

3

MODELLO 730/2016 redditi2015



Mod. N. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



VT8130

<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		730 Integrativo (vedere Istruzioni)	730 senza sostituto	Situazioni particolari	Quadro K	CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE	
LCTNCL63H27M141P									
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		LACETERA		NOME		NICOLA		SESSO (M O F)	
M		DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)		TUTELATO/A MINORE	
GIORNO MESE ANNO		27 06 1963		ZAGAROLO		RM		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO	
Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 alla data di presentazione della dichiarazione		FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta		<input type="checkbox"/>	
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA			
DOMICILIO FISCALE		COMUNE		PROVINCIA (sigla)				Casi particolari addiz. regionale	
AL 01/01/2015		VITERBO (M082)		VT				<input type="checkbox"/>	
DOMICILIO FISCALE		COMUNE		PROVINCIA (sigla)				<input type="checkbox"/>	
AL 01/01/2015									

## 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	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE		5			<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO		12	6	100	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> FIGLIO		12		100	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ALTRO					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> FIGLIO CONDISABILITÀ					<input type="checkbox"/>

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

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME o NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE	
UNIVERSITA' DEGLI STUDIDE		80029030568		VITERBO	
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO	NUM. CIVICO	C.A.P.	
VT		SANTA MARIA IN GRADI N.4		01100	
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO / FAX	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	CODICE SEDE		
	0761/357928		000		
	0761/357992				

MOD. 730  
DIPENDENTI  
SENZA  
SOSTITUTO

## 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			,00	<input type="checkbox"/>			
A2	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A3	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A4	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A5	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A6	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A7	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A8	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			

**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	922,00	1	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	M082			
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 ICIVMU	Stato di emergenza
			SERIE	NUMEROE SOTTONUMERO					
B11									
B12									
B13									

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

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

C1	12 Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	C2	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	C3	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)
	2	2	422,00		2	1	70.121,00				,00
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)						3 6 5	Lavoro dipendente		2 Pensione	

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

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

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

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)	22.731,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016)	2.095,00
----	-----------------------------------	-----------	-----	--	----------

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

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2016)	105,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016)	428,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016)	160,00
-----	--	--------	-----	--	--------	-----	--	--------

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

C14	1 CODICE BONUS (punto 391 CU 2016)	2 BONUS ERCGATO (punto 392 CU 2016)	3 REDDITO	4 TIPOLOGIA ESENZIONE	5 PARTE REDDITO ESENTE	6 REDDITO	7 QUOTA TFR	8 REDDITO
	2		,00			,00		,00

**SEZIONE VI - ALTRI DATI**

C15	1 REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2016)	2 CONTRIBUTIVO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2016)
	,00	,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								
D4	REDDITI DIVERSI						3 SPESE		
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE				2		2.034,00		407,00

**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
					,00	,00	,00	,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2015 e altri redditi a tassazione separata	TIPO DI REDDITO	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4 REDDITO	5 REDDITO TOTALE DECEDUTO	6 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	7 RITENUTE
					,00			,00

**QUADRO E ONERI E SPESE**

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

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE		INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	
E1	SPESE SANITARIE	1	Rateazione (barrare la casella)	2	1.555,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI		<input type="checkbox"/>	E8	ALTRE SPESE
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E9	ALTRE SPESE
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata	E10	ALTRE SPESE
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E11	ALTRE SPESE
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA			E12	ALTRE SPESE

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

		Contributi per previdenza complementare	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		0,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE		0,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		0,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		0,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		0,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI		0,00
E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA		0,00
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		0,00
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		0,00
E30	FAMILIARI A CARICO		0,00
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI		0,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE		0,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE		0,00

**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	5	10		
E41	2014	90101870567			2		229,00	1
E42							0,00	
E43							0,00	
E44							0,00	

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	
E51	1	X						
E52								
ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)			DOMANDA ACCATASTAMENTO		
E53			DATA	SERIE	NUMERO E SOTTO NUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO

**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		0,00		0,00

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

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61							0,00
E62							0,00
E63							0,00

**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				E72		

**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

**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	0,00	Acconto Addizionale Comunale 2015	3	Trattenuto Mod. 730/2015	0,00	Acconto cedolare secca 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	5	Prima rata	0,00
		2	Seconda o unica rata	0,00		4	Versato con Mod. F24	0,00		6	Seconda o unica 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 attività sportive dilettantistiche	0,00	5	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	0,00	6	IRPEF per lavori socialmente utili	0,00	7	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili	0,00
----	---	-------	------	---	-----------------------	------	---	----------------------	------	---	--	------	---	---	------	---	------------------------------------	------	---	--	------

**SEZIONE III - ECCEDENZE RISPETTANTILE PRECEDENTI DICHIARAZIONI**

F3	1	IRPEF	0,00	2	di cui compensata in F24	0,00	3	imposta sostitutiva quadro RT	0,00	4	di cui compensata in F24	0,00	5	Cedolare secca	0,00	6	di cui compensata in F24	0,00
F4	1	Codice Regione		2	Addizionale Regionale all'IRPEF	0,00	3	di cui già compensata in F24		4	Codice Comune		5	Addizionale Comunale all'IRPEF	0,00	6	di cui già compensata in F24	0,00

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

F5	1	Eventi eccez.		2	IRPEF	0,00	3	Add.le Regionale	0,00	4	Add.le Comunale	0,00	5	Cedolare secca	0,00	7	Contributo solidarietà	0,00
----	---	---------------	--	---	-------	------	---	------------------	------	---	-----------------	------	---	----------------	------	---	------------------------	------

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

F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF		1	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore		0,00	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale		3	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore		0,00	
	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca			5	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore			0,00	7				

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

F7	1	Soglia esenzione saldo 2015	0,00	2	Esenzione (totale/altre agevolazioni) saldo 2015		F8	1	Soglia esenzione acconto 2015	0,00	2	Esenzione (totale/altre agevolazioni) acconto 2016	
----	---	-----------------------------	------	---	--	--	----	---	-------------------------------	------	---	--	--

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

F9	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			
F10	1	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	0,00	2	Credito IRPEF	0,00	3	Credito Addizionale Regionale	0,00	4	Credito Addizionale Comunale	0,00	5	Credito cedolare secca	0,00

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

F11	1	Importi rimborsati dal sostituto	0,00	2	Ulteriore detrazione per figli	0,00	3	Detrazioni canoni locazione	0,00	F12	1	Restituzione bonus fiscale	0,00	2	straordinario	0,00	F13	1	Pignoramento presso terzi		2	Tipo reddito		3	Ritenute	0,00
-----	---	----------------------------------	------	---	--------------------------------	------	---	-----------------------------	------	-----	---	----------------------------	------	---	---------------	------	-----	---	---------------------------	--	---	--------------	--	---	----------	------

**QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**

**SEZIONE I - FABBRICATI**

G1	1	Credito riacquisto prima casa	0,00	2	residuo precedente dichiarazione	0,00	3	credito anno 2015	0,00	4	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		2	Reintegro Totale/Parziale	0,00	3	Somma reintegrata	0,00	4	Residuo precedente dichiaraz.	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		2	Anno		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	di cui relativo allo Stato estero di col.1	0,00			

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

G5	1	Abitazione principale		2	Codice fiscale		3	Numero rata		4	Totale credito	0,00	5	Residuo precedente dichiarazione	0,00			
G6	1	Altri immobili		2	Impresa/Professione		3	Codice fiscale		4	Numero rata		5	Rateazione		6	Totale credito	0,00

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**

G7	1	Residuo precedente dichiarazione	0,00	2	di cui compensato nel mod. F24	0,00	G8	1	Anno 2015	0,00	2	di cui compensato nel mod. F24	0,00
----	---	----------------------------------	------	---	--------------------------------	------	----	---	-----------	------	---	--------------------------------	------

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

G9	1	Spesa 2015	0,00	2	Residuo 2014	0,00	3	Rata credito 2014	0,00	G11	1	Credito spettante	0,00	2	di cui compensato nel mod. F24	0,00
----	---	------------	------	---	--------------	------	---	-------------------	------	-----	---	-------------------	------	---	--------------------------------	------

**SEZIONE VIII - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO**

**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	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)	<input type="checkbox"/>
----	---	--	------	---	--------	---	--------------------------

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

N. modelli compilati	01	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"/>	FIRMA DEL CONTRIBUENTE	LACETERA Nicola
----------------------	----	---	--------------------------	------------------------	-----------------