



DICHIARAZIONE VARIAZIONI DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE
(ai sensi dell'art. 14, c. 1 del D.Lgs. 33/2013, dell'art. 2 comma 1 n.1) della legge 441/82,

Il/la sottoscritto/a FRAGAI GIANLUCA,
nato/a a CORTONA, Provincia
di AREZZO, il 11-8-69 e
residente in CORTONA in Via
C.S. OSSAIA, n. 111/B consapevole che la seguente
dichiarazione sarà pubblicata sul sito internet dell'Ente in ottemperanza alla
normativa in materia di pubblicità, trasparenza e diffusione delle informazioni
da parte delle pubbliche amministrazioni di cui al combinato disposto dell'art.
14 comma 1 lett. f) del D.Lgs. n. 14 marzo 2013, n. 33 e dell'art. 2 comma 1
n.1) della L. 441 del 5 luglio 1982

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre
2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445,
della L. 441 del 5 luglio 1982, che rispetto alla dichiarazione resa nell'anno
2014 non sono intervenute variazioni della propria situazione patrimoniale.

Sul mio onore affermo che la succitata dichiarazione corrisponde al vero.

Sono consapevole che i dati verranno trattati dall'amministrazione comunale
per le finalità di cui al D.Lgs. 33/2013.

Cortona li,

19/1/2016

Firma




All. D

Dichiarazione in merito agli obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico, ai sensi dell'art. 14 comma 1 lett. f) del D.Lgs. n. 14 marzo 2013, n. 33 e dell'art. 2 comma 1 n.1) della L. 441 del 5 luglio 1982- Dichiarazione per la pubblicità della situazione patrimoniale.

Il/la sottoscritto/a FRAGAI GIANLUCA,
nato/a a CORTONA, Provincia di ARZIZO, il 11-8-64 e residente in CORTONA in Via C.S. OSSAIA,
n. 11/B, nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di CONSIGLIERO COMUNALE presso il Comune di _____,

consapevole che i dati sotto riportati saranno pubblicati sul sito internet dell'Ente in ottemperanza alla normativa in materia di pubblicità, trasparenza e diffusione delle informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni di cui al combinato disposto dell'art. 14 comma 1 lett. f) del D.Lgs. n. 14 marzo 2013, n. 33 e dell'art. 2 comma 1 n.1) della L. 441 del 5 luglio 1982

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, della L. 441 del 5 luglio 1982, nonché del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33 che:

Sez.1

BENI IMMOBILI (Terreni e fabbricati)			
Natura del diritto ¹	Descrizione, dati catastali e destinazione dell'immobile ²	Comune e Provincia	Annotazioni ³
1. <u>COMPROPRIETA</u>	<u>FABBRICATO</u>	<u>CORTONA (AR)</u>	
2.			
3.			
4.			
5.			

¹ Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca.

² Specificare se trattasi di: fabbricato, terreno.

³ In caso di variazioni specificare se trattasi di acquisto o perdita del diritto

Sez. 2

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI			
Autovetture	Cv fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni (3)
1. TIGUAN	20	29/4/2008	
2. PANDA 4x4	11	1994	
3.			
Motoveicoli	Cv fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni (3)
1.			
2.			
3.			
Imbarcazioni da diporto	Cv fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni (3)
1.			
2.			
3.			


Sez. 3

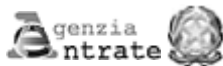
AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONI IN SOCIETA'		
Società (denominazione e sede)	Numero azioni e quote possedute	Annotazioni

Annotazioni in merito alle eventuali funzioni di amministratore o sindaco di società e relativi compensi

"Sul mio onore affermo che la dichiarazioni corrisponde al vero"

14/1/2016

 Firma



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE		Dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>	Coniuge dichiarante <input type="checkbox"/>	Dichiarazione congiunta <input checked="" type="checkbox"/>	Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/>
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri			CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE
FRGGLC69M11D077Y		<input type="checkbox"/> 730 integrativo (vedere istruzioni) <input type="checkbox"/> 730 senza sostituto <input type="checkbox"/> Situazioni particolari			
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME			SESSO (M o F)
FRAGAI		GIANLUCA			M
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	CORTONA		AR
11	08	1969			TUTELATO/A MINORE
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE			PROVINCIA (sigla)
CORTONA					C.A.P.
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO			NUM. CIVICO
FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE			Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO	NUMERO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
DOMICILIO FISCALE		COMUNE			PROVINCIA (sigla)
AL 01/01/2014		CORTONA (D077)			AR
DOMICILIO FISCALE		COMUNE			PROVINCIA (sigla)
AL 01/01/2015					Casi particolari add.le regionale <input type="checkbox"/>

FAMILIARI A CARICO		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	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
BARRARE LA CASELLA	1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	4 SLNPLA72P65A794I	5	6	7	8	
C = Coniuge								
F1 = Primo figlio								
F = Figlio								
A = Altro								
D = Figlio con disabilità								
	2	<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO	3D FRGLNZ03P10C309K	12		50		
	3	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						
	4	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						
	5	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTERÀ IL CONGUAGLIO		CODICE FISCALE		COMUNE	
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		01585570581		ROMA	
RETE FERROVIARIA ITALIANA SPA					
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO		NUM. CIVICO	C.A.P.
RM	PIAZZA	DELLA CROCE ROSSA		1	00161
FRAZIONE		NUMERO TELEFONO FAX	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE
		0644102733	FERSERVIZI_730-4@FERSERVIZI		

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI										
N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	POSSESSO		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
				4 GIORNI	5 %					
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				

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

Codice fiscale contribuente: FRGGLC69M11D077Y

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	488,00	1	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	D077			
B2	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
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

N. rigo Sezione I	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		CODICE UFFICIO	Contratti non superiori 30 gg.	Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	Stato di emergenza
1	2	3	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	6	7	8	9
B11								
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)	C2	1	Tipologia reddito	2	Indeterminato/Determinato	3	REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	C3	1	Tipologia reddito	2	Indeterminato/Determinato	3	REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)
C1	2	1			28.154,00							,00							,00
<i>Somme per incremento della produttività</i>																			
C4	1				3.000,00		3				300,00	Non imponibile	4					5	
C5 PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2015)										1		Lavoro dipendente	2		Pensione				
												365							

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

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

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL' IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF (punto 11 CU 2015)		C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 12 CU 2015)	
	5.712,00			401,00	

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL' IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 16 CU 2015)		C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 17 CU 2015)		C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 19 CU 2015)	
	44,00			181,00			68,00	

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	CODICE BONUS (punto 119 CU 2015)	1	BONUS EROGATO (punto 120 CU 2015)	2
	2			,00

SEZIONE VI - ALTRI DATI

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

QUADRO D ALTRI REDDITI

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

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

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	TIPO DI REDDITO	2	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	TIPO DI REDDITO	2	TASSAZIONE ORDINARIA	3	ANNO	4	REDDITO	5	REDDITO TOTALE DECEDUTO	6	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	7	RITENUTE
								,00		,00		,00		,00

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

Codice fiscale contribuente: FRGGIC69M11D077Y

QUADRO E ONERI E SPESE

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

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologie esenti	SPESE SANITARIE	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L' ACQUISTO DELL' ABITAZIONE PRINCIPALE		
		Rateazione (barrare la casella)	393,00				
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO		,00	E8	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	361,00
					vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni	36	
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		,00	E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata	,00	E10	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	,00
E5	SPESE PER L' ACQUISTO DI CANI GUIDA		,00	E11	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		,00	E12	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	,00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		,00	<i>Contributi per previdenza complementare</i>				
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge	,00	E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	Dedotti dal sostituto	Non dedotti dal sostituto	
						,00	,00	
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		,00	
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		,00	
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		,00	E30	FAMILIARI A CARICO		,00	
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE	,00	E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	Dedotti dal sostituto	Quota TFR	Non dedotti dal sostituto
						,00	,00	,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONE DATE IN LOCAZIONE		,00			Data stipula locazione	Spesa acquisto/costruzione	Interessi mutuo
							,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			NUMERO RATA			IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
				Codice	Anno	Rideterminazione rate	5	10	9		
E41										,00	
E42										,00	
E43										,00	
E44										,00	

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

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

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

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

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

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

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

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

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

Codice fiscale contribuente: FRGGLC69M11D077Y

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 0,00	Acconto Addizionale Comunale 2014	3 Trattenuto Mod. 730/2014 0,00	Acconto cedolare secca 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	5 Prima rata 0,00
	2 Seconda o unica rata 0,00	4 Versato con Mod. F24 0,00		6 Seconda o unica rata 0,00		

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

F2	IRPEF	0,00	Addizionale Regionale	0,00	Addizionale Comunale	0,00	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	0,00
	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	0,00	IRPEF per lavori socialmente utili	0,00	Addiz. Reg. IRPEF per lavori socialmente utili	0,00		0,00

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	1 IRPEF	0,00	2 di cui compensata in F24	0,00	3 Imposta sostitutiva quadro RT	0,00	4 di cui già compensata in F24	0,00	5 Cedolare secca	0,00	6 di cui già compensata in F24	0,00
	F4 Codice Regione	1	Addizionale Regionale all'IRPEF	2	di cui già compensata in F24	3	Codice Comune	4	Addizionale Comunale all'IRPEF	5	di cui già compensata in F24	6

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccez.	1	IRPEF	0,00	Add.le Regionale	0,00	Add.le Comunale	0,00	Imposta sostitutiva produttività	0,00	cedolare secca	0,00	contributo solidarietà	0,00
----	---------------	---	-------	------	------------------	------	-----------------	------	----------------------------------	------	----------------	------	------------------------	------

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	0,00	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	3	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	0,00
	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	5	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	0,00	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	0,00	Esenzione totale alle agevolazioni saldo 2014	2		F8	Soglia esenzione acconto 2015	1	0,00	Esenzione totale alle agevolazioni acconto 2015	2
----	-----------------------------	---	------	---	---	--	----	-------------------------------	---	------	---	---

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	Importi rimborsati IRPEF	1	0,00	Addizionale Regionale all'IRPEF	2	0,00	Addizionale Comunale all'IRPEF	3	0,00	Cedolare secca	4	0,00
F10	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	1	0,00	Credito Addizionale Regionale	2	0,00	Credito Addizionale Comunale	3	0,00	Credito cedolare secca	4	0,00

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11	Importi rimborsati dal sostituto	1	0,00	Ulteriore detrazione per figli	2	0,00	Detrazioni canoni locazione	3	0,00	F12	Restituzione bonus fiscale	1	0,00	2 straordinario	0,00	F13	Pignoramento presso terzi	1	0,00	2 Ritenute	0,00
-----	----------------------------------	---	------	--------------------------------	---	------	-----------------------------	---	------	-----	----------------------------	---	------	-----------------	------	-----	---------------------------	---	------	------------	------

QUADRO G CREDITI D' IMPOSTA

SEZIONE I - CREDITI D' IMPOSTA RELATIVI AI FABBRICATI

G1	Credito riacquisto prima casa	1	0,00	residuo precedente dichiarazione	2	0,00	credito anno 2014	3	0,00	di cui compensato nel mod. F24	4	0,00	G2	Credito canoni locazione non percepiti (vedere istruzioni)	1	0,00
----	-------------------------------	---	------	----------------------------------	---	------	-------------------	---	------	--------------------------------	---	------	----	--	---	------

SEZIONE II - CREDITO D'IMPOSTA REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	Anno anticipazione	1	0,00	Reintegro Totale/Parziale	2	0,00	Somma reintegrata	3	0,00	Residuo precedente dichiaraz.	4	0,00	Anno 2014	5	0,00	di cui compensato nel mod. F24	6	0,00
----	--------------------	---	------	---------------------------	---	------	-------------------	---	------	-------------------------------	---	------	-----------	---	------	--------------------------------	---	------

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

G4	Codice Stato estero	1		Anno	2		Reddito estero	3	0,00	Imposta estera	4	0,00	Reddito complessivo	5	0,00
	Imposta lorda	6	0,00	Imposta netta	7	0,00	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	8	0,00	di cui relativo allo Stato estero di col. 1	9	0,00			

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

G5	Abitazione principale	1		Codice fiscale	2		Numero rata	3		Totale credito	4	0,00	Residuo precedente dichiarazione	5	0,00
G6	Altri immobili	1		Impresa/ Professione	2		Codice fiscale	3		Numero rata	4		Rateazione	5	0,00

SEZIONE V - CREDITO D' IMPOSTA PER INCREMENTO OCCUPAZIONE

SEZIONE VI - CREDITO D' IMPOSTA PER MEDIAZIONI

G7	Residuo precedente dichiaraz.	1	0,00	di cui compensato nel mod. F24	2	0,00	G8	Anno 2014	1	0,00	di cui compensato nel mod. F24	2	0,00
----	-------------------------------	---	------	--------------------------------	---	------	----	-----------	---	------	--------------------------------	---	------

SEZIONE VII - CREDITO D' IMPOSTA PER EROGAZIONI CULTURA

G9	Spesa totale	1	0,00
----	--------------	---	------

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	0,00	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)	2	
----	--	---	------	--------	---	---	--

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

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

FRAGAI GIANLUCA

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

Codice fiscale contribuente: FRGGLC69M11D077Y

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

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

Modello 730 integrativo

pagina n.

di pagine

1

1

SI DICHIARA CHE

COGNOME FRAGAI	NOME GIANLUCA	CODICE FISCALE FRGGLC69M11D077Y
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 11/06/2015 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 ALLA 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.

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA	IMPORTO
SCONTRINI/RICETTE PER TICKET ACQUISTO FARMACI	6,00
ANALISI INDAGINI RADIOSCOPICHE RICERCHE APPLICAZIONI TERAPIE N. 4	387,00
ASSICURAZIONI STIPULATE/RINNOVATE DAL 1/1/2001	361,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - RITENUTE EFFETTUATE	5.712,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2014	181,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	401,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2014	44,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA	300,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2015	68,00

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

MILENA GORI

FRAGAI GIANLUCA

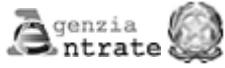
FIRMA DEL CONTRIBUENTE



MODELLO 730-3 redditi 2014

090510202

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Modello N. 

- 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

	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF
SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	04432921007	CAF CIA S.R.L. 090510202	00027
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE	NSNFNC63D14E472P	ANSANELLI FRANCESCO	
DICHIARANTE	FRGGLC69M11D077Y	FRAGAI GIANLUCA	
CONIUGE DICHIARANTE	SLNPLA72P65A794I	ISOLANI PAOLA	

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	28.154,00	20.947,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	256,00	256,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	28.410,00	21.203,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	256,00	256,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	1.200,00
14	REDDITO IMPONIBILE	28.154,00	19.747,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	7.019,00	4.732,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	334,00	370,00
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	972,00	1.296,00
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	119,00	37,00
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	1.425,00	1.703,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	5.594,00	3.029,00
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 incipienti	,00	,00
58	RITENUTE	5.712,00	3.389,00
60	DIFFERENZA	-118,00	-360,00
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	640,00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	,00	,00

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

Codice fiscale contribuente: FRGGLC69M11D077Y

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
71	REDDITO IMPONIBILE		28.154,00		19.747,00			
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		401,00		281,00			
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		401,00		298,00			
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		225,00		158,00			
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		225,00		168,00			
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015		68,00		47,00			
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		68,00		50,00			
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	2	,00	118,00	,00	118,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1	,00	,00	,00	,00	,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,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 PER IL 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	2	,00	360,00	,00	360,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1 17	,00	17,00	,00	17,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	D077	10,00	,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 SOMME PER INCREMENTO DELLA 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)			28.410,00			21.203,00	
138	ACCONTO IRPEF 2015	Reddito complessivo		,00			,00	
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto		,00			,00	
145	Crediti per imposte pagate all'estero	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	
146		DICHIARANTE	1	2	,00	3	4	,00
		CONIUGE DICHIARANTE			,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	

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

Codice fiscale contribuente: FRGGLC69M11D077Y

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 rigi 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)			495,00		
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 (rimborso 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 (rimborso 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	4001	2014		,00	,00
192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014		,00	,00
193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014		,00	,00
194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014		,00	,00
195	SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014			,00
196	MODELLO 730 INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014			,00
197	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	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	4001	2014		,00	,00
212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014		,00	,00
213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014		,00	,00
214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014		,00	,00
215	SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014			,00
216	MODELLO 730 INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014			,00
217	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014			,00
218	TOTALE				,00	,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	4001	2014		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014		,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015	4033	2015		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	3843	2015		,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	1840	2015		,00
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante				
242	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014		,00
243	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014		,00
243	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	3843	2015		,00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015	4034	2015		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	1841	2015		,00

MESSAGGI

D)Non e' stata effettuata la scelta dell'otto per mille dell'IRPEF
D)Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF: ONLUS - Cod Fiscale: 94080470480
D)Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei rigi E01 e/o E02 sono -
*state ridotte di euro 129 ai sensi di legge, importo originariamente dichiarato rigo E1 colonna-
*1 0, E1 colonna 2 393, E2 0
D)Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti p-
*olitici
C)Non e' stata effettuata la scelta dell'otto per mille dell'IRPEF
C)Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF: ONLUS - Cod Fiscale: 94080470480
C)Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti p-
*olitici
C)In sede di dichiarazione e' stato confermato il Bonus Irpef erogato dal datore di lavoro

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

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME

FRAGAI

NOME

GIANLUCA

CODICE FISCALE

FRGGLC69M11D077Y

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA

12/06/2015

LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.F.

CAF CIA S.R.L.

O

PROFESSIONISTA ABILITATO

FRAGAI GIANLUCA

FIRMA

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)

F R G G L C 6 9 M 1 1 D 0 7 7 Y

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

FRAGAI

NOME

GIANLUCA

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO

11

MESE

08

ANNO

1969

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

CORTONA

PROVINCIA (sigla)

AR

LA SCELTA DELLA 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) | 94080470480 |

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.

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

Desideriamo informarLa che:

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

1) i dati personali, anche sensibili (ai sensi dell'art. 4 comma 1 lettera d) d.lgs. 196/03) o giudiziari (ai sensi dell'art. 4 comma 1 lettera e) d.lgs. 196/03), sono richiesti o raccolti allo scopo di erogare tutti i servizi resi dal Caf-Cia S.r.l., Società convenzionata o studi professionali con mandato di rappresentanza per le seguenti finalità del trattamento:

a) Adempimenti di obblighi tributari, erogazione dei servizi di assistenza fiscale ed assistenziali fino al termine legale previsto dalla legge. Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.a) è obbligatorio ed un eventuale rifiuto impedirebbe l'erogazione dei servizi richiesti.

Firma dell'interessato FRAGAI GIANLUCA

Firma dell'interessato ISOLANI PAOLA

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

NON ACCONSENTO Firma dell'interessato _____

ACCONSENTO Firma dell'interessato _____

NON ACCONSENTO Firma dell'interessato _____

ACCONSENTO Firma dell'interessato _____

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

Firma dell'interessato FRAGAI GIANLUCA

Firma dell'interessato ISOLANI PAOLA

2) l'ambito di comunicazione dei dati medesimi riguarderà:

a) Per i servizi al punto 1.a):

- I. la società Caf Cia S.r.l. e le società con essa convenzionate, gli Enti, le Pubbliche amministrazioni, Ministeri e Camere di Commercio, per gli adempimenti previsti dalle norme di legge;
- II. Per tutti i servizi la Confederazione Italiana Agricoltori, in qualità di Associazione emanante, per soli scopi statistici al fine di migliorare i servizi complessivamente offerti;
- III. Per servizi erogati, per recupero crediti e servizi finanziari, le banche, i professionisti del settore e le agenzie autorizzate;
- IV. Società di manutenzione hardware e software

b) Per i servizi di cui al punto 1.b):

- Strutture Cia Nazionali e territoriali, Società, Istituti e Associazioni del gruppo Cia;
- Uffici postali per l'invio di documentazione;
- Società di manutenzione Hardware e Software

3) I dati personali non sono soggetti a diffusione

4) I dati personali non sono trasferiti all'estero.

Titolare del Trattamento è la Società CAF CIA s.r.l

Responsabile del trattamento è la società AURORA SERVIZI SRL

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

Il sottoscritto FRAGAI GIANLUCA

codice fiscale FRGGLC69M11D077Y

e il coniuge ISOLANI PAOLA

codice fiscale SLNPLA72P65A794I

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

DICHIARA

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

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

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

In fede. Firma FRAGAI GIANLUCA

Data 12/06/2015 Firma ISOLANI PAOLA

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

Firma _____

Firma _____

Il sottoscritto FRAGAI GIANLUCA, codice fiscale FRGGLC69M11D077Y
 Il sottoscritto ISOLANI PAOLA, codice fiscale SLNPLA72P65A794I
 delegano CAF CIA S.R.L. a richiedere e a ritirare
 anche su supporto informatico, i dati contenuti nella CU, relativi ai redditi 2014 e
 anni successivi

Firma FRAGAI GIANLUCA

Firma ISOLANI PAOLA

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

SOGGETTO EMITTENTE:

AURORA SERVIZI S.R.L.
 VIA BALDACCIO D'ANGHIARI 27/31
 52100 AREZZO (AR)
 Codice fiscale Partita IVA
 01835870518 01835870518

SPETT.LE/EGR. SIG.

FRAGAI GIANLUCA
 CS OSSAIA 111/B
 52044 CORTONA (AR)
 FRGGLC69M11D077Y

N°

DATA

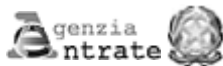
DESCRIZIONE

		N. Terr.:		N. Fabb.:	1
Dich.:	Oneri:		Quadro A:	Quadro B:	
Altri quad	Unità immob		Terreni:	Reddito ter	
Bol. ICI:	Dich.ICI:			Totale:	
		N. Terr.:		N. Fabb.:	1
Con.:	Oneri:		Quadro A:	Quadro B:	
Altri quad	Unità immob		Terreni:	Reddito ter	
Bol. ICI:	Dich.ICI:			Totale:	
	Imponibile				
	IVA 22%				

TOTALE



Codice fiscale contribuente: FRGGLC69M11D077Y



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE										
Dichiarante <input type="checkbox"/>		Coniuge dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>			Dichiarazione congiunta <input type="checkbox"/>			Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/>		
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)				Soggetto fiscalmente a carico di altri <input type="checkbox"/>			730 integrativo (vedere istruzioni) <input type="checkbox"/>		730 senza sostituto <input type="checkbox"/>	Situazioni particolari <input type="checkbox"/>
SLNPLA72P65A794I										CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)					NOME					SESSO (M o F)
ISOLANI		PAOLA								F
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)			TUTELATO/A MINORE		
GIORNO	MESE	ANNO	BERGAMO	BG						
25	09	1972								
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE			PROVINCIA (sigla)			C.A.P.		
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO						NUM. CIVICO		
FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE			GIORNO			MESE	ANNO	Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO	NUMERO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA					
DOMICILIO FISCALE		COMUNE			PROVINCIA (sigla)			Casi particolari add.le regionale		
AL 01/01/2014		CORTONA (D077)			AR					
DOMICILIO FISCALE		COMUNE			PROVINCIA (sigla)					
AL 01/01/2015										

FAMILIARI A CARICO									
BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI				
C = Coniuge	1 <input checked="" type="checkbox"/>	4	5						
F1 = Primo figlio	2 <input checked="" type="checkbox"/>	3D	12	6	7	50	8		
F = Figlio	3 <input type="checkbox"/>	A	D						
A = Altro	4 <input type="checkbox"/>	F	A	D					
D = Figlio con disabilità	5 <input type="checkbox"/>	F	A	D					

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTERÀ IL CONGUAGLIO										
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE				CODICE FISCALE			COMUNE			
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO			NUM. CIVICO	C.A.P.	MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO <input type="checkbox"/>			
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA			CODICE SEDE <input type="checkbox"/>			

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI										
N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	POSSESSO		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
				4 GIORNI	5 %					
A1	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A7	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A8	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		

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	488,00	1	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	D077			
B2	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
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

N. rigo Sezione I	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		CODICE UFFICIO	Contratti non superiori 30 gg.	Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	Stato di emergenza
1	2	3	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	6	7	8	9
B11								
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)	C2	1	Tipologia reddito	2	Indeterminato/Determinato	3	REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)		
C1	2	1			20.947,00							,00		
<i>Somme per incremento della produttività</i>														
C4	1													
C5 PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2015)														
											1	Lavoro dipendente	2	Pensione
												365		

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

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

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL' IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF (punto 11 CU 2015)		C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 12 CU 2015)	
		3.389,00			298,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL' IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 16 CU 2015)		C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 17 CU 2015)		C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 19 CU 2015)	
		34,00			134,00			50,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	CODICE BONUS (punto 119 CU 2015)	1	BONUS EROGATO (punto 120 CU 2015)	2
		1		640,00

SEZIONE VI - ALTRI DATI

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

QUADRO D ALTRI REDDITI

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

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

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	TIPO DI REDDITO	2	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	TIPO DI REDDITO	2	TASSAZIONE ORDINARIA	3	ANNO	4	REDDITO	5	REDDITO TOTALE DECEDUTO	6	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	7	RITENUTE
								,00		,00		,00		,00

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

Codice fiscale contribuente: FRGGLC69M11D077Y

QUADRO E ONERI E SPESE

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

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologie esenti	SPESE SANITARIE	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L' ACQUISTO DELL' ABITAZIONE PRINCIPALE	
		Rateazione (barrare la casella)				
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO			E8	ALTRE SPESE	CODICE SPESA
					vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni	36
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E9	ALTRE SPESE	
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata		E10	ALTRE SPESE	
E5	SPESE PER L' ACQUISTO DI CANI GUIDA			E11	ALTRE SPESE	
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA			E12	ALTRE SPESE	

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI			<i>Contributi per previdenza complementare</i>		
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge		E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	Dedotti dal sostituto
						Non dedotti dal sostituto
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI					1.200,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE			E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'					
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE		E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONE DATE IN LOCAZIONE			E30	FAMILIARI A CARICO	
				E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	
					Dedotti dal sostituto	Quota TFR
						Non dedotti dal sostituto

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	9		
E41											
E42											
E43											
E44											

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

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

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

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

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

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

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

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

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

Codice fiscale contribuente: FRGGIC69M11D077Y

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 0,00	Acconto Addizionale Comunale 2014	3 Trattenuto Mod. 730/2014 0,00	Acconto cedolare secca 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	5 Prima rata 0,00
		2 Seconda o unica rata 0,00		4 Versato con Mod. F24 0,00		6 Seconda o unica rata 0,00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

F2	IRPEF	0,00	Addizionale Regionale	0,00	Addizionale Comunale	0,00	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	0,00
	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	0,00	IRPEF per lavori socialmente utili	0,00	Addiz. Reg. IRPEF per lavori socialmente utili	0,00		0,00

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	IRPEF	0,00	di cui compensata in F24	0,00	Imposta sostitutiva quadro RT	0,00	di cui già compensata in F24	0,00	Cedolare secca	0,00	di cui già compensata in F24	0,00
	Codice Regione		Addizionale Regionale all'IRPEF	0,00	di cui già compensata in F24	0,00	Codice Comune		Addizionale Comunale all'IRPEF	0,00	di cui già compensata in F24	0,00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccez.	IRPEF	0,00	Add.le Regionale	0,00	Add.le Comunale	0,00	Imposta sostitutiva produttività	0,00	cedolare secca	0,00	contributo solidarietà	0,00
----	---------------	-------	------	------------------	------	-----------------	------	----------------------------------	------	----------------	------	------------------------	------

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	0,00	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	3	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	0,00
	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	5	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	0,00	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	0,00	Esenzione totale alle agevolazioni saldo 2014		F8	Soglia esenzione acconto 2015	0,00	Esenzione totale alle agevolazioni acconto 2015	
----	-----------------------------	------	---	--	----	-------------------------------	------	---	--

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

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

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

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

QUADRO G CREDITI D' IMPOSTA

SEZIONE I - CREDITI D' IMPOSTA RELATIVI AI FABBRICATI

G1	Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	0,00	credito anno 2014	0,00	di cui compensato nel mod. F24	0,00	G2	Crediti canoni locazione non percepiti (vedere istruzioni)	0,00
----	-------------------------------	----------------------------------	------	-------------------	------	--------------------------------	------	----	--	------

SEZIONE II - CREDITO D'IMPOSTA REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	Anno anticipazione	1	Reintegro Totale/Parziale	0,00	Somma reintegrata	0,00	Residuo precedente dichiaraz.	0,00	Anno 2014	0,00	di cui compensato nel mod. F24	0,00
----	--------------------	---	---------------------------	------	-------------------	------	-------------------------------	------	-----------	------	--------------------------------	------

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

G4	Codice Stato estero	1	Anno	2	Reddito estero	0,00	Imposta estera	0,00	Reddito complessivo	0,00
	Imposta lorda	6	Imposta netta	7	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	0,00	di cui relativo allo Stato estero di col. 1	0,00		

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	Residuo precedente dichiarazione	4	0,00		
G6	Altri immobili	Impresa/ Professione	1	Codice fiscale	2	Numero rata	3	Rateazione	4	Totale credito	5	0,00

SEZIONE V - CREDITO D' IMPOSTA PER INCREMENTO OCCUPAZIONE

SEZIONE VI - CREDITO D' IMPOSTA PER MEDIAZIONI

G7	Residuo precedente dichiaraz.	1	di cui compensato nel mod. F24	2	0,00	G8	Anno 2014	1	0,00	di cui compensato nel mod. F24	2	0,00
----	-------------------------------	---	--------------------------------	---	------	----	-----------	---	------	--------------------------------	---	------

SEZIONE VII - CREDITO D' IMPOSTA PER EROGAZIONI CULTURA

G9	Spesa totale	0,00
----	--------------	------

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	0,00	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)	2	
----	--	------	--------	---	---	--

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

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

ISOLANI PAOLA

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

Codice fiscale contribuente: FRGGLC69M11D077Y

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

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

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME ISOLANI	NOME PAOLA	CODICE FISCALE SLNPLA72P65A794I
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 11/06/2015 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 ALLA 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.

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA	IMPORTO
PREVIDENZA COMPLEMENTARE - ONERI DEDUCIBILI E27	1.200,00
ASSICURAZIONI VITA/INFORTUNI STIPUL./RINNOV.ENTRO 31/12/2000	193,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - RITENUTE EFFETTUATE	3.389,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2014	134,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	298,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2014	34,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2015	50,00

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

MILENA GORI

ISOLANI PAOLA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

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

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME

ISOLANI

NOME

PAOLA

CODICE FISCALE

SLNPLA72P65A794I

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA

12/06/2015

LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.F.

CAF CIA S.R.L.

O

PROFESSIONISTA ABILITATO

ISOLANI PAOLA

FIRMA

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)

S L N P L A 7 2 P 6 5 A 7 9 4 I

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

ISOLANI

NOME

PAOLA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO

25

MESE

09

ANNO

1972

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

BERGAMO

PROVINCIA (sigla)

BG

LA SCELTA DELLA 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) | 94080470480 |

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 destinarie 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.

Il sottoscritto FRAGAI GIANLUCA codice fiscale FRGGLC69M11D077Y

ed il coniuge ISOLANI PAOLA codice fiscale SLNPLA72P65A794I

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

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

Firma FRAGAI GIANLUCA

Firma ISOLANI PAOLA

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

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

Desideriamo informarLa che:

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

1) i dati personali, anche sensibili (ai sensi dell'art. 4 comma 1 lettera d) d.lgs. 196/03) o giudiziari (ai sensi dell'art. 4 comma 1 lettera e) d.lgs. 196/03), sono richiesti o raccolti allo scopo di erogare tutti i servizi resi dal Caf-Cia S.r.l., Società convenzionate o studi professionali con mandato di rappresentanza per le seguenti finalità del trattamento:

a) Adempimenti di obblighi tributari, erogazione dei servizi di assistenza fiscale ed assistenziali fino al termine legale previsto dalla legge. Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.a) è obbligatorio ed un eventuale rifiuto impedirebbe l'erogazione dei servizi richiesti.

Firma dell'interessato FRAGAI GIANLUCA

Firma dell'interessato ISOLANI PAOLA

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

NON ACCONSENTO Firma dell'interessato _____

ACCONSENTO Firma dell'interessato _____

NON ACCONSENTO Firma dell'interessato _____

ACCONSENTO Firma dell'interessato _____

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

2) l'ambito di comunicazione dei dati medesimi riguarderà:

Firma dell'interessato FRAGAI GIANLUCA

a) Per i servizi al punto 1.a):

Firma dell'interessato ISOLANI PAOLA

I. la società Caf Cia S.r.l. e le società con essa convenzionate, gli Enti, le Pubbliche amministrazioni, Ministeri e Camere di Commercio, per gli adempimenti previsti dalle norme di legge;

II. Per tutti i servizi la Confederazione Italiana Agricoltori, in qualità di Associazione emanante, per soli scopi statistici al fine di migliorare i servizi complessivamente offerti;

III. Per servizi erogati, per recupero crediti e servizi finanziari, le banche, i professionisti del settore e le agenzie autorizzate;

IV. Società di manutenzione hardware e software

b) Per i servizi di cui al punto 1.b):

- Strutture Cia Nazionali e territoriali, Società, Istituti e Associazioni del gruppo Cia;

- Uffici postali per l'invio di documentazione;

- Società di manutenzione Hardware e Software

3) I dati personali non sono soggetti a diffusione

4) I dati personali non sono trasferiti all'estero.

Titolare del Trattamento è la Società CAF CIA s.r.l

Responsabile del trattamento è la società AURORA SERVIZI SRL

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

Il sottoscritto FRAGAI GIANLUCA

codice fiscale

FRGGLC69M11D077Y

e il coniuge ISOLANI PAOLA

codice fiscale

SLNPLA72P65A794I

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

DICHIARA

> che la documentazione relativa agli oneri detraibili e deducibili si riferisce a spese sostenute per sé e, nei casi previsti, per i propri familiari. In relazione alle spese

per i propri familiari si dichiarano questi fiscalmente a carico nei casi previsti;

> che gli interessi passivi eventualmente indicati nel rigo E7 sono riferiti a mutuo contratto per l'acquisto dell'abitazione principale e che la stessa mantiene ancora

le medesime condizioni e l'immobile acquistato è stato adibito ad abitazione principale nei termini previsti dalla vigente normativa;

> che in presenza di compilazione dei rigi E3, E4, E25 sussiste il riconoscimento da parte di una commissione medica pubblica di soggetto portatore di handicap

(o ridotte capacità motorie);

> che i riferimenti alla compilazione del rigo E81 si è proprietari di un cane per il quale si sostengono le spese di mantenimento;

> che le date di stipula del mutuo relativo alla eventuale compilazione del rigo E7, rigo E8 codice 8 e codice 9 sono conformi ai requisiti di legge.

Dichiara inoltre che la spesa documentata dagli scontrini fiscali rilasciati dalle diverse farmacie emittenti si riferisce all'acquisto di farmaci/medicinali necessari a se

stesso o ai propri familiari fiscalmente a carico.

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità per colpa grave che la documentazione consegnata per l'elaborazione della presente dichiarazione modello 730/2015 è vera

e completa e corrisponde ai dati patrimoniali e reddituali del sottoscritto e che le condizioni soggettive che danno diritto a detrazioni e deduzioni sono vere.

In fede.

Firma FRAGAI GIANLUCA

Data 12/06/2015

Firma ISOLANI PAOLA

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

Firma _____

Firma _____

24256731

Modello 730 integrativo

SI DICHIARA CHE

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
FRAGAI	GIANLUCA	FRGGLC69M11D077Y
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 11/06/2015

LA DICHIARAZIONE

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

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

SI IMPEGNA

NON SI IMPEGNA

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

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
SCONTRINI/RICETTE PER TICKET ACQUISTO FARMACI		6,00
ANALISI INDAGINI RADIOSCOPICHE RICERCHE APPLICAZIONI TERAPIE N. 4		387,00
ASSICURAZIONI STIPULATE/RINNOVATE DAL 1/1/2001		361,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - RITENUTE EFFETTUATE		5.712,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2014		181,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA		401,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2014		44,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA		300,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2015		68,00

FIRMA DELL'INCARICATO
DEL CAF O DEL PROF. ABILITATO MILENA GORI

FIRMA DEL CONTRIBUENTE FRAGAI GIANLUCA

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

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
FRAGAI	GIANLUCA	FRGGLC69M11D077Y

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA 12/06/2015 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.F.

O CAF CIA S.R.L.

PROFESSIONISTA ABILITATO

FRAGAI GIANLUCA

FIRMA

24256731

Modello 730 integrativo

SI DICHIARA CHE

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
ISOLANI	PAOLA	SLNPLA72P65A794I
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 11/06/2015

LA DICHIARAZIONE

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

SI IMPEGNA

NON SI IMPEGNA

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

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
PREVIDENZA COMPLEMENTARE - ONERI DEDUCIBILI E27		1.200,00
ASSICURAZIONI VITA/INFORTUNI STIPUL./RINNOV.ENTRO 31/12/2000		193,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - RITENUTE EFFETTUATE		3.389,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2014		134,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA		298,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2014		34,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2015		50,00

FIRMA DELL'INCARICATO
DEL CAF O DEL PROF. ABILITATO MILENA GORI

FIRMA DEL CONTRIBUENTE ISOLANI PAOLA

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

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
ISOLANI	PAOLA	SLNPLA72P65A794I

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA 12/06/2015 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.F.

O CAF CIA S.R.L.

PROFESSIONISTA ABILITATO

ISOLANI PAOLA

FIRMA

24256731

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

FRGGLC69M11D077Y

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

FRAGAI

NOME

GIANLUCA

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

11/08/1969

MESE

ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

CORTONA

PROVINCIA (sigla)

AR

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

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) <input type="text" value="94080470480"/>	FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA' e della università FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/>
FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/>	FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/>
SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/>	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) <input type="text"/>

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

PARTITO POLITICO	
CODICE <input type="text"/>	FIRMA _____

CONIUGE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

SLNPLA72P65A794I

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

ISOLANI

NOME

PAOLA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

25/09/1972

MESE

ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

BERGAMO

PROVINCIA (sigla)

BG

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

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) <input type="text" value="94080470480"/>	FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA' FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/>
FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/>	FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/>
SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/>	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) <input type="text"/>

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

PARTITO POLITICO	
CODICE <input type="text"/>	FIRMA _____

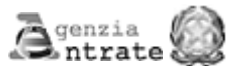
24256731



MODELLO 730-3 redditi 2014

090510202

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Modello N. 

- 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

	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF
SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	04432921007	CAF CIA S.R.L. 090510202	00027
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE	NSNFNC63D14E472P	ANSANELLI FRANCESCO	
DICHIARANTE	FRGGLC69M11D077Y	FRAGAI GIANLUCA	
CONIUGE DICHIARANTE	SLNPLA72P65A794I	ISOLANI PAOLA	

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	28.154,00	20.947,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	256,00	256,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	28.410,00	21.203,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	256,00	256,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	1.200,00
14	REDDITO IMPONIBILE	28.154,00	19.747,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	7.019,00	4.732,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	334,00	370,00
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	972,00	1.296,00
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	119,00	37,00
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	1.425,00	1.703,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	5.594,00	3.029,00
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 incipienti	,00	,00
58	RITENUTE	5.712,00	3.389,00
60	DIFFERENZA	-118,00	-360,00
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	640,00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	,00	,00

FIRMA DEL CONTRIBUENTE FRAGAI GIANLUCA

24256731

**DELEGA PER LA CONSEGNA DELLA
DICHIARAZIONE 2016 PRECOMPILATA
NUMERO 0905100000003035**

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

Con questo modello il contribuente delega il proprio sostituto d'imposta o il Centro di assistenza fiscale o il professionista abilitato ad accedere alla dichiarazione dei redditi precompilata, messa a disposizione dall'Agenzia delle entrate.

Il/la sottoscritto/a Sig./ra FRAGAI GIANLUCA	Codice fiscale FRGGLC69M11D077Y
nato/a a CORTONA	il 11/08/1969
residente a CORTONA	Prov AR
in CS OSSAIA 111/B 52044	
Domicilio fiscale CORTONA	Prov AR

IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO MINORE)

	Codice fiscale
nato/a a	il
residente a	Prov
in	
Domicilio fiscale	Prov

CONFERISCE DELEGA

al Centro assistenza fiscale

CAF CIA S.R.L.		
Codice fiscale 04432921007	Numero di iscrizione all'Albo dei CAF	00027
Codice fiscale del responsabile dell'assistenza fiscale	NSNFNC63D14E472P	
Domicilio fiscale ROMA		Prov RM
LUNGOTEVERE MICHELANGELO, 9 00192		

PER L'ACCESSO E LA CONSULTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA
RELATIVA ALL'ANNO DI IMPOSTA 2015 ED ALLA CONSULTAZIONE DELL'ELENCO DELLE
ALTRE INFORMAZIONI ATTINENTI ALLA DICHIARAZIONE 730 MESSE A DISPOSIZIONE
DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Presto il mio consenso al trattamento dei dati sensibili nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per
lo svolgimento della delega conferita

Luogo e data _____

Firma (per esteso e leggibile)

Si allega fotocopia del documento d'identità del delegante

DEL_2016_FRGGLC69M11D077Y
DEL_2016_FRGGLC69M11D077Y

