



COMUNE DI RAGUSA

PROVINCIA DI RAGUSA

Oggetto: **Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico, sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n. 14 marzo 2013, n. 33, così come integrato e modificato dal Decreto Legislativo 25 maggio 2016, n. 97.**

Il/la sottoscritto/a BARONE FRANCESCO,
nato/a in RAGUSA, Provincia di RAGUSA,
e residente in RAGUSA alla Via MONCIBELLO, n. 8,
nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di ASSESSORE
presso il Comune di RAGUSA,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012, n. 190 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, nonché del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, così come integrato e modificato dal Decreto Legislativo 25 maggio 2016, n. 97, che in osservanza dell'articolo 2, della Legge 5 luglio 1982, n. 441, le dichiarazioni relative ai diritti reali su beni immobili e su beni mobili iscritti in pubblici registri, nonché quelle relative alle azioni di funzioni di amministratore o di sindaco di società, sono di seguito descritte⁽¹⁾:

Sezione 1

Beni immobili (Terreni e fabbricati)			
Natura del diritto (1)	Descrizione dell' Immobile	Comune e Provincia	Annotazioni
¹ <u>COMPROPRIETA'</u>	<u>CIVILE- ABITAZIONE</u>	<u>RAGUSA</u>	<u>VIA MONCIBELLO, 8</u>
² <u>U U</u>	<u>TERRENO AGRICOLA</u>	<u>GIARRATANA</u>	<u>— —</u>
³			
⁴			
⁵			
⁶			
⁷			
⁸			
⁹			
¹⁰			
¹¹			
¹²			
¹³			

14			
15			
16			

- 1) Specificare se trattasi: comproprietà; enfiteusi; usufrutto; uso; abitazione; servitù; ipoteca.
 2) Specificare se trattasi di: fabbricato; terreno.

Sezione 2

Beni mobili iscritti in pubblici registri			
Autovetture	CV fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
1 MERCEDES-CLASSE B.	80 Kw	2013	/
2 MINI-CAR	4 Kw	2014	/
3 VESPA - 125	41 Kw	2004	/
Aeromobili			
1			
2			
Imbarcazioni da diporto			
1			
2			

Sezione 3

Partecipazioni in società		
Società (denominata e sede)	Numero azioni e quote possedute	Annotazioni
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Allegato

Io sottoscritto titolare di carica elettiva o di governo, nato a RAGUSA il 24/04/72, residente a RAGUSA, ai fini dell'adempimento di cui all'ultima parte dell'art. 3 della legge regionale 15-11-1982 n.128 e dell'art. 14 del D.L.vo n.33/2013 come modificato dal D.L.vo n. 97/2016

DICHIARO

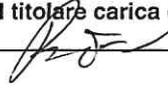
-che, in relazione alle disposizioni per la pubblicità della situazione patrimoniale dei titolari di cariche elettive o di governo, il coniuge / i figli / i parenti entro il secondo grado di parentela non consentono all'adempimento in parola, per effetto della successiva sottoscrizione.

Allego/non allego le copie delle relative dichiarazioni.-

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

RAGUSA, li 15/07(2011)

Firma del titolare carica elettiva o di governo

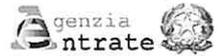




30

MODELLO 730/2018

Redditi 2017

Mod. N. CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **FLRMGH73S59H1630** Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORECOGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **FLORIDIA** NOME **MARGHERITA** SESSO (M o F) **F**
DATI DEL CONTRIBUENTE DATA DI NASCITA GIORNO **19** MESE **11** ANNO **1973** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **RAGUSA** PROVINCIA (sigla) **RG** TUTELO/A MINORE

RESIDENZA ANAGRAFICA

Da compilare solo se variata dal 1/1/2017 alla data di presentazione della dichiarazione

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO FRAZIONE DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO Dichiarazione presentata per la prima volta TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO **0932763978** NUMERO CELLULARE **3388333761** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICADOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017 COMUNE **MODICA (F258)** PROVINCIA (sigla) **RG** FUSIONE COMUNI Casi particolari add.le regionale

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO
D = FIGLIO CON DISABILITA'

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	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 checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE	BRNFNC72D24H163R						
2	<input checked="" type="checkbox"/>	PRIMO FIGLIO	BRNCRL03P09F258Q	12		50			
3	<input checked="" type="checkbox"/>	A	BRNLRD07E16F258W	12		50			
4	<input type="checkbox"/>	F	A						
5	<input type="checkbox"/>	F	A						

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 **DCSII - CED LATINA** CODICE FISCALE **91009730598** COMUNE **E472 LATINA** MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO
PROV. **LT** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **VIALE** INDIRIZZO **PIER LUIGI NERVI** NUM. CIVICO **270** C.A.P. **04100**
FRAZIONE **LT** NUMERO DI TELEFONO / FAX **0773682000** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **0773682905** CODICE SEDE

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati **1**Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

MARGHERITA FLORIDIA

QUADRO A Redditi dei terreni

N. ORD.	1	REDDITO DOMINICALE	2	TITOLO	3	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		6	CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7	8	9	10
							4	5						
							GIORNI	%			CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno riga precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO GIAP
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"/>		

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018

Codice fiscale FLRMGH73S59H1630 Cognome e nome FLORIDIA MARGHERITA

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	678,00	1	365	100				F258			
B2	34,00	5	365	100				F258			
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 (GRIMU)
		DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO						
B11										

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

C1	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	C2	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	C3	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)
<i>Somme per premi di risultato e welfare aziendale</i>											

C4	Tipologia limite	Somme tassazione ordinaria	Somme imposta sostitutiva	Ritenute imposta sostitutiva	Benefit	Benefit a tassazione ordinaria

C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2018)	1 Lavoro dipendente	2 Pensione
		365	

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C6	Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	C7	Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	C8	Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)
		0,00			0,00			0,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF (Punto 21 CU 2018)	4.083,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2018)	380,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2017 (Punto 26 CU 2018)	53,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2017 (Punto 27 CU 2018)	123,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2018 (Punto 29 CU 2018)	53,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2018)	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2018)	960,00	TIPOLOGIA ESENZIONE	3	PARTE REDDITO ESENTE	4	QUOTA TFR	5
	1						0,00		0,00

QUADRO D Altri redditi

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

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	2 REDDITI	4 RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	2 REDDITI	4 RITENUTE
			0,00	0,00				0,00	0,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO							0,00	0,00
D4	REDDITI DIVERSI	CEDOLARE SECCA						0,00	0,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE							0,00	0,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	1 TIPO DI REDDITO	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 Anno	4 Reddito	5 Reddito totale deceduto	6 Quota imposta successioni	7 Ritenute
					0,00	0,00	0,00	0,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2017 e altri redditi a tassazione separata	1 TIPO DI REDDITO	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 Anno	4 Reddito	5	6	7 Ritenute
					0,00			0,00

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018

Codice fiscale FLRMGH73S59H1630 Cognome e nome FLORIDIA MARGHERITA

QUADRO E - Oneri e spese

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

Spese patologiche esenti		SPESE SANITARIE		SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		NUMERO RATA
E1	SPESE SANITARIE	1	2	E6		
		,00	3.413,00			
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	
			,00			,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E8	ALTRE SPESE	
			,00		ved. elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni	,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'			E9	ALTRE SPESE	
			,00			,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E10	ALTRE SPESE	
			,00			,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1	2	3	4	
						,00

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

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

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
E41	2011	90005020889				7		1.638,00	
E42								,00	
E43								,00	

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
E51									
E52									
E53									

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

1	2	3	4	5	6	7	8
E57							
E58							
E59							

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

1	2	3	4	5	6	7	8
E61							
E62							

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

1	2	3	4	5	6	7	8
E71							
E72							

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

1	2	3	4
E81			
E82			
E83			

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018

Codice fiscale FLRMGH73S59H1630 Cognome e nome FLORIDIA MARGHERITA

QUADRO F - Acconti, ritenuta, eccedenze e altri dati

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2017 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24

F1	Acconto IRPEF 2017	1	Prima rata	2	Seconda o unica rata	3	Importo	4	Acconto Addizionale Comunale 2017	5	Prima rata	6	Seconda o unica rata

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

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

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTI DICHIARAZIONE

F3	IRPEF	1	di cui compensata in F24	2	Imposta sostitutiva quadro RT	3	di cui compensata in F24	4	Cedolare secca	5	di cui compensata in F24	6				
	Codice Regione	7	Addizionale Regionale IRPEF	8	di cui compensata in F24	9	Codice COMUNE	10	Addizionale Comunale IRPEF	11	di cui compensata in F24	12	Premio di risultato	13	di cui compensata in F24	14

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

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

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

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

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

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

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

F7	Soglia esenzione saldo 2017	1	Esenzione totale/altra agevolazione saldo 2017	2	Soglia esenzione acconto 2018	3	Esenzione totale/altra agevolazione acconto 2018	4

SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI

F8	Ritenute	1

SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

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

SEZIONE IX - ALTRI DATI

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

QUADRO G Crediti d'imposta

SEZIONE I - FABBRICATI

G1	Credito riacquisto prima casa	1	residuo precedente dichiarazione	2	credito anno 2017	3	di cui compensato nel mod. F24	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	Anno anticipazione	1	Reintegro Totale/Parziale	2	Somma reintegrata	3	Residuo precedente dichiaraz.	4	Anno 2017	5	di cui compensato nel modello F24	6

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

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

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

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

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	Residuo 2016	1	di cui compensato nel mod. F24	2	G9 Spesa 2017	1	Residuo 2016	2	Rata credito 2016	3	Rata credito 2015	4

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA

G9	Spesa 2017	1	Residuo 2016	2	Rata credito 2016	3	Rata credito 2015	4

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

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

SEZIONE IX - NEGOZIAZIONI E ARBITRATO

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

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

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

SEZIONE XI - MEDIAZIONI

G13	Anno 2017	1	di cui utilizzato in F24	2

QUADRO I - Imposte da compensare

I1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	1	oppure	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)	2

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smtforms.com - DATA PRINT GRAFIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018

Codice fiscale FLRMGH73S59H1630 Cognome e nome FLORIDIA MARGHERITA



MODELLO 730-3 redditi 2017

prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata

Modello N. 1



730
rettificativo

730
integrativo

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

Comunicazione dati rettificati
CAF o professionista

Sostituto, CAF
o professionista non delegato

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF
	01452610932	C.A.F. NAZIONALE DEL LAVORO S.p.A.	00068
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE	PLMGPP72A22A662F	PALMOTTO GIUSEPPE	
DICHIARANTE	FLRMGH73S59H163O	FLORIDIA MARGHERITA	
CONIUGE DICHIARANTE	BRNFNC72D24H163R	BARONE FRANCESCO	

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	21.974,00	21.366,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	748,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	22.722,00	21.366,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	748,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	21.974,00	21.366,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	5.333,00	5.169,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	760,00	765,00
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	1.250,00	1.270,00
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	624,00	40,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	59,00	164,00
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	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00
38	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	2.693,00	2.239,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	2.640,00	2.930,00
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola	,00	,00
56	Credito d'imposta per videosorveglianza	,00	,00
57	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00
59	RITENUTE	4.083,00	3.899,00
60	DIFFERENZA	-1.443,00	-969,00

Codice fiscale FLRMGH73S59H163O Cognome e nome FLORIDIA MARGHERITA

ECCEDEZZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
61	ECCEDEZZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI	,00	,00
62	ACCONTI VERSATI	,00	91,00
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario	,00	,00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	,00	,00
66	Bonus IRPEF spettante	960,00	955,00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	,00	,00

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
71	REDDITO IMPONIBILE	21.974,00	21.366,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	380,00	370,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	380,00	370,00
74	ECCEDEZZA DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	176,00	171,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	176,00	155,00
77	ECCEDEZZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2018	53,00	51,00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2018 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	53,00	40,00

CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
80	CEDOLARE SECCA DOVUTA	,00	,00
81	DIFFERENZA	,00	,00
82	ECCEDEZZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2017	,00	,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenerne/versare
91	IRPEF		,00	1.443,00	,00	1.443,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
94	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2018							,00
95	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2018							,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018							,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018							,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenerne/versare
111	IRPEF		,00	1.060,00	,00	1.060,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	F258	,00	,00	,00	,00	,00	16,00
114	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2018							,00
115	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2018							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018							,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018							,00

ALTRI DATI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura		,00		,00			
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione		,00		,00			
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione		,00		,00			
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo		,00		,00			
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione		,00		,00			
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni		,00		,00			
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)		,00		,00			
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)		22.722,00		21.366,00			
138	ACCONTO IRPEF 2018 CASI PARTICOLARI		Reddito complessivo		,00			
139			Importo su cui calcolare l'acconto		,00			
141	ACCONTI 2018 COMPENSATI INTERAMENTE NEL MOD. 730/2018		Prima rata acconto IRPEF		,00			
142			Acconto aggiuntivo comunale		,00			
143			Prima rata acconto cedolare secca		,00			
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
146		CONIUGE DICHIARANTE	1	2	3	4	5	6
147	Redditi fondiari non imponibili					,00		,00
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)					,00		,00
149	Residuo deduzione somme restituite					,00		,00
150	Residuo erogazioni scuola					,00		,00
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato					,00		,00
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza					,00		,00
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2016	1	,00	Rata 2017	2	,00
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2016		,00	Rata 2017		,00

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD. 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE

	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto		,00	,00
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i 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)			2487,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			,00

MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE

	1	CODICE REGIONE/COMUNE	2	RIMBORSO DICHIARANTE	3	CODICE REGIONE/COMUNE	4	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	GEDOLARE 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	2017		,00	
	192	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2017		,00	
	193	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2017		,00	
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2017		,00	
	195	SOLO MOD. 730 INTEGRATIVO	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2017		,00
	196		IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2017		,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	2017		,00	
	212	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2017		,00	
	213	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2017		,00	
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2017		,00	
	215	SOLO MOD. 730 INTEGRATIVO	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2017		,00
	216		IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2017		,00
	218	TOTALE				,00	,00
	IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)						
IMPORTI DA VERSARE – GIUGNO		1	2	3	4		
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE		
231	IRPEF	4001	2017		,00		
232	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2017		,00		
233	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2017		,00		
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2018	4033	2018		,00		
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2017		,00		
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018	3843	2018		,00		
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2017		,00		
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2017		,00		
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018	1840	2018		,00		
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2017	,00		
242		ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2017	,00		
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018	3843	2018	,00		
IMPORTI DA VERSARE – NOVEMBRE							
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2018	4034	2018		,00		
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018	1841	2018		,00		

MESSAGGI

Dic-Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie del rigo E1 e/o E2 sono state ridotte di euro 129 ai sensi di legge.
 Con-Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie del rigo E1 e/o E2 sono state ridotte di euro 129 ai sensi di legge.
 Dic-In sede di dichiarazione e' stato confermato il bonus Erogato dal datore di lavoro.
 Con-In sede di dichiarazione e' stato confermato il bonus Erogato dal datore di lavoro.
 Dic-E' stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF.
 Con-E' stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF.
 Dic-Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici
 Con-Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici
 Dic-Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF.
 Con-Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF.

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018

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

PALMOTTO GIUSEPPE

Codice fiscale FLRMGH73S59H1630 Cognome e nome FLORIDIA MARGHERITA

AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2017

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

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	2

SI DICHIARA CHE

COGNOME FLORIDIA	NOME MARGHERITA	CODICE FISCALE FLRMGH73S59H1630
COGNOME BARONE	NOME FRANCESCO	CODICE FISCALE BRNFNC72D24H163R

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 08/05/2018 LA DICHIARAZIONE

MOD. 730/2018 PER I REDDITI 2017, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA 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

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA			IMPORTO
D E1c2	Scontrini farmaceutici per acquisto medicinali	-N.010	Eu 140,83
D E1c2	Prestazioni specialistiche	-N.013	Eu 3271,89
D E41	Certific.amm/delibera assembl. - ripartizione spes	-N.001	Eu 1637,91
D	e ristrutturazione su parti cond.		
D C1M. 1	RITENUTE LAV DIP./ ASSIM. : 91009730598		Eu 4083,08
D C1M. 1	ADD.REG. LAV DIP./ ASSIM. : 91009730598		Eu 380,14
D C1M. 1	ACC.ADD.COM. LAV DIP.ASSIM. : 91009730598		Eu 52,86
D C1M. 1	SALDO.ADD.COM.2017 RED.ASSIM.: 91009730598		Eu 122,92
D C1M. 1	ACC.ADD.COM.2018 RED.ASSIM.: 91009730598		Eu 52,73
D C1M. 1	BONUS IRPEF EROGATO: 91009730598		Eu 960,00
D C1M. 1	RED. LAV.DIP O ASSIMILATO : 91009730598		Eu 21973,53
C E8 -16	Fatture/ricevute spese per attività sportive prati	-N.003	Eu 392,50
C	cate dai ragazzi		
C E1c2	Scontrini farmaceutici per acquisto medicinali	-N.007	Eu 131,35
C E41	Certific.amm/delibera assembl. - ripartizione spes	-N.001	Eu 4554,05
C	e ristrutturazione su parti cond.		
C C1M. 1	RITENUTE LAV DIP./ ASSIM. : 00922040886		Eu 3898,59
C C1M. 1	ADD.REG. LAV DIP./ ASSIM. : 00922040886		Eu 369,63
C C1M. 1	ACC.ADD.COM. LAV DIP.ASSIM. : 00922040886		Eu 31,08
C C1M. 1	SALDO.ADD.COM.2017 RED.ASSIM.: 00922040886		Eu 103,48
C C1M. 1	ACC.ADD.COM.2018 RED.ASSIM.: 00922040886		Eu 40,37
C C1M. 1	BONUS IRPEF EROGATO: 00922040886		Eu 954,74
C C1M. 1	RED. LAV.DIP O ASSIMILATO : 00922040886		Eu 21365,90
C F1c2	CU: seconda o unica rata di acconto Irpef 2017 trattenuta		Eu 91,00
C F1c2	dal sostituto. Mod. F24: seconda o unica rata di acconto		
C F1c2	Irpef 2017 versata.		
C F1c3	CU: acconto Addizionale comunale 2017 trattenuto dal		Eu 21,00

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

ANTONIO GRANDE

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

MARGHERITA FLORIDIA

AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2017

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

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
2	2

SI DICHIARA CHE

COGNOME FLORIDIA	NOME MARGHERITA	CODICE FISCALE FLRMGH73S59H1630
COGNOME BARONE	NOME FRANCESCO	CODICE FISCALE BRNFNC72D24H163R

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 08/05/2018 LA DICHIARAZIONE

MOD. 730/2018 PER I REDDITI 2017, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA 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

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA		IMPORTO
C F1c3	sostituto	
D	Scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF	
D	Chiesa Cattolica	
C	Scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF	
C	Stato	

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

ANTONIO GRANDE

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

MARGHERITA FLORIDIA

730

agenzia entrate



MODELLO 730-1 redditi 2017

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

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2018 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) **FLRMGH73S59H1630**

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **FLORIDIA** NOME **MARGHERITA** SESSO (M o F) **F**

DATA DI NASCITA GIORNO **19** MESE **11** ANNO **1973** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **RAGUSA** PROVINCIA (sigla) **RG**

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

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

Stato	<input checked="" type="checkbox"/> Chiesa cattolica	<input type="checkbox"/> Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	<input type="checkbox"/> Assemblee di Dio in Italia
<input type="checkbox"/> Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	<input type="checkbox"/> Chiesa Evangelica Luterana in Italia	<input type="checkbox"/> Unione Comunità Ebraiche Italiane	<input type="checkbox"/> Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale
<input type="checkbox"/> Chiesa Apostolica in Italia	<input type="checkbox"/> Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia	<input type="checkbox"/> Unione Buddhista Italiana	<input type="checkbox"/> Unione Induista Italiana
<input type="checkbox"/> Istituto Buddhista Italiano Soka Gakkai (IBISG)			

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE | F | L | R | M | G | H | 7 | 3 | S | 5 | 9 | H | 1 | 6 | 3 | O |

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

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

FIRMA _____
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA _____
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA _____
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA _____
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA _____

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

FIRMA _____
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA _____
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smtforms.com - DATA PRINT GRAFIK

AVVERTENZE

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE FIRMA _____

AVVERTENZE

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

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018

Codice fiscale FLRMGH73S59H163O Cognome e nome FLORIDIA MARGHERITA



Via Appia Nuova, 666
00179 ROMA
P.I. 05863421003
www.tutelafiscale.it
info@tutelafiscale.it

REGOLAMENTO (UE) 2016/679
Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali,
nonché alla libera circolazione dei dati stessi

INFORMATIVA

Cognome **FLORIDIA** Nome **MARGHERITA** codice fiscale **FLRMGH73S59H1630**

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI
(AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REG. UE 679/2016 IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)

Il Reg UE 679/2016 in materia di Protezione dei Dati personali (di seguito denominato GDPR) prevede una serie di disposizioni per il lecito trattamento dei dati personali, che deve avvenire nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali dei soggetti interessati e comunque nel rispetto dei principi ivi disciplinati. Di seguito si illustra sinteticamente come verranno trattati i dati contenuti nella presente dichiarazione dei redditi e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino quale soggetto interessato nell'ambito dell'attività di trattamento dei suoi dati.

TITOLARI DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento dei dati è il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL con sede in ROMA - CAP 00179 - in VIA APPIA NUOVA, 666 nella persona del suo rappresentante legale pro tempore. Si informa che il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL ai sensi dell'art. 37 del GDPR ha designato la Dott.ssa Serena Donegani quale Responsabile della protezione dei dati e che lo stesso CAF svolge le operazioni di trattamento anche attraverso centri opportunamente nominati Responsabili del trattamento mediante specifico contratto o atto giuridico di nomina che ne disciplina il relativo rapporto ai sensi dell'art. 28 del GDPR. I nominativi dei Responsabili del trattamento dei dati sono a disposizione in un elenco conservato presso il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL.

FINALITA' DEL TRATTAMENTO

Il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL la informa che nell'esercizio delle attività di assistenza fiscale (Modello 730, Modello Redditi Persone Fisiche non titolari di Partita Iva, Modello Red, Dichiarazione di responsabilità dovuta per l'erogazione di prestazioni assistenziali INVCIV-AS-PS, Dichiarazione Sostitutiva Unica) o di sola intermediazione telematica (Modello Redditi Persone Fisiche non titolari di Partita Iva) relative al servizio richiesto, i dati personali verranno trattati per l'espletamento degli adempimenti tributari ai fini della verifica, liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte e per il riconoscimento/mantenimento di prestazioni assistenziali. Il conferimento della delega di richiesta duplicati CU/Stringhe Inps implica la consegna della copia di un documento d'identità valido e l'acquisizione di dati personali necessari per l'evasione dell'istanza. I dati vengono comunicati a tutti gli Enti preposti così come previsto dalle norme e dai regolamenti ai fini dell'espletamento dell'incarico conferito (es. Agenzia delle Entrate, Inps). Il trattamento di tali dati è pertanto lecito e comunque necessario all'esecuzione dell'incarico da lei conferito al CAF avente rilevanza di interesse pubblico ai sensi del combinato disposto degli artt. 6 e 9 del GDPR. Il rifiuto del consenso al trattamento comporterà quindi l'impossibilità di erogare la prestazione richiesta. Nel caso del modello 730 e del modello Redditi Persone Fisiche senza Partita Iva l'Agenzia delle Entrate informa inoltre che i dati potranno essere trattati, in qualità di titolare esclusivo, anche per l'applicazione del reddiometro, comprendendo anche quelli relativi alla composizione del nucleo familiare. In relazione al reddiometro la informiamo che sul sito www.agenziaentrate.it è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali.

DATI PERSONALI

La maggior parte delle informazioni ovvero dei dati richiesti deve essere indicata obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale. Altri dati possono essere indicati facoltativamente dal contribuente qualora intenda avvalersi di specifici benefici.

CATEGORIE PARTICOLARI DI DATI PERSONALI

Alcuni dati richiesti sono peraltro idonei a rivelare l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, i dati genetici, biometrici o relativi alla salute o alla vita sessuale o l'orientamento sessuale della persona. In particolare, le scelte per la destinazione dell'8 per mille dell'Irpef, del 5 per mille dell'Irpef e del 2 per mille dell'Irpef sono facoltative e richieste ai sensi della specifica normativa in materia. L'inserimento, tra gli oneri deducibili o tra quelli per i quali spetta la detrazione dell'imposta, di spese sanitarie, o altri dati appartenenti alle suddette categorie particolari, ha anch'esso carattere facoltativo. Per il trattamento di tali dati appartenenti alle categorie particolari di cui all'art. 9 del GDPR, il CAF con la sottoscrizione della presente procede ad acquisire in ogni caso anche il suo consenso esplicito.

MODALITA' DEL TRATTAMENTO

I dati verranno trattati principalmente con strumenti elettronici ed informatici e memorizzati sia su supporti informatici e cartacei, sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure idonee di sicurezza così come individuate ed implementate dal Titolare del trattamento. I dati verranno trattati solo da personale debitamente formato. I dati raccolti saranno conservati dal CAF nel rispetto dei termini specificatamente previsti dalla normativa fiscale ai fini degli eventuali accertamenti da parte dei vari Enti di competenza e, comunque, nel rispetto del termine ordinario decennale di prescrizione per la tutela del diritto alla difesa costituzionalmente garantito.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'interessato, ai sensi delle disposizioni di cui agli artt. 15 a 22 del GDPR, ha diritto di ottenere la conferma del trattamento dei propri dati da parte del CAF e, in tal caso, di accedere ai propri dati personali per conoscere le finalità, le categorie di dati personali oggetto del trattamento, la logica applicata al trattamento con strumenti elettronici. Può altresì richiedere la rettifica dei dati, l'aggiornamento, nei limiti previsti dalla legge. Infine, l'interessato ha il diritto di chiedere la cancellazione e la limitazione del trattamento, di opporsi al loro trattamento, di chiedere la portabilità degli stessi, nonché di revocare il proprio consenso al trattamento non pregiudicando comunque la liceità del trattamento già effettuato in forza del consenso prestato prima della revoca. I dati ed i consensi di cui sopra si considerano validi e si intendono lecitamente prestati anche nel caso in cui il soggetto sottoscrittore sia delegato, erede dell'interessato o titolare della potestà genitoriale di un minore. In qualsiasi momento l'interessato potrà esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi di quanto disciplinato dagli artt. da 15 a 22 del GDPR, rivolgendosi specificamente richiesta scritta da indirizzare al Responsabile della protezione dei dati presso il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL oppure utilizzando il seguente indirizzo di posta elettronica: responsabileprotezionedati@tutelafiscale.it. L'interessato ha altresì il diritto di proporre reclamo innanzi al Garante per la protezione dei dati personali ovvero innanzi all'Autorità giudiziaria ai sensi degli artt. 77-79 del GDPR.

Luogo e data **17/12/2018** //La sottoscritto/a **FLORIDIA MARGHERITA**

acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del GDPR ed avendo ben compreso il contenuto della presente informativa:

Autorizza al trattamento dei dati personali, per l'erogazione del servizio richiesto da parte del CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL. <p style="text-align: center;">Firma per esteso e leggibile</p> <p>MARGHERITA FLORIDIA</p>	Inoltre autorizza al trattamento dei dati personali di natura sensibile necessari ad ottenere l'erogazione del servizio richiesto da parte del CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL. <p style="text-align: center;">Firma per esteso e leggibile</p> <p>MARGHERITA FLORIDIA</p>
---	--

RICHIESTA DUPLICATI CU/STRINGHE INPS

//La sottoscritto/a **FLORIDIA MARGHERITA** conferisce delega al CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL

a richiedere all'INPS, attraverso le modalità previste dall'Istituto, la copia dei duplicati del modello CU 2018 e CU 2019 e/o della matricola Red 2018 e RED sollecito 2017 e/o della matricola INVCIV-AS-PS 2018 e INVCIV-AS-PS sollecito 2017 necessarie all'erogazione delle attività di assistenza fiscale da parte del CAF.

Luogo e data **17/12/2018** Firma leggibile **MARGHERITA FLORIDIA**

Con riferimento all'informativa di cui sopra, il sottoscritto **FLORIDIA MARGHERITA** autorizza il CAF TUTELA FISCALE DEL

CONTRIBUENTE SRL al trattamento dei dati personali e dei dati personali di natura sensibile necessari al fine di ottenere l'erogazione del servizio richiesto.

Luogo e data **17/12/2018** Firma leggibile **MARGHERITA FLORIDIA**

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFICO

Codice fiscale FLRMGH73S59H1630 Cognome e nome FLORIDIA MARGHERITA

AUTOCERTIFICAZIONE

(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n° 445)

Il/la sottoscritto /a **FLORIDIA MARGHERITA**

Codice Fiscale **FLRMGH73S59H163O**

ai fini del riconoscimento della detrazione per carichi di famiglia per l'anno d'imposta 2017 **consapevole delle sanzioni civili, penali e fiscali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dagli art. 75 e 76 del D.P.R. del 28/12/2000 n°445, con la presente autocertificazione**

DICHIARA

di avere diritto alle seguenti detrazioni:

Detrazioni per carichi di famiglia (art. 12 del TUIR) per i familiari indicati nel frontespizio del mod. 730

Spettano se le persone eventualmente a carico possiedono redditi non superiori a € 2.840,51, al lordo degli oneri deducibili. Nel caso di superamento del predetto limite nel corso dell'anno, la detrazione non compete per l'intero anno.

(Coniuge e figli)

Rel. Parentela	Cognome e nome	Codice fiscale	Mesi a carico	%
figlio/a	BARONE CARLO	BRNCRL03P09F258Q	12	50
figlio/a	BARONE LEONARDO	BRNLRD07E16F258W	12	50

(Altri familiari)

Rel. Parentela	Cognome e nome	Codice fiscale	Mesi a carico	%
----------------	----------------	----------------	---------------	---

Cittadini extracomunitari

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

- documentazione originale rilasciata dall'autorità consolare del Paese d'origine, tradotta in lingua italiana e asseverata da parte del prefetto competente per territorio;
- documentazione con apposizione dell'apostille, per i soggetti provenienti dai Paesi che hanno sottoscritto la Convenzione dell'Aja del 5 ottobre 1961;
- documentazione validamente formata nel Paese d'origine, ai sensi della normativa ivi vigente, tradotta in italiano e asseverata come conforme all'originale dal Consolato italiano nel Paese d'origine;
- certificazione dello stato di famiglia per i figli residenti in Italia.

_____ In fede _____
(luogo e data) MARGHERITA FLORIDIA
(firma leggibile)

Si allega fotocopia (fronte-retro) del documento di riconoscimento in corso di validità

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 prestata l'assistenza fiscale.

L'impegno da parte del soggetto che ha prestato l'assistenza fiscale (CAF o professionista abilitato) ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle entrate relative alla presente dichiarazione è attestato dalla barratura della relativa casella. Infine viene indicato se si tratta di un modello 730 integrativo o rettificativo.

Nel caso di 730 non precompilato, viene indicato se il sostituto, il CAF o il professionista abilitato non è stato delegato ad accedere alla dichiarazione precompilata.

RIEPILOGO DEI REDDITI

Sono riportati per ciascun tipo di reddito gli importi determinati sulla base di quanto indicato nei corrispondenti quadri dal contribuente, che concorrono alla determinazione del reddito complessivo ai fini IRPEF.

Inoltre viene riportato l'ammontare del reddito dei fabbricati locati con applicazione della cedolare secca, che quindi non concorre alla formazione del reddito complessivo. In caso di dichiarazione congiunta sono riportati anche gli importi dei redditi del coniuge dichiarante.

CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA

Sono riportati i dati per la determinazione del reddito imponibile e della relativa imposta dovuta.

L'importo del reddito imponibile è ottenuto sottraendo dal reddito: la deduzione per l'abitazione principale che il soggetto che presta l'assistenza fiscale calcola sulla base dei dati indicati nel quadro B; gli oneri deducibili sulla base di quanto indicato nella SEZ. 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 determinato sulla base di quanto indicato nel quadro G, sezione III;
- il credito d'imposta per canoni non percepiti (rigo G2), per Art-bonus (rigo G9), per erogazioni scuola (rigo G10) e per videosorveglianza (rigo G12);
- le ritenute già effettuate dal sostituto d'imposta all'atto della corresponsione della retribuzione o della pensione e degli altri emolumenti;
- le ritenute relative ai redditi diversi da quelli di lavoro dipendente o di pensione, dichiarate nei quadri D e F del Mod. 730;
- l'ecceденza risultante dalla precedente dichiarazione;
- gli acconti versati tramite il sostituto d'imposta ovvero direttamente dal contribuente;
- restituzione "bonus fiscale e straordinario" e "detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto";
- il bonus Irpef riconosciuto in dichiarazione.

CALCOLO DELL'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'ecceденza 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'ecceденza di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione.
- l'acconto dell'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'acconto per l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione.

CEDOLARE SECCA LOCAZIONI

Sono riportati l'ammontare della cedolare secca dovuta, la differenza positiva tra cedolare secca dovuta e ritenute effettuate dal sostituto, l'ecceденza 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.

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 presentati i dati relativi al credito per imposte pagate all'estero con distinta indicazione dello Stato e dell'anno di produzione del reddito estero;

tali informazioni dovranno essere utilizzate nelle successive dichiarazioni dei redditi qualora il contribuente intenda fruire del credito d'imposta per redditi prodotti all'estero.

Sono indicati i redditi fondiari relativi a terreni non affittati e fabbricati non locati, nonché il reddito dell'abitazione principale e delle relative pertinenze soggette a IMU, non imponibili in quanto l'irpef e le relative addizionali sono sostituite dall'Imu. Tali informazioni possono assumere rilievo nell'ambito di prestazioni previdenziali e assistenziali. È indicato l'ammontare del residuo delle somme restituite al soggetto erogatore non dedotte nella presente dichiarazione che il contribuente può riportare nella successiva dichiarazione dei redditi ovvero chiedere a rimborso.

Sono infine indicati i dati relativi al credito d'imposta per erogazioni cultura da indicare nella dichiarazione dei redditi dell'anno successivo.

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

Nel prospetto viene indicato l'ammontare dell'importo che sarà trattenuto o rimborsato dal datore di lavoro o dall'ente pensionistico in busta paga.

Nel caso di dichiarazione presentata in forma congiunta, nel prospetto è indicato un unico importo complessivo che tiene conto della liquidazione delle imposte di entrambi i coniugi.

È inoltre indicato il numero delle rate richieste per i versamenti del saldo e degli eventuali acconti.

Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi che andranno versati con il modello F24 o che saranno rimborsati dall'Agenzia delle entrate.

Sono infine evidenziati gli importi da rimborsare a cura del datore di lavoro o dell'ente pensionistico nel caso di presentazione di un modello 730 Integrativo.

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

Nel caso di compilazione del quadro I, sono riportati i dati relativi agli importi a credito che devono essere utilizzati per la compilazione del mod. F24 ai fini del pagamento delle imposte non comprese nel modello 730.

In particolare, per ogni credito sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo;

per i crediti relativi alle addizionali regionale e comunale è inoltre riportato il codice regione/comune.

Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi dei crediti non superiori a euro 12 che possono essere utilizzati in compensazione con il mod. F24.

Sono infine riportati i dati relativi agli importi a debito che devono essere versati con il mod. F24 nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta. Per ogni imposta sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i debiti relativi alle addizionali regionale e comunale è inoltre

riportato il codice regione/comune.

Codice fiscale FLRMGH73S59H1630 Cognome e nome FLORIDIA MARGHERITA

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2018 E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME FLORIDIA	NOME MARGHERITA	CODICE FISCALE FLRMGH73S59H1630
----------------------------	---------------------------	---

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA **17/12/2018** LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2018 PER I REDDITI 2017 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.F. **C.A.F. NAZIONALE DEL LAVORO S.p.A.**
 PROFESSIONISTA ABILITATO

MARGHERITA FLORIDIA
FIRMA

30

MODELLO 730/2018 Redditi 2017

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **BRNFNC72D24H163R** Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **BARONE** NOME **FRANCESCO** SESSO (M o F) **M**
 DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO **24 04 1972** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **RAGUSA** PROVINCIA (sigla) **RG** TUTELATO/A MINORE
 COMUNE **RAGUSA** PROVINCIA (sigla) **RG** C.A.P.

RESIDENZA ANAGRAFICA
 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 **3388333761** CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017 **MODICA (F258)** PROVINCIA (sigla) **RG** FUSIONE COMUNI
 DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018 PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI
 Casi particolari add.le regionale

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 checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	FLRMGH73S59H163O	5			
2 <input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO <input type="checkbox"/> D	BRNCRL03P09F258Q	12		50	
3 <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D	BRNLRD07E16F258W	12		50	
4 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
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 EFFETTUERÀ IL CONGUAGLIO Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante
 COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE CODICE FISCALE COMUNE
 PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P.
 FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE
 MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE
FRANCESCO BARONE

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 GIAP
				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"/>		

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK
 CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018

Codice fiscale FLRMGH73S59H163O Cognome e nome FLORIDIA MARGHERITA

QUADRO B - REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2	UTILIZZO	POSSESSO		5	6	7	8	9	11	12	13
				3	4								
B1		,00											
B2		,00											
B3		,00											
B4		,00											
B5		,00											
B6		,00											
B7		,00											

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO										CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	
N. riga Sezione I	Mod. n.	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO		CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO			Contratti non superiori 30 gg	Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
B11											

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

Casi particolari									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	
2	1	21.366,00			,00			,00	

Somme per premi di risultato e welfare aziendale

1	2	3	4	5	6
Tipologia limite	Somme tassazione ordinaria	Somme imposta sostitutiva	Ritenute imposta sostitutiva	Benefit	Benefit a tassazione ordinaria
	,00	,00	,00	,00	,00

C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2018)	1	Lavoro dipendente	2	Pensione
			363		

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C6	Assegno del coniuge	2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	C7	Assegno del coniuge	2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	C8	Assegno del coniuge	2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)
			,00				,00				,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF (Punto 21 CU 2018)	3.899,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2018)	370,00
----	-----------------------------------	----------	-----	--	--------

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2017 (Punto 26 CU 2018)	31,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2017 (Punto 27 CU 2018)	103,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2018 (Punto 29 CU 2018)	40,00
-----	--	-------	-----	--	--------	-----	--	-------

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2018)	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2018)	955,00	TIPOLOGIA ESENZIONE	3	PARTE REDDITO ESENTE	4	QUOTA TFR	5
	1					,00		,00	

QUADRO D Altri redditi

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

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	1	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	1	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO				,00		,00						,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

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	1	TIPO DI REDDITO	2	TASSAZIONE ORDINARIA	3	Anno	4	Reddito	5	Reddito totale deceduto	6	Quota imposta successioni	7	Ritenute
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2017 e altri redditi a tassazione separata								,00		,00		,00		,00

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018

Codice fiscale FLRMGH73S59H163O Cognome e nome FLORIDIA MARGHERITA

QUADRO E - Oneri e spese

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

Spese patologiche esenti		SPESE SANITARIE		NUMERO RATA			
E1	SPESE SANITARIE ¹		²	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		
		,00	131,00				,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		,00	E8	ALTRE SPESE <i>vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni</i>	16	210,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		,00	E9	ALTRE SPESE		,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		,00	E10	ALTRE SPESE		,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING						

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

		Contributi per previdenza complementare	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE		,00
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
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI		,00
E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA		,00
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		,00
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		,00
E30	FAMILIARI A CARICO		,00
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI		,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE		,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE		,00

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
E41	2010	90005020889				8	4.554,00		
E42							,00		
E43							,00		

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
E51									
E52									
E53									

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

1	2	3	4	5	6	7	8
E57							,00
E58							,00
E59							,00

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

1	2	3	4	5	6	7	8
E61							,00
E62							,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

1	2	3	4	5	6	7	8
E71							
E72							

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

1	2	3	4
E81			,00
E82			,00
E83			,00

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018

Codice fiscale FLRMGH73S59H1630 Cognome e nome FLORIDIA MARGHERITA

QUADRO F - Acconti, ritenuta, eccedenze e altri dati

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2017 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24

F1	Acconto IRPEF 2017	1	Prima rata	2	Seconda o unica rata	3	Importo	4	Acconto Addizionale Comunale 2017	5	Prima rata	6	Seconda o unica rata
			,00		91,00		21,00				,00		,00

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

F2	Codice IRPEF	1	IRPEF	2	Addizionale Regionale	3	Addizionale Comunale	4	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	5	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	6	IRPEF per lavori socialmente utili	7	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili	8
			,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00	

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTI DICHIARAZIONE

F3	IRPEF	1	di cui compensata in F24	2	Imposta sostitutiva quadro RT	3	di cui compensata in F24	4	Cedolare secca	5	di cui compensata in F24	6	Premio di risultato	7	di cui compensata in F24	8
	,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00	

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

F4	Anno	1	IRPEF	2	Imposta sostitutiva quadro RT	3	Cedolare secca	4	Codice Regione	5	Addizionale Regionale all'IRPEF	6	Codice Comune	7	Addizionale Comunale all'IRPEF	8	Imposta sostitutiva sulla produttività	9
			,00		,00		,00				,00				,00		,00	

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccez.	1	IRPEF	2	Add.le Regionale	3	Add.le Comunale	4	Imposta sostitutiva premi di risultato	5	cedolare secca	6
			,00		,00		,00		,00		,00	

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

F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	1	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	2	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	3	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	4	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	5
			,00		,00		,00			

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

F7	Soglia esenzione saldo 2017	1	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2017	2	Soglia esenzione acconto 2018	3	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2018	4	F8	Ritenute	5
	,00		,00		,00		,00				,00

SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

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

SEZIONE IX - ALTRI DATI

F11	Importi rimborsati dal sostituto	1	Ulteriore detrazione per figli	2	Detrazioni canoni locazione	3	F12	Restituzione bonus	4	fiscale	5	straordinario	6	F13	Pignoramento presso terzi	7	Tipo reddito	8	Ritenute	9
	,00		,00		,00			,00		,00		,00								,00

QUADRO G Crediti d'imposta

SEZIONE I - FABBRICATI

G1	Credito riacquisto prima casa	1	residuo precedente dichiarazione	2	credito anno 2017	3	di cui compensato nel mod. F24	4	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	5
			,00		,00		,00				,00

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	Anno anticipazione	1	Reintegro Totale/Parziale	2	Somma reintegrata	3	Residuo precedente dichiaraz.	4	Anno 2017	5	di cui compensato nel modello F24	6
			,00		,00		,00		,00		,00	

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	Codice Stato estero	1	Anno	2	Reddito estero	3	Imposta estera	4	Reddito complessivo	5
					,00		,00		,00	

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

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

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	Residuo 2016	1	di cui compensato nel mod. F24	2	G9	Spesa 2017	1	Residuo 2016	2	Rata credito 2016	3	Rata credito 2015	4
	,00		,00			,00		,00		,00		,00	

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

G10	Spesa 2017	1	Spesa 2016	2	Residuo 2016	3	G11	Credito spettante	1	Residuo 2016	2	di cui utilizzato in F24	3
	,00		,00		,00			,00		,00		,00	

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

G12	Residuo 2016	1	di cui utilizzato in F24	2	G13	Anno 2017	1	di cui utilizzato in F24	2
	,00		,00			,00		,00	

QUADRO I - Imposte da compensare

I1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	1	oppure	2	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)	3
	,00					

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smtforms.com - DATA PRINT GRAFIK

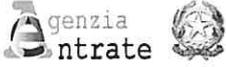
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018

Codice fiscale FLRMGH73559H1630 Cognome e nome FLORIDIA MARGHERITA

730

MODELLO 730-1 redditi 2017

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



Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2018 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) **BRNFNC72D24H163R**

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **BARONE** NOME **FRANCESCO** SESSO (M o F) **M**

DATA DI NASCITA GIORNO **24** MESE **04** ANNO **1972** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **RAGUSA** PROVINCIA (sigla) **RG**

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

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

<input checked="" type="checkbox"/>	Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
	Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale
	Chiesa Apostolica in Italia	Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia	Unione Buddhista Italiana	Unione Induista Italiana
	Istituto Buddista Italiano Soka Gakkai (IBISG)			

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE | B | R | N | F | N | C | 7 | 2 | D | 2 | 4 | H | 1 | 6 | 3 | R |

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

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

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA _____

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

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA _____

AVVERTENZE

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

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



Via Appia Nuova, 666
00179 ROMA
P.I. 05863421003
www.tutelafiscale.it
info@tutelafiscale.it

REGOLAMENTO (UE) 2016/679
Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali,
nonché alla libera circolazione dei dati stessi

INFORMATIVA

Cognome **BARONE** Nome **FRANCESCO** codice fiscale **BRNFNC72D24H163R**

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI
(AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REG. UE 679/2016 IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)

Il Reg UE 679/2016 in materia di Protezione dei Dati personali (di seguito denominato GDPR) prevede una serie di disposizioni per il lecito trattamento dei dati personali, che deve avvenire nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali dei soggetti interessati e comunque nel rispetto dei principi ivi disciplinati. Di seguito si illustra sinteticamente come verranno trattati i dati contenuti nella presente dichiarazione dei redditi e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino quale soggetto interessato nell'ambito dell'attività di trattamento dei suoi dati.

TITOLARI DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento dei dati è il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL con sede in ROMA - CAP 00179 - in VIA APPIA NUOVA, 666 nella persona del suo rappresentante legale pro tempore. Si informa che il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL ai sensi dell'art. 37 del GDPR ha designato la Dott.ssa Serena Donegani quale Responsabile della protezione dei dati e che lo stesso CAF svolge le operazioni di trattamento anche attraverso centri opportunamente nominati Responsabili del trattamento mediante specifico contratto o atto giuridico di nomina che ne disciplina il relativo rapporto ai sensi dell'art. 28 del GDPR. I nominativi dei Responsabili del trattamento dei dati sono a disposizione in un elenco conservato presso il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL.

FINALITA' DEL TRATTAMENTO

Il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL la informa che nell'esercizio delle attività di assistenza fiscale (Modello 730, Modello Redditi Persone Fisiche non titolari di Partita Iva, Modello Red, Dichiarazione di responsabilità dovuta per l'erogazione di prestazioni assistenziali INVCIV-AS-PS, Dichiarazione Sostitutiva Unica) o di sola intermediazione telematica (Modello Redditi Persone Fisiche non titolari di Partita Iva) relative al servizio richiesto, i dati personali verranno trattati per l'espletamento degli adempimenti tributari ai fini della verifica, liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte e per il riconoscimento/mantenimento di prestazioni assistenziali. Il conferimento della delega di richiesta duplicati CU/Stringhe Inps implica la consegna della copia di un documento d'identità valido e l'acquisizione di dati personali necessari per l'evasione dell'istanza. I dati vengono comunicati a tutti gli Enti preposti così come previsto dalle norme e dai regolamenti ai fini dell'espletamento dell'incarico conferito (es. Agenzia delle Entrate, Inps). Il trattamento di tali dati è pertanto lecito e comunque necessario all'esecuzione dell'incarico da lei conferito al CAF avente rilevanza di interesse pubblico ai sensi del combinato disposto degli artt. 6 e 9 del GDPR. Il rifiuto del consenso al trattamento comporterà quindi l'impossibilità di erogare la prestazione richiesta. Nel caso del modello 730 e del modello Redditi Persone Fisiche senza Partita Iva l'Agenzia delle Entrate informa inoltre che i dati potranno essere trattati, in qualità di titolare esclusivo, anche per l'applicazione del redditometro, comprendendo anche quelli relativi alla composizione del nucleo familiare. In relazione al redditometro la informiamo che sul sito www.agenziaentrate.it è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali.

DATI PERSONALI

La maggior parte delle informazioni ovvero dei dati richiesti deve essere indicata obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale. Altri dati possono essere indicati facoltativamente dal contribuente qualora intenda avvalersi di specifici benefici.

CATEGORIE PARTICOLARI DI DATI PERSONALI

Alcuni dati richiesti sono peraltro idonei a rivelare l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, i dati genetici, biometrici o relativi alla salute o alla vita sessuale o l'orientamento sessuale della persona. In particolare, le scelte per la destinazione dell'8 per mille dell'Irpef, del 5 per mille dell'Irpef e del 2 per mille dell'Irpef sono facoltative e richieste ai sensi della specifica normativa in materia. L'inserimento, tra gli oneri deducibili o tra quelli per i quali spetta la detrazione dell'imposta, di spese sanitarie, o altri dati appartenenti alle suddette categorie particolari, ha anch'esso carattere facoltativo. Per il trattamento di tali dati appartenenti alle categorie particolari di cui all'art. 9 del GDPR, il CAF con la sottoscrizione della presente procede ad acquisire in ogni caso anche il suo consenso esplicito.

MODALITA' DEL TRATTAMENTO

I dati verranno trattati principalmente con strumenti elettronici ed informatici e memorizzati sia su supporti informatici e cartacei, sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure idonee di sicurezza così come individuate ed implementate dal Titolare del trattamento. I dati verranno trattati solo da personale debitamente formato. I dati raccolti saranno conservati dal CAF nel rispetto dei termini specificatamente previsti dalla normativa fiscale ai fini degli eventuali accertamenti da parte dei vari Enti di competenza e, comunque, nel rispetto del termine ordinario decennale di prescrizione per la tutela del diritto alla difesa costituzionalmente garantito.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'interessato, ai sensi delle disposizioni di cui agli artt. 15 a 22 del GDPR, ha diritto di ottenere la conferma del trattamento dei propri dati da parte del CAF e, in tal caso, di accedere ai propri dati personali per conoscere le finalità, le categorie di dati personali oggetto del trattamento, la logica applicata al trattamento con strumenti elettronici. Può altresì richiedere la rettifica dei dati, l'aggiornamento, nei limiti previsti dalla legge. Infine, l'interessato ha il diritto di chiedere la cancellazione e la limitazione del trattamento, di opporsi al loro trattamento, di chiedere la portabilità degli stessi, nonché di revocare il proprio consenso al trattamento non pregiudicando comunque la liceità del trattamento già effettuato in forza del consenso prestato prima della revoca. I dati ed i consensi di cui sopra si considerano validi e si intendono lecitamente prestati anche nel caso in cui il soggetto sottoscrittore sia delegato, erede dell'interessato o titolare della potestà genitoriale di un minore. In qualsiasi momento l'interessato potrà esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi di quanto disciplinato dagli artt. da 15 a 22 del GDPR, rivolgendo specifica richiesta scritta da indirizzare al Responsabile della protezione dei dati presso il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL oppure utilizzando il seguente indirizzo di posta elettronica: responsabileprotezionedati@tutelafiscale.it. L'interessato ha altresì il diritto di proporre reclamo innanzi al Garante per la protezione dei dati personali ovvero innanzi all'Autorità giudiziaria ai sensi degli artt. 77-79 del GDPR.

Luogo e data **17/12/2018** //La sottoscritto/a **BARONE FRANCESCO**

acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del GDPR ed avendo ben compreso il contenuto della presente informativa:

<p>Autorizza al trattamento dei dati personali, per l'erogazione del servizio richiesto da parte del CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL.</p> <p>Firma per esteso e leggibile</p> <p>FRANCESCO BARONE</p>	<p>Inoltre autorizza al trattamento dei dati personali di natura sensibile necessari ad ottenere l'erogazione del servizio richiesto da parte del CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL.</p> <p>Firma per esteso e leggibile</p> <p>FRANCESCO BARONE</p>
--	---

RICHIESTA DUPLICATI CU/STRINGHE INPS

//La sottoscritto/a **BARONE FRANCESCO** conferisce delega al CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL

a richiedere all'INPS, attraverso le modalità previste dall'Istituto, la copia dei duplicati del modello CU 2018 e CU 2019 e/o della matricola Red 2018 e RED sollecito 2017 e/o della matricola INVCIV-AS-PS 2018 e INVCIV-AS-PS sollecito 2017 necessarie all'erogazione delle attività di assistenza fiscale da parte del CAF.

Luogo e data **17/12/2018** Firma leggibile **FRANCESCO BARONE**

Con riferimento all'informativa di cui sopra, il sottoscritto **BARONE FRANCESCO** autorizza il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL al trattamento dei dati personali e dei dati personali di natura sensibile necessari al fine di ottenere l'erogazione del servizio richiesto.

Luogo e data **17/12/2018** Firma leggibile **FRANCESCO BARONE**

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

Codice fiscale FLRMGH73S59H1630 Cognome e nome FLORIDIA MARGHERITA

AUTOCERTIFICAZIONE

(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n° 445)

Il/la sottoscritto/a **BARONE FRANCESCO**

Codice Fiscale **BRNFNC72D24H163R**

ai fini del riconoscimento della detrazione per carichi di famiglia per l'anno d'imposta _____, consapevole delle sanzioni civili, penali e fiscali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dagli art. 75 e 76 del D.P.R. del 28/12/2000 n°445, con la presente autocertificazione

DICHIARA

di avere diritto alle seguenti detrazioni:

Detrazioni per carichi di famiglia (art. 12 del TUIR) per i familiari indicati nel frontespizio del mod. 730

Spettano se le persone eventualmente a carico possiedono redditi non superiori a € 2.840,51, al lordo degli oneri deducibili. Nel caso di superamento del predetto limite nel corso dell'anno, la detrazione non compete per l'intero anno.

(Coniuge e figli)

Rel. Parentela	Cognome e nome	Codice fiscale	Mesi a carico	%
figlio/a	BARONE CARLO	BRNCRL03P09F258Q	12	50
figlio/a	BARONE LEONARDO	BRNLRD07E16F258W	12	50

(Altri familiari)

Rel. Parentela	Cognome e nome	Codice fiscale	Mesi a carico	%
----------------	----------------	----------------	---------------	---

Cittadini extracomunitari

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

- documentazione originale rilasciata dall'autorità consolare del Paese d'origine, tradotta in lingua italiana e asseverata da parte del prefetto competente per territorio;
- documentazione con apposizione dell'apostille, per i soggetti provenienti dai Paesi che hanno sottoscritto la Convenzione dell'Aja del 5 ottobre 1961;
- documentazione validamente formata nel Paese d'origine, ai sensi della normativa ivi vigente, tradotta in italiano e asseverata come conforme all'originale dal Consolato italiano nel Paese d'origine;
- certificazione dello stato di famiglia per i figli residenti in Italia.

In fede _____

FRANCESCO BARONE

(luogo e data)

(firma leggibile)

Si allega fotocopia (fronte-retro) del documento di riconoscimento in corso di validità