



# MODELLO 730/2016 redditi 2015

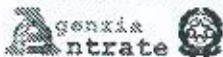
VMT S22

AN-200-0000263400-

Mod. N.

1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Ufficio: SENIGALLIA Pr. Archiv.: 172



## CONTRIBUENTE

Dichiarante Coniuge dichiarante Dichiarazione congiunta Rappresentante o tutore 

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio):

Soggetto fiscalmente a carico di altri: 730 integrativa (vedere istruzioni): 730 senza sostituto: Situazioni particolari: Guida K: 

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE:

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

NOME:

SESSO (M o F):

### DATI DEL CONTRIBUENTE

BOIMPREZZI

CHANTAL

F

DATA DI NASCITA:

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA:

PROVINCIA (sigla):

TUTELATA MINORE:

GIORNI:

MESE:

ANNO:

COMUNE:

SENIGALLIA (I500)

PROVINCIA (sigla):

C.A.P.:

60019

### RESIDENZA ANAGRAFICA

Da compilare solo se varata dal 1/1/2015 alla data di presentazione della dichiarazione

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.):

INDIRIZZO:

FRAZIONE:

DATA DELLA VARIAZIONE:

COMUNE:

MESE:

ANNO:

Dichiarazione presentata per la prima volta: 

### TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO:

NUMERO:

CELLULARE:

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA:

### DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015

COMUNE:

SENIGALLIA (I500)

PROVINCIA (sigla):

AN

Cas. postale o altro speciale: 

### DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016

COMUNE:

SENIGALLIA (I500)

PROVINCIA (sigla):

AN

Cas. postale o altro speciale: 

## FAMILIARI A CARICO

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
	CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)		MESI A CARICO	VALORE C.A.P.	SE	SETTIMANE 10% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI					
1	C											
2	F1	D										
3	F	A	D									
4	F	A	D									
5	F	A	D									

NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADITTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE:

## DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta compilata solo nel caso di dichiarazione

COGNOME &amp; NOME &amp; DENOMINAZIONE:

CODICE FISCALE:

COMUNE:

COMUNE DI SENIGALLIA

00332510429

SENIGALLIA

PROV.:

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.):

INDIRIZZO:

NUM. CIVICO:

C.A.P.:

AN

PIAZZA

ROMA

8

60019

FRAZIONE:

NUMERO DI TELEFONO/FAX:

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA:

CODICE SEDE:

0716629300/0716629304

pers06@comune.senigallia.an.it

MOD. 730 DIFENDENTE SENZA SOSTITUTO: 

## QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CAS. PARTICOLARE	CONTRIBUZIONE DEDUCIBILE (da parametri)	SE. IN AFFID.	INDICAZIONE SPEC. USI
				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				

Dopo conforme al provvedimento del 15/01/2016 e successive modificazioni - ZUCCHETTI &amp; C. s.p.a.



**QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI**

**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		RIPARTIZIONE	RIPARTIZIONE DI QUANTITÀ	PARTE PARTICOLAR	REDDITO	CODICE COMUNE	CATEGORIA	RIPARTIZIONE
		1	2							
B1							,00			
B2							,00			
B3							,00			
B4							,00			
B5							,00			
B6							,00			
B7							,00			
B8							,00			

**SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE**

Rip. Sezion	Mut.	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO				CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	Categorie	Anno di perfezionamento della locazione	Area di intervento
		1	2	3	4				
B11									
B12									
B13									

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

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C1				,00			,00		,00
C5 - PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)									

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C6			9.384,00				,00		,00

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C9			2.143,00				114,00		

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C11			,00				,00		,00

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C14			,00			,00			,00

**SEZIONE VI - ALTRI DATI**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C15			,00			,00			,00

**QUADRO D ALTRI REDDITI**

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

D1	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	D2	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
D3		,00	,00			,00	,00
D4						,00	,00
D5						,00	,00

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

D6	TIPO DI REDDITO	ANNO	REDDITO	RITENUTE
D7			,00	,00



**QUADRO E ONERI E SPESE**

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

Spese patologiche croniche		SPESE SANITARIE	
E1	SPESE SANITARIE	1	2
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI	1	2
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'	1	2
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	1	2
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA	1	2
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	1	2
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	1	2
E8	ALTRE SPESE	1	2
E9	ALTRE SPESE	1	2
E10	ALTRE SPESE	1	2
E11	ALTRE SPESE	1	2
E12	ALTRE SPESE	1	2

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

Contributi per previdenza complementare	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI E/O ASSISTENZIALI
E22	ASSEGNO AL CONVULGE
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI A SERVIZI DOMESTICI FAMILIARI
E24	EROGAZIONI LIBERAMENTE A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA A PERSONE CON DISABILITA'
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI
E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO
E30	FAMILIARI A CARICO
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE

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

Anno	CODICE FISCALE	Interventi da realizzare	Stipendi periti per R determinazione del	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	N. ordine immobile
1	2	3	4	5	6	7
E41						
E42						
E43						
E44						

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

N. catastale	Comune	CODICE COMUNE (TU)	SEZIONE/COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO			
1	2	3	4	5	6	7			
E51									
E52									
E53	ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condizione	CONDUTTORE (nome cognome contratto) o altro	CODICE LINEA SPESA ENTRATE	DATA	QUANTITA' ACQUASTAMENTO	NUMERO	PROVINCIA (PROV. AGENZIA ENTRATE)
		1	2	3	4	5	6	7	8

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

NUMERO RATA SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA SPESA ARREDO IMMOBILE
1	2
E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI

**SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO (DETRAZIONE DEL 36% o 66%)**

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERCENTUALE	PERCENTUALE	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
1	2	3	4	5	6	7
E61						
E62						
E63						

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

INQUILINI DI ALLOGGIAMENTI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPICITA'	GIORNI	PERCENTUALE	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE
1	2	3	4	5	6	7
E71				E72		

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

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	DETRAZIONE AFFITTO TERRE AGRICOLE AI GIOVANI	ALTRE DETRAZIONI
1	2	3
E81		E83

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2016 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.



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

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

F1	1	Prima rata	0,00	2	Prima rata	0,00
	3	Seconda rata	0,00	4	Seconda rata	0,00

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE**

F2	1	IRPEF	0,00	2	Addizionale Regionale	0,00	3	Addizionale Comunale	0,00	4	Addizionale Regionale IRPEF abilitativa di detrazione	0,00	5	Addizionale Comunale IRPEF abilitativa di detrazione	0,00	6	IRPEF per lavoro socialmente utile	0,00	7	Addizionale Regionale IRPEF per lavoro socialmente utile	0,00
----	---	-------	------	---	-----------------------	------	---	----------------------	------	---	---	------	---	--	------	---	------------------------------------	------	---	--	------

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

F3	1	IRPEF	0,00	2	di cui compensata in F24	0,00	3	Imposta sostitutiva pagata RT	0,00	4	di cui compensata in F24	0,00	5	Cedolare secca	0,00	6	di cui compensata in F24	0,00
----	---	-------	------	---	--------------------------	------	---	-------------------------------	------	---	--------------------------	------	---	----------------	------	---	--------------------------	------

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

F4	1	Codice Regione	0,00	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	0,00	3	di cui già compensata in F24	0,00	4	Codice Comune	0,00	5	Addizionale Comunale all'IRPEF	0,00	6	di cui già compensata in F24	0,00
----	---	----------------	------	---	---------------------------------	------	---	------------------------------	------	---	---------------	------	---	--------------------------------	------	---	------------------------------	------

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

F5	1	Dati della casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	0,00	2	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	0,00	3	Rimborso della casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	0,00	4	Versamenti di acconto IRPEF in misura superiore	0,00	5	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	0,00
----	---	---	------	---	---	------	---	---	------	---	---	------	---	--	------

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

F6	1	Regia nazionale anno 2015	0,00	2	Esenzione familiare agevolazioni anno 2015	0,00	3	Soglia esenzione acconto 2016	0,00	4	Esenzione familiare agevolazioni acconto 2016	0,00
----	---	---------------------------	------	---	--	------	---	-------------------------------	------	---	---	------

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

F7	1	Importi rimborsati IRPEF	0,00	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	0,00	3	Addizionale Comunale all'IRPEF	0,00	4	Cedolare secca	0,00
----	---	--------------------------	------	---	---------------------------------	------	---	--------------------------------	------	---	----------------	------

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

F8	1	Importi rimborsati dal sostituto	0,00	2	Utile per l'anno	0,00	3	Deficit per l'anno	0,00	4	Importi rimborsati dal sostituto	0,00	5	Utile per l'anno	0,00	6	Deficit per l'anno	0,00
----	---	----------------------------------	------	---	------------------	------	---	--------------------	------	---	----------------------------------	------	---	------------------	------	---	--------------------	------

**QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**

**SEZIONE I - FABBRICATI**

G1	1	Credito riscuoto prima casa	0,00	2	credito anno 2015	0,00	3	di cui compensato nel mod. F24	0,00	G2	1	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	0,00
----	---	-----------------------------	------	---	-------------------	------	---	--------------------------------	------	----	---	---	------

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

G3	1	Anno anticipazione	0,00	2	Reintegro totale	0,00	3	Somma consegnata	0,00	4	Residuo precedente dichiarazione	0,00	5	Anno 2015	0,00	6	di cui compensato nel mod. F24	0,00
----	---	--------------------	------	---	------------------	------	---	------------------	------	---	----------------------------------	------	---	-----------	------	---	--------------------------------	------

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

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

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

G5	1	Abitazione principale	0,00	2	Codice fiscale	0,00	3	Numero rata	0,00	4	Totale credito	0,00	5	Residuo precedente dichiarazione	0,00
----	---	-----------------------	------	---	----------------	------	---	-------------	------	---	----------------	------	---	----------------------------------	------

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**

**SEZIONE VI - MEDIAZIONI**

G6	1	Residuo precedente dichiaraz.	0,00	2	di cui compensato nel mod. F24	0,00	G7	1	Anno 2015	0,00	2	di cui compensato nel mod. F24	0,00
----	---	-------------------------------	------	---	--------------------------------	------	----	---	-----------	------	---	--------------------------------	------

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

**SEZIONE VIII - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO**

G8	1	Spese 2015	0,00	2	Residuo 2014	0,00	3	Rata credito 2014	0,00	G9	1	Credito estere	0,00	2	di cui compensato nel mod. F24	0,00
----	---	------------	------	---	--------------	------	---	-------------------	------	----	---	----------------	------	---	--------------------------------	------

**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	0,00	2	Barre la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intera quota che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsata nel caso di credito d'imposta)	0,00
----	---	--	------	---	---	------

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

**FIRMA DEL CONTRIBUENTE**

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

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