MODELLO 730/2015 redditi 2014

Mod. N. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

Agenzia Entrate

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE

Dichiarante X | Coniuge dichiarante | Dichiarazione congiunta | Rappresentante o tutore

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

QLNGRG70H12L117W

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) | NOME | SESSO (M oF)

DATI DEL CONTRIBUENTE

AQUILINI | UGOLINI | GIORGIO | M

DATA DI NASCITA (GIORNO MESE ANNO) | COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA | PROVINCIA (sigla) | TUTELATO/A MINORE

12 06 1970 | TERNI | TR

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE | PROVINCIA (sigla) | C.A.P.

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

Da compilare solo se variata dal 1/1/2014 alla data di presentazione della dichiarazione

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

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO | NUMERO | CELLULARE | INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014

COMUNE | PROVINCIA (sigla) | Casi particolari add.le regionale

TERNI (L117) | TR

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015

COMUNE | PROVINCIA (sigla)

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

C = Coniuge
F1 = Primo figlio
F = Figlio
A = Altro
D = Figlio con disabilità

		1	2	3 CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	4 MESI A CARICO	5 MINORE DI 3 ANNI	6 %	7	8 DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI
1	C	CONIUGE							
2	F1 X	PRIMO FIGLIO	D	QLNNMO08M64L117X	12		100		
3	F		A	D					
4	F		A	D					
5	F		A	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

AZIENDA OSPEDALIERA S.MARIA | 00679270553 | TERNI

PROV. | TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) | INDIRIZZO | NUM. CIVICO | C.A.P.

TR | VIA | TRISTANO DI JOANNUCCIO | 05100

FRAZIONE | NUMERO DI TELEFONO / FAX | INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA | CODICE SEDE

0744205006 | uff.paghe@aospterni.it

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	POSSESSO 4 GIORNI	POSSESSO 5 %	6 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	9 IMU NON DOVUTA	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
A1	,00		,00			,00				
A2	,00		,00			,00				
A3	,00		,00			,00				
A4	,00		,00			,00				
A5	,00		,00			,00				
A6	,00		,00			,00				
A7	,00		,00			,00				
A8	,00		,00			,00				

www.itworking.it
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015 - ITWorking S.r.l.

Codice fiscale contribuente: QLNGRG70H12L117W

ITWorking S.r.l. www.itworking.it

AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD.730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2014

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

Modello 730 integrativo

SI DICHIARA CHE

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
AQUILINI UGOLINI	GIORGIO	QLNGRG70H12L117W
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 20/06/2015 LA DICHIARAZIONE

MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA' DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.
IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA

AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE - ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE - RIGO F1-3		27,00
ALTRI ONERI DEDUCIBILI - ONERI DEDUCIBILI E26-6		24,00
SPESE SANITARIE - ONERI DETRAIBILI E1		558,00
SPESE PER ADDETTI ALL'ASSISTENZA PERSONALE - ONERI DETRAIBILI E8-15		2.100,00
ASSICURAZIONE SULLA VITA E INFORTUNI - ONERI DETRAIBILI E8-36		115,30
EROGAZIONI LIBERALI A ISTITUTI SCOLASTICI - ONERI DETRAIBILI E8-31		50,00
SPESE PER ATTIVITA' SPORTIVE RAGAZZI - ONERI DETRAIBILI E8-16		210,00
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E41-E44		450,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - RITENUTE EFFETTUATE		4.026,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2014		133,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA		332,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2014		59,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2015		58,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - RITENUTE EFFETTUATE		1.575,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2014		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2014		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2015		

FIRMA DELL'INCARICATO DEL CAF O DEL PROF. ABILITATO GIOVANNINI ROMINA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE AQUILINI UGOLINI GIORGIO

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2015 E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
AQUILINI UGOLINI	GIORGIO	QLNGRG70H12L117W

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA 20/06/2015 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014 E IL RELATIVO MOD. 730-3 DAL C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO CAF CIA S.R.L.

AQUILINI UGOLINI GIORGIO

FIRMA

Codice fiscale contribuente: QLNGRG70H12L117W

MODELLO 730-3 redditi 2014

109100615

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Modello N. 1

☐ 730 rettificativo ☐ 730 integrativo

DICHIARAZIONE PRECOMPILATA — DICHIARAZIONE NON PRECOMPILATA

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

☐ Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

☐ Accettata ☐ Sostituto, CAF o professionista non delegato

☒ Modificata ☐ Dichiarazione precompilata non presente

	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF
SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	04432921007	CAF CIA S.R.L. 109100615	00027
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE	NSNFNC63D14E472P	ANSANELLI FRANCESCO	
DICHIARANTE	QLNGRG70H12L117W	AQUILINI UGOLINI GIORGIO	
CONIUGE DICHIARANTE			

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	102,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	28.191,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	486,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		**1 DICHIARANTE**	**2 CONIUGE**
11	REDDITO COMPLESSIVO	28.779,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	486,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	24,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	28.269,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	7.062,00	,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	667,00	,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	967,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	552,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	23,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00
33	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	2.209,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		**1 DICHIARANTE**	**2 CONIUGE**
51	IMPOSTA NETTA	4.853,00	,00
52	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
54	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
56	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
57	Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00
58	RITENUTE	5.601,00	,00
60	DIFFERENZA	-748,00	,00
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
62	ACCONTI VERSATI	,00	,00
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario	,00	,00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	,00	,00
66	Bonus IRPEF spettante	,00	,00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	626,00	,00

FIRMA DEL CONTRIBUENTE AQUILINI UGOLINI GIORGIO

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: QLNGRG70H12L117W

ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Il sottoscritto AQUILINI UGOLINI GIORGIO **codice fiscale** QLNGRG70H12L117W

ed il coniuge _____ **codice fiscale** _____

delegano il CAF CIA S.R.L. (ISCR. ALBO 00027)

(di seguito denominato CAF) a richiedere ed a ritirare anche su supporto informatico, i dati contenuti nel CUD, relativi ai redditi 2009 ed anni successivi.

Firma AQUILINI UGOLINI GIORGIO Firma _____

Il CAF si impegna ad utilizzare i dati nel rispetto del D.LGS n. 196 del 2003 (trattamento dati personali), esclusivamente per la compilazione della dichiarazione dei redditi, modello 730, se il contribuente decide di presentarla tramite il CAF.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196 del 30/6/2003, denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali".
Al fine del trattamento dei Suoi dati personali il Caf Cia Srl, la Società convenzionata, o lo studio professionale con mandato di rappresentanza
Desideriamo informarLa che:

il trattamento dei dati avverrà tramite strumenti elettronici e cartacei e sarà affidato agli incaricati, secondo le modalità di legge, con l'impiego di misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza del soggetto interessato cui i dati si riferiscono ed evitare l'indebito accesso a soggetti terzi od a personale non autorizzato.

1) i dati personali, anche sensibili (ai sensi dell'art. 4 comma 1 lettera d) d.lgs. 196/03) o giudiziari(ai sensi dell'art. 4 comma 1 lettera e) d.lgs. 196/03), sono richiesti o raccolti allo scopo di erogare tutti i servizi resi dal Caf-Cia S.r.l., Società convenzionate o studi professionali con mandato di rappresentanza per le seguenti finalità del trattamento:
   a) Adempimenti di obblighi tributari, erogazione dei servizi di assistenza fiscale ed assistenziali fino al termine legale previsto dalla legge. Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.a) è obbligatorio ed un eventuale rifiuto impedirebbe l'erogazione dei servizi richiesti.

Firma dell'interessato AQUILINI UGOLINI GIORGIO Firma dell'interessato _____

   b) l'invio di informazioni ovvero materiale informativo e/o pubblicitario riguardanti servizi offerti dalla Società incaricata, dal Caf Cia o da altre Società convenzionate o dalla CIA Confederazione Italiana Agricoltori, anche mediante strumenti di comunicazione e messaggistica, e suoi Istituti. Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.b) è facoltativo ed un eventuale rifiuto di rispondere comporta l'impossibilità di ricevere il materiale informativo o ulteriori comunicazione che potrebbero riguardarla

NON ACCONSENTO Firma dell'interessato _____ ACCONSENTO Firma dell'interessato _____

NON ACCONSENTO Firma dell'interessato _____ ACCONSENTO Firma dell'interessato _____

   c) Autorizzo inoltre la consultazione dei dati fino al termine di prescrizione legale

2) l'ambito di comunicazione dei dati medesimi riguarderà: Firma dell'interessato AQUILINI UGOLINI GIORGIO
   a) Per i servizi al punto 1.a): Firma dell'interessato _____
      I. la società Caf Cia S.r.l. e le società con essa convenzionate, gli Enti, le Pubbliche amministrazioni, Ministeri e Camere di Commercio, per gli adempimenti previsti dalle norme di legge;
      II. Per tutti i servizi la Confederazione Italiana Agricoltori, in qualità di Associazione emanante, per soli scopi statistici al fine di migliorare i servizi complessivamente offerti;
      III. Per servizi erogati, per recupero crediti e servizi finanziari, le banche, i professionisti del settore e le agenzie autorizzate;
      IV. Società di manutenzione hardware e software
   b) Per i servizi di cui al punto 1.b):
      - Strutture Cia Nazionali e territoriali, Società, Istituti e Associazioni del gruppo Cia;
      - Uffici postali per l'invio di documentazione;
      - Società di manutenzione Hardware e Software
3) I dati personali non sono soggetti a diffusione
4) I dati personali non sono trasferiti all'estero.
   Titolare del Trattamento è la Società CAF CIA s.r.l
   Responsabile del trattamento è la società CIA UMBRIA SERVIZI ALL'IMPRESA SRL

Per l'esercizio dei suoi diritti ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 può rivolgersi al Titolare del Trattamento o al Responsabile del Trattamento.

Il sottoscritto AQUILINI UGOLINI GIORGIO codice fiscale QLNGRG70H12L117W

e il coniuge codice fiscale

consapevoli delle conseguenze civili e penali conseguenti ad una falsa dichiarazione, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

> che la documentazione relativa agli oneri detraibili e deducibili si riferisce a spese sostenute per sé e, nei casi previsti, per i propri familiari. In relazione alle spese per i propri familiari si dichiarano questi fiscalmente a carico nei casi previsti;
> che gli interessi passivi eventualmente indicati nel rigo E7 sono riferiti a mutuo contratto per l'acquisto dell'abitazione principale e che la stessa mantiene ancora le medesime condizioni e l'immobile acquistato è stato adibito ad abitazione principale nei termini previsti dalla vigente normativa;
> che in presenza di compilazione dei righi E3, E4, E25 sussiste il riconoscimento da parte di una commissione medica pubblica di soggetto portatore di handicap (o ridotte capacità motorie);
> che i riferimento alla compilazione del rigo E81 si è proprietari di un cane per il quale si sostengono le spese di mantenimento:
> che le date di stipula del mutuo relativo alla eventuale compilazione del rigo E7, rigo E8 codice 8 e codice 9 sono conformi ai requisiti di legge.

Dichiara inoltre che la spesa documentata dagli scontrini fiscali rilasciati dalle diverse farmacie emittenti si riferisce all'acquisto di farmaci/medicinali necessari a se stesso o ai propri familiari fiscalmente a carico.

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità per colpa grave che la documentazione consegnata per l'elaborazione della presente dichiarazione modello 730/2015 è vera e completa e corrisponde ai dati patrimoniali e reddituali del sottoscritto e che le condizioni soggettive che danno diritto a detrazioni e deduzioni sono vere.

In fede. Firma AQUILINI UGOLINI GIORGIO

Data 20/06/2015 Firma _____

Il sottoscritto chiede di presentare il proprio modello 730 pur essendo consapevole che, in base alla vigente normativa, è esonerato da tale obbligo.

Firma _____ Firma _____

Codice fiscale contribuente: QLNGRG70H12L117W