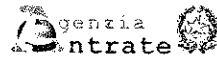




MODELLO 730/2017 redditi 2016

Mod. N.

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Modello Grafico realizzato da Namirial S.p.a. Via Caduti sul lavoro, 4 Senigallia (AN)

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 16/01/2017 e successive modificazioni

CONTRIBUENTE <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

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

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

DATI DEL CONTRIBUENTE **DATA DI NASCITA** GIORNO MESE ANNO **COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA** **PROVINCIA (sigla)** **TUTELATO/A MINORE**

RESIDENZA ANAGRAFICA **COMUNE** **PROVINCIA (sigla)** **C.A.P.**

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **INDIRIZZO** **NUM. CIVICO**

Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 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** **INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA**

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016 **COMUNE** **PROVINCIA (sigla)** **Casi particolari addiz. regionale**

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017 **COMUNE** **PROVINCIA (sigla)** **FUSIONE COMUNI**

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE	MESIA CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	
		(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)					
<input type="checkbox"/>	C = Coniuge						PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI <input type="text"/> NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	F1 = Primo figlio						
<input type="checkbox"/>	F = Figlio						
<input type="checkbox"/>	A = Altro						
<input type="checkbox"/>	D = Figlio con disabilità						
<input checked="" type="checkbox"/>		RBCGRT51T44Z118D	12				
<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							

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

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **INDIRIZZO** **NUM. CIVICO** **C.A.P.**

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

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno n. precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	6,00	1	1,00	365	50,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A2	1,00	1	1,00	365	50,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
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"/>		



QUADRO B - REDDITI DEI FABBRICATI E ANTICIPI

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 figo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU
			3 GIORNI	4 %							
B1	682,00	1	365	100,00		,00	<input type="checkbox"/>	L424			
B2	697,00	2	365	100,00		,00	<input type="checkbox"/>	D383			
B3	29,00	9	365	100,00		,00	<input type="checkbox"/>	D383			
B4	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B5	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B6	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B7	,00					,00	<input type="checkbox"/>				

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1 N. rigo Sezione I	2 Mod. n.	3 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO				6 CODICE UFFICIO	7 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	8 Contratti non superiori 30 gg	9 Anno di presentazione dichiarazione IC/IMU	10 Stato di emergenza
		3 DATA	4 SERIE	5 NUMERO E SOTTONUMERO						
B11										
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, 2, 3 CU 2017)	C2	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)	C3	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)	Casi particolari		
											4	5	
C1	<input type="checkbox"/>	24.639,00		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	,00		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<i>Somme per premi di risultato</i>													
C4	<input type="checkbox"/>	,00		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	,00		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
C5	PERIODO DI LAVORO -- giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2017)						1 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 2017)	655,00	C7	Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	,00	C8	Assegno del coniuge	3 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	,00
----	---------------------	---------------------------------	--------	----	---------------------	---------------------------------	-----	----	---------------------	---------------------------------	-----

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2017)	4.817,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2017)	308,00
----	-----------------------------------	----------	-----	--	--------

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 26 CU 2017)	58,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 27 CU 2017)	140,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2017 (punto 29 CU 2017)	59,00
-----	--	-------	-----	--	--------	-----	--	-------

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2017)	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2017)	,00	TIPOLOGIA ESENZIONE	PARTE REDDITO ESENTE	,00	QUOTA TFR	,00
-----	----------------------------------	-----------------------------------	-----	---------------------	----------------------	-----	-----------	-----

SEZIONE VI - ALTRI DATI

C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2017)	,00	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2017)	,00
-----	--	-----	---	-----

QUADRO D - REDDITI DI CAPITALE

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

1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	2 TIPO DI REDDITO	3 REDDITI	4 RITENUTE	D2	1 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	2 TIPO DI REDDITO	3 REDDITI	4 RITENUTE
D1		,00	,00				,00	,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO							
D4	REDDITI DIVERSI							
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE							

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	1 TIPO DI REDDITO	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4 REDDITO	5 REDDITO TOTALE DECEDUTO	6 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	7 RITENUTE
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2015 e altri redditi a tassazione separata	1 TIPO DI REDDITO	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4 REDDITO			7 RITENUTE

Modello Grafico realizzato da Namirial S.p.a. Via Caduti sul lavoro, 4 Senigallia.

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 16/01/2017 e successive modificazioni

AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2016

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 KALC	NOME STANISLAO	CODICE FISCALE KLCSNS49D26L424R
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 23/05/2017 LA DICHIARAZIONE
 MOD. 730/2017 PER I REDDITI 2016, 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 TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPON-
 SABILE 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	IMPORTO
CU: redditi di pensione (D)	E 24.639,00
CU: ritenute Irpef su redditi di pensione (D)	E 4.639,95
CU: addizionale regionale su redditi di pensione (D)	E 303,06
CU: addizionale comunale su redditi di pensione - acconto 2016 (D)	E 57,53
CU: addizionale comunale su redditi di pensione - saldo 2016 (D)	E 139,58
CU: addizionale comunale su redditi di pensione - acconto 2017 (D)	E 59,13
Certificazioni per redditi assimilati art. 13, c. 5 e 5 bis del Tuir (D)	E 655,00
Certificazioni: ritenute Irpef su redditi assimilati (D)	E 176,90
Certificazioni: addizionale regionale su redditi assimilati (D)	E 4,59
Scelta cinque per mille: Associazioni sportive dilettantistiche - CF: 80023700323 (D)	E 310,20
Prestazioni specialistiche (D)	E 61,30
Scontrini farmaceutici per acquisto medicinali (D)	E 1.291,14
Assicurazioni sulla vita stipulate o rinnovate sino al 31/12/2000 (D)	E 2.000,00
Certificazioni rilasciate dal fondo: contributi forme pensionistiche individuali - rigo E27 (D)	E 352,39
Certificaz. amm.re/delibera assemb.-ripartizione spese ristrutturaz. condominiali anno 2013 (D)	E

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE STANISLAO KALC

Modello Grafico realizzato da Namirial S.p.a. Via Caduti sul lavoro, 4 Senigallia

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 16/01/2017 e successive modificazioni