10 RICEVUTE/FATTURE/TICKET PRESTAZIONI SPECIALISTICHE	459,55
E1	SPESE SANITARIE N. 2 RICEVUTE/FATTURE/TICKET ESAMI CLINICI	48,00
E1	SPESE SANITARIE N. 1 RICEVUTA/FATTURA ACQUISTO OCCHIALI	219,00
E1	SPESE SANITARIE N. 7 RICEVUTA/FATTURA CURE ODONTOIATRICHE	340,00
E1	SPESE SANITARIE N. 1 SCONTRINI MEDICINALI	19,97
E27	CONTRIBUTI A DEDUCIBILITA' ORDINARIA - IMPORTO DI CUI SI CHIEDE LA DEDUZIONE	1.080,00

L'ASSICURAZIONE VITA/INFORTUNI E' STATA STIPULATA IN DATA 00/00/0000 E SCADE IL 00/00/0000  
 CARDIF ASSURANCE VIE N. 204/364/175726

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

.....  
 FIRMA DEL CONTRIBUENTE

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ**

IL CONTRIBUENTE CON LA FIRMA ACCETTA IN CASO DI CONTROLLO SULLA PROPRIA DOCUMENTAZIONE PORTATA IN DETRAZIONE O IN DEDUZIONE, A RESTITUIRE AL CAF LA MAGGIORE IMPOSTA .

Data **03/07/2019**

.....  
 Firma del dichiarante

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DA SOGGETTI TERZI IN RELAZIONE A ONERI FRUITI DAL CONTRIBUENTE**

**Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445**

Il sottoscritto ..... , nato/a ..... il ..... , codice fiscale ..... , avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti prevista dall'art. 75 e delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

Righi 730	DICHIARAZIONE
E2	In qualità di familiare fiscalmente non a carico affetto dalla patologia esente, di non possedere redditi o possedere redditi tali da comportare un'imposta interamente assorbita dalle detrazioni soggettive e quindi di non essere tenuto a presentare la dichiarazione dei redditi. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica esente.
E30	In qualità di familiare a carico, i contributi versati a mio favore non sono stati da me dedotti o saranno dedotti soltanto nella misura di ..... euro

La presente dichiarazione viene resa in riferimento ai righi :

.....

DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Allegato:** copia del documento di identità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DAL CONTRIBUENTE  
 Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il sottoscritto FARNESI CRISTINA

nato/a ASCOLI PICENO

il 18/08/1974

codice fiscale FRNCST74M58A462K

, avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti prevista dall'art. 75 e delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

Righi 730	DICHIARAZIONE
E1	<input type="checkbox"/> I documenti giustificativi, per un ammontare pari a ..... euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese della patologia medica esistente.
E2	<input type="checkbox"/> I documenti giustificativi, per un ammontare pari a ..... euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto il familiare non a carico, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E4	<input type="checkbox"/> L'autoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio del disabile.
E4	<input type="checkbox"/> È stato riconosciuto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata ai fini del riconoscimento dell'invalidità civile/di lavoro/guerra ed è in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta impedite e/o ridotte capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 8 della legge 449/1997.
E4	<input type="checkbox"/> È stato riconosciuto portatore di handicap psichico o mentale con assegnazione dell'indennità di accompagnamento/invalido con grave limitazione della capacità di deambulazione/affetto da pluriamputazione dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della Legge 104/92 o, limitatamente a determinate patologie, da altre Commissioni mediche pubbliche ed è in possesso della relativa certificazione dalla quale risulta una situazione di handicap grave, così come definito dall'art. 3 comma 3 della Legge 104/92 tale da riconoscere le agevolazioni di cui all'art. 30 comma 7 della Legge 23/12/2000 n.388.
E4	<input type="checkbox"/> È stato riconosciuto sordo ai sensi delle leggi 381 del 1970 o non vedente ai sensi degli artt. 2, 3, 4 della legge 138 del 2001 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica idonea al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 50 della legge 21 novembre 2000, n. 342.
E4	<input type="checkbox"/> Negli ultimi quattro anni non ha acquistato autoveicoli o motoveicoli per i quali ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA. Le condizioni di detraibilità sussistono per l'anno 2018 in quanto non ha trasferito l'autoveicolo a titolo oneroso o gratuito nei due anni successivi all'acquisto ovvero lo ha ceduto in quanto, a seguito delle mutate esigenze dovute al proprio handicap ha dovuto acquistarne un altro sul quale ha realizzato nuovi e diversi adattamenti.
E5	<input type="checkbox"/> Negli ultimi quattro anni non ha acquistato un cane guida per il quale ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma si è determinata una situazione di perdita dell'animale.
E5	<input type="checkbox"/> È stato riconosciuto non vedente ai sensi degli artt. 2, 3, 4 della legge n.138 del 2001 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica.
E7	<input type="checkbox"/> Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale, l'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2018.
E7	<input type="checkbox"/> Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale e l'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge.
E7	<input type="checkbox"/> Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto e per la ristrutturazione dell'abitazione principale. L'importo del mutuo da attribuire all'acquisto dell'abitazione principale è pari a ..... euro e quello relativo alla ristrutturazione della stessa unità immobiliare è pari a ..... euro.
Cod.8	<input type="checkbox"/> L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato adibito a propria abitazione diversa da quella principale e tale condizione sussisteva anche per l'anno d'imposta 2018.
Cod.9	<input type="checkbox"/> Il contratto di mutuo è stato stipulato nel 1997 per il recupero del patrimonio edilizio.
Cod.10	<input type="checkbox"/> L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro 6 mesi dal termine dei lavori e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2018.
Cod.10	<input type="checkbox"/> L'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge.
Cod.10	<input type="checkbox"/> Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato, a partire dal 1998, per la costruzione/ristrutturazione dell'abitazione principale entro i termini di legge. Tale condizione non è indicata nel contratto di mutuo e l'Istituto di credito non ha prodotto documentazione.
Cod.15	<input type="checkbox"/> Le spese sostenute per addetti all'assistenza personale sono riferite a persona non autosufficiente, anche temporaneamente, a causa di patologia risultante da certificazione medica di cui si dichiara il possesso e che il familiare rientra fra i soggetti indicati dall'art. 433 del c.c.
Cod.17	<input type="checkbox"/> L'immobile acquistato è stato adibito o sarà adibito ad abitazione principale entro un anno dall'acquisto, salvi i diversi termini previsti per specifiche situazioni.
Cod.18	<input type="checkbox"/> Lo studente è iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100 Km o 50 Km per gli studenti residenti in zone montane o disagiate. L'immobile preso in locazione è situato nello stesso comune in cui ha sede l'Università (anche nel territorio di uno Stato membro dell'UE o del SEE con i quali sia possibile lo scambio di informazioni) o in un comune limitrofo.
Cod.29	<input type="checkbox"/> L'animale è detenuto legalmente a scopo di compagnia o per la pratica sportiva.
Cod.30	<input type="checkbox"/> È stato riconosciuto sordomuto ai sensi della legge 381 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
Cod.33	<input type="checkbox"/> Di non aver fruito del bonus asili nido
Cod.38	<input type="checkbox"/> Il beneficiario del contratto di assicurazione è un disabile in situazione di gravità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104 del 1992, accertata con le modalità di cui all'art. 4 della medesima legge, in possesso della relativa documentazione.
Cod.40	<input type="checkbox"/> La spesa sostenuta per l'acquisto dell'abbonamento al trasporto pubblico, per la quale spetta la relativa detrazione d'imposta, è stata sostenuta da ..... Codice fiscale ....., per sé stesso o per il familiare a carico: codice fiscale .....
Cod.44	<input type="checkbox"/> Lo studente per il quale sono state sostenute le spese oggetto della detrazione a favore di persone con diagnosi di disturbo specifico (DSA), nell'anno cui si riferisce la dichiarazione, non aveva completato la scuola secondaria di secondo grado.
E14	<input type="checkbox"/> L'immobile acquistato è stato adibito ad abitazione principale entro un anno dalla consegna e che nell'anno è stata mantenuta la dimora abituale; di non essere titolare, al momento di stipula del contratto, di diritti di proprietà su immobili a destinazione abitativa; sussistono le condizioni reddituali richieste per fruire dell'agevolazione.
E23	<input type="checkbox"/> I contributi dei Voucher Inps indicati sono relativi esclusivamente a prestazioni di lavoro rese da addetti ai servizi domestici
E25	<input type="checkbox"/> È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E25	<input type="checkbox"/> Le spese mediche e di assistenza specifica sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile (indicare vincolo di parentela .....).
E32	<input type="checkbox"/> Non sussistono rapporti di parentela con il locatario.
E32	<input type="checkbox"/> Il canone di locazione non è superiore a quello indicato dalla convenzione-tipo ex articolo n. 18 del D.P.R. n. 380/01, ovvero non è superiore al minore importo tra il canone definito ai sensi dell'art 2, comma 3, della legge n. 431/98 (contratto a "canone concordato"), e quello stabilito ai sensi dell'articolo 3, comma 114, della legge n. 350/03 (contratto a "canone speciale").

E8-E10

**ALLEGATO**

E41-E53	<input type="checkbox"/>	Le spese di ristrutturazione sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.
E41-E53	<input type="checkbox"/>	Le spese di ristrutturazione sostenute, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 48.000 euro (o quello di 96.000 euro, se gli interventi sono stati effettuati a partire dal 26 giugno 2012) riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero.
E41-E53	<input type="checkbox"/>	Nell'anno 2018 ha eseguito lavori di ristrutturazione rientranti nelle fattispecie detraibili, iniziati in data ..... per i quali non è previsto il rilascio di alcun titolo abilitativo.
E41-E53	<input type="checkbox"/>	Le spese di ristrutturazione sono state sostenute in qualità di familiare convivente del possessore o detentore dell'immobile oggetto dell'intervento o di convivente ai sensi della legge n. 76 del 2016
E41-E53	<input type="checkbox"/>	Con riferimento alle unità immobiliari facenti parte del condominio sito nel Comune di ..... in via ..... n....., - che sono state sostenute spese per interventi di  sulle parti comuni dell'edificio, in assenza di obbligo di costituzione del Condominio; - che gli estremi catastali di tutte le unità immobiliari coinvolte sono i seguenti: 1) Foglio..... Mappale..... Subalterno..... 2) Foglio..... Mappale..... Subalterno..... 3) Foglio..... Mappale..... Subalterno..... 4) Foglio..... Mappale..... Subalterno..... 5) Foglio..... Mappale..... Subalterno..... 6) Foglio..... Mappale..... Subalterno..... 7) Foglio..... Mappale..... Subalterno..... 8) Foglio..... Mappale..... Subalterno.....
E41-E53	<input type="checkbox"/>	Che ai fini dei benefici richiesti per le spese sostenute per lavori relativi all'adozione di misure antisismiche, la documentazione inerente la riduzione della classe di rischio non è al momento disponibile in quanto i lavori non sono ancora conclusi
E57	<input type="checkbox"/>	Che l'arredo/elettrodomestico acquistato è destinato all'abitazione oggetto di interventi di ristrutturazione per i quali fruisce delle agevolazioni fiscali e l'intervento rientra tra quelli indicati nella circolare dell'Agenzia delle entrate 18/09/2013, n. 29.
E61-E62	<input type="checkbox"/>	Che non è stata inviata la comunicazione all'ENEA in quanto i lavori proseguono anche per il 2019
E61-E62	<input type="checkbox"/>	Le spese di riqualificazione energetica dell'edificio sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.
E71 Cod.1,2 e 3	<input type="checkbox"/>	L'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale.
E71 Cod.3	<input type="checkbox"/>	L'unità immobiliare presa in affitto è diversa da quella destinata ad abitazione principale dei genitori o di coloro cui sono affidati dagli organi competenti ai sensi di legge.
E72	<input type="checkbox"/>	Ha diritto alla detrazione per canoni di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro, avendo rispettato tutte le condizioni previste.
E81	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto non vedente ai sensi degli artt. 2, 3, 4 della legge n. 138 del 2001 dalla Commissione medica pubblica e di essere in possesso della relativa certificazione oltre che di un cane guida.
E82	<input type="checkbox"/>	Di essere iscritto alla gestione separata Inps ex SCAU
G4	<input type="checkbox"/>	Di non essere tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi nello Stato estero e che le relative imposte sono definitive
G12	<input type="checkbox"/>	Che l'immobile è utilizzato esclusivamente per l'uso per personale o familiare e che per le spese relative all'installazione di sistemi di videosorveglianza digitale o allarme non si fruisce di altre agevolazioni fiscali
I	<input type="checkbox"/>	Di non avere debiti erariali, iscritti a ruolo e scaduti e/o risultanti da avvisi di accertamento divenuti esecutivi, di ammontare superiore a 1.500,00 euro (artt. 29 e 31 D.L. 31/05/2010, n. 78).

La presente dichiarazione viene resa in riferimento ai righe:

DATA 03/07/2019

Allegato: copia del documento di identità.

\_\_\_\_\_ Firma

**DICHIARAZIONE**

(Rilasciata per gli effetti dell'articolo 21 del D.L. 30 Settembre 2003 n. 269)

Il sottoscritto FARNESI CRISTINA nato a ASCOLI PICENO

il 18/08/1974 e residente in ASCOLI PICENO Prov. AP CAP 63100

Indirizzo VIA DELLE ZEPPELLE, 193 Codice fiscale FRNCST74M58A462K

Dichiara:

che i seguenti familiari indicati nel quadro dei familiari a carico del modello 730/2019 predisposto per la dichiarazione dei redditi prodotti nell'anno 2018,

Tipo	Codice fiscale	Cognome e Nome	Mesi a carico	%	Detrazione affido
F	CNVMTN97B52A462V	CONVERSANO MARTINA	12	100	
F	TRVGMM09S59A462P	TRAVAGLINI GEMMA	12	50	
F	TRVVL107L53A462O	TRAVAGLINI VIOLA	12	50	

sono fiscalmente a proprio carico non avendo avuto, nel 2018, un reddito superiore a 2.840,51 Euro.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza delle norme contenute nel comma 6 bis dell'art. 21 del d.l. 30 settembre 2003 n. 269 per le quali, il diritto alla deduzione per i familiari a carico di cittadini extra-comunitari e' in ogni caso certificato dallo stato di famiglia rilasciato dal comune, se nella relativa anagrafe i familiari di tali cittadini sono effettivamente iscritti, ovvero da equivalente documentazione validamente formata nel Paese d'origine, ai sensi della legge ivi vigente, tradotta in italiano ed asseverata come conforme all'originale dal consolato italiano nel Paese di origine e di essersi attivato presso gli uffici del paese di origine e relativi consolati italiani per ottenere la documentazione richiesta.

In fede

Data 03/07/2019

\_\_\_\_\_



**Richiesta di annullamento o riduzione del secondo o unico acconto****Oggetto: Comunicazione di annullamento o riduzione del secondo o unico acconto dell'Irpef.**

Il/la sottoscritto/a **FARNESI CRISTINA**  
nato/a **ASCOLI PICENO** il **18/08/1974** codice fiscale **FRNCST74M58A462K**  
residente a **ASCOLI PICENO** Via/P.zza **DELLE ZEPPELLE 193**  
dipendente dalla Ditta **PROV IT CONG SUORE OSP S. CUORE GESU'**

**VISTI**

l'art. 2, c. 9, del D.P.R. 4.09.1992, N. 395;

l'art. 4, c. 2, del D.L. 2.03.1989, n. 69, convertito con modificazioni dalla L. 27.04.1989, n. 154;

l'art. 19, c. 6 del D.M. Finanze 31.05.1999, n. 164

**COMUNICA**

di volersi avvalere della facoltà di cui alle predette disposizioni e

**CHIEDE**

sotto la propria esclusiva responsabilità:

- che NON gli venga trattenuto il II o unico acconto IRPEF risultante dal modello 730
- che NON gli venga trattenuto il II o unico acconto CEDOLARE risultante dal modello 730
- che gli venga trattenuto il II o unico acconto IRPEF nella misura ridotta di Euro .....
- che gli venga trattenuto il II o unico acconto CEDOLARE nella misura ridotta di Euro .....

Distinti saluti.

In fede,

---

**Spett.le**  
**Associazione Nazionale Difesa e Tutela del Contribuente**  
**Via G. Berchet n. 16**  
**35131 – Padova**

Luogo e data ....03/07/2019.....

**Oggetto: Richiesta adesione alla Associazione Nazionale Difesa e Tutela del Contribuente.**

Il sottoscritto : FARNESI CRISTINA  
 nato a : ASCOLI PICENO Provincia: (..AP...)  
 il : 18/08/1974  
 codice fiscale : FRNGST74M58AA462K  
 residente in : VIA DELLE ZEPPELLE 193  
 (frazione, via, numero)  
 Cap : 63100  
 Città : ASCOLI PICENO AP

**Chiede**

di poter far aderire, in qualità di socio ordinario, all'**Associazione Nazionale Difesa e Tutela del Contribuente**.

**Dichiara**

- di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione.
- di essere a conoscenza dell'informativa sulla tutela dei dati personali ai sensi del D.lgs n. 196/2003 e di acconsentire al trattamento dei dati unicamente per gli scopi che l'associazione si propone.

Firma.

.....

Allegare Documento Identità

*Le deleghe compilate e firmate, complete di documento identità, devono essere scannerizzate ed inserite tramite la procedura ARK, al punto 11 dell'elenco proposto (ADESIONE ASSOCIAZIONE CAF) all'interno del software per l'archiviazione documentale storica.*



CAF Officina del Contribuente s.r.l.

Officina del Contribuente

Via della Croce Rossa, 118 | 35129 Padova  
Partita Iva: 04711210288 | Cap. Sociale: 52.000 Euro**DELEGA ALLA CONSULTAZIONE E ALLA STAMPA DELLA CERTIFICAZIONE UNICA 2019 (REDDITI 2018) INPS E ALL'INTERROGAZIONE DELLE BANCHE DATI INPS PER MATRICOLA RED E MATRICOLA INVCIV-AS-PS**

Il sottoscritto FARNESI CRISTINA nato il 18/08/1974 a ASCOLI PICENO  
prov. AP C.F. FRNCST74M58A462K e residente a in DELLE ZEPPELLE  
n. 193 documento di riconoscimento CARTA D'IDENTITA' n. AX1552636

data emissione 24/09/2015 data scadenza 18/08/2026

(ALLEGATO DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA').

IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE/TUTORE/EREDI DI:

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Cognome e nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

(ALLEGATO DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA').

**DELEGA**

al C.A.F. OFFICINA DEL CONTRIBUENTE SRL, codice fiscale/partita IVA 04711210288, con sede in PADOVA, Via Della Croce Rossa n. 118, N. iscrizione Albo CAF 94, codice fiscale del Responsabile all'assistenza fiscale SCCZEI70L17A059X, alla consultazione, stampa e recupero dei dati della CERTIFICAZIONE UNICA 2019 (REDDITI 2018) INPS E ALL'INTERROGAZIONE DELLE BANCHE DATI INPS PER MATRICOLA RED E MATRICOLA INVCIV-AS-PS PER L'ANNO 2019

**Indico i dati della pensione**

Categoria di pensione \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_

Certificato n. \_\_\_\_\_

o in alternativa

Numero di protocollo \_\_\_\_\_

(INPS.CODICESEDE.GG/MM/AAAA.NNNNNNN)

o in alternativa

percettore di prestazione temporanea

Intestata a \_\_\_\_\_

PADOVA, li 03/07/2019

Firma \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il CAF OFFICINA DEL CONTRIBUENTE S.R.L. in qualità di Titolare del Trattamento, nella persona del suo Legale Rappresentante, tratta i dati forniti esclusivamente per le finalità di elaborazione ed espletamento del servizio oggetto della presente delega. I dati personali acquisiti sono trattati attraverso l'ausilio di strumenti elettronici e/o automatizzati. Il conferimento dei dati è facoltativo: l'eventuale mancato conferimento del consenso al loro trattamento determinerà l'impossibilità da parte del CAF OFFICINA DEL CONTRIBUENTE S.R.L. di evadere la richiesta oggetto della presente delega. In osservanza dei presupposti e nei limiti stabiliti dal Regolamento UE 2016/679 e dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, così come modificato ed integrato dal d.l. del 10 agosto 2018, n.101 all'interessato è riconosciuto il diritto di accedere ai propri dati chiedendone, se necessario, la correzione, l'integrazione oppure la cancellazione ed il blocco. Il sottoscritto FARNESI CRISTINA, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, autorizza il trattamento dei dati personali da parte del CAF OFFICINA DEL CONTRIBUENTE SRL per l'evasione della richiesta oggetto della presente delega e autorizza inoltre al trattamento dei propri dati personali di natura sensibile necessari ad ottenere l'erogazione del servizio richiesto.

Firma \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'**  
**(ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445)**

Io sottoscritto/a FARNESI CRISTINA CF FRNCST74M58A462K

**AI FINI DEL RICONOSCIMENTO DELLA DETRAZIONE DEGLI ONERI PER L'ANNO D'IMPOSTA 2018**

consapevole delle sanzioni civili e penali richiamate dall'art. 76 del Decreto Presidente della Repubblica n. 445 del 28 Dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del suddetto decreto,

**DICHIARA**

**ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR. n. 445 del 2000 sotto la propria responsabilità:**

di aver sostenuto al 100% le spese mediche inerenti a/ai mio/miei figlio/i:

CF _____	CF _____	CF _____
CF _____	CF _____	CF _____
CF _____	CF _____	CF _____
CF _____	CF _____	CF _____

**DICHIARA**

di aver sostenuto al 100% le spese di istruzione/università/asilo nido inerenti a/ai mio/miei figlio/i:

CF _____	CF _____	CF _____
CF _____	CF _____	CF _____
CF _____	CF _____	CF _____
CF _____	CF _____	CF _____

**DICHIARA**

di aver sostenuto al 100% le spese sportive inerenti a/ai mio/miei figlio/i:

CF _____	CF _____	CF _____
CF _____	CF _____	CF _____
CF _____	CF _____	CF _____
CF _____	CF _____	CF _____

**DICHIARA**

di aver sostenuto al 100% le spese per oneri deducibili inerenti a/ai mio/miei figlio/i:

CF _____	CF _____	CF _____
CF _____	CF _____	CF _____
CF _____	CF _____	CF _____
CF _____	CF _____	CF _____

Li PADOVA 03 / 07 /2019 FARNESI CRISTINA

Firma

Allego documento di identità in corso di validità