



dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



0078

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE Dichiarante  Coniuge dichiarante  Dichiarazione congiunta  Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) BSULRS69M23L407D

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) BUSO NOME LORIS SESSO (M o F) M

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

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

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

FRAZIONE GIORNO DATA DELLA VARIAZIONE 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 VILLORBA (M048) PROVINCIA (sigla) TV Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015 PROVINCIA (sigla)

FAMILIARI A CARICO

Table with columns: BARRARE LA CASELLA, CODICE FISCALE, MESI A CARICO, MINORE DI 3 ANNI, %, DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI, 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 BANCO POPOLARE SOC COOP CODICE FISCALE 03700430238 COMUNE VERONA

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P. VR PIAZZA NOGARA 2 37121 MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE 0458269253

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

Table with columns: N. ORD., REDDITO DOMINICALE, TITOLO, REDDITO AGRARIO, POSSESSO (GIORNI, %), CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO, CASI PARTICOLARI, CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente), IMU NON DOVUTA, COLTIVATORE DIRETTO O IAP

SEAC S.p.A. Trento - Via Solferino, 74 - Tel. 0461/805111 - DDBASE1

COPIA CONFORME PROVVEDIMENTO 15 gennaio 2015

**QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI**

**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU
			GIORNI	%							
B1	1.055,00	1	365	25,00		,00	<input type="checkbox"/>	M048			
B2	71,00	5	365	25,00		,00	<input type="checkbox"/>	M048			
B3	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B4	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B5	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B6	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B7	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B8	,00					,00	<input type="checkbox"/>				

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

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

**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	11	12	
C1	Tipologia reddito 2	Indeterminato/Determinato 1	REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015) 49.464,00	C2	Tipologia reddito <input type="checkbox"/>	Indeterminato/Determinato <input type="checkbox"/>	REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015) ,00	C3	Tipologia reddito <input type="checkbox"/>	Indeterminato/Determinato <input type="checkbox"/>	REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015) ,00	
<i>Somme per incremento della produttività</i>												
C4	Somme tassazione ordinaria	1	Somme imposta sostitutiva ,00	2	Ritenute imposta sostitutiva ,00	3	Importi art. 51, comma 6 Tuir Non imponibili ,00	4	Non imponibili imposta sostitutiva ,00	5	Tassazione ordinaria 6 ,00	Tassazione sostitutiva 7 ,00
C5	PERIODO DI LAVORO – giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2015)						1	Lavoro dipendente 365	2	Pensione		

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

C6	Assegno del coniuge 1 <input type="checkbox"/>	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015) 2.008,00	C7	Assegno del coniuge 1 <input type="checkbox"/>	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015) ,00	C8	Assegno del coniuge 1 <input type="checkbox"/>	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015) ,00
----	--	---	----	--	--	----	--	--

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

C9	RITENUTE IRPEF (punto 11 CU 2015) 15.144,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 12 CU 2015) 633,00
----	--	-----	--

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

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 16 CU 2015) 67,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 17 CU 2015) 238,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 19 CU 2015) 89,00
-----	---	-----	--	-----	---

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

**SEZIONE VI - ALTRI DATI**

C14	CODICE BONUS (punto 119 CU 2015) 2	BONUS EROGATO (punto 120 CU 2015) ,00	C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 173 CU 2015) ,00	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 171 CU 2015) ,00
-----	---------------------------------------	--	-----	---	--

**QUADRO D ALTRI REDDITI**

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

D1	TIPO DI REDDITO	2 REDDITI	4 RITENUTE	D2	TIPO DI REDDITO	2 REDDITI	4 RITENUTE
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI 1 <input type="checkbox"/>	,00	,00	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE 1 <input type="checkbox"/>	,00	,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO 1 <input type="checkbox"/>	,00					
D4	REDDITI DIVERSI 1 <input type="checkbox"/>	,00			SPESE 3 <input type="checkbox"/>	,00	,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE 1 <input type="checkbox"/>	,00				,00	,00

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

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari 1 <input type="checkbox"/>	2 TASSAZIONE ORDINARIA <input type="checkbox"/>	3 ANNO	4 REDDITO ,00	5 REDDITO TOTALE DECEDUTO ,00	6 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI ,00	7 RITENUTE ,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2014 e altri redditi a tassazione separata 1 <input type="checkbox"/>	2 TASSAZIONE ORDINARIA <input type="checkbox"/>	3 ANNO	4 REDDITO ,00			7 RITENUTE ,00

**QUADRO E ONERI E SPESE**

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

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE			
E1	SPESE SANITARIE	1	Rateazione (barrare la casella)	2	,00
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO				,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CONDISABILITA'				,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DSABILITA'		Numero rata		,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA				,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA				,00
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE				,00
E8	ALTRE SPESE			CODICE SPESA 16	210,00
E9	ALTRE SPESE			CODICE SPESA 16	210,00
E10	ALTRE SPESE			CODICE SPESA 36	422,00
E11	ALTRE SPESE			CODICE SPESA	,00
E12	ALTRE SPESE			CODICE SPESA	,00

**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 Codice fiscale del coniuge <b>PDRNVS73C44L565G</b>	1	2 <b>1.200,00</b>
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	1	2
E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	1	2 <b>1.943,00</b>
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		,00
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		,00
E30	FAMILIARI A CARICO		,00
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	1	2
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DAE IN LOCAZIONE	1	2

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

ANNO	2006/2012/ 2013/2014 antisismico		CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI			NUMERO RATA		IMPORTE SPESA	N. d'ordine immobile
	1	2			3	5	6	7	8		
E41										,00	
E42										,00	
E43										,00	
E44										,00	

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO		
E51									
E52									
ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)			DOMANDA ACCATASTAMENTO			
E53	1	2	3	4	5	6	7	8	9

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

SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
E57	1	2	3	4

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

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTE SPESA
E61	1	2	3	4	5	6	7
E62							,00
E63							,00

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

INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE
E71	1	2	3	E72	1	2

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

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

SEAC S.p.A. - Trento - Via Solteri, 74 - Tel. 0461/805111 - DDBASE3  
COPIA CONFORME PROVVEDIMENTO 15 gennaio 2015

**QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI**

**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2014**

F1	1	Prima rata	3	Trattenuto Mod. 730/2014	5	Prima rata	
	2	Seconda o unica rata	4	Versato con Mod. F24	6	Seconda o unica rata	
		,00		,00		,00	
		,00		,00		,00	

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE**

F2	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	Addiz. Reg. IRPEF per lavori socialmente utili		
		,00		,00		,00		,00
		,00		,00		,00		,00

**SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI**

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

**SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI**

F5	1	Eventi eccez.	2	IRPEF	3	Add.le Regionale	4	Add.le Comunale	5	Imposta sostitutiva produttività	6	cedolare secca	7	contributo solidarietà
				,00		,00		,00		,00		,00		,00

**SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2015 E RATEAZIONE DEL SALDO 2014**

F6	1	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	2	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	3	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	4	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore
				,00				,00
		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	
						,00		

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

F7	1	Soglia esenzione saldo 2014	2	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2014	F8	1	Soglia esenzione acconto 2015	2	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2015
		,00					,00		

**SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO**

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

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

F11	1	Importi rimborsati dal sostituto	2	Ulteriore detrazione per figli	3	Detrazioni canoni locazione	F12	1	Restitu-zione fiscale	2	Restitu-zione straordinaria	F13	1	Pignora-mento presso terzi	2	Tipo reddito	3	Ritenute
				,00		,00			,00		,00							

**QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**

**SEZIONE I - CREDITI D'IMPOSTA RELATIVI AI FABBRICATI**

G1	1	Credito riacquisto prima casa	2	residuo precedente dichiarazione	3	credito anno 2014	4	di cui compensato nel mod. F24	G2	1	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
				,00		,00		,00			

**SEZIONE II - CREDITO D'IMPOSTA REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

G3	1	Anno anti-cipazione	2	Reintegro Totale/Parziale	3	Somma reintegrata	4	Residuo precedente dichiaraz.	5	Anno 2014	6	di cui compensato nel mod. F24
						,00		,00		,00		,00

**SEZIONE III - CREDITO D'IMPOSTA PER REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO**

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

**SEZIONE IV - CREDITO D'IMPOSTA PER GLI IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO**

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

**SEZIONE V - CREDITO D'IMPOSTA PER INCREMENTO OCCUPAZIONE**

G7	1	Residuo precedente dichiaraz.	2	di cui compensato nel mod. F24
		,00		,00

**SEZIONE VI - CREDITO D'IMPOSTA PER MEDIAZIONI**

G8	1	Anno 2014	2	di cui compensato nel mod. F24
		,00		,00

**SEZIONE VII - CREDITO D'IMPOSTA PER EROGAZIONI CULTURA**

G9	1	Spesa totale
		,00

**QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE**

I1	1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod.730	2	oppure	3	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto imposta)
		,00				<input type="checkbox"/>

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione		<b>FIRMA DEL CONTRIBUENTE</b>	
N. modelli compilati	<b>1</b>	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate	<input type="checkbox"/>
		<b>(BUSO LORIS)</b>	

SEAC S.p.A. Trento - Via Solteri, 74 - Tel. 0461/805111 - DDBASE4

COPIA CONFORME PROVVEDIMENTO 15 gennaio 2015

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

DICHIARAZIONE PRECOMPILATA	DICHIARAZIONE NON PRECOMPILATA
<input type="checkbox"/> Accettata	<input type="checkbox"/> Sostituto, CAF o professionista non delegato
<input checked="" type="checkbox"/> Modificata	<input type="checkbox"/> Dichiarazione precompilata non presente

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO		CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF
		06214011006	CAF DIPENDENTI E PENSIONA AIC S	00056
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE	VLLDNC78B24C349Q		VILLA DOMENICO	
DICHIARANTE	BSULRS69M23L407D		BUSO LORIS	
CONIUGE DICHIARANTE				

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	51.472,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	296,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	51.768,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	296,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	1.200,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	50.272,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	15.423,00	,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	505,00	,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	128,00	,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	160,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	,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	793,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	14.630,00	,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	15.144,00	,00
60	DIFFERENZA	-514,00	,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	,00	,00

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE				
71	REDDITO IMPONIBILE		50.272,00		,00				
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		618,00		,00				
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		633,00		,00				
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00				
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		302,00		,00				
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		305,00		,00				
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00				
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015		90,00		,00				
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		89,00		,00				
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE				
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA		,00		,00				
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00				
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2014		,00		,00				
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE				
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		,00		,00				
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ DOVUTO		,00		,00				
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		,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 trattene/versare	
91	IRPEF		,00	514,00	,00	514,00	,00	,00	
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1 21	,00	15,00	,00	15,00	,00	,00	
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	M048	3,00	,00	,00	,00	,00	,00	
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015							,00	
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015							,00	
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00	
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015							,00	
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITÀ						,00	,00	
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00	
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015							,00	
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015							,00	
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ						,00	,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 trattene/versare	
111	IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00	
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1	,00	,00	,00	,00	,00	,00	
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00	
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015							,00	
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015							,00	
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00	
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015							,00	
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITÀ						,00	,00	
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00	
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015							,00	
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015							,00	
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ						,00	,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)		51.768,00		,00				
138	ACCONTO IRPEF 2015 CASI PARTICOLARI	Reddito complessivo	,00		,00				
139		Importo su cui calcolare l'acconto	,00		,00				
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	1	2	3	4	5	6	7
146		CONIUGE DICHIARANTE			,00		,00		,00
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	

## RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

## IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD 730 ORDINARIO

	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
161	<b>IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA</b> 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		1 0,00	2 0,00
162	<b>IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24</b> (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righi da 231 a 245		0,00	0,00

CREDITO

163	<b>IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA</b> Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)			<b>529,00</b>
164	<b>IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE</b> (dipendenti senza sostituto e casi particolari) Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborzi di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni). L'ammontare del rimborso sarà diminuito dell'importo dovuto a titolo di secondo o unico acconto.			0,00

IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO	1 CODICE REGIONE/COMUNE	2 RIMBORSO DICHIARANTE	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 RIMBORSO CONIUGE	5 TOTALE
171	IRPEF	0,00		0,00	0,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	0,00		0,00	0,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	0,00		0,00	0,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	0,00		0,00	0,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	0,00		0,00	0,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	0,00		0,00	0,00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	0,00		0,00	0,00
178	<b>IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA</b>				0,00
179	<b>IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE</b> (dipendenti senza sostituto e casi particolari) Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborzi di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni).				0,00

## DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24	1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
191	IRPEF	2014		0,00	0,00
192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	2014		0,00	0,00
193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	2014		0,00	0,00
194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	2014		0,00	0,00
195	SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	2014			0,00
196	MODELLO 730 IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	2014			0,00
197	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	2014			0,00
198	<b>TOTALE</b>			0,00	0,00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24	1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
211	IRPEF	2014		0,00	0,00
212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	2014		0,00	0,00
213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	2014		0,00	0,00
214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	2014		0,00	0,00
215	SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	2014			0,00
216	MODELLO 730 IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	2014			0,00
217	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	2014			0,00
218	<b>TOTALE</b>			0,00	0,00

## IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	2014		0,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	2014		0,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	2014		0,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015	2015		0,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	2014		0,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	2015		0,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	2014		0,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	2014		0,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	2015		0,00
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	2014		0,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	2014		0,00
242	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	2014		0,00
243	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	2015		0,00
<b>IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE</b>				
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015	2015		0,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	2015		0,00

MESSAGGIO SCELTA DESTINAZIONE 8 PER 1000 IRPEF NON EFFETTUATA (dic.)

SCELTA 5 PER 1000 IRPEF NON EFFETTUATA (dic.)

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

MESSAGGI

Scelta anomala destinaz. 2 per 1000 ai partiti: scelta non effettuata(dic.)

Riconosciuta detrazione per lavoro dipendente / pensione (dic.)

Spese rigo E8 di E 270 sono state ricondotte (dic.)

Spese rigo E9 di E 300 sono state ricondotte (dic.)

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

VILLA DOMENICO

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME <b>BUSO</b>	NOME <b>LORIS</b>	CODICE FISCALE <b>BSULRS69M23L407D</b>
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA **25.04.2015** LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014, 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
E8 -Dic: Spese per att. sportive ragazzi (palestre, piscine Fatt/Ric spese attivita'sport.ragazzi 5/18 anni	270,00
E9 -Dic: Spese per att. sportive ragazzi (palestre, piscine Fatt/Ric spese attivita'sport.ragazzi 5/18 anni	300,00
E10 -Dic: Premi per assicurazioni sulla vita e contro gli in Ricevuta vers.premi e attestazione detraibilita'	422,00
T173-Dic: TOTALE ONERI DETRAIBILI	992,00
E271-Dic: Contr. a deducibilita' ordinaria (Esclusi) Contr.punto 142 CU(sottratto 152 se 151 compilato)	1.943,00
RITENUTE D'ACCONTO DEL MODELLO CUD DICHIARANTE	15.144,00
ADDIZIONALE REGION. DEL MODELLO CUD DICHIARANTE	633,00
ADDIZIONALE COMUNALE DEL MODELLO CUD DICHIARANTE	394,00

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE **BUSO LORIS** .....



# MODELLO 730-1 redditi 2014

## 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. 730/2015 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)

B S U L R S 6 9 M 2 3 L 4 0 7 D

### DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

BUSO

NOME

LORIS

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO  
23 08 1969

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

TREVISO

PROVINCIA (sigla)

TV

**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

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 COMUNITA' EBRAICHE  
ITALIANE

SACRA ARCIDIOCESI  
ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO  
PER L'EUROPA MERIDIONALE

CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA

UNIONE CRISTIANA EVANGELICA  
BATTISTA D'ITALIA

UNIONE BUDDHISTA ITALIANA

UNIONE INDUISTA ITALIANA

### AVVERTENZE

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

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

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

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FIRMA .....

**SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

FIRMA .....

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**AVVERTENZE**

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

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

**PARTITO POLITICO**

CODICE

FIRMA .....

**AVVERTENZE**

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

***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.***

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

Spett.le

CAF DIPENDENTI E PENSIONA AIC SRL  
VIA TORINO, 95

00184 ROMA

RM

Il sottoscritto

COGNOME - NOME  
**BUSO LORIS**

CODICE FISCALE  
**BSULRS69M23L407D**

dichiara di aver ricevuto in data odierna la copia del Mod. 730 ed il prospetto di liquidazione Mod. 730/3 relativi alla dichiarazione dei redditi 2014.

Data 15/06/2015

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante

## RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

Importo complessivamente trattenuto / da versare .....

Importo rimborsato .....

**529,00**

Importo complessivamente trattenuto / da versare .....

VERSAMENTO RATEALE: n° rate

1ª rata

2ª rata

3ª rata

4ª rata

5ª rata

6ª rata

7ª rata

**AUTOCERTIFICAZIONE**

**Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445**

Il sottoscritto ..... **BUJO LORIS** ....., codice fiscale ..... **BSULRS69M23L407D** .....

consapevole delle conseguenze civili, penali e fiscali, conseguenti ad una falsa dichiarazione, **sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:**

<b>RIGHI</b>	<b>DESCRIZIONE</b>
E 1	La fattura/ricevuta pari a € ....., è relativa all'acquisto di protesi necessarie per la menomazione propria e/o dei propri familiari fiscalmente a carico.
E 1	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a € ....., sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E 3	È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E 4	L'autoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio del disabile
E 4	È stato riconosciuto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata ai fini del riconoscimento dell'invalidità civile/di lavoro/guerra ed è in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta impedite e/o ridotte capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 8 della legge 449/1997.
E 4	È stato riconosciuto portatore di handicap psichico o mentale con assegnazione dell'indennità di accompagnamento/invalido con grave limitazione della capacità di deambulazione/affetto da pluriamputazione dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della Legge 104/92 o, limitatamente a determinate patologie, da altre Commissioni mediche pubbliche ed è in possesso della relativa certificazione dalla quale risulta una situazione di handicap grave, così come definito dall'art. 3 comma 3 della Legge 104/92 tale da riconoscere le agevolazioni di cui all'art. 30 comma 7 della Legge 23/12/2000 n.388.
E 4	È stato riconosciuto sordomuto/non vedente ai sensi delle leggi 381 e 382 del 1970 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica idonea al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 50 della legge 21 novembre 2000, n. 342.
E 4	Negli ultimi quattro anni non ha beneficiato di altra detrazione per l'acquisto di autoveicoli o motoveicoli, ovvero ne ha beneficiato, ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA. Le condizioni di detraibilità sussistono per l'anno 2014 in quanto non ha trasferito l'autoveicolo a titolo oneroso o gratuito nei due anni successivi all'acquisto ovvero lo ha ceduto in quanto, a seguito delle mutate esigenze dovute al proprio handicap ha dovuto acquistarne un altro sul quale ha realizzato nuovi e diversi adattamenti.
E 5	Negli ultimi quattro anni non ha beneficiato di altra detrazione per l'acquisto di cani guida, ovvero ne ha beneficiato, ma si è determinata una situazione di perdita dell'animale.
E 5	È stato riconosciuto non vedente ai sensi della legge 382 del 1970 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica.
E 7	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale, l'immobile acquistato è stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2014.
E 7	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale e l'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge.
E 7	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto e per la ristrutturazione dell'abitazione principale. L'importo del mutuo da attribuire all'acquisto dell'abitazione principale è pari a .....euro e quello relativo alla ristrutturazione della stessa unità immobiliare è pari a .....euro
Cod_8	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato adibito a propria abitazione diversa da quella principale e tale condizione sussisteva anche per l'anno 2014.
Cod_10	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro 6 mesi dal termine dei lavori e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2014.
Cod_10	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge
Cod_10	Il mutuo è stato contratto per la costruzione/ristrutturazione dell'abitazione principale entro i termini di legge. Tale condizione non è indicata nel contratto di mutuo e l'Istituto di credito non ha prodotto documentazione
Cod_14	Le spese funebri sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile, o per un affiliato od affidato (indicare vincolo di parentela .....
Cod_17	L'immobile acquistato è stato adibito o sarà adibito ad abitazione principale entro un anno dall'acquisto, salvi i diversi termini previsti per specifiche situazioni.
Cod_18	Lo studente è iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100 Km e comunque in una Provincia diversa. L'immobile preso in locazione è situato nello stesso comune in cui ha sede l'Università o in un comune limitrofo.
Cod_30	È stato riconosciuto sordomuto ai sensi della legge 381 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
Cod_31	Di non far parte del Consiglio di istituto e della Giunta esecutiva delle istituzioni scolastiche (vale solo per le erogazioni di importo superiore a 2.000,00).
E 23	I contributi dei Voucher Inps indicati sono relativi esclusivamente a prestazioni di lavoro rese da addetti ai servizi domestici.
E 25	È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E 25	Le spese mediche e di assistenza specifica sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile (indicare vincolo di parentela .....
E 41_44	Le spese di ristrutturazione sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.
E 41_44	Le spese di ristrutturazione sostenute a decorrere dal 1° ottobre 2006, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 48.000 euro (o quello di 96.000 euro, se gli interventi sono stati effettuati a partire dal 26 giugno 2012) riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero.
E 41_44	Nell'anno 2014 ha eseguito i lavori di ristrutturazione rientranti nelle fattispecie detraibili, iniziati in data ..... per i quali non è previsto il rilascio di alcun titolo abilitativo
E 57	Che l'arredo/elettrodomestico acquistato è destinato all'abitazione oggetto di interventi di ristrutturazione per i quali fruisce delle agevolazioni fiscali e l'intervento rientra tra quelli indicati nella circolare dell'Agenzia delle entrate 18/09/2013, n. 29.
E 61_63	Di non avere ricevuto a partire dal 2009 contributi comunitari, regionali o locali, per il medesimo intervento.
E 71	Dichiara che l'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale.
E 71_3	L'unità immobiliare presa in affitto è diversa da quella destinata ad abitazione principale dei genitori o di coloro cui sono affidati dagli organi competenti ai sensi di legge (codice 3).
E 72	Ha diritto alla detrazione per canoni di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro, avendo rispettato tutte le condizioni previste.
E 81	È stato riconosciuto non vedente ai sensi della legge 382 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è possessore di un cane guida.
I	Di non avere debiti erariali iscritti a ruolo e scaduti e/o risultanti da avvisi di accertamento divenuti esecutivi, di ammontare superiore a 1.500,00 euro (artt. 29 e 31 D.L. 31/05/2010, n. 78).

La presente dichiarazione viene resa in riferimento ai righi sopra evidenziati e più precisamente: .....

DATA ..... **15/06/2015** ..... Firma .....

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

# AUTOCERTIFICAZIONE

(Rilasciata ai sensi della D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, art. 21)

Il sottoscritto **BUSO LORIS**  
nato a **TREVISO**  
residente a **VILLORBA, VIA MEUCCI, 12**

c.f. **BSULRS69M23L407D**  
il **23/08/1969**

Consapevole delle sanzioni civili e penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28.12.2000 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

## DICHIARA:

Spese per att. sportive ragazzi (palestr - Fatt/Ric spese attivita'spo  
rt.ragazzi 5/18 an... - 100,00% di Euro 270,00  
Spese per att. sportive ragazzi (palestr - Fatt/Ric spese attivita'spo  
rt.ragazzi 5/18 an... - 100,00% di Euro 300,00  
Premi per assicurazioni sulla vita e con - Ricevuta vers.premi e attes  
tazione detraibili... - 100,00% di Euro 422,00

Data: ..... **15/06/2015** .....

In fede... **(BUSO LORIS)** .....

# INFORMATIVA E DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il sottoscritto **BUSO LORIS**....., nato a **TREVISO**....., il **23/08/1969**.....  
residente a **VILLORBA**....., in Via. **MEUCCI 12**.....  
c.a.p. **31020**.....località **VILLORBA**.....  
pratica/dichiarazione (specificare modello e anno)..... **MODELLO 730 - 2015**.....

In relazione all'incarico conferito a ..... **CAF DIPENDENTI E PENSIONA AIC SRL**.....  
Indirizzo ..... **VIA ROMA 35/A 36022 CASSOLA VI**.....  
in data odierna ..... **15/06/2015**..... finalizzato alla presentazione della pratica / dichiarazione di cui sopra (con ciò intendendo l'assistenza fiscale per la compilazione e liquidazione del modello, nonché di eventuali servizi aggiuntivi ove richiesti), avendo ricevuto esaustiva informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, e successive modifiche, ed in particolare che

- ◆ ..... **CAF DIPENDENTI E PENSIONA AIC**..... effettua il trattamento dei dati personali forniti dal sottoscritto, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ivi previsti;
- ◆ alcuni di tali dati personali rientrano nel novero dei dati sensibili ai sensi dell'art. 4- 1° comma - lettera d) del D.Lgs. 196/2003, in quanto in grado di rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché lo stato di salute e la vita sessuale, e che senza il mio consenso scritto non sarà possibile effettuare il trattamento;
- ◆ il trattamento è finalizzato allo svolgimento dell'incarico conferito, ed è relativo esclusivamente ai dati necessari per lo svolgimento stesso, ivi comprese analisi statistiche utili al fine di migliorare il servizio offerto;
- ◆ senza il consenso del sottoscritto al trattamento dei dati personali di cui al punto 1 non sarà possibile dare corso all'incarico;
- ◆ il trattamento sarà effettuato manualmente e/o in forma automatizzata a seconda delle esigenze di volta in volta riscontrate, secondo le modalità di cui al D.Lgs. 196/2003 e relativi regolamenti di attuazione;
- ◆ i dati personali potranno essere comunicati a tutti gli altri soggetti competenti per lo svolgimento, anche in parte, di attività inerenti l'incarico;
- ◆ i dati personali potranno anche essere comunicati a terzi al fine di informazione commerciale, ricerche di mercato e socio-economiche, e che l'eventuale consenso a tali forme di trattamento non è strettamente necessario per lo svolgimento dell'incarico conferito, pur rimanendo nell'ambito delle finalità del titolare del trattamento dei dati ed avendo come fine il miglioramento complessivo dei servizi offerti;
- ◆ in relazione al trattamento dei dati personali, il sottoscritto può esercitare, anche a mezzo delega o procura a persona fisica o associazione, i diritti di cui al D.Lgs. 196/2003, che sono stati dettagliatamente indicati e di cui il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza;
- ◆ il titolare del trattamento dei dati è ..... **CAF DIP. E PENS. AIC SRL**.....;
- ◆ L'incaricato del trattamento dei dati è ..... **ROSSETTO FEDERICA**.....  
PRESTA

(Punto 1) il proprio CONSENSO ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali, ivi espressamente compresi i dati sensibili ai sensi dell'art. 4 - 1° comma - lettera d) del D.Lgs. 196/2003, con le modalità sopra indicate, ed in particolare

- ◆ ad ogni attività di trattamento necessaria per lo svolgimento dell'incarico conferito a ..... **CAF DIPENDENTI E PENSIONA AI**....., in data odierna, finalizzato alla presentazione della pratica / dichiarazione di cui sopra (con ciò intendendo l'assistenza fiscale per la predisposizione del modello, nonché di eventuali servizi aggiuntivi ove richiesti);
- ◆ alla comunicazione dei dati all'amministrazione finanziaria e al sostituto di imposta per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla normativa, nonché alla comunicazione dei dati suddetti agli altri soggetti eventualmente competenti per lo svolgimento, anche in parte, di attività inerenti l'incarico.

FIRMA

(Punto 2) Il sottoscritto consente inoltre che ..... **CAF DIPENDENTI E PENSIONA AI**..... possa comunicare i dati personali a terzi al fine di informazione commerciale, ricerche di mercato e socio-economiche, al fine di migliorare i servizi forniti.

FIRMA

Data ..... **15/06/2015**.....

**DELEGA/REVOCA PER L'ACCESSO  
ALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA**

Il sottoscritto **BUSO LORIS** ..... codice fiscale **BSULRS69M23L407D**  
Residente a **VILLORBA** ..... in **VIA MEUCCI** ..... n. **12** .....

**IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI  
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO IL MINORE)**

Codice fiscale .....  
Cognome e Nome .....  
Residente a ..... (...) in ..... n. ....

**CONFERISCE DELEGA**       **NON CONFERISCE DELEGA**       **REVOCA DELEGA**

**AI ... CAF. DIPENDENTI E PENSIONA AIC SRL** .....

C.F. .... **06214011006** ..... - Numero di iscrizione all'Albo del CAF: .... **56** .....

Codice fiscale del responsabile dell'assistenza fiscale: .... **VLLDNC78B24C349Q** .....

Con Sede in **VIA TORINO, 95 00184 (RM) ROMA** .....

**ALL'ACCESSO E ALLA CONSULTAZIONE DELLA PROPRIA DICHIARAZIONE DEI REDDITI  
PRECOMPILATA E DELL'ELENCO DELLE INFORMAZIONI E DEGLI ALTRI DATI ATTINENTI ALLA  
DICHIARAZIONE 730 PRECOMPILATA CHE L'AGENZIA DELLE ENTRATE METTE A DISPOSIZIONE AI  
FINI DELLA COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ANNO D'IMPOSTA.....2014.....**

..... li **09/04/2015**... Firma (per esteso e leggibile) .....

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto **BUSO LORIS** ..... codice fiscale **BSULRS69M23L407D** ..... in relazione al presente incarico finalizzato all'accesso e alla consultazione della propria dichiarazione dei redditi precompilata e degli altri dati che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione dei redditi, essendo stato informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, e successive modifiche che:

a) il delegato effettua il trattamento dei dati personali per le finalità del presente incarico nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ivi previsti; b) alcuni di tali dati personali rientrano nel novero dei dati sensibili di cui all'art. 4 – 1° comma – lettera d) del D. Lgs. 196/2003, in quanto in grado di rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché lo stato di salute e la vita sessuale; c) il conferimento dei dati è obbligatorio; d) senza il consenso del sottoscritto al trattamento dei dati personali il delegato non potrà dare corso all'incarico; e) il trattamento sarà effettuato con strumenti cartacei ed automatizzati a seconda delle esigenze di volta in volta riscontrate, secondo le modalità di cui al D. Lgs. 196/2003 e relativi regolamenti di attuazione; f) i dati personali potranno essere comunicati a tutti gli altri soggetti competenti per lo svolgimento, anche in parte, di attività inerenti l'incarico relativo alla assistenza fiscale per la compilazione e presentazione del modello 730;

1) CONSENTE ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003, il trattamento dei propri dati personali, ivi espressamente compresi i dati sensibili di cui all'art. 4 – 1° comma – lettera d) del D. Lgs. 196/2003, con le modalità sopra indicate, ed in particolare: ogni attività di trattamento necessaria per lo svolgimento dell'incarico conferito, in data odierna, finalizzato alla acquisizione della propria dichiarazione dei redditi precompilata e degli altri dati che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione dei redditi; la comunicazione dei dati all'amministrazione finanziaria e al sostituto di imposta per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla normativa, nonché alla comunicazione dei dati suddetti agli altri soggetti eventualmente competenti per lo svolgimento, anche in parte, di attività inerenti o conseguenti all'incarico relativo alla assistenza fiscale per la compilazione e presentazione del modello 730.

..... li **09/04/2015** ..... Firma (per esteso e leggibile) .....

Numero delega ..... **0000-0034867** .....

**La delega può essere revocata in ogni momento presentando questo modello.  
Si allega fotocopia del documento di identità del delegante/revocante.**

**DELEGA/REVOCA PER L'ACCESSO  
ALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA**

Il sottoscritto **BUSO LORIS** ..... codice fiscale **BSULRS69M23L407D**  
Residente a **VILLORBA** ..... in **VIA MEUCCI** ..... n. **12** .....

**IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI  
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO IL MINORE)**

Codice fiscale .....  
Cognome e Nome .....  
Residente a ..... (...) in ..... n. ....

**CONFERISCE DELEGA**       **NON CONFERISCE DELEGA**       **REVOCA DELEGA**

**AI ... CAF. DIPENDENTI. E. PENSIONA. AIC. SRL** .....

C.F. .... **06214011006** ..... - Numero di iscrizione all'Albo del CAF: ... **56** .....

Codice fiscale del responsabile dell'assistenza fiscale: ... **VLLDNC78B24C349Q** .....

Con Sede in **VIA TORINO, 95 00184 (RM) ROMA** .....

**ALL'ACCESSO E ALLA CONSULTAZIONE DELLA PROPRIA DICHIARAZIONE DEI REDDITI  
PRECOMPILATA E DELL'ELENCO DELLE INFORMAZIONI E DEGLI ALTRI DATI ATTINENTI ALLA  
DICHIARAZIONE 730 PRECOMPILATA CHE L'AGENZIA DELLE ENTRATE METTE A DISPOSIZIONE AI  
FINI DELLA COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ANNO D'IMPOSTA.....2015.....**

..... **li** ..... **Firma** (per esteso e leggibile) .....

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto **BUSO LORIS** ..... codice fiscale **BSULRS69M23L407D** ..... in relazione al presente incarico finalizzato all'accesso e alla consultazione della propria dichiarazione dei redditi precompilata e degli altri dati che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione dei redditi, essendo stato informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, e successive modifiche che:

a) il delegato effettua il trattamento dei dati personali per le finalità del presente incarico nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ivi previsti; b) alcuni di tali dati personali rientrano nel novero dei dati sensibili di cui all'art. 4 – 1° comma – lettera d) del D. Lgs. 196/2003, in quanto in grado di rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché lo stato di salute e la vita sessuale; c) il conferimento dei dati è obbligatorio; d) senza il consenso del sottoscritto al trattamento dei dati personali il delegato non potrà dare corso all'incarico; e) il trattamento sarà effettuato con strumenti cartacei ed automatizzati a seconda delle esigenze di volta in volta riscontrate, secondo le modalità di cui al D. Lgs. 196/2003 e relativi regolamenti di attuazione; f) i dati personali potranno essere comunicati a tutti gli altri soggetti competenti per lo svolgimento, anche in parte, di attività inerenti l'incarico relativo alla assistenza fiscale per la compilazione e presentazione del modello 730;

1) CONSENTE ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003, il trattamento dei propri dati personali, ivi espressamente compresi i dati sensibili di cui all'art. 4 – 1° comma – lettera d) del D. Lgs. 196/2003, con le modalità sopra indicate, ed in particolare: ogni attività di trattamento necessaria per lo svolgimento dell'incarico conferito, in data odierna, finalizzato alla acquisizione della propria dichiarazione dei redditi precompilata e degli altri dati che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione dei redditi; la comunicazione dei dati all'amministrazione finanziaria e al sostituto di imposta per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla normativa, nonché alla comunicazione dei dati suddetti agli altri soggetti eventualmente competenti per lo svolgimento, anche in parte, di attività inerenti o conseguenti all'incarico relativo alla assistenza fiscale per la compilazione e presentazione del modello 730.

..... **li** ..... **Firma** (per esteso e leggibile) .....

Numero delega .....

**La delega può essere revocata in ogni momento presentando questo modello.  
Si allega fotocopia del documento di identità del delegante/revocante.**



dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



0078

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE Dichiarante  Coniuge dichiarante  Dichiarazione congiunta  Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) BSULRS69M23L407D

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) BUSO NOME LORIS SESSO (M o F) M

DATI DEL CONTRIBUENTE DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla) TUTELO/A MINORE

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

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

FRAZIONE GIORNO DATA DELLA VARIAZIONE 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 VILLORBA (M048) PROVINCIA (sigla) TV

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015 PROVINCIA (sigla)

FAMILIARI A CARICO

Table with columns: BARRARE LA CASELLA, CODICE FISCALE, MESI A CARICO, MINORE DI 3 ANNI, %, DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI, 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 BANCO POPOLARE SOC COOP CODICE FISCALE 03700430238 COMUNE VERONA

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P. VR PIAZZA NOGARA 2 37121

FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE 0458269253

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

Table with columns: N. ORD., REDDITO DOMINICALE, TITOLO, REDDITO AGRARIO, POSSESSO (GIORNI, %), CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO, CASI PARTICOLARI, CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente), IMU NON DOVUTA, COLTIVATORE DIRETTO O IAP

SEAC S.p.A. Trento - Via Solferino, 74 - Tel. 0461/805111 - DDBASE1

COPIA CONFORME PROVVEDIMENTO 15 gennaio 2015

**QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI**

**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU
			GIORNI	%							
B1	1.055,00	1	365	25,00		,00	<input type="checkbox"/>	M048			
B2	71,00	5	365	25,00		,00	<input type="checkbox"/>	M048			
B3	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B4	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B5	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B6	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B7	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B8	,00					,00	<input type="checkbox"/>				

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

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

**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	11	12
C1	2	1	49.464,00			,00					,00
<i>Somme per incremento della produttività</i>											
C4	Somme tassazione ordinaria	1	Somme imposta sostitutiva	2	Ritenute imposta sostitutiva	3	Non imponibili	4	Importi art. 51, comma 6 Tur	5	Tassazione ordinaria
C5	PERIODO DI LAVORO – giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2015)						1	Lavoro dipendente	2	Pensione	
						3	6	5			

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

1	2	3	4	5	6	7
C6	Assegno del coniuge	1	2.008,00	2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)	
C7	Assegno del coniuge	1		2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)	,00
C8	Assegno del coniuge	1		2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)	,00

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

1	2	3
C9	RITENUTE IRPEF (punto 11 CU 2015)	15.144,00
C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 12 CU 2015)	633,00

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

1	2	3
C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 16 CU 2015)	67,00
C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 17 CU 2015)	238,00
C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 19 CU 2015)	89,00

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

**SEZIONE VI - ALTRI DATI**

1	2	3
C14	BONUS EROGATO (punto 120 CU 2015)	,00
C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 173 CU 2015)	,00
	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 171 CU 2015)	,00

**QUADRO D ALTRI REDDITI**

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

1	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	1	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	1	,00		,00	D2		1		2	,00		,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO	1						2			,00		,00
D4	REDDITI DIVERSI	1						3	SPESE		,00		,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE	1									,00		,00

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

1	2	3	4	5	6	7							
D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	1	TASSAZIONE ORDINARIA	3	ANNO	4	REDDITO	5	REDDITO TOTALE DECEDUTO	6	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	7	RITENUTE
							,00		,00		,00		,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2014 e altri redditi a tassazione separata	1	TASSAZIONE ORDINARIA	3	ANNO	4	REDDITO					7	RITENUTE
							,00						,00

**QUADRO E ONERI E SPESE**

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

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE			
E1	SPESE SANITARIE	1	Rateazione (barrare la casella)	2	,00
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO				,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CONDISABILITA'				,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DSABILITA'		Numero rata		,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA				,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA				,00
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE				,00
E8	ALTRE SPESE		CODICE SPESA	16	210,00
E9	ALTRE SPESE		CODICE SPESA	16	210,00
E10	ALTRE SPESE		CODICE SPESA	36	422,00
E11	ALTRE SPESE		CODICE SPESA		,00
E12	ALTRE SPESE		CODICE SPESA		,00

**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	1	2
	Codice fiscale del coniuge	PDRNVS73C44L565G	1.200,00
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	1	2
	CODICE		,00
E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	1	2
	Dedotti dal sostituto	1.943,00	Non dedotti dal sostituto
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		,00
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		,00
E30	FAMILIARI A CARICO		,00
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	1	2
	Dedotti dal sostituto	Quota TFR	3
	,00	,00	Non dedotti dal sostituto
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI D&E IN LOCAZIONE	1	2
	Data stipula locazione	Spesa acquisto/costruzione	3
		,00	Interessi mutuo
			,00

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

ANNO	2006/2012/ 2013/2014 antisismico	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI			NUMERO RATA		IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
				Codice	Anno	Rideterminazione rate	5	10		
E41										,00
E42										,00
E43										,00
E44										,00

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO		
E51									
E52									
ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)			DOMANDA ACCATASTAMENTO			
E53			DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE

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

SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
E57	1		3	
		,00		,00

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

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

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

INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	GIORNII	PERCENTUALE	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNII	PERCENTUALE
E71	1			E72	1	

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

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

SEAC S.p.A. - Trento - Via Solteri, 74 - Tel. 0461/805111 - DDBASE3  
COPIACONFORME PROVVEDIMENTO 15 gennaio 2015

**QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI**

**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2014**

F1	1	Prima rata	3	Trattenuto Mod. 730/2014	5	Prima rata	
	2	Seconda o unica rata	4	Versato con Mod. F24	6	Seconda o unica rata	
		,00		,00		,00	

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE**

F2	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	Addiz. Reg. IRPEF per lavori socialmente utili		
		,00		,00		,00		,00

**SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI**

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

**SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI**

F5	1	Eventi eccez.	2	IRPEF	3	Add.le Regionale	4	Add.le Comunale	5	Imposta sostitutiva produttività	6	cedolare secca	7	contributo solidarietà
				,00		,00		,00		,00		,00		,00

**SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2015 E RATEAZIONE DEL SALDO 2014**

F6	1	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	2	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	3	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	4	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore
				,00				,00

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

F7	1	Soglia esenzione saldo 2014	2	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2014	F8	1	Soglia esenzione acconto 2015	2	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2015
		,00					,00		

**SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO**

F9	1	Importi rimborsati IRPEF	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	3	Addizionale Comunale all'IRPEF	4	Cedolare secca
				,00		,00		,00

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

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

**QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**

**SEZIONE I - CREDITI D'IMPOSTA RELATIVI AI FABBRICATI**

G1	1	Credito riacquisto prima casa	2	residuo precedente dichiarazione	3	credito anno 2014	4	di cui compensato nel mod. F24	G2	1	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
				,00		,00		,00			

**SEZIONE II - CREDITO D'IMPOSTA REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

G3	1	Anno anticipazione	2	Reintegro Totale/Parziale	3	Somma reintegrata	4	Residuo precedente dichiaraz.	5	Anno 2014	6	di cui compensato nel mod. F24
						,00		,00		,00		,00

**SEZIONE III - CREDITO D'IMPOSTA PER REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO**

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

**SEZIONE IV - CREDITO D'IMPOSTA PER GLI IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO**

G5	1	Abitazione principale	2	Codice fiscale	3	Numero rata	4	Totale credito	5	Residuo precedente dichiarazione
								,00		,00

**SEZIONE V - CREDITO D'IMPOSTA PER INCREMENTO OCCUPAZIONE**

**SEZIONE VI - CREDITO D'IMPOSTA PER MEDIAZIONI**

G7	1	Residuo precedente dichiaraz.	2	di cui compensato nel mod. F24	G8	1	Anno 2014	2	di cui compensato nel mod. F24
		,00		,00			,00		,00

**SEZIONE VII - CREDITO D'IMPOSTA PER EROGAZIONI CULTURA**

G9	1	Spesa totale
		,00

**QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE**

I1	1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod.730	2	oppure	3	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto imposta)
		,00				<input type="checkbox"/>

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

**FIRMA DEL CONTRIBUENTE**

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

**(BUSO LORIS)**

SEAC S.p.A. Trento - Via Solteri, 74 - Tel. 0461/805111 - DDBASE4

COPIA CONFORME PROVVEDIMENTO 15 gennaio 2015

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

DICHIARAZIONE PRECOMPILATA	DICHIARAZIONE NON PRECOMPILATA
<input type="checkbox"/> Accettata	<input type="checkbox"/> Sostituto, CAF o professionista non delegato
<input checked="" type="checkbox"/> Modificata	<input type="checkbox"/> Dichiarazione precompilata non presente

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO		CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF
		06214011006	CAF DIPENDENTI E PENSIONA AIC S	00056
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE	VLLDNC78B24C349Q		VILLA DOMENICO	
DICHIARANTE	BSULRS69M23L407D		BUSO LORIS	
CONIUGE DICHIARANTE				

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	51.472,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	296,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	51.768,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	296,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	1.200,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	50.272,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	15.423,00	,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	505,00	,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	128,00	,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	160,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	,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	793,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	14.630,00	,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	15.144,00	,00
60	DIFFERENZA	-514,00	,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	,00	,00

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1	DICHIANANTE		2	CONIUGE		
71	REDDITO IMPONIBILE		50.272,00			,00		
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		618,00			,00		
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		633,00			,00		
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00			,00		
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		302,00			,00		
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		305,00			,00		
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00			,00		
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015		90,00			,00		
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		89,00			,00		
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1	DICHIANANTE		2	CONIUGE		
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA		,00			,00		
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00			,00		
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2014		,00			,00		
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		1	DICHIANANTE		2	CONIUGE		
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		,00			,00		
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ DOVUTO		,00			,00		
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		,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 trattene/versare
91	IRPEF		,00	514,00	,00	514,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1 21	,00	15,00	,00	15,00	,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	M048	3,00	,00	,00	,00	,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015							,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015							,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015							,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITÀ						,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015							,00
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ						,00	,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 trattene/versare
111	IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1	,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015							,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITÀ						,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015							,00
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ						,00	,00
ALTRI DATI		1	DICHIANANTE		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)		51.768,00			,00		
138	ACCONTO IRPEF 2015 CASI PARTICOLARI		Reddito complessivo			,00		
139			Importo su cui calcolare l'acconto			,00		
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIANANTE	1	2	3	4	5	6
146		CONIUGE DICHIARANTE			,00		,00	,00
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

## RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

## IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD 730 ORDINARIO

	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 righi da 231 a 245		,00	,00

CREDITO

163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)			529,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborsi di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni). L'ammontare del rimborso sarà diminuito dell'importo dovuto a titolo di secondo o unico acconto.			,00

IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO	1 CODICE REGIONE/COMUNE	2 RIMBORSO DICHIARANTE	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 RIMBORSO CONIUGE	5 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 PRODUTTIVITA'	,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00		,00	,00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	,00		,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA				,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborsi di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni).				,00

## DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24	1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
191	IRPEF	2014		,00	,00
192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	2014		,00	,00
193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	2014		,00	,00
194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	2014		,00	,00
195	SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	2014			,00
196	MODELLO 730 IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	2014			,00
197	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	2014			,00
198	TOTALE			,00	,00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24	1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
211	IRPEF	2014		,00	,00
212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	2014		,00	,00
213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	2014		,00	,00
214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	2014		,00	,00
215	SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	2014			,00
216	MODELLO 730 IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	2014			,00
217	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	2014			,00
218	TOTALE			,00	,00

## IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	2014		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	2014		,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	2014		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015	2015		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	2014		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	2015		,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	2014		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	2014		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	2015		,00
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	2014		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	2014		,00
242	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	2014		,00
243	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	2015		,00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE				
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015	2015		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	2015		,00

Scelta destinazione 8 per 1000 IRPEF non effettuata (dic.)

Scelta 5 per 1000 IRPEF non effettuata (dic.)

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

COPIA PER IL CAF

MESSAGGI

Scelta anomala destinaz. 2 per 1000 ai partiti: scelta non effettuata(dic.)

Riconosciuta detrazione per lavoro dipendente / pensione (dic.)

Spese rigo E8 di E 270 sono state ricondotte (dic.)

Spese rigo E9 di E 300 sono state ricondotte (dic.)

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

VILLA DOMENICO

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME <b>BUSO</b>	NOME <b>LORIS</b>	CODICE FISCALE <b>BSULRS69M23L407D</b>
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA **25.04.2015** LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014, 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
E8 -Dic: Spese per att. sportive ragazzi (palestre, piscine Fatt/Ric spese attivita'sport.ragazzi 5/18 anni	270,00 270,00
E9 -Dic: Spese per att. sportive ragazzi (palestre, piscine Fatt/Ric spese attivita'sport.ragazzi 5/18 anni	300,00 300,00
E10 -Dic: Premi per assicurazioni sulla vita e contro gli in Ricevuta vers.premi e attestazione detraibilita'	422,00 422,00
T173-Dic: TOTALE ONERI DETRAIBILI	992,00
E271-Dic: Contr. a deducibilita' ordinaria (Esclusi) Contr.punto 142 CU(sottratto 152 se 151 compilato)	1.943,00 1.943,00
RITENUTE D'ACCONTO DEL MODELLO CUD DICHIARANTE	15.144,00
ADDIZIONALE REGION. DEL MODELLO CUD DICHIARANTE	633,00
ADDIZIONALE COMUNALE DEL MODELLO CUD DICHIARANTE	394,00

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE **BUSO LORIS**  
 ..... **COPIA PER IL CAF**



agenzia entrate



# MODELLO 730-1 redditi 2014

## 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. 730/2015 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)

B S U L R S 6 9 M 2 3 L 4 0 7 D

### DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

BUSO

NOME

LORIS

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO  
23 08 1969

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

TREVISO

PROVINCIA (sigla)

TV

**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

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 COMUNITA' EBRAICHE  
ITALIANE

SACRA ARCIDIOCESI  
ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO  
PER L'EUROPA MERIDIONALE

CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA

UNIONE CRISTIANA EVANGELICA  
BATTISTA D'ITALIA

UNIONE BUDDHISTA ITALIANA

UNIONE INDUISTA ITALIANA

### AVVERTENZE

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

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

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

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FIRMA .....

**SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

FIRMA .....

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**AVVERTENZE**

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

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

**PARTITO POLITICO**

CODICE

FIRMA .....

**AVVERTENZE**

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

***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.***

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

Spett.le

CAF DIPENDENTI E PENSIONA AIC SRL  
VIA TORINO, 95

00184 ROMA

RM

Il sottoscritto

COGNOME - NOME  
**BUSO LORIS**

CODICE FISCALE  
**BSULRS69M23L407D**

dichiara di aver ricevuto in data odierna la copia del Mod. 730 ed il prospetto di liquidazione Mod. 730/3 relativi alla dichiarazione dei redditi 2014.

Data 15/06/2015

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante

## RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

Importo complessivamente trattenuto / da versare .....

Importo rimborsato .....

**529,00**

Importo complessivamente trattenuto / da versare .....

VERSAMENTO RATEALE: n° rate

1ª rata

2ª rata

3ª rata

4ª rata

5ª rata

6ª rata

7ª rata

**AUTOCERTIFICAZIONE**

**Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445**

Il sottoscritto ..... **BUSO LORIS** ....., codice fiscale ..... **BSULRS69M23L407D** .....,

consapevole delle conseguenze civili, penali e fiscali, conseguenti ad una falsa dichiarazione, **sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:**

<b>RIGHI</b>	<b>DESCRIZIONE</b>
E 1	La fattura/ricevuta pari a € ....., è relativa all'acquisto di protesi necessarie per la menomazione propria e/o dei propri familiari fiscalmente a carico.
E 1	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a € ....., sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E 3	È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E 4	L'autoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio del disabile
E 4	È stato riconosciuto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata ai fini del riconoscimento dell'invalidità civile/di lavoro/guerra ed è in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta impedite e/o ridotte capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 8 della legge 449/1997.
E 4	È stato riconosciuto portatore di handicap psichico o mentale con assegnazione dell'indennità di accompagnamento/invalido con grave limitazione della capacità di deambulazione/affetto da pluriamputazione dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della Legge 104/92 o, limitatamente a determinate patologie, da altre Commissioni mediche pubbliche ed è in possesso della relativa certificazione dalla quale risulta una situazione di handicap grave, così come definito dall'art. 3 comma 3 della Legge 104/92 tale da riconoscere le agevolazioni di cui all'art. 30 comma 7 della Legge 23/12/2000 n.388.
E 4	È stato riconosciuto sordomuto/non vedente ai sensi delle leggi 381 e 382 del 1970 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica idonea al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 50 della legge 21 novembre 2000, n. 342.
E 4	Negli ultimi quattro anni non ha beneficiato di altra detrazione per l'acquisto di autoveicoli o motoveicoli, ovvero ne ha beneficiato, ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA. Le condizioni di detraibilità sussistono per l'anno 2014 in quanto non ha trasferito l'autoveicolo a titolo oneroso o gratuito nei due anni successivi all'acquisto ovvero lo ha ceduto in quanto, a seguito delle mutate esigenze dovute al proprio handicap ha dovuto acquistarne un altro sul quale ha realizzato nuovi e diversi adattamenti.
E 5	Negli ultimi quattro anni non ha beneficiato di altra detrazione per l'acquisto di cani guida, ovvero ne ha beneficiato, ma si è determinata una situazione di perdita dell'animale.
E 5	È stato riconosciuto non vedente ai sensi della legge 382 del 1970 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica.
E 7	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale, l'immobile acquistato è stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2014.
E 7	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale e l'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge.
E 7	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto e per la ristrutturazione dell'abitazione principale. L'importo del mutuo da attribuire all'acquisto dell'abitazione principale è pari a .....euro e quello relativo alla ristrutturazione della stessa unità immobiliare è pari a .....euro
Cod_8	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato adibito a propria abitazione diversa da quella principale e tale condizione sussisteva anche per l'anno 2014.
Cod_10	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro 6 mesi dal termine dei lavori e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2014.
Cod_10	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge
Cod_10	Il mutuo è stato contratto per la costruzione/ristrutturazione dell'abitazione principale entro i termini di legge. Tale condizione non è indicata nel contratto di mutuo e l'Istituto di credito non ha prodotto documentazione
Cod_14	Le spese funebri sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile, o per un affiliato od affidato (indicare vincolo di parentela .....
Cod_17	L'immobile acquistato è stato adibito o sarà adibito ad abitazione principale entro un anno dall'acquisto, salvi i diversi termini previsti per specifiche situazioni.
Cod_18	Lo studente è iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100 Km e comunque in una Provincia diversa. L'immobile preso in locazione è situato nello stesso comune in cui ha sede l'Università o in un comune limitrofo.
Cod_30	È stato riconosciuto sordomuto ai sensi della legge 381 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
Cod_31	Di non far parte del Consiglio di istituto e della Giunta esecutiva delle istituzioni scolastiche (vale solo per le erogazioni di importo superiore a 2.000,00).
E 23	I contributi dei Voucher Inps indicati sono relativi esclusivamente a prestazioni di lavoro rese da addetti ai servizi domestici.
E 25	È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E 25	Le spese mediche e di assistenza specifica sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile (indicare vincolo di parentela .....
E 41_44	Le spese di ristrutturazione sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.
E 41_44	Le spese di ristrutturazione sostenute a decorrere dal 1° ottobre 2006, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 48.000 euro (o quello di 96.000 euro, se gli interventi sono stati effettuati a partire dal 26 giugno 2012) riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero.
E 41_44	Nell'anno 2014 ha eseguito i lavori di ristrutturazione rientranti nelle fattispecie detraibili, iniziati in data ..... per i quali non è previsto il rilascio di alcun titolo abilitativo
E 57	Che l'arredo/elettrodomestico acquistato è destinato all'abitazione oggetto di interventi di ristrutturazione per i quali fruisce delle agevolazioni fiscali e l'intervento rientra tra quelli indicati nella circolare dell'Agenzia delle entrate 18/09/2013, n. 29.
E 61_63	Di non avere ricevuto a partire dal 2009 contributi comunitari, regionali o locali, per il medesimo intervento.
E 71	Dichiara che l'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale.
E 71_3	L'unità immobiliare presa in affitto è diversa da quella destinata ad abitazione principale dei genitori o di coloro cui sono affidati dagli organi competenti ai sensi di legge (codice 3).
E 72	Ha diritto alla detrazione per canoni di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro, avendo rispettato tutte le condizioni previste.
E 81	È stato riconosciuto non vedente ai sensi della legge 382 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è possessore di un cane guida.
I	Di non avere debiti erariali iscritti a ruolo e scaduti e/o risultanti da avvisi di accertamento divenuti esecutivi, di ammontare superiore a 1.500,00 euro (artt. 29 e 31 D.L. 31/05/2010, n. 78).

La presente dichiarazione viene resa in riferimento ai righi sopra evidenziati e più precisamente: .....

DATA ..... **15/06/2015** ..... Firma .....

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

# AUTOCERTIFICAZIONE

(Rilasciata ai sensi della D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, art. 21)

Il sottoscritto **BUSO LORIS**  
nato a **TREVISO**  
residente a **VILLORBA, VIA MEUCCI, 12**

c. f. **BSULRS69M23L407D**  
il **23/08/1969**

Consapevole delle sanzioni civili e penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28.12.2000 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

## DICHIARA:

Spese per att. sportive ragazzi (palestr - Fatt/Ric spese attivita'spo  
rt.ragazzi 5/18 an... - 100,00% di Euro 270,00  
Spese per att. sportive ragazzi (palestr - Fatt/Ric spese attivita'spo  
rt.ragazzi 5/18 an... - 100,00% di Euro 300,00  
Premi per assicurazioni sulla vita e con - Ricevuta vers.premi e attes  
tazione detraibili... - 100,00% di Euro 422,00

Data: ..... **15/06/2015** .....

In fede... **(BUSO LORIS)** .....

# INFORMATIVA E DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il sottoscritto **BUSO LORIS**....., nato a **TREVISO**....., il **23/08/1969**.....  
residente a **VILLORBA**....., in Via. **MEUCCI 12**.....  
c.a.p. **31020**.....località **VILLORBA**.....  
pratica/dichiarazione (specificare modello e anno)..... **MODELLO 730 - 2015**.....

In relazione all'incarico conferito a ..... **CAF DIPENDENTI E PENSIONA AIC SRL**.....  
Indirizzo ..... **VIA ROMA 35/A 36022 CASSOLA VI**.....  
in data odierna ..... **15/06/2015**..... finalizzato alla presentazione della pratica / dichiarazione di cui sopra (con ciò intendendo l'assistenza fiscale per la compilazione e liquidazione del modello, nonché di eventuali servizi aggiuntivi ove richiesti), avendo ricevuto esaustiva informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, e successive modifiche, ed in particolare che

- ◆ ..... **CAF DIPENDENTI E PENSIONA AIC**..... effettua il trattamento dei dati personali forniti dal sottoscritto, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ivi previsti;
- ◆ alcuni di tali dati personali rientrano nel novero dei dati sensibili ai sensi dell'art. 4- 1° comma - lettera d) del D.Lgs. 196/2003, in quanto in grado di rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché lo stato di salute e la vita sessuale, e che senza il mio consenso scritto non sarà possibile effettuare il trattamento;
- ◆ il trattamento è finalizzato allo svolgimento dell'incarico conferito, ed è relativo esclusivamente ai dati necessari per lo svolgimento stesso, ivi comprese analisi statistiche utili al fine di migliorare il servizio offerto;
- ◆ senza il consenso del sottoscritto al trattamento dei dati personali di cui al punto 1 non sarà possibile dare corso all'incarico;
- ◆ il trattamento sarà effettuato manualmente e/o in forma automatizzata a seconda delle esigenze di volta in volta riscontrate, secondo le modalità di cui al D.Lgs. 196/2003 e relativi regolamenti di attuazione;
- ◆ i dati personali potranno essere comunicati a tutti gli altri soggetti competenti per lo svolgimento, anche in parte, di attività inerenti l'incarico;
- ◆ i dati personali potranno anche essere comunicati a terzi al fine di informazione commerciale, ricerche di mercato e socio-economiche, e che l'eventuale consenso a tali forme di trattamento non è strettamente necessario per lo svolgimento dell'incarico conferito, pur rimanendo nell'ambito delle finalità del titolare del trattamento dei dati ed avendo come fine il miglioramento complessivo dei servizi offerti;
- ◆ in relazione al trattamento dei dati personali, il sottoscritto può esercitare, anche a mezzo delega o procura a persona fisica o associazione, i diritti di cui al D.Lgs. 196/2003, che sono stati dettagliatamente indicati e di cui il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza;
- ◆ il titolare del trattamento dei dati è ..... **CAF DIP. E PENS. AIC SRL**.....;
- ◆ L'incaricato del trattamento dei dati è ..... **ROSSETTO FEDERICA**.....  
PRESTA

(Punto 1) il proprio CONSENSO ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali, ivi espressamente compresi i dati sensibili ai sensi dell'art. 4 - 1° comma - lettera d) del D.Lgs. 196/2003, con le modalità sopra indicate, ed in particolare

- ◆ ad ogni attività di trattamento necessaria per lo svolgimento dell'incarico conferito a ..... **CAF DIPENDENTI E PENSIONA AI**....., in data odierna, finalizzato alla presentazione della pratica / dichiarazione di cui sopra (con ciò intendendo l'assistenza fiscale per la predisposizione del modello, nonché di eventuali servizi aggiuntivi ove richiesti);
- ◆ alla comunicazione dei dati all'amministrazione finanziaria e al sostituto di imposta per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla normativa, nonché alla comunicazione dei dati suddetti agli altri soggetti eventualmente competenti per lo svolgimento, anche in parte, di attività inerenti l'incarico.

FIRMA

(Punto 2) Il sottoscritto consente inoltre che ..... **CAF DIPENDENTI E PENSIONA AI**..... possa comunicare i dati personali a terzi al fine di informazione commerciale, ricerche di mercato e socio-economiche, al fine di migliorare i servizi forniti.

FIRMA

Data ..... **15/06/2015**.....

**DELEGA/REVOCA PER L'ACCESSO  
ALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA**

Il sottoscritto **BUSO LORIS** ..... codice fiscale **BSULRS69M23L407D**  
Residente a **VILLORBA** ..... in **VIA MEUCCI** ..... n. **12** .....

**IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI  
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO IL MINORE)**

Codice fiscale .....  
Cognome e Nome .....  
Residente a ..... (...) in ..... n. ....

**CONFERISCE DELEGA**       **NON CONFERISCE DELEGA**       **REVOCA DELEGA**

**AI ...CAF. DIPENDENTI. E. PENSIONA. AIC. SRL** .....

C.F. .... **06214011006** ..... - Numero di iscrizione all'Albo del CAF: .... **56** .....

Codice fiscale del responsabile dell'assistenza fiscale: .... **VLLDNC78B24C349Q** .....

Con Sede in **VIA TORINO, 95 00184 (RM) ROMA** .....

**ALL'ACCESSO E ALLA CONSULTAZIONE DELLA PROPRIA DICHIARAZIONE DEI REDDITI  
PRECOMPILATA E DELL'ELENCO DELLE INFORMAZIONI E DEGLI ALTRI DATI ATTINENTI ALLA  
DICHIARAZIONE 730 PRECOMPILATA CHE L'AGENZIA DELLE ENTRATE METTE A DISPOSIZIONE AI  
FINI DELLA COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ANNO D'IMPOSTA.....2014.....**

..... li **09/04/2015**... Firma (per esteso e leggibile) .....

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto **BUSO LORIS** ..... codice fiscale **BSULRS69M23L407D** ..... in relazione al presente incarico finalizzato all'accesso e alla consultazione della propria dichiarazione dei redditi precompilata e degli altri dati che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione dei redditi, essendo stato informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, e successive modifiche che:

a) il delegato effettua il trattamento dei dati personali per le finalità del presente incarico nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ivi previsti; b) alcuni di tali dati personali rientrano nel novero dei dati sensibili di cui all'art. 4 – 1° comma – lettera d) del D. Lgs. 196/2003, in quanto in grado di rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché lo stato di salute e la vita sessuale; c) il conferimento dei dati è obbligatorio; d) senza il consenso del sottoscritto al trattamento dei dati personali il delegato non potrà dare corso all'incarico; e) il trattamento sarà effettuato con strumenti cartacei ed automatizzati a seconda delle esigenze di volta in volta riscontrate, secondo le modalità di cui al D. Lgs. 196/2003 e relativi regolamenti di attuazione; f) i dati personali potranno essere comunicati a tutti gli altri soggetti competenti per lo svolgimento, anche in parte, di attività inerenti l'incarico relativo alla assistenza fiscale per la compilazione e presentazione del modello 730;

1) CONSENTE ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003, il trattamento dei propri dati personali, ivi espressamente compresi i dati sensibili di cui all'art. 4 – 1° comma – lettera d) del D. Lgs. 196/2003, con le modalità sopra indicate, ed in particolare: ogni attività di trattamento necessaria per lo svolgimento dell'incarico conferito, in data odierna, finalizzato alla acquisizione della propria dichiarazione dei redditi precompilata e degli altri dati che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione dei redditi; la comunicazione dei dati all'amministrazione finanziaria e al sostituto di imposta per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla normativa, nonché alla comunicazione dei dati suddetti agli altri soggetti eventualmente competenti per lo svolgimento, anche in parte, di attività inerenti o conseguenti all'incarico relativo alla assistenza fiscale per la compilazione e presentazione del modello 730.

..... li **09/04/2015** ..... Firma (per esteso e leggibile) .....

Numero delega ..... **0000-0034867** .....

**La delega può essere revocata in ogni momento presentando questo modello.  
Si allega fotocopia del documento di identità del delegante/revocante.**

**DELEGA/REVOCA PER L'ACCESSO  
ALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA**

Il sottoscritto **BUSO LORIS** ..... codice fiscale **BSULRS69M23L407D**  
Residente a **VILLORBA** ..... in **VIA MEUCCI** ..... n. **12** .....

**IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI  
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO IL MINORE)**

Codice fiscale .....  
Cognome e Nome .....  
Residente a ..... (...) in ..... n. ....

**CONFERISCE DELEGA**       **NON CONFERISCE DELEGA**       **REVOCA DELEGA**

**AI ... CAF. DIPENDENTI. E. PENSIONA. AIC. SRL** .....

C.F. .... **06214011006** ..... - Numero di iscrizione all'Albo del CAF: .... **56** .....

Codice fiscale del responsabile dell'assistenza fiscale: .... **VLLDNC78B24C349Q** .....

Con Sede in **VIA TORINO, 95 00184 (RM) ROMA** .....

**ALL'ACCESSO E ALLA CONSULTAZIONE DELLA PROPRIA DICHIARAZIONE DEI REDDITI  
PRECOMPILATA E DELL'ELENCO DELLE INFORMAZIONI E DEGLI ALTRI DATI ATTINENTI ALLA  
DICHIARAZIONE 730 PRECOMPILATA CHE L'AGENZIA DELLE ENTRATE METTE A DISPOSIZIONE AI  
FINI DELLA COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ANNO D'IMPOSTA.....2015.....**

..... **li** ..... **Firma** (per esteso e leggibile) .....

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto **BUSO LORIS** ..... codice fiscale **BSULRS69M23L407D** ..... in relazione al presente incarico finalizzato all'accesso e alla consultazione della propria dichiarazione dei redditi precompilata e degli altri dati che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione dei redditi, essendo stato informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, e successive modifiche che:

a) il delegato effettua il trattamento dei dati personali per le finalità del presente incarico nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ivi previsti; b) alcuni di tali dati personali rientrano nel novero dei dati sensibili di cui all'art. 4 – 1° comma – lettera d) del D. Lgs. 196/2003, in quanto in grado di rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché lo stato di salute e la vita sessuale; c) il conferimento dei dati è obbligatorio; d) senza il consenso del sottoscritto al trattamento dei dati personali il delegato non potrà dare corso all'incarico; e) il trattamento sarà effettuato con strumenti cartacei ed automatizzati a seconda delle esigenze di volta in volta riscontrate, secondo le modalità di cui al D. Lgs. 196/2003 e relativi regolamenti di attuazione; f) i dati personali potranno essere comunicati a tutti gli altri soggetti competenti per lo svolgimento, anche in parte, di attività inerenti l'incarico relativo alla assistenza fiscale per la compilazione e presentazione del modello 730;

1) CONSENTE ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003, il trattamento dei propri dati personali, ivi espressamente compresi i dati sensibili di cui all'art. 4 – 1° comma – lettera d) del D. Lgs. 196/2003, con le modalità sopra indicate, ed in particolare: ogni attività di trattamento necessaria per lo svolgimento dell'incarico conferito, in data odierna, finalizzato alla acquisizione della propria dichiarazione dei redditi precompilata e degli altri dati che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione dei redditi; la comunicazione dei dati all'amministrazione finanziaria e al sostituto di imposta per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla normativa, nonché alla comunicazione dei dati suddetti agli altri soggetti eventualmente competenti per lo svolgimento, anche in parte, di attività inerenti o conseguenti all'incarico relativo alla assistenza fiscale per la compilazione e presentazione del modello 730.

..... **li** ..... **Firma** (per esteso e leggibile) .....

Numero delega .....

**La delega può essere revocata in ogni momento presentando questo modello.  
Si allega fotocopia del documento di identità del delegante/revocante.**