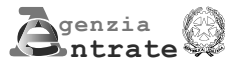




# MODELLO 730/2016 redditi 2015

Mod. N. 01

## dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



| CONTRIBUENTE                                                                             |                                                      | Dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>                 | Coniuge dichiarante <input 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"/>         |                                                          |
| SMN PLA 60T19 L565 B                                                                     |                                                      | 730 senza sostituto <input type="checkbox"/>                    |                                              |                                                  | Situazioni particolari <input type="checkbox"/>                      |                                                          |
| CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE                                               |                                                      | Quadro K <input type="checkbox"/>                               |                                              |                                                  |                                                                      |                                                          |
| <b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>                                                             | COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) |                                                                 |                                              | NOME                                             |                                                                      | SESSO (M o F)                                            |
|                                                                                          | SIMIONI                                              |                                                                 |                                              | PAOLO                                            |                                                                      | M                                                        |
|                                                                                          | DATA DI NASCITA                                      | COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA                              |                                              |                                                  | PROVINCIA (sigla)                                                    | TUTELATO/A MINORE                                        |
|                                                                                          | GIORNO                                               | MESE                                                            | ANNO                                         | VALDOBBIADENE                                    | TV                                                                   | <input type="checkbox"/>                                 |
|                                                                                          | 19                                                   | 12                                                              | 1960                                         |                                                  |                                                                      |                                                          |
| <b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>                                                              | COMUNE                                               |                                                                 |                                              | PROVINCIA (sigla)                                |                                                                      | C.A.P.                                                   |
|                                                                                          | TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)                        |                                                                 |                                              | INDIRIZZO                                        |                                                                      | NUM. CIVICO                                              |
|                                                                                          | FRAZIONE                                             |                                                                 |                                              | GIORNO                                           | DATA DELLA VARIAZIONE                                                | ANNO                                                     |
| Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 alla data di presentazione della dichiarazione |                                                      |                                                                 |                                              |                                                  | Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/> |                                                          |
| <b>TELEFONO E POSTA ELETTRONICA</b>                                                      |                                                      | TELEFONO PREFISSO                                               | NUMERO                                       | CELLULARE                                        | INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA                                       |                                                          |
| <b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015</b>                                                   |                                                      | COMUNE                                                          |                                              |                                                  | PROVINCIA (sigla)                                                    | Casi particolari add. regionale <input type="checkbox"/> |
| <b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016</b>                                                   |                                                      | PADOVA                                                          |                                              |                                                  | (G224) PD                                                            |                                                          |

| 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               | <input checked="" type="checkbox"/> | 1                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE <sup>4</sup>        | 5             |                  |   |                                   |
| F1 = Primo figlio         | <input checked="" type="checkbox"/> | 2                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO <sup>3</sup> D | 12            | 6                | 7 | 50                                |
| F = Figlio                | <input type="checkbox"/>            | 3                                                                                    | F <sup>2</sup> A D                                              |               |                  |   |                                   |
| A = Altro                 | <input type="checkbox"/>            | 4                                                                                    | F A D                                                           |               |                  |   |                                   |
| D = Figlio con disabilità | <input type="checkbox"/>            | 5                                                                                    | F A D                                                           |               |                  |   |                                   |

| DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO <small>Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante</small> |                               |                          |  |                                |        |             |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|--|--------------------------------|--------|-------------|--|
| COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE                                                                                                               |                               | CODICE FISCALE           |  | COMUNE                         |        |             |  |
| SAVE SPA                                                                                                                                     |                               | 02193960271              |  | VENEZIA                        |        |             |  |
| PROV.                                                                                                                                        | TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) | INDIRIZZO                |  | NUM. CIVICO                    | C.A.P. |             |  |
| VE                                                                                                                                           | VIALE                         | G. GALILEI               |  | 30/1                           | 30123  |             |  |
| FRAZIONE                                                                                                                                     |                               | NUMERO DI TELEFONO / FAX |  | INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA |        | CODICE SEDE |  |
|                                                                                                                                              |                               |                          |  |                                |        |             |  |

| 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 IAP |
|                              |                    |        |                 | GIORNI   | % |                                          |                  |                                                |                |                           |
| A1                           | ,00                |        | ,00             |          |   |                                          |                  | <input type="checkbox"/>                       |                |                           |
| A2                           | ,00                |        | ,00             |          |   |                                          |                  | <input type="checkbox"/>                       |                |                           |
| A3                           | ,00                |        | ,00             |          |   |                                          |                  | <input type="checkbox"/>                       |                |                           |
| A4                           | ,00                |        | ,00             |          |   |                                          |                  | <input type="checkbox"/>                       |                |                           |
| A5                           | ,00                |        | ,00             |          |   |                                          |                  | <input type="checkbox"/>                       |                |                           |
| A6                           | ,00                |        | ,00             |          |   |                                          |                  | <input type="checkbox"/>                       |                |                           |
| A7                           | ,00                |        | ,00             |          |   |                                          |                  | <input type="checkbox"/>                       |                |                           |
| A8                           | ,00                |        | ,00             |          |   |                                          |                  | <input type="checkbox"/>                       |                |                           |

Codice fiscale SMNPLA60T19L565B Cognome e nome SIMIONI PAOLO

**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 | 2.034,00 | 1          | 365        | 100,00 |                 | ,00                   | <input type="checkbox"/> | G224                                              |                 |                   |                         |
| B2 | 181,00   | 5          | 365        | 100,00 |                 | ,00                   | <input type="checkbox"/> | G224                                              |                 |                   |                         |
| 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 | CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO | Contratti non superiori 30 gg | Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU | Stato di emergenza |
|-------------------|---------|------|----------------------------------------|----------------------|--|----------------|-------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------|--------------------|
|                   |         |      | SERIE                                  | NUMERO E SOTTONUMERO |  |                |                                     |                               |                                             |                    |
| B11               |         |      |                                        |                      |  |                |                                     |                               |                                             |                    |
| B12               |         |      |                                        |                      |  |                |                                     |                               |                                             |                    |
| B13               |         |      |                                        |                      |  |                |                                     |                               |                                             |                    |

**QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

**SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

| Casi particolari |                                                                                     |   |                           |            |                                 |   |                   |   |                           |    |                                 |          |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------|------------|---------------------------------|---|-------------------|---|---------------------------|----|---------------------------------|----------|
| 1                | Tipologia reddito                                                                   | 2 | Indeterminato/Determinato | 3          | REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016) | 1 | Tipologia reddito | 2 | Indeterminato/Determinato | 3  | REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016) |          |
| C1               | 2                                                                                   | 1 |                           | 315.241,00 | C2                              | 2 | 2                 |   | 40.358,00                 | C3 |                                 | ,00      |
| C5               | PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016) |   |                           |            |                                 | 1 | Lavoro dipendente | 3 | 6                         | 5  | 2                               | Pensione |

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

| 1  | Assegno del coniuge | 2 | REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016) | 1  | Assegno del coniuge | 2 | REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016) | 1  | Assegno del coniuge | 2 | REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016) |
|----|---------------------|---|-------------------------------|----|---------------------|---|-------------------------------|----|---------------------|---|-------------------------------|
| C6 |                     |   | ,00                           | C7 |                     |   | ,00                           | C8 |                     |   | ,00                           |

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

| 1  | RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016) | 2          | REDDITO | 1 | RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016) | 2 | REDDITO |
|----|-----------------------------------|------------|---------|---|----------------------------------------------|---|---------|
| C9 |                                   | 145.977,00 | C10     |   | 4.870,00                                     |   |         |

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

| 1   | RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2016) | 2      | REDDITO | 1 | RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016) | 2 | REDDITO | 1   | RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016) | 2      | REDDITO |
|-----|----------------------------------------------------------|--------|---------|---|--------------------------------------------------------|---|---------|-----|----------------------------------------------------------|--------|---------|
| C11 |                                                          | 886,00 | C12     |   | 1.802,00                                               |   |         | C13 |                                                          | 832,00 |         |

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

| 1   | CODICE BONUS (punto 381 CU 2016) | 2 | BONUS EROGATO (punto 392 CU 2016) | 1 | TIPOLOGIA ESENZIONE | 3 | PARTE REDDITO ESENTE | 4 | REDDITO | 5 | QUOTA TFR |
|-----|----------------------------------|---|-----------------------------------|---|---------------------|---|----------------------|---|---------|---|-----------|
| C14 | 2                                |   | ,00                               |   |                     |   |                      |   | ,00     |   | ,00       |

**SEZIONE VI - ALTRI DATI**

| 1   | REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2016) | 2   | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2016) |
|-----|--------------------------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------|
| C15 |                                                              | ,00 | 1.720,00                                                  |

**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 |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---|---------|---|----------|----|---------------------------|-----------------|---|---------|---|----------|
|    |                                                                                        |                 |   |         |   |          |    |                           |                 |   |         |   |          |
| D3 | REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO                            |                 |   | ,00     |   | ,00      |    |                           |                 |   | ,00     |   | ,00      |
| D4 | REDDITI DIVERSI                                                                        |                 |   |         |   |          |    |                           |                 |   | ,00     |   | ,00      |
| D5 | REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA 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 |
|----|----------------------------------------------------------------------------|-----------------|---|----------------------|---|------|---|---------|---|-------------------------|---|---------------------------|---|----------|
|    |                                                                            |                 |   |                      |   |      |   |         |   |                         |   |                           |   |          |
| D6 |                                                                            |                 |   |                      |   |      |   | ,00     |   | ,00                     |   | ,00                       |   | ,00      |
| D7 | Imposte ed oneri rimborsati nel 2015 e altri redditi a tassazione separata |                 |   |                      |   |      |   | ,00     |   |                         |   |                           |   | ,00      |

Codice fiscale SMNPLA60T19L565B Cognome e nome SIMIONI PAOLO

**QUADRO E ONERI E SPESE**

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

|           |                                                                        |                             |                                 |                      |            |                                                                         |                    |          |
|-----------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|----------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------|
| <b>E1</b> | SPESE SANITARIE                                                        | Spese patologie esenti<br>1 | Rateazione (barrare la casella) | SPESE SANITARIE<br>2 | <b>E7</b>  | INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE |                    | 4.000,00 |
| <b>E2</b> | SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI |                             |                                 | 345,00               | <b>E8</b>  | ALTRE SPESE                                                             | CODICE SPESA<br>13 | 2.499,00 |
| <b>E3</b> | SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'                            |                             |                                 |                      | <b>E9</b>  | ALTRE SPESE                                                             | CODICE SPESA<br>36 | 530,00   |
| <b>E4</b> | SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'                              | Numero rata                 |                                 |                      | <b>E10</b> | ALTRE SPESE                                                             | CODICE SPESA<br>99 | 530,00   |
| <b>E5</b> | SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA                                     |                             |                                 |                      | <b>E11</b> | ALTRE SPESE                                                             | CODICE SPESA       |          |
| <b>E6</b> | SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA                               |                             |                                 |                      | <b>E12</b> | ALTRE SPESE                                                             | CODICE SPESA       |          |

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

|            |                                                                  |                            |  |  |                                                |                                              |                       |                           |
|------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------|--|--|------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| <b>E21</b> | CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI                        |                            |  |  | <b>Contributi per previdenza complementare</b> |                                              |                       |                           |
| <b>E22</b> | ASSEGNO AL CONIUGE                                               | Codice fiscale del coniuge |  |  | <b>E27</b>                                     | DEDUCIBILITA ORDINARIA                       | Dedotti dal sostituto | Non dedotti dal sostituto |
| <b>E23</b> | CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI          |                            |  |  | <b>E28</b>                                     | LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE              |                       |                           |
| <b>E24</b> | EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE            |                            |  |  | <b>E29</b>                                     | FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO              | 8.824,00              |                           |
| <b>E25</b> | SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'         |                            |  |  | <b>E30</b>                                     | FAMILIARI A CARICO                           |                       |                           |
| <b>E26</b> | ALTRI ONERI DEDUCIBILI                                           | CODICE                     |  |  | <b>E31</b>                                     | FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI | Dedotti dal sostituto | Quota TFR                 |
| <b>E32</b> | SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE |                            |  |  |                                                |                                              | Interessi mutuo       |                           |
| <b>E33</b> | RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE                         |                            |  |  |                                                |                                              |                       |                           |

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

|            |      |                                     |                |                        |                        |      |                       |             |               |                      |
|------------|------|-------------------------------------|----------------|------------------------|------------------------|------|-----------------------|-------------|---------------|----------------------|
| <b>E41</b> | ANNO | 2006 e 2012 (2013-2015 antisismico) | CODICE FISCALE | Interventi particolari | SITUAZIONI PARTICOLARI |      |                       | NUMERO RATA | IMPORTO SPESA | N. d'ordine immobile |
| <b>E42</b> | 2010 |                                     | 80026980286    |                        | Codice                 | Anno | Rideterminazione rate | 5           | 10            |                      |
| <b>E43</b> | 2011 |                                     | 80026980286    | 1                      |                        |      |                       | 6           | 6             | 2.160,00             |
| <b>E44</b> | 2011 |                                     |                |                        |                        |      |                       | 5           | 5             | 1.732,00             |
| <b>E44</b> | 2012 | 2                                   |                | 1                      |                        |      |                       | 4           | 4             | 25.080,00            |
| <b>E44</b> | 2012 |                                     |                |                        |                        |      |                       |             |               | 20.350,00            |

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

|            |                  |                      |               |                                              |                          |               |            |                 |
|------------|------------------|----------------------|---------------|----------------------------------------------|--------------------------|---------------|------------|-----------------|
| <b>E51</b> | N. ord. immobile | Condominio           | CODICE COMUNE | T/U                                          | SEZ. URB./COMUNE CATAST. | FOGLIO        | PARTICELLA | SUBALTERNO      |
| <b>E52</b> | 1                |                      | G 2   2   4   | U                                            | F                        | 1   0         | 8   9   2  | 7               |
| <b>E53</b> | 2                | X                    |               |                                              |                          |               |            |                 |
| <b>E53</b> | ALTRI DATI       | N. d'ordine immobile | Condominio    | CONDUTTORE (estremi registrazione contratto) | DOMANDA ACCATASTAMENTO   |               |            |                 |
| <b>E53</b> |                  |                      |               | DATA                                         | SERIE                    | E SOTTONUMERO | NUMERO     | AGENZIA ENTRATE |

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

|            |                                     |             |                       |             |                       |
|------------|-------------------------------------|-------------|-----------------------|-------------|-----------------------|
| <b>E57</b> | SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI | NUMERO RATA | SPESA ARREDO IMMOBILE | NUMERO RATA | SPESA ARREDO IMMOBILE |
| <b>E57</b> |                                     | 1           |                       | 3           |                       |

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

|            |                 |      |              |                  |                                    |            |             |               |
|------------|-----------------|------|--------------|------------------|------------------------------------|------------|-------------|---------------|
| <b>E61</b> | TIPO INTERVENTO | ANNO | PERIODO 2013 | CASI PARTICOLARI | PERIODO 2008 Rideterminazione rate | RATEAZIONE | NUMERO RATA | IMPORTO SPESA |
| <b>E61</b> | 2               | 2011 |              |                  |                                    | 10         | 5           | 40.851,00     |
| <b>E62</b> | 2               | 2012 |              | 1                |                                    | 10         | 4           | 8.369,00      |
| <b>E63</b> | 2               | 2013 | 1            | 1                |                                    | 10         | 3           | 17.600,00     |

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

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

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

|            |                                                     |                      |            |                                                |  |            |                  |        |
|------------|-----------------------------------------------------|----------------------|------------|------------------------------------------------|--|------------|------------------|--------|
| <b>E81</b> | DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA | (Barrare la casella) | <b>E82</b> | DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI |  | <b>E83</b> | ALTRE DETRAZIONI | CODICE |
| <b>E81</b> |                                                     |                      | <b>E82</b> |                                                |  | <b>E83</b> |                  | 1      |

Codice fiscale SMNPLA60T19L565B Cognome e nome SIMIONI PAOLO

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

**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2015**

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

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE**

|           |         |                         |                        |                                                                  |                                                                 |                                      |                                                            |
|-----------|---------|-------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <b>F2</b> | 1 IRPEF | 2 Addizionale Regionale | 3 Addizionale Comunale | 4 Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche | 5 Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche | 6 IRPEF per lavori socialmente utili | 7 Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili |
|           |         | ,00                     | ,00                    | ,00                                                              | ,00                                                             | ,00                                  | ,00                                                        |

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

|           |         |                            |                                 |                            |                  |                            |
|-----------|---------|----------------------------|---------------------------------|----------------------------|------------------|----------------------------|
| <b>F3</b> | 1 IRPEF | 2 di cui compensata in F24 | 3 Imposta sostitutiva quadro RT | 4 di cui compensata in F24 | 5 Cedolare secca | 6 di cui compensata in F24 |
|           |         | ,00                        | ,00                             | ,00                        | ,00              | ,00                        |

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

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

|           |                 |         |                    |                   |                  |                          |     |
|-----------|-----------------|---------|--------------------|-------------------|------------------|--------------------------|-----|
| <b>F5</b> | 1 Eventi eccez. | 2 IRPEF | 3 Add.le Regionale | 4 Add.le Comunale | 5 Cedolare secca | 6 Contributo solidarietà | 7   |
|           |                 | ,00     | ,00                | ,00               | ,00              | ,00                      | ,00 |

**SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2016 E RATEAZIONE DEL SALDO 2015**

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

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

|           |                               |                                                  |           |                                 |                                                    |
|-----------|-------------------------------|--------------------------------------------------|-----------|---------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>F7</b> | 1 Soglia esenzione saldo 2015 | 2 Esenzione totale/altra agevolazioni saldo 2015 | <b>F8</b> | 1 Soglia esenzione acconto 2016 | 2 Esenzione totale/altra agevolazioni acconto 2016 |
|           |                               | ,00                                              |           |                                 | ,00                                                |

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

|           |                            |                                   |                                  |                  |
|-----------|----------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|------------------|
| <b>F9</b> | 1 Importi rimborsati IRPEF | 2 Addizionale Regionale all'IRPEF | 3 Addizionale Comunale all'IRPEF | 4 Cedolare secca |
|           |                            | ,00                               | ,00                              | ,00              |

|            |                                                                                          |                                 |                                |                          |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| <b>F10</b> | 1 Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte Credito IRPEF | 2 Credito Addizionale Regionale | 3 Credito Addizionale Comunale | 4 Credito cedolare secca |
|            |                                                                                          | ,00                             | ,00                            | ,00                      |

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

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

**QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**

**SEZIONE I - FABBRICATI**

|           |                                 |                                    |                     |                                  |           |                                                                 |
|-----------|---------------------------------|------------------------------------|---------------------|----------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------|
| <b>G1</b> | 1 Credito riacquisto prima casa | 2 residuo precedente dichiarazione | 3 credito anno 2015 | 4 di cui compensato nel mod. F24 | <b>G2</b> | 1 Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni) |
|           |                                 | ,00                                | ,00                 | ,00                              |           | ,00                                                             |

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

|           |                      |                             |                     |                                 |             |                                  |
|-----------|----------------------|-----------------------------|---------------------|---------------------------------|-------------|----------------------------------|
| <b>G3</b> | 1 Anno anticipazione | 2 Reintegro Totale/Parziale | 3 Somma reintegrata | 4 Residuo precedente dichiaraz. | 5 Anno 2015 | 6 di cui compensato nel mod. F24 |
|           |                      |                             | ,00                 | ,00                             |             | ,00                              |

**SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO**

|           |                       |        |                  |                  |                       |
|-----------|-----------------------|--------|------------------|------------------|-----------------------|
| <b>G4</b> | 1 Codice Stato estero | 2 Anno | 3 Reddito estero | 4 Imposta estera | 5 Reddito complessivo |
|           |                       |        | ,00              | ,00              | ,00                   |

|           |                 |                 |                                                     |                                              |
|-----------|-----------------|-----------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>G4</b> | 6 Imposta lorda | 7 Imposta netta | 8 Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni | 9 di cui relativo allo Stato estero di col.1 |
|           |                 | ,00             | ,00                                                 | ,00                                          |

**SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO**

|           |                         |                  |               |                  |                                    |
|-----------|-------------------------|------------------|---------------|------------------|------------------------------------|
| <b>G5</b> | 1 Abitazione principale | 2 Codice fiscale | 3 Numero rata | 4 Totale credito | 5 Residuo precedente dichiarazione |
|           |                         |                  |               | ,00              | ,00                                |

|           |                  |                       |                  |               |              |                  |
|-----------|------------------|-----------------------|------------------|---------------|--------------|------------------|
| <b>G6</b> | 1 Altri immobili | 2 Impresa/Professione | 3 Codice fiscale | 4 Numero rata | 5 Rateazione | 6 Totale credito |
|           |                  |                       |                  |               |              | ,00              |

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**

|           |                                    |                                  |           |             |                                  |
|-----------|------------------------------------|----------------------------------|-----------|-------------|----------------------------------|
| <b>G7</b> | 1 Residuo precedente dichiarazione | 2 di cui compensato nel mod. F24 | <b>G8</b> | 1 Anno 2015 | 2 di cui compensato nel mod. F24 |
|           | ,00                                | ,00                              |           | ,00         | ,00                              |

**SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)**

|           |              |                |                     |            |                     |                                  |
|-----------|--------------|----------------|---------------------|------------|---------------------|----------------------------------|
| <b>G9</b> | 1 Spesa 2015 | 2 Residuo 2014 | 3 Rata credito 2014 | <b>G11</b> | 1 Credito spettante | 2 di cui compensato nel mod. F24 |
|           | ,00          | ,00            | ,00                 |            | ,00                 | ,00                              |

**QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE**

|           |                                                                                                                              |        |                                                                                                                                                                       |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>I1</b> | Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730 | 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) |
|           | ,00                                                                                                                          |        | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                              |

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

|                      |   |                                                                                                                                                                       |                          |                                                |
|----------------------|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------|
| N. modelli compilati | 2 | Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate | <input type="checkbox"/> | <b>Firma del Contribuente</b><br>Paolo Simioni |
|----------------------|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------|

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

Codice fiscale SMNPLA60T19L565B Cognome e nome SIMIONI PAOLO

**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 |  | T/U | SEZ. URB./COMUNE CATAST. | FOGLIO | PARTICELLA | SUBALTERNO |
|    |                               | 1             |  | 2   | 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 |          |      |                                    |                              |                                                      |
|    | 1                                  |               | 2                            |          |      |                                    |                              |                                                      |
|    | NOME (solo per le persone fisiche) | 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 |
|    |                                    | 3             | 4                            | 5 giorno | mese | anno                               | 6                            | 7                                                    |

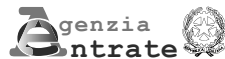
|    |   |   |   |  |  |   |   |
|----|---|---|---|--|--|---|---|
| K5 | 1 |   | 2 |  |  |   |   |
|    | 3 | 4 | 5 |  |  | 6 | 7 |

|    |   |   |   |  |  |   |   |
|----|---|---|---|--|--|---|---|
| K6 | 1 |   | 2 |  |  |   |   |
|    | 3 | 4 | 5 |  |  | 6 | 7 |

|    |   |   |   |  |  |   |   |
|----|---|---|---|--|--|---|---|
| K7 | 1 |   | 2 |  |  |   |   |
|    | 3 | 4 | 5 |  |  | 6 | 7 |

|    |   |   |   |  |  |   |   |
|----|---|---|---|--|--|---|---|
| K8 | 1 |   | 2 |  |  |   |   |
|    | 3 | 4 | 5 |  |  | 6 | 7 |

|    |   |   |   |  |  |   |   |
|----|---|---|---|--|--|---|---|
| K9 | 1 |   | 2 |  |  |   |   |
|    | 3 | 4 | 5 |  |  | 6 | 7 |



|                                                                                          |                                                      |                                                 |                                              |                                                  |                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>CONTRIBUENTE</b>                                                                      |                                                      | Dichiarante <input checked="" type="checkbox"/> | Coniuge dichiarante <input type="checkbox"/> | Dichiarazione congiunta <input 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               |
| SMN PLA 60T19 L565 B                                                                     |                                                      | 730 integrativo (vedere istruzioni)             |                                              |                                                  |                                                          |
| 730 senza sostituto                                                                      |                                                      | Situazioni particolari                          |                                              |                                                  | Quadro K <input type="checkbox"/>                        |
| <b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>                                                             | COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) |                                                 | NOME                                         |                                                  | SESSO (M o F)                                            |
|                                                                                          | SIMIONI                                              |                                                 | PAOLO                                        |                                                  | M                                                        |
|                                                                                          | DATA DI NASCITA                                      | COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA              |                                              |                                                  | PROVINCIA (sigla)                                        |
| GIORNO                                                                                   | MESE                                                 | ANNO                                            | VALDOBBIADENE                                | TV                                               | TUTELATO/A MINORE                                        |
| 19                                                                                       | 12                                                   | 1960                                            |                                              |                                                  | <input type="checkbox"/>                                 |
| <b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>                                                              | COMUNE                                               |                                                 | PROVINCIA (sigla)                            |                                                  | C.A.P.                                                   |
|                                                                                          |                                                      |                                                 |                                              |                                                  |                                                          |
|                                                                                          | TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)                        | INDIRIZZO                                       |                                              |                                                  | NUM. CIVICO                                              |
| Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 alla data di presentazione della dichiarazione |                                                      | FRAZIONE                                        | GIORNO                                       | MESE                                             | ANNO                                                     |
| TELEFONO E POSTA ELETTRONICA                                                             |                                                      | TELEFONO PREFISSO                               | NUMERO                                       | CELLULARE                                        | INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA                           |
| DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015                                                          |                                                      | COMUNE                                          |                                              |                                                  | PROVINCIA (sigla)                                        |
| PADOVA                                                                                   |                                                      | (G224)                                          |                                              |                                                  | PD                                                       |
| DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016                                                          |                                                      | COMUNE                                          |                                              |                                                  | PROVINCIA (sigla)                                        |
|                                                                                          |                                                      |                                                 |                                              |                                                  | Casi particolari add. regionale <input type="checkbox"/> |

| BARRARE LA CASELLA |                                                                                                        | CODICE FISCALE                                                        | MESI A CARICO | MINORE DI 3 ANNI | % | DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI | PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI                         |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------|------------------|---|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
|                    |                                                                                                        | (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico) |               |                  |   |                                   |                                                                                          |
| 1                  | <input checked="" type="checkbox"/> C CONIUGE                                                          | 4                                                                     | 5             |                  |   |                                   | NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE<br><input type="checkbox"/> |
| 2                  | <input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO <input checked="" type="checkbox"/> D                         |                                                                       |               | 6                | 7 | 8                                 |                                                                                          |
| 3                  | <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> D |                                                                       |               |                  |   |                                   |                                                                                          |
| 4                  | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> D            |                                                                       |               |                  |   |                                   |                                                                                          |
| 5                  | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> D            |                                                                       |               |                  |   |                                   |                                                                                          |

|                                                                  |                               |                                                                     |                                |             |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|
| <b>DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO</b> |                               | Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante |                                |             |
| COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE                                   |                               | CODICE FISCALE                                                      | COMUNE                         |             |
| SAVE SPA                                                         |                               | 02193960271                                                         | VENEZIA                        |             |
| PROV.                                                            | TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) | INDIRIZZO                                                           | NUM. CIVICO                    | C.A.P.      |
| VE                                                               | VIALE                         | G. GALILEI                                                          | 30/1                           | 30123       |
| FRAZIONE                                                         | NUMERO DI TELEFONO / FAX      |                                                                     | INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA | CODICE SEDE |
|                                                                  |                               |                                                                     |                                |             |
|                                                                  |                               | MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO <input type="checkbox"/>        |                                |             |

| 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 IAP |
|---------|--------------------|--------|-----------------|----------|---|------------------------------------------|------------------|------------------------------------------------|----------------|---------------------------|
|         |                    |        |                 | GIORNI   | % |                                          |                  |                                                |                |                           |
| A1      | ,00                |        | ,00             |          |   |                                          |                  | <input type="checkbox"/>                       |                |                           |
| A2      | ,00                |        | ,00             |          |   |                                          |                  | <input type="checkbox"/>                       |                |                           |
| A3      | ,00                |        | ,00             |          |   |                                          |                  | <input type="checkbox"/>                       |                |                           |
| A4      | ,00                |        | ,00             |          |   |                                          |                  | <input type="checkbox"/>                       |                |                           |
| A5      | ,00                |        | ,00             |          |   |                                          |                  | <input type="checkbox"/>                       |                |                           |
| A6      | ,00                |        | ,00             |          |   |                                          |                  | <input type="checkbox"/>                       |                |                           |
| A7      | ,00                |        | ,00             |          |   |                                          |                  | <input type="checkbox"/>                       |                |                           |
| A8      | ,00                |        | ,00             |          |   |                                          |                  | <input type="checkbox"/>                       |                |                           |

Codice fiscale SMNPLA60T19L565B Cognome e nome SIMIONI PAOLO

**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 | ,00     |            |            |   |                 | ,00                   | <input type="checkbox"/> |                                                   |                 |                   |                         |
| 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 | CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO | Contratti non superiori 30 gg | Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU | Stato di emergenza |
|-------------------|---------|------|----------------------------------------|--------|---------------|----------------|-------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------|--------------------|
|                   |         |      | SERIE                                  | NUMERO | E SOTTONUMERO |                |                                     |                               |                                             |                    |
| B11               |         |      |                                        |        |               |                |                                     |                               |                                             |                    |
| B12               |         |      |                                        |        |               |                |                                     |                               |                                             |                    |
| B13               |         |      |                                        |        |               |                |                                     |                               |                                             |                    |

**QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

**SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

Casi particolari

| 1  | Tipologia reddito                                                                   | 2 | Indeterminato/Determinato | 3   | REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016) | 1                 | Tipologia reddito | 2        | Indeterminato/Determinato | 3   | REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016) |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------|-----|---------------------------------|-------------------|-------------------|----------|---------------------------|-----|---------------------------------|
| C1 |                                                                                     |   |                           | ,00 |                                 |                   |                   |          |                           | ,00 |                                 |
| C5 | PERIODO DI LAVORO – giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016) |   |                           |     | 1                               | Lavoro dipendente | 2                 | Pensione |                           |     |                                 |

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

| 1  | Assegno del coniuge | 2   | REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016) | 1 | Assegno del coniuge | 2   | REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016) | 1 | Assegno del coniuge | 2 | REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016) |
|----|---------------------|-----|-------------------------------|---|---------------------|-----|-------------------------------|---|---------------------|---|-------------------------------|
| C6 |                     | ,00 |                               |   |                     | ,00 |                               |   |                     |   | ,00                           |
| C7 |                     | ,00 |                               |   |                     | ,00 |                               |   |                     |   | ,00                           |
| C8 |                     | ,00 |                               |   |                     | ,00 |                               |   |                     |   | ,00                           |

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

| 1  | RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016) | 2 | REDDITO | 1   | RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016) | 2 | REDDITO |
|----|-----------------------------------|---|---------|-----|----------------------------------------------|---|---------|
| C9 | ,00                               |   |         | C10 | ,00                                          |   |         |

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

| 1   | RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2016) | 2 | REDDITO | 1   | RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016) | 2 | REDDITO | 1   | RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016) | 2 | REDDITO |
|-----|----------------------------------------------------------|---|---------|-----|--------------------------------------------------------|---|---------|-----|----------------------------------------------------------|---|---------|
| C11 | ,00                                                      |   |         | C12 | ,00                                                    |   |         | C13 | ,00                                                      |   |         |

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

| 1   | CODICE BONUS (punto 381 CU 2016) | 2   | BONUS EROGATO (punto 392 CU 2016) | 1 | TIPOLOGIA ESENZIONE | 2 | PARTE REDDITO ESENTE | 3   | REDDITO | 4 | QUOTA TFR | 5 | REDDITO |
|-----|----------------------------------|-----|-----------------------------------|---|---------------------|---|----------------------|-----|---------|---|-----------|---|---------|
| C14 |                                  | ,00 |                                   |   |                     |   |                      | ,00 |         |   | ,00       |   |         |

**SEZIONE VI - ALTRI DATI**

| 1   | REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2016) | 2 | REDDITO | 1 | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2016) | 2 | REDDITO |
|-----|--------------------------------------------------------------|---|---------|---|-----------------------------------------------------------|---|---------|
| C15 | ,00                                                          |   |         |   | ,00                                                       |   |         |

**QUADRO D ALTRI REDDITI**

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

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

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

| 1  | 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 |
|----|----------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----|----------------------|---|------|-----|---------|-----|-------------------------|-----|---------------------------|-----|----------|
|    |                                                                            |                 |     |                      |   |      |     |         |     |                         |     |                           |     |          |
| D6 |                                                                            |                 | ,00 |                      |   |      | ,00 |         | ,00 |                         | ,00 |                           | ,00 |          |
| D7 | Imposte ed oneri rimborsati nel 2015 e altri redditi a tassazione separata |                 | ,00 |                      |   |      | ,00 |         |     |                         |     |                           |     | ,00      |

Codice fiscale SMNPLA60T19L565B Cognome e nome SIMIONI PAOLO

**QUADRO E ONERI E SPESE**

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

|           |                                                                        |                             |                                 |                      |     |            |                                                                         |                                                         |              |     |
|-----------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|----------------------|-----|------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------|-----|
| <b>E1</b> | SPESE SANITARIE                                                        | Spese patologie esenti<br>1 | Rateazione (barrare la casella) | SPESE SANITARIE<br>2 |     | <b>E7</b>  | INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE |                                                         |              |     |
|           |                                                                        |                             |                                 |                      | ,00 |            |                                                                         |                                                         |              | ,00 |
| <b>E2</b> | SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI |                             |                                 |                      | ,00 | <b>E8</b>  | ALTRE SPESE                                                             | vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni | CODICE SPESA | ,00 |
| <b>E3</b> | SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'                            |                             |                                 |                      | ,00 | <b>E9</b>  | ALTRE SPESE                                                             |                                                         | CODICE SPESA | ,00 |
| <b>E4</b> | SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'                              |                             | Numero rata                     |                      | ,00 | <b>E10</b> | ALTRE SPESE                                                             |                                                         | CODICE SPESA | ,00 |
| <b>E5</b> | SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA                                     |                             |                                 |                      | ,00 | <b>E11</b> | ALTRE SPESE                                                             |                                                         | CODICE SPESA | ,00 |
| <b>E6</b> | SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA                               |                             |                                 |                      | ,00 | <b>E12</b> | ALTRE SPESE                                                             |                                                         | CODICE SPESA | ,00 |

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

|            |                                                                  |                            |   |   |     |            |                                                |                            |   |                                  |     |                           |   |
|------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------|---|---|-----|------------|------------------------------------------------|----------------------------|---|----------------------------------|-----|---------------------------|---|
| <b>E21</b> | CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI                        |                            |   |   |     |            | <b>Contributi per previdenza complementare</b> |                            |   |                                  |     |                           |   |
| <b>E22</b> | ASSEGNO AL CONIUGE                                               | Codice fiscale del coniuge | 1 | 2 | ,00 | <b>E27</b> | DEDUCIBILITA ORDINARIA                         | Dedotti dal sostituto      | 1 | Non dedotti dal sostituto        | 2   |                           |   |
| <b>E23</b> | CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI          |                            |   |   | ,00 | <b>E28</b> | LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE                |                            |   |                                  | ,00 |                           |   |
| <b>E24</b> | EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE            |                            |   |   | ,00 | <b>E29</b> | FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO                |                            |   |                                  | ,00 |                           |   |
| <b>E25</b> | SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'         |                            |   |   | ,00 | <b>E30</b> | FAMILIARI A CARICO                             |                            |   |                                  | ,00 |                           |   |
| <b>E26</b> | ALTRI ONERI DEDUCIBILI                                           | CODICE                     | 1 | 2 | ,00 | <b>E31</b> | FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI   | Dedotti dal sostituto      | 1 | Quota TFR                        | 2   | Non dedotti dal sostituto | 3 |
| <b>E32</b> | SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE |                            |   |   | ,00 |            |                                                | Data stipula locazione     | 1 | Spesa acquisto/costruzione       | 2   | Interessi mutuo           | 3 |
| <b>E33</b> | RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE                         |                            |   |   | ,00 |            |                                                | Somme restituite nell'anno | 1 | Residuo precedente dichiarazione | 2   |                           |   |

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

| ANNO | 2006 e 2012 (2019-2015 antisismico) | CODICE FISCALE | Interventi particolari | SITUAZIONI PARTICOLARI |      |                       | NUMERO RATA |    | IMPORTO SPESA | N. d'ordine immobile |
|------|-------------------------------------|----------------|------------------------|------------------------|------|-----------------------|-------------|----|---------------|----------------------|
|      |                                     |                |                        | Codice                 | Anno | Rideterminazione rate | 5           | 10 |               |                      |
| E41  | 2012                                |                | 1                      |                        |      |                       | 4           |    | 27.486,00     |                      |
| E42  | 2012                                | 80026980286    |                        |                        |      |                       | 4           |    | 4.390,00      | 1                    |
| E43  | 2013                                |                | 1                      |                        |      |                       | 3           |    | 23.084,00     | 1                    |
| E44  | 2013                                | 92086420285    |                        |                        |      |                       | 3           |    | 2.941,00      | 2                    |

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Codice fiscale SMNPLA60T19L565B Cognome e nome SIMIONI PAOLO



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

**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2015**

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

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE**

|    |   |       |   |                       |   |                      |   |                                                                |   |                                                               |   |                                    |   |                                                          |
|----|---|-------|---|-----------------------|---|----------------------|---|----------------------------------------------------------------|---|---------------------------------------------------------------|---|------------------------------------|---|----------------------------------------------------------|
| F2 | 1 | IRPEF | 2 | Addizionale Regionale | 3 | Addizionale Comunale | 4 | Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche | 5 | Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche | 6 | IRPEF per lavori socialmente utili | 7 | Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili |
|    |   |       |   |                       |   |                      |   |                                                                |   |                                                               |   |                                    |   |                                                          |

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

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

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

|    |   |               |   |       |   |                  |   |                 |   |                |   |                        |
|----|---|---------------|---|-------|---|------------------|---|-----------------|---|----------------|---|------------------------|
| F5 | 1 | Eventi eccez. | 2 | IRPEF | 3 | Add.le Regionale | 4 | Add.le Comunale | 5 | Cedolare secca | 6 | Contributo solidarietà |
|----|---|---------------|---|-------|---|------------------|---|-----------------|---|----------------|---|------------------------|

**SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2016 E RATEAZIONE DEL SALDO 2015**

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

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

|    |   |                             |   |                                                |    |   |                               |   |                                                  |
|----|---|-----------------------------|---|------------------------------------------------|----|---|-------------------------------|---|--------------------------------------------------|
| F7 | 1 | Soglia esenzione saldo 2015 | 2 | Esenzione totale/altra agevolazioni saldo 2015 | F8 | 1 | Soglia esenzione acconto 2016 | 2 | Esenzione totale/altra agevolazioni acconto 2016 |
|----|---|-----------------------------|---|------------------------------------------------|----|---|-------------------------------|---|--------------------------------------------------|

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

|     |   |                                                                                |   |                                 |   |                                |   |                        |
|-----|---|--------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------|---|--------------------------------|---|------------------------|
| F9  | 1 | Importi rimborsati IRPEF                                                       | 2 | Addizionale Regionale all'IRPEF | 3 | Addizionale Comunale all'IRPEF | 4 | Cedolare secca         |
| F10 | 1 | Credito utilizzato con il modello F24 per il versamento di altre imposte IRPEF | 2 | Credito Addizionale Regionale   | 3 | Credito Addizionale Comunale   | 4 | Credito cedolare secca |

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

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

**QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**

**SEZIONE I - FABBRICATI**

|    |   |                               |   |                                  |   |                   |   |                                |    |   |                                                               |
|----|---|-------------------------------|---|----------------------------------|---|-------------------|---|--------------------------------|----|---|---------------------------------------------------------------|
| G1 | 1 | Credito riacquisto prima casa | 2 | residuo precedente dichiarazione | 3 | credito anno 2015 | 4 | di cui compensato nel mod. F24 | G2 | 1 | Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni) |
|----|---|-------------------------------|---|----------------------------------|---|-------------------|---|--------------------------------|----|---|---------------------------------------------------------------|

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

|    |   |                    |   |                           |   |                   |   |                               |   |           |   |                                |
|----|---|--------------------|---|---------------------------|---|-------------------|---|-------------------------------|---|-----------|---|--------------------------------|
| G3 | 1 | Anno anticipazione | 2 | Reintegro Totale/Parziale | 3 | Somma reintegrata | 4 | Residuo precedente dichiaraz. | 5 | Anno 2015 | 6 | di cui compensato nel mod. F24 |
|----|---|--------------------|---|---------------------------|---|-------------------|---|-------------------------------|---|-----------|---|--------------------------------|

**SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO**

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

**SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO**

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

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**

|    |   |                                  |   |                                |
|----|---|----------------------------------|---|--------------------------------|
| G7 | 1 | Residuo precedente dichiarazione | 2 | di cui compensato nel mod. F24 |
|----|---|----------------------------------|---|--------------------------------|

**SEZIONE VI - MEDIAZIONI**

|    |   |           |   |                                |
|----|---|-----------|---|--------------------------------|
| G8 | 1 | Anno 2015 | 2 | di cui compensato nel mod. F24 |
|----|---|-----------|---|--------------------------------|

**SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)**

|    |   |            |   |              |   |                   |
|----|---|------------|---|--------------|---|-------------------|
| G9 | 1 | Spesa 2015 | 2 | Residuo 2014 | 3 | Rata credito 2014 |
|----|---|------------|---|--------------|---|-------------------|

**SEZIONE VIII - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO**

|     |   |                   |   |                                |
|-----|---|-------------------|---|--------------------------------|
| G11 | 1 | Credito spettante | 2 | di cui compensato nel mod. F24 |
|-----|---|-------------------|---|--------------------------------|

**QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE**

|    |   |                                                                                                                              |        |   |                                                                                                                                                                       |
|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| I1 | 1 | Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730 | oppure | 2 | Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta) |
|----|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

|                      |   |                                                                                                                                                                       |               |
|----------------------|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| N. modelli compilati | 2 | Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate | Paolo SIMIONI |
|----------------------|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|

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

Codice fiscale SMNPLA60T19L565B Cognome e nome SIMIONI PAOLO

**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 |  | T/U | SEZ. URB./COMUNE CATAST. | FOGLIO | PARTICELLA | SUBALTERNO |
|    |                               | 1             |  | 2   | 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 |          |      |                                    |                              |                                                      |
|    | 1                                  |               | 2                            |          |      |                                    |                              |                                                      |
|    | NOME (solo per le persone fisiche) | 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 |
|    |                                    | 3             | 4                            | 5 giorno | mese | anno                               | 6                            | 7                                                    |

|    |   |   |   |  |  |   |   |
|----|---|---|---|--|--|---|---|
| K5 | 1 |   | 2 |  |  |   |   |
|    | 3 | 4 | 5 |  |  | 6 | 7 |

|    |   |   |   |  |  |   |   |
|----|---|---|---|--|--|---|---|
| K6 | 1 |   | 2 |  |  |   |   |
|    | 3 | 4 | 5 |  |  | 6 | 7 |

|    |   |   |   |  |  |   |   |
|----|---|---|---|--|--|---|---|
| K7 | 1 |   | 2 |  |  |   |   |
|    | 3 | 4 | 5 |  |  | 6 | 7 |

|    |   |   |   |  |  |   |   |
|----|---|---|---|--|--|---|---|
| K8 | 1 |   | 2 |  |  |   |   |
|    | 3 | 4 | 5 |  |  | 6 | 7 |

|    |   |   |   |  |  |   |   |
|----|---|---|---|--|--|---|---|
| K9 | 1 |   | 2 |  |  |   |   |
|    | 3 | 4 | 5 |  |  | 6 | 7 |

# MODELLO 730-1 redditi 2015

## 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. 730/2016 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)

SMN PLA 60T19 L565 B

### DATI ANAGRAFICI

**COGNOME** (per le donne indicare il cognome da nubile)

SIMIONI

**NOME**

PAOLO

**SESSO** (M o F)

M

**DATA DI NASCITA**

|        |      |      |
|--------|------|------|
| GIORNO | MESE | ANNO |
| 19     | 12   | 1960 |

**COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA**

VALDOBBIADENE

**PROVINCIA** (sigla)

TV

**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 QUATTRO LE SCELTE.**

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

|                                                                                        |                                                                   |                                                                      |                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>STATO</b><br>.....                                                                  | <b>CHIESA CATTOLICA</b><br>Paolo<br>Simioni.....                  | <b>UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE<br/>DEL 7° GIORNO</b><br>..... | <b>ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA</b><br>.....                                                        |
| <b>CHIESA EVANGELICA VALDESE</b><br>(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)<br>..... | <b>CHIESA EVANGELICA LUTERANA<br/>IN ITALIA</b><br>.....          | <b>UNIONE COMUNITA' EBRAICHE<br/>ITALIANE</b><br>.....               | <b>SACRA ARCIDIOCESI<br/>ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO<br/>PER L'EUROPA MERIDIONALE</b><br>..... |
| <b>CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA</b><br>.....                                            | <b>UNIONE CRISTIANA EVANGELICA<br/>BATTISTA D'ITALIA</b><br>..... | <b>UNIONE BUDDHISTA ITALIANA</b><br>.....                            | <b>UNIONE INDUISTA ITALIANA</b><br>.....                                                          |

### AVVERTENZE

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

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

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

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FIRMA .....

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

FIRMA .....

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**AVVERTENZE**

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

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

**ASSOCIAZIONE CULTURALE**

FIRMA .....

Indicare il codice fiscale del beneficiario

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

**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.**

Modello 730 integrativo

pagina n. 0001 di pagine 0001

SI DICHIARA CHE

COGNOME SIMIONI NOME PAOLO CODICE FISCALE SMNPLA60T19L565B

COGNOME NOME CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 31/05/2016 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2016 PER I REDDITI 2015, 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  |
|----------------|-------------------------------------------|----------|
| Int. mutuo ab. | Dic Interessi mutuo abitazione principale | 4.000,00 |
| Oneri          | Dic SPESE UNIVERSITARIE                   | 2.499,00 |
| Oneri          | Dic ASSICURAZIONE VITA                    | 530,00   |
| Oneri          | Dic SPESE SANITARIE                       | 345,00   |

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

SIMIONI  
PAOLO

FIRMA DEL CONTRIBUENTE