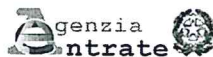




MODELLO 730/2015 redditi 2014

Mod. N. 0 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

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		730 integrativo (vedere istruzioni)	730 senza sostituto	Situazioni particolari		CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE		
ZVT CSR 74A20 H199 V												
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)				NOME				SESSO (M o F)				
ZAVATTA				CESARE				M				
DATI DEL CONTRIBUENTE		DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA				PROVINCIA (sigla)		TUTELATO/A MINORE		
		GIORNO	MESE	ANNO	RAVENNA				RA		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		20	01	1974							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		INDIRIZZO				PROVINCIA (sigla)		C.A.P.		
								RA				
Da compilare solo se variata dal 1/1/2014 alla data di presentazione della dichiarazione		FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE		ANNO		Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>				
				GIORNO		MESE						
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA						
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014		COMUNE				PROVINCIA (sigla)		Casi particolari add. Ie regionale <input type="checkbox"/>				
		CERVIA				(C553) RA						
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015		COMUNE				PROVINCIA (sigla)						

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		
<input type="checkbox"/>	C = Coniuge	1	C	CONIUGE	4	5				
<input type="checkbox"/>	F1 = Primo figlio	2	F1	PRIMO FIGLIO	3	D		6	7	8
<input type="checkbox"/>	F = Figlio	3	F	A	D					
<input type="checkbox"/>	A = Altro	4	F	A	D					
<input type="checkbox"/>	D = Figlio con disabilità	5	F	A	D					

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO									
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE			CODICE FISCALE			COMUNE			
LO STELO SOCIETA' COOP.SOCIALE			01345840399			RAVENNA			
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO			NUM. CIVICO	C.A.P.		
RA	VIA		FAENTINA			106	48123		
FRAZIONE			NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE		
			0544971833		MBAGNOLI@LOSTELO.COM		<input type="checkbox"/>		

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 ZVTCSR74A20H199V Cognome e nome ZAVATTA CESARE

QUADRO E ONERI E SPESE

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

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

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

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

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

E41	ANNO	2006/2012/ 2013/2014 antisismico	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI			NUMERO RATA			IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
					Codice	Anno	Rideterminazione rata	5	10	8		
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	TUJ	SEZ. URB. COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	
E52									
E53	ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)			DOMANDA ACCATASTAMENTO		
				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%)

E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
		1	2	3	4
			,00		,00

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

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
	1	2	3	4	5	6	7	8
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
		1	2	3			1	2

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	CODICE
						1 2
				,00		,00

Codice fiscale ZVTCSR74A20H199V Cognome e nome ZAVATTA CESARE



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)

ZVT CSR 74A20 H199 V

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

ZAVATTA

CESARE

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO
20 01 1974

RAVENNA

RA

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 TRE LE SCELTE

Codice fiscale ZVTCSR74A20H199V Cognome e nome ZAVATTACESARE

(tostanti)

ALIA

il
SARCATO
NALE

JANA

tribuyente
delle isti-

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.

AUTOCERTIFICAZIONE – art. 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

Il sottoscritto/a **ZAVATTA CESARE**

Codice Fiscale **ZVTCSR74A20H199V**

In base a quanto stabilito dagli art. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle eventuali sanzioni in caso di dichiarazione non veritiera, ai fini di un riconoscimento relativamente alle quote detraibili e deducibili delle spese e oneri sostenuti nell'anno d'imposta 20_14

DICHIARA

E1	Che sono state sostenute spese relative a farmaci da banco senza l'obbligo di prescrizione medica necessari alla propria salute e/o alla salute di familiari fiscalmente a carico per un importo di Euro _____ (nr.scontrini _____). Non è compreso l'acquisto di prodotti disponibili nelle farmacie ma non sanitari;
E1	Che sono state sostenute spese per l'acquisto di protesi per un importo di Euro _____ relative alle seguenti patologie: _____ _____
E1	Che sono state sostenute spese per patologie esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica per un importo di Euro _____
E1	Che le spese sanitarie relative all'acquisto di medicinali sono certificate da fattura o da scontrino fiscale (c.d. "scontrino parlante") in cui sono specificate la natura, la qualità e la quantità dei prodotti acquistati nonché il codice fiscale del destinatario;
E2	Che sono state sostenute spese per patologie esenti dalla partecipazione da spesa sanitaria pubblica per conto di familiari non a carico fiscalmente la cui detrazione non trova capienza nell'imposta dovuta da quest'ultimo per un importo di Euro _____
E3	Di possedere la certificazione che attesta il proprio handicap e/o l'handicap di familiari a carico fiscalmente (rilasciata da commissione medica pubblica ovvero in base all' art.3 della L.104 /1992);
E4	Che l'autoveicolo / motoveicolo viene utilizzato in via esclusiva o prevalentemente a beneficio del disabile e negli ultimi quattro anni non si è beneficiato di altre detrazioni relative all'acquisto di un secondo veicolo/motoveicolo.Ha beneficiato di detrazioni relative ad un secondo veicolo/motoveicolo In quanto il primo è stato cancellato dal Pubblico Registro Automobilistico;
E4	Che sono state sostenute spese di manutenzione e riparazione straordinaria nei quattro anni successivi all'acquisto del veicolo;
E5	Di aver diritto alla detrazione per l'acquisto di cani guida per non vedenti non avendo beneficiato nei quattro anni precedenti di alcuna detrazione. Ha beneficiato di altra detrazione ma si è verificata la perdita dell'animale;
E7	Che l'onere sostenuto è relativo ad un contratto di mutuo ipotecario stipulato prima del 1993, relativo all'acquisto dell'abitazione principale e che nell'anno d'imposta cui si riferisce il presente dichiarativo non sono cambiati i requisiti richiesti per avere diritto alla detrazione;
E7	Che l'onere sostenuto è relativo ad un contratto di mutuo ipotecario stipulato prima del 1993, relativo all'acquisto dell'abitazione principale divenuta tale entro la data del 8 giugno 1994 e che nell'anno d'imposta cui si riferisce il presente dichiarativo non sono cambiati i requisiti richiesti per avere diritto alla detrazione;
E7	Che l'onere sostenuto è relativo ad un contratto di mutuo ipotecario stipulato in data antecedente al 1^ gennaio 2001 e che l'immobile è divenuto abitazione principale entro 6 mesi dall'acquisto mantenendo i requisiti richiesti per la detrazione nell'anno d'imposta cui si riferisce la presente dichiarazione;
E8-8	Che l'onere sostenuto è relativo ad un contratto di mutuo ipotecario stipulato prima del 1993, relativo all'acquisto di un immobile diverso dall'abitazione principale e che non sono cambiati i requisiti Richiesti per aver diritto alla detrazione nell'anno d'imposta cui si riferisce la presente dichiarazione;
E8-9	Che gli oneri e le spese sostenute sono relative a mutui contratti nel 1997 per effettuare interventi Di manutenzione, restauro e ristrutturazione degli edifici secondo quanto previsto dall'art.1c.4 del

E71	3. il contratto è stato stipulato ai sensi della Legge n. 431 del 9/12/98 Ed avere un' età compresa fra i 20 e i 30 anni;
E72	Di aver diritto alla detrazione per lavoratori dipendenti obbligati a trasferire la propria residenza per motivi di lavoro avendo stipulato un contratto di locazione per un immobile adibito ad abitazione principale situato in un comune a non meno di km 100 di distanza dal comune della precedente residenza e di essere nei tre anni antecedenti a quello della richiesta della detrazione;
E81	Di essere in possesso di un cane guida per non vedenti e di aver ottenuto il riconoscimento del proprio handicap in data __/__/____ dalla Commissione medica pubblica _____;
E25	Che le spese sanitarie relative all'acquisto di medicinali sono certificate da fattura o da scontrino fiscale (c.d. "scontrino parlante") in cui sono specificate la natura, la qualità e la quantità dei prodotti acquistati nonché il codice fiscale del destinatario;
F6	Di aver barrato la casella 1 in quanto ritiene di non dover versare alcuna somma a titolo di acconto IRPEF per l'anno d'imposta 2014;
F6	Di aver compilato la colonna 2 in quanto ritiene che l'acconto IRPEF per l'anno d'imposta 2014 sia dovuto in misura inferiore e precisamente per un importo di euro _____
F6	Di aver barrato la casella 3 in quanto ritiene di non dover versare alcuna somma a titolo di acconto Addizionale comunale per l'anno d'imposta 2014;
F6	Di aver compilato la colonna 4 in quanto ritiene che l'acconto addizionale comunale per l'anno D'imposta 2014 sia dovuto in misura inferiore e precisamente per un importo di euro _____
F7	Di essere in possesso dei requisiti previsti dalla delibera comunale per usufruire dell'agevolazione di Esenzione;
F8	Di essere in possesso dei requisiti previsti dalla delibera comunale per usufruire dell'agevolazione di Esenzione;
	<p>_____ In fede <u>ZAVATTA CESARE</u></p> <p>(luogo e data) (leggibile)</p>
	Si allega fotocopia del documento di riconoscimento (fronte-retro)

Cittadini extracomunitari

Ai fini del riconoscimento delle detrazioni per familiari a carico si è presentata la seguente Documentazione attestante lo status di famiglia:

Documentazione originale rilasciata dall'autorità consolare del paese d'origine, tradotta in lingua Italiana e asseverata da parte del prefetto competente,

Documentazione specifica per i soggetti che provengono da paesi che hanno sottoscritto la Convenzione dell'Aja del 5 ottobre 1961;

Documentazione validamente formulata dal paese di origine, ai sensi della normativa vigente nel Nostro paese, tradotta in italiano e asseverata come conforme all'originale dal Consolato italiano Nel paese d'origine;

Certificazione dello stato di famiglia per i figli residenti in Italia

(luogo e data)

In fede ZAVATTA CESARE

(leggibile)

| Si allega fotocopia del documento di riconoscimento (fronte-retro) |



MODELLO 730-3 redditi 2014
prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Modello N. **0 1**

- 730 rettificativo
 Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione
- 730 integrativo
 Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

DICHIARAZIONE PRECOMPILATA	DICHIARAZIONE NON PRECOMPILATA
<input type="checkbox"/> Accettata	<input checked="" type="checkbox"/> Sostituto, CAF o professionista non delegato
<input type="checkbox"/> Modificata	<input type="checkbox"/> Dichiarazione precompilata non presente

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	CODICE FISCALE 05863421003	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE T.F.D.C. SRL	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF 43
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE	ORCPNT60A28E812S	QUERCIOLO PAOLO ANTONIO	
DICHIARANTE	ZVTCSR74A20H199V	ZAVATTA CESARE	

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	.00	.00
2	REDDITI AGRARI	.00	.00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	.00	.00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	5.393,00	.00
5	ALTRI REDDITI	.00	.00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	.00	.00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	.00	.00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	5.393,00	.00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	.00	.00
13	ONERI DEDUCIBILI	.00	.00
14	REDDITO IMPONIBILE	5.393,00	.00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	.00	.00
16	IMPOSTA LORDA	1.240,00	.00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	.00	.00
22	Detrazione per figli a carico	.00	.00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	.00	.00
24	Detrazione per altri familiari a carico	.00	.00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	1.380,00	.00
26	Detrazione per redditi di pensione	.00	.00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	.00	.00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	.00	.00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	.00	.00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	.00	.00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	.00	.00
32	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	.00	.00
33	Altre detrazioni d'imposta	.00	.00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	.00	.00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	.00	.00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	.00	.00
44	Credito d'imposta per mediazioni	.00	.00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	1.380,00	.00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	.00	.00
52	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	.00	.00
53	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	.00	.00
54	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	.00	.00
55	Credito d'imposta per erogazioni cultura	.00	.00
56	Credito d'imposta per canoni non percepiti	.00	.00
57	Crediti residui per detrazioni incapienti	.00	.00
58	RITENUTE	221,00	.00
60	DIFFERENZA	-221,00	.00
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	.00	.00
62	ACCONTI VERSATI	.00	.00
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario	.00	.00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	.00	.00
66	Bonus IRPEF spettante	.00	.00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	.00	.00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	.00	.00

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD 730 ORDINARIO

	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto	.00	.00
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righi da 231 a 245	.00	.00
			CREDITO
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)		235,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni). L'ammontare del rimborso sarà diminuito dell'importo dovuto a titolo di secondo o unico acconto		.00

IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
171	IRPEF	.00		.00	.00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	.00		.00	.00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	.00		.00	.00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	.00		.00	.00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	.00		.00	.00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	.00		.00	.00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	.00		.00	.00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA				.00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni)				.00

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
191	IRPEF	4001	2014	.00	.00
192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014	.00	.00
193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014	.00	.00
194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014	.00	.00
195	SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014		.00
196	MODELLO 730 IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014		.00
197	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014		.00
198	TOTALE			.00	.00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
211	IRPEF	4001	2014	.00	.00
212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014	.00	.00
213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014	.00	.00
214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014	.00	.00
215	SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014		.00
216	MODELLO 730 IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014		.00
217	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014		.00
218	TOTALE			.00	.00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE	
231	IRPEF	4001	2014	.00	
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014	.00	
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014	.00	
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015	4033	2015	.00	
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014	.00	
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	3843	2015	.00	
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014	.00	
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014	.00	
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	1840	2015	.00	
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014	.00	
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014	.00
242		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014	.00
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	3843	2015	.00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015	4034	2015	.00	
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	1841	2015	.00	

MESSAGGIO: Residenza anagrafica non variata rispetto alla dichiarazione precedente.

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

Segue

Codice fiscale ZVTC5R74420H199V Cognome e nome ZAVATTA CESARE

- Dic: Scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF:
Stato.
- Dic: Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del cinque per
mille dell'IRPEF.
- Dic: Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per
mille dell'IRPEF ai partiti politici.
- Dic: Cumulo detrazioni lav.dipendente/pensione e altri
redditi, considerato il piu' favorevole