

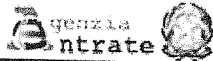
3

MODELLO 730/2015 redditi 2014

Mod. N.

1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

**CONTRIBUENTE** Dichiarante  **Coniuge dichiarante**  **Dichiarazione congiunta**  **Rappresentante o tutore**

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **RFOMRA61H62L331F** Soggetto fiscalmente a carico di altri  730 integrativo (vedere istruzioni)  730 senza sostituto  Situazioni particolari  CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **ORFEO** NOME **MARIA** SESSO (M o F) **F**

**DATI DEL CONTRIBUENTE** DATA DI NASCITA **22 06 1961** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **TRAPANI** PROVINCIA (sigla) **TP** TUTELATO/A MINORE

**RESIDENZA ANAGRAFICA** COMUNE **TRAPANI** PROVINCIA (sigla) **TP** C.A.P. **91012** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO **NUM CIVICO**

Da compilare solo se variata dal 1/1/2014 alla data di presentazione della dichiarazione **FRAZIONE** DATA DELLA VARIAZIONE **GIORNO MESE ANNO** Dichiarazione presentata per la prima volta

**TELEFONO E POSTA ELETTRONICA** TELEFONO PREFISSO **NUMERO** **CELLULARE** **3483907792** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **MARIA.ORFEO@UNIFI.IT**

**DOMICILIO FISCALE** COMUNE **FIRENZE (D612)** PROVINCIA (sigla) **FI** Casi particolari add. regionali

**DOMICILIO FISCALE** COMUNE **FIRENZE (D612)** PROVINCIA (sigla) **FI** Casi particolari add. regionali

**FAMILIARI A CARICO**

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

1	2	3	4	5	6	7	8
	CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI		
1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE <b>DBLGNE58B17C342V</b>						
2	<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO <b>DBLLVC90S53D575M</b>	12		50			
3	<input checked="" type="checkbox"/> <b>A</b> <b>D</b> <b>DBLDRD93C08D575G</b>	12		50			
4	<b>F</b> <b>A</b> <b>D</b>						
5	<b>F</b> <b>A</b> <b>D</b>						

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

**DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTERA IL CONGUAGLIO** Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **CODICE FISCALE** **COMUNE**

PROV. **TIPOLOGIA** (Via, piazza, ecc.) **INDIRIZZO** **NUM. CIVICO** **C.A.P.** **MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO**

**FRAZIONE** **NUMERO DI TELEFONO / FAX** **INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA** **CODICE SEDE**

**QUADRO A REDDITI DEI TERRENI**

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

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

Codice fiscale contribuente: DBLGNE58B17C342V

**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	10 CEDL/FE SECC	11 CASI PARTICOLARI
			GIORNI	%							
B1	1.085,00	1	365	50,00		.00		D612			
B2	163,00	5	365	50,00		.00		D612			
B3	496,00	3	365	100,00	3	7.800,00		D612	X		
B4	.00					.00					
B5	.00					.00					
B6	.00					.00					
B7	.00					.00					
B8	.00					.00					

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1 N. rigo Sezione I	2 Mod. n.	3 DATA	4 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		6 CODICE UFFICIO	7 Contratti non superiori 30 gg.	8 Anno di presentazione dichiarazione (C.I.N.I.M.U.)	9 Stato di emergenza
			SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO				
B11	3	1	28/11/13	3 10182	R5H			
B12								
B13								

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

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	4 Tipologia reddito	5 Indeterminato/Determinato	6 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	7 Tipologia reddito	8 Indeterminato/Determinato	9 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)
2	2	85.317,00			.00			.00
Somme per incremento della produttività								
1 Somme tassazione ordinaria	2 Somme imposta sostitutiva	3 Importi art. 51, comma 6 Tuir	4 Non imponibile	5 Importi art. 51, comma 6 Tuir	6 Tassazione ordinaria	7 Tassazione sostitutiva		
.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00		
C5 PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2015)					1 Lavoro dipendente	2 Pensione		
					365			

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1 Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)	3 Assegno del coniuge	4 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)	5 Assegno del coniuge	6 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)
C6	.00	C7	.00	C8	.00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL' IRPEF

1 RITENUTE IRPEF (punto 11 CU 2015)	2 REDDITO	3 RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 12 CU 2015)	4 REDDITO
C9	29.856,00	C10	1.375,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL' IRPEF

1 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 16 CU 2015)	2 REDDITO	3 RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 17 CU 2015)	4 REDDITO	5 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 19 CU 2015)	6 REDDITO
C11	23,00	C12	148,00	C13	51,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

1 CODICE BONUS (punto 119 CU 2015)	2 BONUS EROGATO (punto 120 CU 2015)	3 REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 173 CU 2015)	4 CONTRIBUTIVO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 171 CU 2015)	
C14	2	.00	C15	.00

**QUADRO D ALTRI REDDITI**

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

1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	2 TIPO DI REDDITO	3 REDDITI	4 RITENUTE	5 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	6 TIPO DI REDDITO	7 REDDITI	8 RITENUTE
D1		.00		D2		.00	
D3	1	.00		D4	3	.00	
D4		.00		D5		.00	
D5		.00				.00	

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1 Redditi percepiti da eredi e legatari	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6 REDDITO TOTALE DECEDUTO	7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	8 RITENUTE
D6				.00	.00	.00	.00
D7				.00			.00

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

Codice fiscale contribuente: DBLGNE58B17C342V

**QUADRO E ONERI E SPESE**

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

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologie esenti	SPESE SANITARIE	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL' ABITAZIONE PRINCIPALE	
		Rateazione (ritirare la casella)	490,00			,00
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO		,00	E8	ALTRE SPESE	36
					vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni	519,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		,00	E9	ALTRE SPESE	
						,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata	,00	E10	ALTRE SPESE	
						,00
E5	SPESE PER L' ACQUISTO DI CANI GUIDA		,00	E11	ALTRE SPESE	
						,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		,00	E12	ALTRE SPESE	
						,00

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

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

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

ANNO	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI				NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
			Codice	Anno	Rideterminazione rate				
E41									,00
E42									,00
E43									,00
E44									,00

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

E51	N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOLGIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
							/	
E52							/	
E53	ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	DOMANDA ACCATASTAMENTO				
			DATA / SERIE / NUMERO 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%)**

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

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

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

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

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

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

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	E83	ALTRE DETRAZIONI
					,00

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

Codice fiscale contribuente: DELGNE58B17C342V

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

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

F1	1	Prima rata	3	Trattenuto Mod. 730/2014	5	Prima rata
	2	Seconda o unica rata	4	Versato con Mod. F24	6	Seconda o unica rata
		1.359,00		23,00		506,00
		2.039,00		,00		759,00

**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	Addiz. Reg. IRPEF per lavori socialmente utili		
		,00		,00		,00		,00

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

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

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

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

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

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)		
			,00		,00			

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

F7	1	Soglia esenzione add. 2014	2	Esenzione tabellare apertori tab. 2014	F8	1	Soglia esenzione add. 2015	2	Esenzione tabellare apertori tab. 2015
			,00					,00	

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

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

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

F11	1	Importi rimborsati dal sostituto	2	Ulteriore detrazione per figli	3	Dati canoni locative	F12	1	Restituzione fiscale	2	Restituzione straordinaria	F13	1	Pignoramento presso terzi	2	Tipo reddito	3	Ritenute
			,00		,00			,00		,00			,00					

**QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**

**SEZIONE I - CREDITI D'IMPOSTA RELATIVI AI FABBRICATI**

G1	1	Credito riacquisto precedente dichiarazione	2	residuo credito anno 2014	3	di cui compensato nel mod. F24	G2	1	Crediti rimborsati (crediti)
			,00	,00	,00			,00	

**SEZIONE II - CREDITO D'IMPOSTA REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

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

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

G4	1	Codice Stato estero	2	Anno	3	Reddito estero	4	Imposta estera	5	Reddito complessivo
					,00	,00	,00	,00	,00	

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

G5	1	Abitazione principale	2	Codice fiscale	3	Numero rata	4	Totale credito	5	Residuo precedente dichiarazione
							,00	,00	,00	

**SEZIONE V - CREDITO D'IMPOSTA PER INCREMENTO OCCUPAZIONE**

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

**SEZIONE VI - CREDITO D'IMPOSTA PER MEDIAZIONI**

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

**SEZIONE VII - CREDITO D'IMPOSTA PER EROGAZIONI CULTURA**

G9	1	Spese	2	Totale
		,00	,00	

**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	2	oppure	3	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				

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

N. modelli compilati

1

Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell' Agenzia delle Entrate

ORFEO MARIA

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

Codice fiscale contribuente: DBLGNES8B17C3422

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

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

Modello 730 integrativo

pagina n.

di pagine

1

1

SI DICHIARA CHE

COGNOME ORFEO	NOME MARIA	CODICE FISCALE RFOMRA61H62L331F
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 06/07/2015

LA DICHIARAZIONE

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

SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA 

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

## ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA

TIPOLOGIA	IMPORTO
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE - PRIMO ACCONTO IRPEF - RIGO F1-1	1.359,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE - ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE - RIGO F1-3	23,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE - SECONDO ACCONTO IRPEF - RIGO F1-2	2.039,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE - PRIMO ACCONTO CEDOLARE SECCA - RIGO F1-5	506,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE - SECONDO ACCONTO CEDOLARE SECCA - RIGO F1-6	759,00
SPESE SANITARIE - ONERI DETRAIBILI EL. N. 2	490,00
ASSICURAZIONE SULLA VITA E INFORTUNI - ONERI DETRAIBILI E8-36	519,35
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - RITENUTE EFFETTUATE	29.856,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2014	148,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	1.375,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2014	23,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2015	51,00

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

MANNUCCI ELISA

ORFEO MARIA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

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

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME

ORFEO

NOME

MARIA

CODICE FISCALE

RFOMRA61H62L331F

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA

06/07/2015

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

DAL C.A.F.

CAF CIA S.R.L.

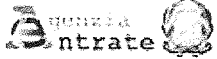
O

PROFESSIONISTA ABILITATO

ORFEO MARIA

FIRMA

# 3



## MODELLO 730-1 redditi 2014

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

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2015 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

#### CONTRIBUENTE

**CODICE FISCALE**

(obbligatorio)

R F O M R A 6 1 H 6 2 L 3 3 1 F

**DATI ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

ORFEO

NOME

MARIA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

22

06

1961

TRAPANI

PROVINCIA (sigla)

TP

**LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE , DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.**

**PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE**

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

STATO

CHIESA CATTOLICA

UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO

ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA

\*

CHIESA EVANGELICA VALDESE  
(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)

CHIESA EVANGELICA LUTERANA  
IN ITALIA

UNIONE COMUNITA' EBRAICHE  
ITALIANE

SACRA ARCIDIOCESI  
ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO  
PER L'EUROPA MERIDIONALE

CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA

UNIONE CRISTIANA EVANGELICA  
BATTISTA D'ITALIA

UNIONE BUDDHISTA ITALIANA

UNIONE INDUISTA ITALIANA

#### AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblies 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.L.GS. N. 460 DEL 1997

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA \_\_\_\_\_  
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

FIRMA \* \_\_\_\_\_  
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

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

FIRMA \_\_\_\_\_  
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

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

FIRMA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_  
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

**AVVERTENZE**

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE  FIRMA \_\_\_\_\_

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

*In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.*

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015 - ITWorking S.r.l. [www.itworking.it](http://www.itworking.it)