

CODICE FISCALE (*) **B R T F M N 7 1 H 5 0 F 7 9 9 E**

TIPO DI DICHIARAZIONE		Redditi X	Iva	Modulo RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di Settore	Parametri	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa a favore	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art.2, co.8-ter, DPR 322/98)	Eventi eccezionali	
DATI DEL CONTRIBUENTE		Comune (o Stato estero) di nascita MUGNANO DI NAPOLI			Provincia (sigla) NA	Data di nascita giorno mese anno 10 06 1971			Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>		Partita IVA (eventuale)			
		deceduto/a 6	tutelato/a 7	minore 8	Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare									
RESIDENZA ANAGRAFICA		Comune			Provincia (sigla)	C.a.p.		Codice comune						
Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 alla data di presentazione della dichiarazione		Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo		Numero civico								
		Frazione		Data della variazione giorno mese anno		Domicilio fiscale diverso dalla residenza 1		Dichiarazione presentata per la prima volta 2						
TELFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		Telefono prefisso numero		Cellulare		Indirizzo di posta elettronica								
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015		Comune VILLARICCA			Provincia (sigla) NA	Codice comune G309								
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016		Comune			Provincia (sigla)	Codice comune								
RESIDENTE ALL'ESTERO		Codice fiscale estero		Stato estero di residenza		Codice dello Stato estero		Non residenti "Schumacker"						
DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2015		Stato federato, provincia, contea		Localita' di residenza		Indirizzo		NAZIONALITA'						
								1 <input type="checkbox"/> Estera						
								2 <input type="checkbox"/> Italiana						
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI		Codice fiscale (obbligatorio)			Codice carica		Data carica giorno mese anno							
ERED. CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere Istruzioni)		Cognome		Nome		Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Provincia (sigla)						
		Data di nascita giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)		C.a.p.						
		RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE			Comune (o Stato estero)		Provincia (sigla)		C.a.p.					
		Rappresentante residente all'estero		Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero		Telefono prefisso numero								
		Data di inizio procedura giorno mese anno		Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura giorno mese anno		Codice fiscale societa' o ente dichiarante						
CANONE RAI IMPRESE		Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attivita' d'impresa)												
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA		Codice fiscale dell'intermediario PCSCSC53P20H101K												
Riservato all'intermediario		Soggetto che ha predisposto la dichiarazione 1		Ricezione avviso telematico controllo automatizzata dichiarazione		Ricezione altre comunicazioni telematiche								
		Data dell'impegno giorno mese anno 10 06 2016		FIRMA DELL'INTERMEDIARIO		X								
VISTO DI CONFORMITA'		Visto di conformita' rilasciato ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 relativo a Redditi/IVA												
Riservato al C.A.F. o al professionista		Codice fiscale del responsabile del C.A.F.			Codice fiscale del C.A.F.									
		Codice fiscale del professionista		FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA										
				Si rilascia il visto di conformita' ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997										
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA		Codice fiscale del professionista												
Riservato al professionista		Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili												
		FIRMA DEL PROFESSIONISTA												
		Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997												

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

CODICE FISCALE (*)

B R T F M N 7 1 H 5 0 F 7 9 9 E

Conforme al Provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 29/01/2016 - D/1069 Italia S.p.a.

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Familiari a carico

RA	RB	RC	RP	RN	RV	CR	RX	CS	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE	LM
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>															

Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano).
In caso di dichiarazione integrativa, al posto della barratura inserire gli appositi codici

TR RU FC N. moduli IVA

Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario

Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario

Situazioni particolari Codice

CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE

FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)

BERTO FILOMENA

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

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

Da utilizzare sia in caso di presentazione della presentazione che in caso di esonero

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

B R T F M N 7 1 H 5 0 F 7 9 9 E

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			NOME			SESSO (M o F)
BERTO			FILOMENA			F
DATA DI NASCITA			COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO				
10	06	1971	MUGNANO DI NAPOLI			NA

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

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

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

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

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

CODICE FISCALE

B R T F M N 7 1 H 5 0 F 7 9 9 E

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)

9	5	0	5	1	7	3	0	1	0	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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.

RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.
Per le modalita' di invio della scheda da parte dei soggetti esonerati, vedere il capitolo 3 della parte II delle istruzioni.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi.

FIRMA

CODICE FISCALE

B R T F M N 7 1 H 5 0 F 7 9 9 E

REDDITI

QUADRO RB - Redditi dei fabbricati

Mod. N. 1

QUADRO RB
REDDITI DEI
FABBRICATI
E ALTRI DATI

Sezione I
Redditi dei
fabbricati

Esclusi i fabbricati
all'estero da
includere nel
Quadro RL

La rendita catastale
(col. 1) va indicata
senza operare la
rivalutazione

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	11	12
RB1	Rendita catastale non rivalutata	Utilizzo	Possesso giorni	Possesso percentuale	Codice canone	Canone di locazione	Casi particolari	Continuazione (*)	Codice Comune	Cedolare secca	Casi part. IMU
	930,00	1	365	100,00		,00			G309		
	REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU			
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00			977,00
RB2	Rendita catastale non rivalutata	Utilizzo	Possesso giorni	Possesso percentuale	Codice canone	Canone di locazione	Casi particolari	Continuazione (*)	Codice Comune	Cedolare secca	Casi part. IMU
	351,00	5	365	100,00		,00			G309		
	REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU			
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00			369,00
RB3	Rendita catastale non rivalutata	Utilizzo	Possesso giorni	Possesso percentuale	Codice canone	Canone di locazione	Casi particolari	Continuazione (*)	Codice Comune	Cedolare secca	Casi part. IMU
	323,00	3	365	100,00	3	4.800,00			G309	X	
	REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU			
	,00	,00	4.800,00	,00	,00	,00	,00	,00			,00
RB4	Rendita catastale non rivalutata	Utilizzo	Possesso giorni	Possesso percentuale	Codice canone	Canone di locazione	Casi particolari	Continuazione (*)	Codice Comune	Cedolare secca	Casi part. IMU
	355,00	3	365	100,00	3	12.000,00			G309	X	
	REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU			
	,00	,00	12.000,00	,00	,00	,00	,00	,00			,00
RB5	Rendita catastale non rivalutata	Utilizzo	Possesso giorni	Possesso percentuale	Codice canone	Canone di locazione	Casi particolari	Continuazione (*)	Codice Comune	Cedolare secca	Casi part. IMU
	291,00	3	365	100,00	3	13.200,00			G309	X	
	REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU			
	,00	,00	13.200,00	,00	,00	,00	,00	,00			,00
RB6	Rendita catastale non rivalutata	Utilizzo	Possesso giorni	Possesso percentuale	Codice canone	Canone di locazione	Casi particolari	Continuazione (*)	Codice Comune	Cedolare secca	Casi part. IMU
	94,00	9	365	100,00		,00			H114		
	REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU			
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00			99,00
RB7	Rendita catastale non rivalutata	Utilizzo	Possesso giorni	Possesso percentuale	Codice canone	Canone di locazione	Casi particolari	Continuazione (*)	Codice Comune	Cedolare secca	Casi part. IMU
	,00					,00					
	REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU			
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00			,00
RB8	Rendita catastale non rivalutata	Utilizzo	Possesso giorni	Possesso percentuale	Codice canone	Canone di locazione	Casi particolari	Continuazione (*)	Codice Comune	Cedolare secca	Casi part. IMU
	,00					,00					
	REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU			
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00			,00
RB9	Rendita catastale non rivalutata	Utilizzo	Possesso giorni	Possesso percentuale	Codice canone	Canone di locazione	Casi particolari	Continuazione (*)	Codice Comune	Cedolare secca	Casi part. IMU
	,00					,00					
	REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU			
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00			,00
TOTALI RB10	REDDITI IMPONIBILI	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU			
	,00	,00	30.000,00	,00	,00	,00	,00	,00			99,00
	1.346,00										
RB11	Imposta cedolare secca	Imposta cedolare secca 21%	Imposta cedolare secca 10%	Totale imposta cedolare secca	Eccedenza dichiarazione precedente	Eccedenza compensata nel Mod. F24	Acconti versati				
	6.300,00	,00	,00	6.300,00	,00	,00	998,00				
	Cedolare secca risultante dal Mod. 730/2016 o UNICO 2016										
	Acconti sospesi	trattenuta dal sostituto	rimborsata da 730/2016 o da UNICO 2016	credito compensato F24	Imposta a debito	Imposta a credito					
	,00	,00	,00	,00	5.302,00	,00					
RB12	Acconto cedolare secca 2016	Primo acconto	Secondo o unico acconto								
	2.394,00		3.591,00								
Sezione II	Estremi di registrazione del contratto										
	N. di rigo	Mod. N.	Data	Serie	Numero e sottouniverso	Codice ufficio	Codice identificativo contratto	Contratti non superiori a 30 gg	Anno dich. ICI/IMU	Stato di emergenza	
RB21	3	1	04/12/2013	3P	1091 /	TEZ			1997		
RB22	4	1	28/11/2014	3T	1181 /	TEZ			1997		
RB23	5	1	28/11/2014	3T	976 /	TEZ			1997		
RB24											
RB25											
RB26											
RB27											
RB28											
RB29											

(*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno o della stessa unita' immobiliare del rigo precedente

CODICE FISCALE

B R T F M N 7 1 H 5 0 F 7 9 9 E

REDDITI

QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF
QUADRO RV - Addizionale regionale e comunale all'IRPEF
QUADRO CS - Contributo di solidarieta'

QUADRO RN IRPEF	REDDITO COMPLESSIVO	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali	Credito per fondi comuni Credito art. 3 d.lgs. 147/2015	Perdite compensabili con credito di colonna 2	Reddito minimo da partici- pazione in societa' non operative	
RN1		1 31.401,00	2 ,00	3 ,00	4 ,00	5 1.401,00
RN2	Deduzione abitazione principale					1.346,00
RN3	Oneri deducibili					,00
RN4	REDDITO IMPONIBILE (indicare zero se il risultato e' negativo)					55,00
RN5	IMPOSTA LORDA					13,00
RN6	Detrazioni per familiari a carico	1 Detrazione per coniuge a carico	2 Detrazione per figli a carico	3 Ulteriore detrazione per figli a carico	4 Detrazione per altri familiari a carico	
		,00	,00	,00	,00	
RN7	Detrazioni lavoro	1 Detrazione per redditi di lavoro dipendente	2 Detrazione per redditi di pensione	3 Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	4	
		,00	,00	,00	,00	
RN8	TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO					,00
RN12	Detrazione canoni di locazione e affitto terreni (Sez. V del quadro RP)	1 Totale detrazione	2 Credito residuo da riportare al rigo RN31 col. 2	3 Detrazione utilizzata		
		,00	,00	,00		
RN13	Detrazione oneri Sez. I quadro RP	1 (19% di RP15 col. 4)	2 (26% di RP15 col. 5)			
		,00	,00			
RN14	Detrazione spese Sez. III-A quadro RP	1 (41% di RP48 col. 1)	2 (36% di RP48 col. 2)	3 (50% di RP48 col. 3)	4 (65% di RP48 col. 4)	
		,00	,00	,00	,00	
RN15	Detrazione spese Sez. III-C quadro RP			(50% di RP57 col. 7)		,00
RN16	Detrazione oneri Sez. IV quadro RP		1 (55% di RP65)	2 (65% di RP66)		,00
RN17	Detrazione oneri Sez. VI quadro RP					,00
RN19	Residuo detrazione Start-up UNICO 2014		1 RN47, col.7, Mod. Unico 2015	2 Detrazione utilizzata		,00
			,00	,00		
RN20	Residuo detrazione Start-up UNICO 2015		1 RN47, col.8, Mod. Unico 2015	2 Detrazione utilizzata		,00
			,00	,00		
RN21	Detrazione investimenti start up (Sez. VI del quadro RP)		1 RP80 col. 7	2 Detrazione utilizzata		,00
			,00	,00		
RN22	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA					,00
RN23	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie					,00
RN24	Crediti d'imposta che generano residui	1 Riacquisto prima casa	2 Incremento occupazione	3 Reintegro anticipazioni fondi pensione	4 Mediazioni	5 Negoziazione e Arbitrato
		,00	,00	,00	,00	,00
RN25	TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei rigi RN23 e RN24)					,00
RN26	IMPOSTA NETTA (RN5 - RN22 - RN25; indicare zero se il risultato e' negativo)			1 di cui sospesa	2	13,00
RN27	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo					,00
RN28	Credito d'imposta per abitazione principale - Sisma Abruzzo					,00
RN29	Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero		1 (di cui derivanti da imposte figurative	2		,00
			,00)	,00		
RN30	Credito imposta cultura	1 Importo rata 2015	2 Totale credito	3 Credito utilizzato		,00
		,00	,00	,00		
RN31	Crediti residui per detrazioni incapienti			1 (di cui ulteriore detrazione per figli	2	,00
				,00)		
RN32	Crediti d'imposta	1 Fondi comuni	2 Altri crediti di imposta			,00
		,00	,00			
RN33	RITENUTE TOTALI	1 di cui ritenute sospese	2 di cui altre ritenute subite	3 di cui ritenute art. 5 non utilizzate	4	,00
		,00	,00	,00		
RN34	DIFFERENZA (se tale importo e' negativo indicare l'importo preceduto dal segno meno)					13,00
RN35	Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi					,00
RN36	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE			1 di cui credito Quadro I 730/2015	2	,00
				,00		
RN37	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24					,00
RN38	ACCONTI	1 di cui acconti sospesi	2 di cui recupero imposta sostitutiva	3 di cui acconti ceduti	4 di cui fuoriusciti regime di vantaggio	5 di cui credito riversato da atti di recupero
		,00	,00	,00	,00	,00
RN39	Restituzione bonus	1 Bonus incapienti	2 Bonus famiglia			,00
		,00	,00			
RN40	Decadenza Start-up Recupero detrazione	1 di cui interessi su detrazione fruita	2 Detrazione fruita	3 Eccedenze di detrazione		,00
		,00	,00	,00		

ASSUNZIONE IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Il Sottoscritto: **PICASCIA CRESCENZO**
Codice Fiscale: **PCSCSC53P20H101K**
Indirizzo: **VIA S. ROSA, 49 - 80019 QUALIANO (NA)**

Autorizzato al servizio Entratel per la trasmissione telematica delle dichiarazioni, nella funzione di intermediario,
odierna dal:

riceve in data

Contribuente: **BERTO FILOMENA**
Codice Fiscale: **BRTFMN71H50F799E**
Indirizzo: **VIA CONSOLARE CAMPANA, 168A - 80010 VILLARICCA (NA)**

L'incarico

- di presentare la dichiarazione** **UNICO PERSONE FISICHE / 2016** predisposta dal contribuente
- di predisporre e presentare la dichiarazione**

- Si assume l'impegno di trasmettere, nei termini di legge, la suddetta dichiarazione all'Amministrazione finanziaria, utilizzando il servizio telematico, nel pieno rispetto delle norme di legge stabilite in materia;
- Si impegna a restituire al suddetto, o a un suo delegato, l'originale della dichiarazione e la ricevuta dell'Amministrazione Finanziaria di avvenuta ricezione della dichiarazione entro i termini di legge previsti.

Il contribuente effettua la scelta di ricevere eventuale avviso telematico

- presso il proprio domicilio
- presso il domicilio dell'intermediario

Data dell'impegno

10/06/2016

Firma dell'intermediario

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI D.LGS. 196/2003

In relazione all'informativa che mi e' stata fornita ai sensi dell'art. 13 D.LGS 196/2003 autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ancorche' "sensibili" da me forniti al soggetto incaricato al fine di eseguire il mandato da me conferito, acconsento altresì la comunicazione a soggetti terzi che svolgono attività strettamente funzionali alla gestione dei rapporti soggetto incaricato/cliente.

Sono consapevole che in mancanza del mio consenso il soggetto incaricato potrebbe trovarsi nell'impossibilità di dar corso ai servizi non autorizzati.

Data

Firma del cliente