



MODELLO 730/2016 redditi 2015

Mod. N. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



TSS S.p.A. - Piazza I. Montanelli 20 - 20099 Sesto San Giovanni (MI) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 e succ. modificazioni

PROVINCIA DI SALERNO - Prot. PSAR201500297240 del 19/12/2016 Ent. Segreteria Generale

CONTRIBUENTE		Dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>	Coniuge dichiarante <input type="checkbox"/>	Dichiarazione congiunta <input type="checkbox"/>	Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/>
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri			CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE
CNFGPP54B05I438U		730 Integrativo (vedere istruzioni)			730 senza sostituto
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubie)		NOME			SESSO (M o F)
CANFORA		GIUSEPPE			M
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)
GIORNO MESE ANNO		SARNO			SA
05 02 1954					TUTELATO/A MINORE
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE			PROVINCIA (sigla) C.A.P.
SARNO					
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO			NUM. CIVICO
FRAZIONE		GIORNO MESE ANNO			Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		CELLULARE			INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
TELEFONO PREFISSO NUMERO		333 3814893			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015		COMUNE			PROVINCIA (sigla)
SARNO		(I438)			SA
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016		COMUNE			PROVINCIA (sigla)
					Casi particolari add. in regionale <input type="checkbox"/>

FAMILIARI A CARICO							
BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	
<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	PRSNNA57H63I438Y					<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO						<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> F FIGLIO						<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> A ALTRO						<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> D FIGLIO CON DISABILITÀ						<input type="checkbox"/>	

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante							
COGNOME o NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE			COMUNE		
AZIENDA SANITARIA LOCALE SALERNO		04701800650			SALERNO (H703)		
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO			NUM. CIVICO	C.A.P.	
SA	VIA	NIZZA			146	84124	
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX			INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE
							000

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

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		6 CODICE CANONE	CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU
			3 GIORNI	4 %							
B1	368,00	3	212	100,00	1	1.442,00	<input type="checkbox"/>	I438			
B2	368,00	9	153	100,00		,00	<input checked="" type="checkbox"/>	I438			
B3	352,00	1	365	100,00		,00	<input type="checkbox"/>	I438			
B4	26,00	3	212	100,00	1	45,00	<input type="checkbox"/>	I438			
B5	26,00	9	153	100,00		,00	<input checked="" type="checkbox"/>	I438			
B6	88,00	5	365	100,00		,00	<input type="checkbox"/>	I438			
B7	108,00	9	365	100,00		,00	<input type="checkbox"/>	I438			
B8	,00					,00	<input type="checkbox"/>				

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1 N. rigo Sezione I	2 Mod. n.	3 DATA	4 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		6 CODICE UFFICIO	7 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	8 Contratti non superiori 30 gg	9 Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	10 Stato di emergenza
			4 SERIE	5 NUMERO E SOTTONUMERO					
B11									
B12									
B13									

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	4 Tipologia reddito	5 Indeterminato/Determinato	6 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	7 Casi particolari		
						1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)
C1	2	78.203,00	C2		,00	C3		,00
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)					1 Lavoro dipendente	2	Pensione
					3 6 5			

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1 Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	3 Assegno del coniuge	4 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	5 Assegno del coniuge	6 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)
C6	3.420,00	C7	9.343,00	C8	,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)	2 REDDITO	3 RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016)	4 REDDITO
C9	30.491,00	C10	1.657,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2016)	2 REDDITO	3 RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016)	4 REDDITO	5 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 28 CU 2016)	6 REDDITO
C11	222,00	C12	431,00	C13	196,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

1 CODICE BONUS (punto 381 CU 2016)	2 BONUS EROGATO (punto 382 CU 2016)	3 TIPOLOGIA ESENZIONE	4 PARTE REDDITO ESENTE	5 REDDITO	6 QUOTA TFR	7 REDDITO
C14	2			,00		,00

SEZIONE VI - ALTRI DATI

1 REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 463 CU 2016)	2 REDDITO	3 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2016)	4 REDDITO
C15	,00		,00

QUADRO D ALTRI REDDITI

SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI

1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	2 TIPO DI REDDITO	3 REDDITI	4 RITENUTE	5 REDDITO	6 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	7 TIPO DI REDDITO	8 REDDITI	9 RITENUTE
D1		,00	,00	,00			,00	,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO						,00	,00
D4	REDDITI DIVERSI						,00	,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE						,00	,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1 Redditi percepiti da eredi e legatari	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6 REDDITO TOTALE DECEDUTO	7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	8 RITENUTE
D6				,00	,00	,00	,00
D7	Imposta ed oneri rimborsati nel 2015 e altri redditi a tassazione separata			,00			,00

PROVINCIA DI SALERNO - Prot. PSR201600297240 del 19/12/2016 Ent. Segreteria Generale

QUADRO E ONERI E SPESE

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

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologie esenti	1	0,00	Rateazione (barrare la casella)	2	SPESE SANITARIE	0,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	0,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI							0,00	E8	ALTRE SPESE	0,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'							0,00	E9	ALTRE SPESE	0,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'							0,00	E10	ALTRE SPESE	0,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA							0,00	E11	ALTRE SPESE	0,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA							0,00	E12	ALTRE SPESE	0,00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI							0,00	Contributi per previdenza complementare		
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge	1		2			0,00	E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	0,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI							0,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	0,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE							0,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	0,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'							0,00	E30	FAMILIARI A CARICO	0,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE	1		2			0,00	E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	0,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE							0,00	Dedotti dal sostituto		
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE							0,00	Non dedotti dal sostituto		

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

E41	ANNO	2004 e 2012 (2013-2015 antisismico)	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI			NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E42	2011		94042420656		Codice	Anno	Rideterminazione rate	5	15.535,00	
E43									0,00	
E44									0,00	

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

E51	N. ord. Immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TU	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO		
E52										
E53	ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				DOMANDA ACCATASTAMENTO		
				DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE

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

E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
			0,00		0,00

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

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E62								0,00
E63								0,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

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	0,00	E83	ALTRE DETRAZIONI	CODICE	0,00
-----	---	----------------------	-----	--	------	-----	------------------	--------	------

PRINCIPALE DI SPALFRNO - Prof. P.S.N.201500297240 del 19/12/2016 Cnt. Segreteria Generale

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI

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

F1	1	Prima rata	366,00	2	Trattenuto Mod. 730/2015	14,00	3	Prima rata	0,00
	2	Seconda o unica rata	548,00		4	Versato con Mod. F24		0,00	5

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

F2	1	IRPEF	0,00	2	Addizionale Regionale	0,00	3	Addizionale Comunale	0,00	4	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	0,00	5	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	0,00	6	IRPEF per lavori socialmente utili	0,00	7	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili	0,00
----	---	-------	------	---	-----------------------	------	---	----------------------	------	---	--	------	---	---	------	---	------------------------------------	------	---	--	------

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	1	IRPEF	0,00	2	di cui compensata in F24	0,00	3	Imposta sostitutiva quadro RT	0,00	4	di cui compensata in F24	0,00	5	Cedolare secca	0,00	6	di cui compensata in F24	0,00
F4	1	Codice Regione		2	Addizionale Regionale all'IRPEF	0,00	3	di cui già compensata in F24	0,00	4	Codice Comune		5	Addizionale Comunale all'IRPEF	0,00	6	di cui già compensata in F24	0,00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	1	Eventi eccez.		2	IRPEF	0,00	3	Addiz. Regionale	0,00	4	Addiz. Comunale	0,00	5	Cedolare secca	0,00	6	Contributo solidarietà	0,00
----	---	---------------	--	---	-------	------	---	------------------	------	---	-----------------	------	---	----------------	------	---	------------------------	------

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

F6	1	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF		2	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	0,00	3	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto addizionale comunale		4	Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore	0,00	5	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	3
	6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca		7	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	0,00	8			9			10		

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

F7	1	Soglia esenzione saldo 2015	0,00	2	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2015		F8	1	Soglia esenzione acconto 2016	0,00	2	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2016	
----	---	-----------------------------	------	---	--	--	----	---	-------------------------------	------	---	--	--

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	1	Importi rimborsati IRPEF	0,00	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	0,00	3	Addizionale Comunale all'IRPEF	0,00	4	Cedolare secca	0,00			
F10	1	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	0,00	2	Credito IRPEF	0,00	3	Credito Addizionale Regionale	0,00	4	Credito Addizionale Comunale	0,00	5	Credito cedolare secca	0,00

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11	1	Importi rimborsati dal sostituto	0,00	2	Ulteriore detrazione per figli	0,00	3	Detrazioni canoni locazione	0,00	F12	1	Restituzione bonus fiscale	0,00	2	straordinario	0,00	F13	1	Pignoramento presso terzi	0,00	2	Tipo reddito		3	Ritenute	0,00
-----	---	----------------------------------	------	---	--------------------------------	------	---	-----------------------------	------	-----	---	----------------------------	------	---	---------------	------	-----	---	---------------------------	------	---	--------------	--	---	----------	------

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA

SEZIONE I - FABBRICATI

G1	1	Credito riacquisto prima casa	0,00	2	residuo precedente dichiarazione	0,00	3	credito anno 2015	0,00	4	di cui compensato nel mod. F24	0,00	G2	1	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	0,00
----	---	-------------------------------	------	---	----------------------------------	------	---	-------------------	------	---	--------------------------------	------	----	---	---	------

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	1	Anno anticipazione		2	Reintegro Totale/Parziale	0,00	3	Somma reintegrata	0,00	4	Residuo precedente dichiaraz.	0,00	5	Anno 2015	0,00	6	di cui compensato nel mod. F24	0,00
----	---	--------------------	--	---	---------------------------	------	---	-------------------	------	---	-------------------------------	------	---	-----------	------	---	--------------------------------	------

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	1	Codice Stato estero		2	Anno		3	Reddito estero	0,00	4	Imposta estera	0,00	5	Reddito complessivo	0,00
	6	Imposta lorda	0,00	7	Imposta netta	0,00	8	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	0,00	9	di cui relativo allo Stato estero di cui 1	0,00			

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5	1	Abitazione principale		2	Codice fiscale		3	Numero rata		4	Totale credito	0,00	5	Residuo precedente dichiarazione	0,00			
G6	1	Altri immobili		2	Impresa/ Professione		3	Codice fiscale		4	Numero rata		5	Rateazione		6	Totale credito	0,00

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	1	Residuo precedente dichiarazione	0,00	2	di cui compensato nel mod. F24	0,00	G8	1	Anno 2015	0,00	2	di cui compensato nel mod. F24	0,00
----	---	----------------------------------	------	---	--------------------------------	------	----	---	-----------	------	---	--------------------------------	------

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)

G9	1	Spesa 2015	0,00	2	Residuo 2014	0,00	3	Rata credito 2014	0,00	G11	1	Credito spettante	0,00	2	di cui compensato nel mod. F24	0,00
----	---	------------	------	---	--------------	------	---	-------------------	------	-----	---	-------------------	------	---	--------------------------------	------

QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE

I1	1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	0,00	2	oppure	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)	<input type="checkbox"/>
----	---	--	------	---	--------	---	--------------------------

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

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

PROQUINTRA DI SALERNO - Prof. PSM201600297240 del 19/12/2016 Ent. Segreteria Generale



MODELLO 730-1 redditi 2015

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

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

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

CNFGPP54B05I438U

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da rubile)

CANFORA

NOME

GIUSEPPE

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO
05 02 1954

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

SARNO

PROVINCIA (sigla)

SA

LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E QUATTRO LE SCELTE.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

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

AVVERTENZE

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

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



SCelta PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 9 | 4 | 0 | 3 | 2 | 0 | 9 | 0 | 6 | 5 | 9 |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

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

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

FIRMA

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

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

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' beneficiarie.

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

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

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

AVVERTENZE

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

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.



PROVINCIA DI SALERNO - Prot. PSR201600297240 del 19/12/2016 Ent. Segreteria Generale

**MODELLO 730-1 redditi 2015**

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

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

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) CNFGPP54B05I438U

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
CANFORA	GIUSEPPE	M
DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO MESE ANNO 05 02 1954	SARNO	SA

**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE
DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E QUATTRO LE SCELTE.**

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

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

AVVERTENZE

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

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

CODICE FISCALE

C	N	F	G	P	P	5	4	B	0	5	I	4	3	8	U
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

SCelta PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA APPOSTA FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

9	4	0	3	2	0	9	0	6	5	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

FIRMA

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

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

PARTITO POLITICO

CODICE

--

 FIRMA

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

Indicare il codice fiscale del beneficiario

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

AVVERTENZE

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

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

PROVINCIA DI SALERNO - Prot. P.SA201600297240 del 19/12/2016 Ent. Segreteria Generale