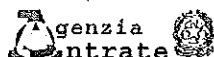


MODELLO 730/2016 redditi 2015

Mod. N. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



CONTRIBUENTE		Dichiarante ☒		Coniuge dichiarante ☐		Dichiarazione congiunta ☐		Rappresentante o tutore ☐			
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)				Soggetto fiscalmente 730 integrativo 730 senza sostituto				Situazioni particolari Quadro K		CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE	
~~XXXXXXXXXX~~											
COGNOME (per la donna indicare il cognome da nubile)				NOME				SESSO (M o F)			
BUONO				VINCENZINO				M			
DATI DEL CONTRIBUENTE		DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)		TUTELATO/A MINORE			
		GIORNO MESE ANNO				AV					
		29 08 1960		LUOGOSANO							
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.		NUM. CIVICO			
				AV							
		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO							
		FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta					
				GIORNO MESE ANNO							
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA					
DOMICILIO FISCALE		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		Casi particolari alla regione					
AL 01/01/2015		LUOGOSANO		(E746) AV							
DOMICILIO FISCALE		COMUNE		PROVINCIA (sigla)							
AL 01/01/2016											

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			
C = Coniuge												PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	
F1 = Primo figlio													
F = Figlio													
A = Altro													
D = Figlio con disabilità												NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE	
1	C	CONIUGE											
2	FX	PRIMO FIGLIO											
3	FX	PRIMO FIGLIO											
4	F	FIGLIO											
5	F	FIGLIO											

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE		MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO	
AGENZIA DELLE ENTRATE		06363391001		ROMA			
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO		NUM. CIVICO	C.A.P.		
RM	VIA	GIORGIONE		159	00147		
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE		
	0650542161		CHIARA.COSENTINO@AGENZIA				

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	CONTRATTORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	1,00	1	1,00	365	16,67	,00				
A2	2,00	1	2,00	365	16,67	,00				
A3	3,00	1	3,00	365	16,67	,00				
A4	2,00	1	5,00	365	16,67	,00				
A5	,00		,00			,00				
A6	,00		,00			,00				
A7	,00		,00			,00				
A8	,00		,00			,00				

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
			GIORNI	%						
B1	53,00	9	365	16,67	,00		☐	E746		
B2	369,00	9	365	16,67	,00		☐	E746		3
B3	94,00	9	365	16,67	,00		☐	E746		
B4	312,00	9	365	16,67	,00		☐	E746		3
B5	49,00	9	365	16,67	,00		☐	E746		
B6	436,00	3	365	100,00	3 2.339,00		☐	E746	X	
B7	571,00	1	365	100,00	,00		☐	E746		
B8	154,00	5	365	100,00	,00		☐	E746		

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

	N. rigo Sezione I	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO	CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	Contratti non superiori 30 gg	Anno di presentazione dichiarazione (ICAMU)	Stato di emergenza
				SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO				
B11	6	1	06/03/15	3T	778/	TEE			
B12	1	2	06/03/15	3T	778/	TEE			
B13	3	2	13/10/15	3T	2618/	TEE			

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1,2,3 CU 2016)	C2	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1,2,3 CU 2016)	C3	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1,2,3 CU 2016)
C1	2	1	26.998,00				,00				,00
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)						3 6 5				

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

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

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)	4.950,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016)	548,00
C9					

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 26 CU 2016)	32,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 27 CU 2016)	76,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 28 CU 2016)	32,00
C11								

SEZIONE V - BONUS IRPEF

	CODICE BONUS (punto 391 CU 2016)	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2016)	TIPOLOGIA ESENZIONE	PARTI REDDITO ESENTE	QUOTA TFR
C14	2	,00		,00	,00

SEZIONE VI - ALTRI DATI

	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2016)	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2016)
C16	,00	,00

QUADRO D ALTRI REDDITI

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

	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
D1			,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

	Redditi percepiti da eredi e legatari	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE
D6					,00	,00	,00	,00
	Imposte ed oneri rimborsati nel 2015 e altri redditi a tassazione separata	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO			RITENUTE
D7					,00			,00

QUADRO E ONERI E SPESE

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

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologiche essenti	0,00	Rilevazione (barrare la casella)	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	0,00	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	Dedotti dal sostituto	0,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		0,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	Non dedotti dal sostituto	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	11	E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	Dedotti dal sostituto	0,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE		30,00			Quota TFR	0,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE					Non dedotti dal sostituto	0,00

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

ANNO	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41					0,00	
E42					0,00	
E43					0,00	
E44					0,00	

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T.U.	SEZ. URB. COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51							
E52							
E53	ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	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 Rilevazione 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	TUPOLOGIA	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
-----	---	----------------------	-----	--	------	-----	------------------	--------	------

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD 730 ORDINARIO

	RICHIEDSTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SAIDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	4	RATE	SAIDO 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.			958,00	375,00
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righi da 231 a 245.			,00	,00
					CREDITO
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)				,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				,00

IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO

	1	2	3	4	5
	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
171	IRPEF	,00		,00	,00
172	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	,00		,00	,00
173	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	,00		,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00		,00	,00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	,00		,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA				,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				,00

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24

	1	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)
191	IRPEF	4001	2015	,00	,00
192	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015	,00	,00
193	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015	,00	,00
194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2015	,00	,00
195	SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015		,00
197	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015		,00
198	TOTALE			,00	,00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24

	1	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)
211	IRPEF	4001	2015	,00	,00
212	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015	,00	,00
213	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015	,00	,00
214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2015	,00	,00
215	SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015		,00
217	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015		,00
218	TOTALE			,00	,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

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

MESSAGGI

E' stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF
E' stata effettuata la scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF

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

Firma elettronica: GIANLUIGI DEGAN

Riferimento 05320/0001/00137

Codice fiscale BNDVCN60M29E7461

Dichiarante: BUONO VINCENZINO

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI

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

F1	Acconto IRPEF 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	1. Prima rata	2. Acconto Addizionale Comunale 2015	3. Trattenuto Mod. 730/2015	4. Acconto cedolare secca 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	5. Prima rata	6. Seconda o unica rata
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

F2	IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale Comunale	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	IRPEF per lavori socialmente utili	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

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

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccezionali	IRPEF	1. Addizionale Regionale	2. Addizionale Comunale	3. Cedolare secca	4. Contributo solidarietà
			0,00	0,00	0,00	0,00

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

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

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

F7	Soglia esenzione saldo 2015	1	Esenzione totale/altra agevolazioni saldo 2015	2	F8	Soglia esenzione acconto 2016	1	Esenzione totale/altra agevolazioni acconto 2016	2
								00	

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

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

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

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

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA

SEZIONE I - FABBRICATI

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

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	Anno anticipazione	Reintegro Totale/Parziale	Somma reintegrata	Residuo precedente dichiarazione	Anno 2015	1. di cui compensato nel mod. F24
						0,00

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	Codice Stato estero	Anno	Reddito estero	Imposta estera	Reddito complessivo
G4	Imposta lorda		Imposta netta	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	di cui relativo allo Stato estero di cui:

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5	Abitazione principale	Codice fiscale	Numero rata	Totale credito	Residuo precedente dichiarazione
G6	Altri immobili	Impresa Professione	Codice fiscale	Numero rata	Rateazione

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	Residuo precedente dichiarazione	di cui compensato nel mod. F24	G8	Anno 2015	di cui compensato nel mod. F24

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)

G9	Spesa 2015	Residuo 2014	Rata credito 2014	G11	Credito spettante	di cui compensato nel mod. F24

QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE

I1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	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)

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati	2	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate	FIRMA DEL CONTRIBUENTE BUONO VINCENZINO

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

QUADRO K COMUNICAZIONE DELL'AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

K1	CODICE FISCALE	DENOMINAZIONE
-----------	----------------	---------------

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

K2	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO	CODICE COMUNE	TAU	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
-----------	-------------------------------	---------------	-----	--------------------------	--------	------------	------------

K3	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	DATA giorno mese anno	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
-----------	---------------------------	--------------------------	--------	-----------------------------------

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

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

Riferimento 05320/0001/00137

Codice fiscale BNOVCN60M29E746I

Dichiarante BUONO VINCENZINO