NTNNRO59B59E116GFBCD471CN

MODELLO 730/2015 redditi 2014

Mod. N. 1/1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

Agenzia Entrate

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

Conforme al provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 09/01/2015 - SInTel S.r.l. - Via della Torre 15, Milano

CONTRIBUENTE

Dichiarante [X] Coniuge dichiarante [ ] Dichiarazione congiunta [ ] Rappresentante o tutore [ ]

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio): NTNNRO59B59E116G

Soggetto fiscalmente a carico di altri [ ] 730 integrativo (vedere istruzioni) [ ] 730 senza sostituto [ ] Situazioni particolari [ ]

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE:

DATI DEL CONTRIBUENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile): ANTONINI
NOME: NORA
SESSO (M o F): F
DATA DI NASCITA: GIORNO 19 MESE 02 ANNO 1959
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA: GOTTOLENGO
PROVINCIA (sigla): BS
TUTELATO/A [ ] MINORE [ ]

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE: GOTTOLENGO(E116)
PROVINCIA (sigla): BS
C.A.P.: 25023
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.): VIA
INDIRIZZO: XXIV MAGGIO
NUM. CIVICO: 20
FRAZIONE:

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

DATA DELLA VARIAZIONE: GIORNO MESE ANNO

Dichiarazione presentata per la prima volta [ ]

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO: 0309517094 NUMERO:
CELLULARE:
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA:

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014

COMUNE: GOTTOLENGO(E116)
PROVINCIA (sigla): BS

Casi particolari add.le regionale [ ]

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015

COMUNE:
PROVINCIA (sigla):

FAMILIARI A CARICO

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

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

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI [ ]

NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE [ ]

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE: COMUNE DI BRESCIA
CODICE FISCALE: 00761890177 - BS
COMUNE: BRESCIA
PROV.: BS
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.): PIAZZA
INDIRIZZO: DELLA LOGGIA
NUM. CIVICO: 1
C.A.P.: 25121
FRAZIONE:
NUMERO DI TELEFONO / FAX: 0302977727 0302978373
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA: stipendi@comune.brescia.it
CODICE SEDE:

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO [ ]

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

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

NTNNRO59B59E116GFBCD471CN

CODICE FISCALE NTNNRO59B59E116G

Mod. N. 1

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

	1 RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO GIORNI	4 POSSESSO %	5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	10 CEDOLARE SECCA	11 CASI PARTICOLARI IMU
B1	,00					,00		☐			
B2	,00					,00		☐			
B3	,00					,00		☐			
B4	,00					,00		☐			
B5	,00					,00		☐			
B6	,00					,00		☐			
B7	,00					,00		☐			
B8	,00					,00		☐			

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

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

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

Casi particolari

	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/ Determinato	3 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)		1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/ Determinato	3 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)		1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/ Determinato	3 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)
C1	2	1	90.506,00	C2			,00	C3			,00

Somme per incremento della produttività (compilare solo nei casi previsti nelle istruzioni)

	Somme tassazione ordinaria	1	Somme imposta sostitutiva	2	Ritenute imposta sostitutiva	3	Importi art. 51, comma 6 Tuir: Non imponibili	4	Non imponibili imposta sostitutiva	5	Tassazione ordinaria 6	Tassazione sostitutiva 7
C4		,00		,00		,00		0,00		0,00		

		1 Lavoro dipendente	2 Pensione
C5	PERIODO DI LAVORO – giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2015)	3 6 5	

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

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

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF (punto 11 CU 2015)	32.088,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 12 CU 2015)	1.471,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 16 CU 2015)	98,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 17 CU 2015)	264,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 19 CU 2015) 109,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	CODICE BONUS (punto 119 CU 2015)	BONUS EROGATO (punto 120 CU 2015) 2	,00	

SEZIONE VI - ALTRI DATI

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

QUADRO D ALTRI REDDITI

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

		TIPO DI REDDITO	2 REDDITI	4 RITENUTE			TIPO DI REDDITO	2 REDDITI	4 RITENUTE
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	1	,00	,00	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	1	,00	,00

		TIPO DI REDDITO	REDDITI	SPESE	
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO	1	2 ,00		,00
D4	REDDITI DIVERSI		,00	3 ,00	,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE		,00	,00	,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

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

NTNNRO59B59E116GFBCD471CN

CODICE FISCALE NTNNRO59B59E116G

Mod. N. 1

QUADRO E ONERI E SPESE

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

		Spese patologie esenti	Rateazione (barrare la casella)	SPESE SANITARIE
E1	SPESE SANITARIE	,00		699,00
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO			,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata	,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA			,00

		CODICE SPESA	
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		,00
E8	ALTRE SPESE	vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni: 29	148,00
E9	ALTRE SPESE		,00
E10	ALTRE SPESE		,00
E11	ALTRE SPESE		,00
E12	ALTRE SPESE		,00

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

		Codice fiscale del coniuge	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE		,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE	,00

Contributi per previdenza complementare

		Dedotti dal sostituto	Non dedotti dal sostituto
E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	,00	,00
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	,00	,00
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	,00	,00
E30	FAMILIARI A CARICO	,00	,00

		Dedotti dal sostituto	Quota TFR	Non dedotti dal sostituto
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	,00	,00	,00

		Data stipula locazione	Spesa acquisto/costruzione	Interessi mutuo
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE		,00	,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 Codice	Anno	Rideterminazione rate	NUMERO RATA 5	10	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
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) DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DOMANDA ACCATASTAMENTO DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
E53						/				

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

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

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

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

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

		TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE
E71	INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE			

		GIORNI	PERCENTUALE
E72	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO		

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

		(Barrare la casella)				CODICE	
E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA		E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	,00	E83	ALTRE DETRAZIONI ,00

NTNNRO59B59E116GFBCD471CN

CODICE FISCALE NTNNRO59B59E116G

Mod. N. 1

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI

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

F1	Acconto IRPEF 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	1 Prima rata ,00 / 2 Seconda o unica rata ,00	Acconto Addizionale Comunale 2014	3 Trattenuto Mod. 730/2014 ,00 / 4 Versato con Mod. F24 ,00	Acconto cedolare secca 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	5 Prima rata ,00 / 6 Seconda o unica rata ,00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

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

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

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

F4	Codice Regione	1	Addizionale Regionale all'IRPEF	2 ,00	di cui già compensata in F24	3 ,00	Codice Comune	4	Addizionale Comunale all'IRPEF	5 ,00	di cui già compensata in F24	6 ,00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

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

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

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

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

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

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

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

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

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

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA

SEZIONE I - CREDITI D'IMPOSTA RELATIVI AI FABBRICATI

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

SEZIONE II - CREDITO D'IMPOSTA REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

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

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

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

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

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

SEZIONE V - CREDITO D'IMPOSTA PER INCREMENTO OCCUPAZIONE

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

SEZIONE VI - CREDITO D'IMPOSTA PER MEDIAZIONI

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

SEZIONE VII - CREDITO D'IMPOSTA PER EROGAZIONI CULTURA

G9	Spesa totale	,00

QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE

I1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	1 ,00	oppure	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

NTNNRO59B59E116G

NTNNRO59B59E116GFBCD471CN

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

n

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

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
ANTONINI	NORA	NTNNRO59B59E116G

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 11/04/2015 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.

IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA ☐ NON SI IMPEGNA ☐

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

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
N. 1	Redditi quadro C Sez. I	90.506,33
N. 16	Documenti Quadro E Spese Rigo E1	699,49
N. 3	Documenti Quadro E Spese Rigo E8-E12	148,00

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

CAAF C.G.I.L. LOMBARDIA SRL

Geroldi Ilaria

Il/i Dichiarante/i si impegna/no a conservare correttamente gli originali della documentazione sopra elencata per il periodo entro il quale l'Agenzia delle Entrate ha facoltà di richiederla ai fini di eventuali accertamenti fiscali. Il sottoscritto assume altresì la responsabilità circa lo smarrimento, deterioramento o mancata presentazione all' Agenzia delle Entrate di parte o di tutti i documenti inerenti quanto dicharato nella presente dichiarazione dei redditi, esonerando il CAAF C.G.I.L. LOMBARDIA SRL da qualsiasi responsabilità

ANTONINI NORA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

C.F.: NTNNRO59B59E116G

1020NTNNRO59B59E116GN

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Il/La sottoscritto/a **ANTONINI NORA**

nato/a a **GOTTOLENGO (BS)** il **19/02/1959**

codice fiscale **NTNNRO59B59E116G**

avendo chiesto assistenza al **CAAF C.G.I.L. LOMBARDIA SRL**

per la compilazione della DICHIARAZIONE DEI REDDITI relativa all'anno d'imposta **2014**, dichiara di essere stato informato degli obblighi dichiarativi derivanti da investimenti all'estero (possesso, disponibilità o possibilità di movimentazione) e/o da operazioni finanziarie con essi connesse, e più precisamente:

- immobili (terreni e fabbricati situati in paesi esteri);
- attività estere di natura finanziaria;
- trasferimenti da, per e sull'estero, anche se con l'intervento di intermediari finanziari;

che possono determinare l'obbligo di:

- monitoraggio delle attività estere con conseguente compilazione e presentazione del modello RW di UNICOPF;
- versamento dell'imposta su immobili e attività detenute all'estero ai sensi dell'art. 19, commi da 13 a 22 del DL 201/2011 convertito con modificazioni dalla legge n. 214/2011 e successive modifiche (imposta da liquidare con la compilazione del modello RM di UNICOPF);
- versamento dell'Irpef e relative addizionali sugli eventuali redditi derivanti dai predetti investimenti immobiliari o mobiliari;

CAAF C.G.I.L. LOMBARDIA SRL

Data **11/04/2015** firma

C.A.A.F CGIL LOMBARDIA SRL

VIA F.LLI FOLONARI, 14/16

25126 BRESCIA

0302896620

CGIL CAAF lombardia

CASSETTO FISCALE PERSONALE

Gentile NORA ANTONINI

Il CAAF C.G.I.L. LOMBARDIA SRL
Le mette a disposizione la copia dei Suoi documenti fiscali attraverso l'accesso riservato ad un archivio informatico sicuro e protetto.

Collegandosi da qualsiasi computer al sito internet:

HTTP://WWW.ASSISTENZAFISCALE.INFO/

potrà aprire il Suo archivio personale inserendo i codici personali che Le sono stati consegnati con la presente.

Tutto ciò è facile:

1- Si colleghi all'indirizzo internet sopra indicato
2- Clicchi il pulsante "cassetto fiscale" e si aprirà una maschera
3- Introduca nella casella superiore (Nome Utente) il Suo codice Fiscale: **NTNNRO59B59E116G**
4- Introduca nella casella inferiore (Password) il Suo PIN: **767a7e1f**

NB: al primo accesso è necessario modificare la Password.

I codici di accesso sono strettamente personali. Li custodisca con cura e li porti con se ogni volta che vuol richiedere un servizio alle strutture della CGIL: ufficio vertenze, Inca, sindacato pensionati, ecc.

Nel cassetto fiscale personale potrà trovare:
Copia di tutte le dichiarazioni e relativa documentazione che ha richiesto negli anni.
Eventuali comunicazioni o documenti che verranno resi disponibili dal CAAF CGIL.

Qualora non possegga un computer o non abbia il collegamento internet, i servizi sindacali CGIL La aiuteranno ad ottenere i documenti che necessita.

Si rivolga sempre con fiducia ai servizi CGIL, efficienza, serietà, competenza e impegno sociale sono nostre garanzie.

1010NTNNRO59B59E116GN

730

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) NTNNRO59B59E116G

DATI ANAGRAFICI

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

DATA DI NASCITA GIORNO	MESE	ANNO	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
19	02	1959	GOTTOLENGO	BS

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
	X		
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.

1010NTNNRO59B59E116GN

CODICE FISCALE N T N N R O 5 9 B 5 9 E 1 1 6 G

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'

X

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.

CGIL CAAF 02 BS001/0000024025 1030NTNNRO59B59E116G20152015SSSSSS730

CONFERIMENTO DELEGA - INFORMATIVA E CONSENSO SUL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale NTNNRO59B59E116G Cognome e Nome ANTONINI NORA Luogo di Nascita GOTTOLENGO

Data di nascita 19/02/1959 Residenza: Comune GOTTOLENGO Provincia BS CAP 25023

Indirizzo e recapiti: VIA XXIV MAGGIO, 20 - Tel.0309517094

☐ IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTORE di: *(SERVIZI DA EROGARE A PERSONA INCAPACE, COMPRESO IL MINORE)*

Codice fiscale _____ Cognome e Nome _____ Luogo di Nascita _____

Data di nascita _____ Residenza: Comune _____ Provincia _____ CAP _____

Indirizzo: Via _____ N. _____

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

☒ CONFERISCE DELEGA ☐ NON CONFERISCE DELEGA ☐ REVOCA DELEGA ☒ AL CENTRO DI ASSISTENZA FISCALE (CAAF)

Codice fiscale 02282990965 Numero di iscrizione all'Albo del CAF 00003 Denominazione del CAF : CAAF C.G.I.L. LOMBARDIA SRL

Comune MILANO Provincia MI CAP 20132 Indirizzo VIA PALMANOVA, 22 N.22

Codice fiscale del responsabile del CAF : DNLGPP66C69E897U 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 relativa all'anno d'imposta 2015

(la delega può essere revocata in qualsiasi momento presentando questa sezione del modello)

Si allega la fotocopia del documento di identità in corso di validità del Delegante / Revocante e dell'eventuale Rappresentante / Tutore.

CONFERIMENTO INCARICODEL SERVIZIO RICHIESTO – AUTORIZZAZIONE ACCESSO AI DATI DEGLIENTI ESTERNI

Il sottoscritto conferisce incarico alla Società CAAF C.G.I.L. LOMBARDIA SRL

per la prestazione dei servizi relativi all'assistenza fiscale e/o per ogni altro servizio richiesto (RED-ISEE-ICRIC) e

☒ autorizza ☐ non autorizza ☐ revoca l'autorizzazione

ad accedere e prelevare i dati e/o documenti degli Enti esterni (es. INPS – CATASTO) relativi al modello CU–ObisM–DSU ISEE–Attestazione ISEE - RED–ICRIC–Estratti catastali e altri documenti necessari all'espletamento dei servizi richiesti, riferiti all'anno di erogazione del servizio per il quale è stato conferito l'incarico.

Data 11-04-2015 **FIRMA (per esteso e leggibile)** _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

1- I dati comuni e sensibili da Lei forniti verranno trattati per tutte le operazioni necessarie all'adempimento dell'incarico conferitoe, in genere, per la conservazione dei dati e documenti ai fini dell'esibizione agli enti preposti ai controlli dei servizi erogati dagli intermediari e in caso di controlli fiscalia Suo carico. Ove espressamente consentito il trattamento sarà finalizzato ad attività di promozione e informazione commerciale, ricerche statistiche edi mercato.

2- Il trattamento dei dati e dei documenti sarà effettuato in forma cartacea ed elettronica nel rispetto delle misure idonee e minime di sicurezza previste dalla normativa. I dati potranno essere trattati anche per erogarle iservizi della Società negli anni successivi, nel caso in cui li richieda espressamente nonché per le comunicazioni degli appuntamenti per le prestazioni di servizio erogate dal Titolare.

3- Il conferimento dei dati e dei documenti necessari all'espletamento dell'incarico, ivi compresi quelli di natura sensibile, è facoltativo ma necessario per l'espletamento dell'incarico. Qualora Lei si rifiuti di conferire dati essenziali o non intenda fornire i documenti necessari per l'apposizione del visto di conformità relativo al servizio di assistenza fiscale o quelli indispensabili, secondo la normativa vigente, per altri servizi richiesti, non sarà possibile adempiere all'incarico conferito.

4-La mancata sottoscrizione del Consenso al punto 1, nel caso in cui il mandato debba comportare il trattamento di dati di natura sensibile,impedirebbe l'esecuzione dell'incarico conferito, mentre la mancata sottoscrizione del Consenso dei punti successivi non produce alcuna influenza sulla possibilità di dare corso all'incarico, ma ovviamente non Le potrebbero essere garantiti i servizi e le prerogative previste dagli altri consensi.

5- I dati, che non verranno in alcun caso diffusi, verranno invece comunicati a tutti i soggetti ai quali la comunicazione è necessaria per l'adempimento del contratto per ottemperare ad obblighi normativi (datore di lavoro ed ente pensionistico, Agenzia delle Entrate, Autorità di P.S., ministeri, EntiLocali) e, nel caso in cui presti il consenso, verranno comunicati al Consorzio CAAF CGIL, alla C.G.I.L. e sue Federazioni Nazionali, Regionali o Territoriali, al Patronato INCA nonché alle associazioni/società costituite o promosse dalla C.G.I.L. o comunque convenzionate con quest'ultima (es. Sunia, Federconsumatori, UnipolSai, Unipol Banca e altre società del Gruppo Unipol, ecc.) nonché, per finalità commerciali, promozionali e di ricerca di mercato, a società assicurative, di marketing e di ricerca; i dati verranno inoltre resi noti ai soggetti incaricati dalla società nonché ai soggetti esterni (Enti o Società: di Housing –di Hosting –di Conservazione documentale informatica sostitutiva–di Postalizzazione, di telefonia, tipografie) nominati responsabili del trattamento ai fini dell'espletamento dell'incarico conferito.

6-Il TITOLARE è il CAAF C.G.I.L. LOMBARDIA SRL (sede in BRESCIA - VIA F.LLI FOLONARI, 14/16 - Email CAAF@CGIL.LOMBARDIA.IT)
e il RESPONSABILE la Società alla quale ha conferito l'incarico; l'elenco completo dei responsabili potrà essere richiesto all'indirizzo: CAAF@CGIL.LOMBARDIA.IT

7- In ogni momento, rivolgendosi al TITOLARE potrà esercitare i diritti previsti dall'art 7 del D.Lgs. 196/200: accesso ai Suoi dati,richiesta di modifica o cancellazione. Potrà inoltreopporsi alla prosecuzione, anche parziale, del trattamento, anche se finalizzato ad attività di informativa o promozione commerciale e/o a ricerche di mercato.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Le richiediamo il consenso al fine di autorizzare il TITOLARE:

1- al trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento dell'incarico conferito, consentendo la comunicazione a soggetti esterni alla propria struttura indicati nell'informativa qualora ciò si rendesse necessario ai fini dell'adempimento di tutto o di parte dell'incarico — ☒ presto il consenso ☐ nego il consenso

2- al trattamento del dato sensibile "iscrizione al sindacato" finalizzato all'applicazione della tariffa ridotta, ove prevista, o a fini statistici — ☒ presto il consenso ☐ nego il consenso

3- alla comunicazione dei miei dati personali comuni al Consorzio CAAF CGIL, alla CGIL. e sue Federazioni Nazionali, Regionali o Territoriali, al Patronato INCA nonché alle associazioni/società costituite o promosse dalla CGIL. o comunque convenzionate con quest'ultima (es. Sunia, Federconsumatori, UnipolSai, Unipol Banca,altre società del Gruppo Unipol, ecc.) per agevolare l'adempimento di incarichi che intenda affidare a detti enti, organismi od associazioni per le finalità proprie delle medesime nonché per ricevere dagli stessi informative sui loro scopi istituzionali e/o statutari, anche a mezzo sms, e-mail o fax o messaggi vocali automatizzati. — ☒ presto il consenso ☐ nego il consenso

4- al trattamento dei dati personali comuni da parte del CAAF o di società convenzionate con il CAAF e con la C.G.I.L. per finalità di comunicazione commerciale, di informazione istituzionale o di invio di materiale promozionale, anche a mezzo sms, e-mail, fax e chiamate telefoniche anche pre-registrate nonché alla comunicazione dei dati stessi a Società esterne (es. UnipolSai e Unipol Banca) che svolgano attività di ricerca statistica, di mercato e di promozione commerciale. — ☒ presto il consenso ☐ nego il consenso

Data, 11-04-2015 **FIRMA (per esteso e leggibile)** ANTONINI NORA

TE geroldii

02-BS26

Fattura numero 85/BS26

DATA 11/04/2015

CGIL CAAF lombardia

C.A.A.F CGIL LOMBARDIA SRL
P.IVA 02282990965 C.F. 02282990965

VIA F.LLI FOLONARI, 14/16 - 25126 - BRESCIA (BS)
SEDE LEGALE VIA PALMANOVA, 22 - MILANO (MI)
REGISTRO DELLE IMPRESE DI MILANO 02282990965
CCIAA REA n MI 1408932
CAP.SOC. Euro 2000000,00 I.V.(INTERAMENTE VERSATO)

CLIENTE

DENOMINAZIONE ANTONINI NORA
COD. FISCALE NTNNRO59B59E116G
INDIRIZZO VIA XXIV MAGGIO 20
CAP/CITTÀ 25023 - GOTTOLENGO (BS)
TELEFONO 0309517094

COD.	DESCRIZIONE	Q.	IVA	PREZZO	IMPORTO
E001	DICHIARANTE - CONVENZIONE ISCRITTI CGIL - ASSISTENZA COMPILAZIONE 730	1	22	20,49	20,49

COD.IVA	% ALIQUOTA	DESCRIZIONE	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22,00	IVA 22%	20,49	4,51

MODALITÀ DI PAGAMENTO
CONTANTI IMMEDIATA

TOT. IMPONIBILE	20,49
IVA	4,51
ARROTONDAMENTO	0,00
TOTALE FATTURA (S.E.&O.)	25,00