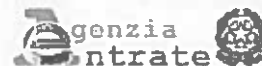




MODELLO 730/2018

Redditi 2017

Mod. N.

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **CSGLGU56T10D108L** Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 Integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTOREDATI DEL CONTRIBUENTE COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **CASAGRANDE** NOME **LUIGI** SESSO (M o F) **M**DATA DI NASCITA GIORNO **10** MESE **12** ANNO **1956** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **COSTACCIARO** PROVINCIA (sigla) **PG** TUTELATO/A MINORE 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 TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO NUMERO **0759272644** CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017 COMUNE PROVINCIA (sigla) **PG** FUSIONE COMUNI Casi particolari add.le regionale DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE	MESIA CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
<input type="checkbox"/> C = Coniuge						
<input type="checkbox"/> F1 = Primo figlio						
<input type="checkbox"/> F = Figlio						
<input type="checkbox"/> A = Altro						
<input type="checkbox"/> D = Figlio con disabilità						
1 <input type="checkbox"/> C CONIUGE						
2 <input checked="" type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO <input type="checkbox"/> D	CSGLNR89A51E256T	12		50,000		
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 EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **COMUNE DI GUBBIO** CODICE FISCALE **00334990546** COMUNE **GUBBIO**PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO **PG VIA PIAZZA GRANDE** NUM. CIVICO **9** C.A.P. **06024** MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

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

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IA*
				GIORNI	%					
A1	4,00	1	8,00	365	100,00				X	
A2	1,00	1	1,00	365	100,00					
A3	1,00	1	3,00	365	100,00					
A4	1,00	1	1,00	365	9,26				X	
A5	24,00	1	39,00	365	100,00				X	
A6	,00		,00							

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: CSGLGU56T10D108L

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANTONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI SAU	13 STATO DI EMERGENZA
			GIORNI	%								
B1	620,00	2	365	100,00		,00			D108			
B2	314,00	3	181	100,00	3	2.033,00			E256	X		
B3	314,00	2	184	100,00		,00	X				3	
B4	29,00	3	181	100,00	3	187,00			E256	X		
B5	29,00	9	184	100,00		,00	X					
B6	430,00	1	365	100,00		,00			E256			
B7	,00					,00						

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1 N. rigo Sezione	2 Mod. n.	3 DATA	4 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		6 CODICE UFFICIO	7 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	8 CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	9 ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE ICI/IMU
			SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO				
B11								

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

1 TIPOLOGIA REDDITO	2 INDETERMINATO/ DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	4 TIPOLOGIA REDDITO	5 INDETERMINATO/ DETERMINATO	6 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	7 TIPOLOGIA REDDITO	8 INDETERMINATO/ DETERMINATO	9 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	10 Casi particolari	
									1	2
C1	2	60.571,00	C2		,00	C3		,00		

SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE

1 TIPOLOGIA LIMITE	2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	5 BENEFIT	6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA
C4	00	,00	,00	,00	,00
7 TASSAZIONE ORDINARIA	8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA	9 ASSENZA REQUISITI			

1 PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2018)	2 LAVORO DIPENDENTE	3 PENSIONE
C5	365	

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	3 ASSEGNO DEL CONIUGE	4 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	5 ASSEGNO DEL CONIUGE	6 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)
C6	00	C7	00	C8	00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL' IRPEF

1 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2018)	2 19.504,00	3 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2018)	4 946,00
C9		C10	

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL' IRPEF

1 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 28 CU 2018)	2 166,00	3 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 27 CU 2018)	4 318,00	5 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 29 CU 2018)	6 145,00
C11		C12		C13	

SEZIONE V - BONUS IRPEF

1 CODICE BONUS (punto 391 CU 2018)	2 BONUS EROGATO (punto 392 CU 2018)	3 TIPOLOGIA ESENZIONE	4 PARTE REDDITO ESENTE	5 QUOTA TFR
C14	00		,00	,00

QUADRO D - Altri redditi

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

1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	2 TIPO DI REDDITO	3 REDDITI	4 RITENUTE	5 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	6 TIPO DI REDDITO	7 REDDITI	8 RITENUTE
D1		,00	,00	D2		,00	,00
D3 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO				D4 REDDITI DIVERSI			
D5 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE							

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1 REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6 REDDITO TOTALE DECEDUTO	7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	8 RITENUTE
D6				,00	,00	,00	,00
D7				,00			,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: CSGLGU56T10D108L

QUADRO E - Oneri e spese

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

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE		Numero rata	
E1	SPESE SANITARIE	1	2	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA
			1.023,00		
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E8	ALTRE SPESE
					14
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'			E9	ALTRE SPESE
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E10	ALTRE SPESE
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1	2	3	4

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

Contributi per previdenza complementare		Dedotti dal sostituto		Non dedotti dal sostituto	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI			E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	2		
	BTTLSN65A55H501Y		1.446,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI				
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE			E29	FONDI IN EQUILIBRIO FINANZIARIO
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'			E30	FAMILIARI A CARICO
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	1	2	E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONE DATE IN LOCAZIONE	1	2	3	
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	2		

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

ANNO	2012 (2013-2017 antisismico)	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto eredita' o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41	2013				5	2.638,00	1
E42	2015				3	3.000,00	2
E43							

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

N. ord. Immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB. COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51	1	E256	U		198	167	5
E52	2	E256	U		198	167	5

ALTRI DATI		CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)			CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO		PROVINCIA UFFICIO ASSEGNA ENTRATE
E53									

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

NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
E57	3		8.959,00
E58			

MENO DI 35 ANNI	SPESA SOSTENUTA NEL 2016	E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Redeterminazione rate	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61						
E62						

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	E72	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE
E71						

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018 - ITWorking S.r.l.

www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: CSGLGU56T10D108L

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

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

F1	1	2	3	4	5	6
	Acconto IRPEF 2017	Prima rata	Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2017	Importo	Acconto cedolare secca 2017
		,00	,00	,00	,00	74,00

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

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

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

F3	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	IRPEF	di cui compensata in F24	Imposta sostitutiva quadro RT	di cui compensata in F24	Cedolare secca	di cui compensata in F24	Codice Regione	Addizionale regionale IRPEF	di cui compensata in F24	Codice Comune	Addizionale Comunale IRPEF	di cui compensata in F24	Premio di risultato	di cui compensata in F24
	,00	,00	,00	,00	,00	,00		,00	,00		,00	,00	,00	,00

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

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

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

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

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

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

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

F7	1	2	3	4	5	6	7
	Soglia esenzione saldo 2017	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2017	Soglia esenzione acconto 2018	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2018		F8 Ritenute	
	,00	,00		,00		,00	

SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

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

F10	1	2	3	4
	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	Credito IRPEF	Credito Addizionale Regionale	Credito cedolare secca
		,00	,00	,00

SEZIONE IX - ALTRI DATI

F11	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Importi rimborsati dal sostituto	Ulteriore detrazione per figli	Detrazioni canoni locazione	F12 Restituzione bonus fiscale	1	2	F13 Pignoramento presso terzi	1	2	Ritenute
	,00	,00	,00	,00			,00			,00

QUADRO G - Crediti d'imposta

SEZIONE I - FABBRICATI

G1	1	2	3	4	5	6
	Credito acquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	credito anno 2017	di cui compensato nel mod. F24	G2 Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	
		,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

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

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL' ESTERO

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

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5	1	2	3	4
	Abitazione principale	Codice fiscale	Numero rata	Totale credito
				,00

G6	1	2	3	4	5
	Altri Immobili	Impresa/ Professione	Codice fiscale	Numero rata	Rateazione
					Totale credito

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	1	2	G8	1	2	3	4
	Residuo 2016	di cui compensato nel mod. F24		Spesa 2017	Residuo 2016	Rateazione 2016	Rateazione 2015
	,00	,00		,00	,00	,00	,00

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

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

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

G12	1	2	3	G13	1	2
	Residuo 2016	di cui utilizzato in F24			Anno 2017	di cui compensato nel mod. F24
	,00	,00	,00		,00	,00

QUADRO I - Imposte da compensare

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2018 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: CSGLGU56T10D108L



QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

K1	CODICE FISCALE		DENOMINAZIONE	
	1		2	

SEZIONE II - DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO (Interventi di recupero del patrimonio edilizio)

K2	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO		CODICE COMUNE		TU	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
	1		2		3	4	5	6	7

K3	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO			DATA		NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
	1	GIORNO	MESE	ANNO	2		3

SEZIONE III - DATI RELATIVI AI FORNITORI E AGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI

K4	CODICE FISCALE		COGNOME ovvero DENOMINAZIONE			NOME (solo per le persone fisiche)	
	1		2			3	

K4	SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA			COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA DI NASCITA (sigla)	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI	CODICE STATO ESTERO
	4	5	giorno	MESE	ANNO	6	7	8

K5	1	2	3					
	4	5	giorno	MESE	ANNO	6	7	8

K6	1	2	3					
	4	5	giorno	MESE	ANNO	6	7	8

K7	1	2	3					
	4	5	giorno	MESE	ANNO	6	7	8

K8	1	2	3					
	4	5	giorno	MESE	ANNO	6	7	8

K9	1	2	3					
	4	5	giorno	MESE	ANNO	6	7	8

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

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

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME CASAGRANDE	NOME LUIGI	CODICE FISCALE CSGLGU56T10D108L
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 11/06/2018 LA DICHIARAZIONE

MOD. 730/2018 PER I REDDITI 2017, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA 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
ASSEGNO CORRISPOSTO AL CONIUGE - ONERI DEDUCIBILI E22	1.446,00
SPESE FUNEBRI - ONERI DETRAIBILI E8-14	1.550,00
SPESE SANITARIE - ONERI DETRAIBILI E1	1.023,12
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E41-E43	2.638,00
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E41-E43	3.000,00
CERTIFICAZIONE RIGO D5 TIPO REDDITO 2 - RITENUTE D'ACCONTO	333,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - RITENUTE EFFETTUATE	19.504,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2017	318,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	946,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2017	166,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2018	145,00
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E57	8.959,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE - SECONDO ACCONTO CEDOLARE SECCA - RIGO F1-6	74,00

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

VALENTINA SABBATINI

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

CASAGRANDE LUIGI



MODELLO 730-3 redditi 2017
prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

109100308

Modello N. 1

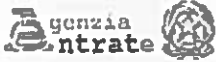
730 rettificativo

730 integrativo

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

Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

Sostituto, CAF o professionista non delegato



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. 109100308

00027

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE NSNFNC63D14E472P

ANSANELLI FRANCESCO

DICHIARANTE

CSGLGU56T10D108L

CASAGRANDE LUIGI

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	65,00	,00
2	REDDITI AGRARI	113,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	111,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	60.571,00	,00
5	ALTRI REDDITI	1.667,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	2.220,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	452,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	62.979,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	452,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	1.446,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	61.081,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	19.713,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		DICHIARANTE	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	151,00	,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	464,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	282,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	448,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazione spese arredo immobili giovani coppie	,00	,00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	,00	,00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00
38	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	1.345,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	18.368,00	,00
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola	,00	,00
56	Credito d'imposta per videosorveglianza	,00	,00
57	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00
59	RITENUTE	19.837,00	,00
60	DIFFERENZA	-1.469,00	,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: CSGLGU56T10D108L

ECCEDEZZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		1	2
		DICHIARANTE	CONIUGE
61	ECCEDEZZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI		,00
62	ACCONTI VERSATI	,00	,00
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario	,00	,00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	,00	,00
66	Bonus IRPEF spettante	,00	,00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	,00	,00
CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1	2
		DICHIARANTE	CONIUGE
71	REDDITO IMPONIBILE	61.081,00	,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	955,00	,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	946,00	,00
74	ECCEDEZZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	489,00	,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	484,00	,00
77	ECCEDEZZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2018	147,00	,00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2018 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	145,00	,00
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1	2
		DICHIARANTE	CONIUGE
80	CEDOLARE SECCA DOVUTA	466,00	,00
81	DIFFERENZA	466,00	,00
82	ECCEDEZZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2017	74,00	,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 trattenere/versare
91	IRPEF	,00	1.469,00	,00	1.469,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	9,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	5,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2018						,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2018						,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018						,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE					,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00	,00	,00	,00	392,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018						177,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018						266,00

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 trattenere/versare
111	IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2018						,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2018						,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018						,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE					,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018						,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018						,00

ALTRI DATI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE					
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura		,00		,00					
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione		,00		,00					
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione		,00		,00					
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo		,00		,00					
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione		,00		,00					
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni		,00		,00					
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)		,00		,00					
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)		65.199,00		,00					
138	ACCONTO IRPEF 2018	Reddito complessivo	,00		,00					
139	CASI PARTICOLARI	importo su cui calcolare l'acconto	,00		,00					
141	ACCONTI 2018	Prima rata acconto IRPEF	,00		,00					
142	COMPENSATI	Acconto addizionale comunale	,00		,00					
143	INTERNAMENTE NEL MOD. 730/2018	Prima rata acconto cedolare secca	,00		,00					
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	1	2	3	4	5	6	7	8
146		CONIUGE DICHIARANTE								
147	Redditi fondiari non imponibili			998,00					,00	
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)			,00					,00	
149	Residuo deduzione somme restituite			,00					,00	
150	Residuo erogazioni scuola			,00					,00	
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato			,00					,00	
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza			,00					,00	
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2016	,00	Rata 2017	,00				
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2016	,00	Rata 2017	,00				

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE

	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto		,00	266,00
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto) Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righe da 231 a 245		,00	,00
				CREDITO
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)			900,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE(dipendenti senza sostituto)			,00

MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE

	1	2	3	4	5
	REGIONE	RIMBORSO DICHIARANTE	REGIONE	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
171	IRPEF	,00		,00	,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00		,00	,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00		,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	,00		,00	,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00		,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA				,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE(dipendenti senza sostituto)				,00

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1	2	3	4	5	
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)	
DICHIARANTE	191	IRPEF	4001	2017		,00	
	192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2017		,00	
	193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2017		,00	
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2017		,00	
	195	SOLO MOD.730 INTEGRATIVO	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2017		,00
	196	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2017			,00
198	TOTALE					,00	
CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24							
		1	2	3	4	5	
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)	
CONIUGE	211	IRPEF	4001	2017		,00	
	212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2017		,00	
	213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2017		,00	
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2017		,00	
	215	SOLO MOD.730 INTEGRATIVO	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2017		,00
	216	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2017			,00
218	TOTALE					,00	
IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)							
IMPORTI DA VERSARE -- GIUGNO		1	2	3	4	5	
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE		
231	IRPEF	4001	2017			,00	
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2017			,00	
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2017			,00	
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2018	4033	2018			,00	
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2017			,00	
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018	3843	2018			,00	
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2017			,00	
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2017			,00	
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018	1840	2018			,00	
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2017		,00	
242		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2017		,00	
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018	3843	2018			,00
IMPORTI DA VERSARE -- NOVEMBRE							
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2018	4034	2018			,00	
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018	1841	2018			,00	

MESSAGGI

D)E' stata effettuata scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF
D)Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti p-
*olitici
D)E' stata effettuata scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF senza l'indica-
*one del codice fiscale del soggetto beneficiario
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 1023, E2 0

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

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

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)		C S G L G U 5 6 T 1 0 D 1 0 8 L			
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)
	CASAGRANDE		LUIGI		M
DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	COSTACCIARO		PG
10	12	1956			

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

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

STATO	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)			

AVVERTENZE

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

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

CODICE FISCALE C S G L G U 5 6 T 1 0 D 1 0 8 L

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.L.GS. N. 460 DEL 1997

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

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

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA APPOSTA FIRMA _____

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

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle 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.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DAL CONTRIBUENTE
Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il sottoscritto **CASAGRANDE LUIGI**, nato/a **COSTACCIARO** il **10/12/1956**, codice fiscale **CSGLGU56T10D108L**,
ed il coniuge **nato/a** il **_____**, codice fiscale **_____**,
avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti prevista dall'art. 75 e delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

Righi 730	D	C	DICHIARAZIONE
E1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica esente.
E2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto il familiare non a carico, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>L'autoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio del disabile.</u> È stato riconosciuto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata ai fini del riconoscimento dell'invalidità civile/di lavoro/guerra ed è in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta impedite e/o ridotte capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 8 della legge 449/1997. È stato riconosciuto portatore di handicap psichico o mentale con assegnazione dell'indennità di accompagnamento/invalido con grave limitazione della capacità di deambulazione/affetto da pluriamputazione dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della Legge 104/92 o, limitatamente a determinate patologie, da altre Commissioni mediche pubbliche ed è in possesso della relativa certificazione dalla quale risulta una situazione di handicap grave, così come definito dall'art. 3 comma 3 della Legge 104/92 tale da riconoscere le agevolazioni di cui all'art. 30 comma 7 della Legge 23/12/2000 n. 388. È stato riconosciuto sordomuto ai sensi delle leggi 381 e 382 del 1970 o non vedente ai sensi degli artt. 2, 3, 4 della legge n.138 del 2001 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica idonea al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 50 della legge 21 novembre 2000, n. 342. Negli ultimi quattro anni non ha acquistato autoveicoli o motoveicoli per i quali ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA. Le condizioni di detraibilità sussistono per l'anno 2017 in quanto non ha trasferito l'autoveicolo a titolo oneroso o gratuito nei due anni successivi all'acquisto ovvero lo ha ceduto in quanto, a seguito delle mutate esigenze dovute al proprio handicap ha dovuto acquistarne un altro sul quale ha realizzato nuovi e diversi adattamenti.
E5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Negli ultimi quattro anni non ha acquistato un cane guida per il quale ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, <u>ma si è determinata una situazione di perdita dell'animale.</u> È stato riconosciuto non vedente ai sensi degli artt. 2, 3, 4 della legge n.138 del 2001 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica.
E7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale, l'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2017 Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale e l'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge. Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto e per la ristrutturazione dell'abitazione principale. L'importo del mutuo da attribuire all'acquisto dell'abitazione principale è pari a DIC _____, CON _____ euro e quello relativo alla ristrutturazione della stessa unità immobiliare è pari a DIC _____, CON _____ euro.
E8/E10-8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato adibito a propria abitazione diversa da quella principale e tale condizione sussisteva anche per l'anno d'imposta 2017
E8/E10-9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il contratto di mutuo è stato stipulato nel 1997 per il recupero del patrimonio edilizio.
E8/E10-10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro 6 mesi dal termine dei lavori e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2017 L'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge. Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato, a partire dal 1998, per la costruzione/ristrutturazione dell'abitazione principale entro i termini di legge. Tale condizione non è indicata nel contratto di mutuo e l'Istituto di credito non ha prodotto documentazione.
E8/E10-15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le spese sostenute per addetti all'assistenza personale sono riferite a persona non autosufficiente, anche temporaneamente, a causa di patologia risultante da certificazione medica di cui si dichiara il possesso e che il familiare rientra fra i soggetti indicati dall'art. 433 del c.c.
E8/E10-17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile acquistato è stato adibito o sarà adibito ad abitazione principale entro un anno dall'acquisto, salvi i diversi termini previsti per specifiche situazioni.
E8/E10-18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lo studente è iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100 Km o 50 Km per gli studenti residenti in zone montane o disagiate. L'immobile preso in locazione è situato nello stesso comune in cui ha sede l'Università (anche nel territorio di uno Stato membro dell'UE o del SEE con i quali sia possibile lo scambio di informazioni) o in un comune limitrofo.
E8/E10-29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si dichiara che l'animale è detenuto legalmente a scopo di compagnia o per la pratica sportiva.
E8/E10-30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto sordomuto ai sensi della legge 381 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E8/E10-33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dichiara di non aver fruito del bonus asili nido.
E8/E10-38	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il beneficiario del contratto di assicurazione è un disabile in situazione di gravità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104 del 1992, accertata con le modalità di cui all'art. 4 della medesima legge, in possesso della relativa documentazione.
E14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile acquistato è stato adibito ad abitazione principale entro un anno dalla consegna e che nell'anno è stata mantenuta la dimora abituale; di non essere titolare, al momento di stipula del contratto, di diritti di proprietà su immobili a destinazione abitativa; sussistono le condizioni reddituali richieste per fruire dell'agevolazione.
E23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I contributi dei Voucher Inps indicati sono relativi esclusivamente a prestazioni di lavoro rese da addetti ai servizi domestici
E25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione. Le spese mediche e di assistenza specifica sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile (indicare vincolo di parentela _____).

E32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Non sussistono rapporti di parentela con il locatario. Il canone di locazione non è superiore a quello indicato dalla convenzione-tipo ex articolo n. 18 del D.P.R. n. 380/01, ovvero non è superiore al minore importo tra il canone definito ai sensi dell'art 2, comma 3, della legge n. 431/98 (contratto a "canone concordato"), e quello stabilito ai sensi dell'articolo 3, comma 114, della legge n. 350/03 (contratto a "canone speciale").
E41/E53	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le spese di ristrutturazione sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente. Le spese di ristrutturazione sostenute, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 48.000 euro (o quello di 96.000 euro, se gli interventi sono stati effettuati a partire dal 26 giugno 2012) riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero. Nell'anno 2017 ha eseguito lavori di ristrutturazione rientranti nelle fattispecie detraibili, iniziati in data _____ per i quali non è previsto il rilascio di alcun titolo abilitativo. Le spese di ristrutturazione sono state sostenute in qualità di familiare convivente del possessore o detentore dell'immobile oggetto dell'intervento o di convivente ai sensi della legge n. 76 del 2016. Con riferimento alle unità immobiliari facenti parte del condominio sito nel Comune di _____, indirizzo _____ n. _____, - che sono state sostenute spese per interventi di _____ sulle parti comuni dell'edificio, in assenza di obbligo di costituzione del Condominio; - che gli estremi catastali di tutte le unità immobiliari coinvolte sono i seguenti: 1) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 2) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 3) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 4) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 5) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ Che ai fini dei benefici richiesti per le spese sostenute per lavori relativi all'adozione di misure antisismiche, la documentazione inerente la riduzione della classe di rischio non è al momento disponibile in quanto i lavori non sono ancora conclusi.
E57	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che l'arredo/elettrodomestico acquistato è destinato all'abitazione oggetto di interventi di ristrutturazione per i quali fruisce delle agevolazioni fiscali e l'intervento rientra tra quelli indicati nella circolare dell'Agenzia delle entrate 18/09/2013, n. 29.
E61/E62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che non è stata inviata la comunicazione all'ENEA in quanto i lavori proseguono anche per il 2018 Le spese di riqualificazione energetica dell'edificio sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.
E71-1/2/3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dichiara che l'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale.
E71-3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'unità immobiliare presa in affitto è diversa da quella destinata ad abitazione principale dei genitori o di coloro cui sono affidati dagli organi competenti ai sensi di legge
E72	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ha diritto alla detrazione per canoni di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro, avendo rispettato tutte le condizioni previste.
E81	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto non vedente ai sensi degli artt. 2, 3, 4 della legge n. 138 del 2001 dalla Commissione medica pubblica e di essere in possesso della relativa documentazione oltre che di un cane guida.
E82	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di essere iscritto alla gestione separata Inps ex SCAU
G4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di non essere tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi nello Stato estero e che le relative imposte sono definitive
G12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che l'immobile è utilizzato esclusivamente per l'uso personale o familiare e che per le spese relative all'installazione di sistemi di videosorveglianza digitale o allarme non si fruisce di altre agevolazioni fiscali
I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di non avere debiti erariali, iscritti a ruolo e scaduti e/o risultanti da avvisi di accertamento divenuti esecutivi, di ammontare superiore a 1.500,00 euro (artt. 29 e 31 D.L. 31/05/2010, n. 78).

DATA
11/06/2018

FIRMA DICHIARANTE

FIRMA CONIUGE

Allegato : copia del documento di identità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DA SOGGETTI TERZI IN RELAZIONE A ONERI FRUITI DAL CONTRIBUENTE
Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il sottoscritto _____, nato/a _____ il _____, codice fiscale _____, avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze rel ative alla decadenza dai benefici goduti prevista dall'art. 75 e delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

Righi 730	D	C	DICHIARAZIONE
E2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	In qualità di familiare fiscalmente non a carico affetto dalla patologia esente, di non possedere redditi o possedere redditi tali da comportare un'imposta interamente assorbita dalle detrazioni soggettive e quindi di non essere tenuto a presentare la dichiarazione dei redditi. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica esente.
E30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	In qualità di familiare a carico, i contributi versati a mio favore non sono stati da me dedotti o saranno dedotti soltanto nella misura di _____ euro

DATA
11/06/2018

FIRMA DICHIARANTE

FIRMA CONIUGE

Allegato : copia del documento di identità.

