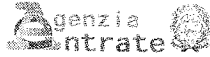




MODELLO 730/2012 redditi 2011

Mod. N. 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 checked="" type="checkbox"/>	Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/>
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 migrativo (vedere istruzioni)	Situazioni particolari
CMTPTR54H30F537X					CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME			

DATI DEL CONTRIBUENTE **COMITO** **PIETRO** SESSO (M o F) **M**

DATA DI NASCITA: GIORNO **30** MESE **06** ANNO **1954** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **VIBO VALENTIA** PROVINCIA (sigla) **VV**

STATO CIVILE (barrare la relativa casella): CELIBETARIO CONSORTO/A **X** VEDOVO/A SEPARATO/A DIVORZIATO/A TUTELATO/A DENORE

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE **VIBO VALENTIA** PROVINCIA (sigla) **VV** C.A.P. **89900**

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **PIAZZA** INDIRIZZO **MARTIRI D'UNGHERIA** NUM. CIVICO **SNC**

Da compilare solo se variata dal 1/1/2011 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE **PIAZZA** GIORNO **01** MESE **01** ANNO **2011** DATA DELLA VARIAZIONE

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO **0963** NUMERO **599111** CELLULARE **0963599347** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **maddalena.romano@tiscali.it**

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2011 COMUNE **VIBO VALENTIA (F537)** PROVINCIA (sigla) **VV**

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2011 COMUNE **VIBO VALENTIA (F537)** PROVINCIA (sigla) **VV**

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2012 COMUNE **VIBO VALENTIA (F537)** PROVINCIA (sigla) **VV**

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 checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE	CRNMRS58L60F537U		0			
<input type="checkbox"/>	F1 = PRIMO FIGLIO						
<input type="checkbox"/>	F = FIGLIO						
<input type="checkbox"/>	A = ALTRO						
<input type="checkbox"/>	D = FIGLIO DISABILE						

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO In caso di dichiarazione congiunta indicare i dati solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **COMUNE DI VIBO VALENTIA** CODICE FISCALE **00302030796** PROV. **VV** INDIRIZZO **PIAZZA MARTIRI D'UNGHERIA** NUM. CIVICO **SNC** C.A.P. **89900**

NUMERO DI TELEFONO / FAX **0963599111 0963599347** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **maddalena.romano@tiscali.it** CODICE SEDE **89900**

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (*)
				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"/>

(*) Se barrare la casella se si tratta dello stesso terreno

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

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 16/01/2012



CODICE FISCALE CMTPT54H30F537X

Mod. N. 1

QUADRO E ONERI E SPESE**SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%**

E1	SPESE SANITARIE	DETERMINATE PATOLOGIE	00	121,00	E9	INTERESSI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1997 PER RECUPERO EDILIZIO	00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO	(vedere istruzioni)		00	E10	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER LA COSTRUZIONE DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	00
E3	SPESE SANITARIE PER DISABILI			00	E11	INTERESSI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI	00
E4	SPESE VEICOLI PER DISABILI			00	E12	ASSICURAZIONI SULLA VITA E CONTRO GLI INFORTUNI	00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			00	E13	SPESE DI ISTRUZIONE	00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA			00	E14	SPESE FUNEBRI	00
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE			00	E15	SPESE PER ADDETTI ALL'ASSISTENZA PERSONALE	00
E8	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI			00	E16	SPESE PER ATTIVITA SPORTIVE PRATICATE DAI RAGAZZI	00
E17	ALTRE SPESE		00		E18	ALTRE SPESE	00
					E19	ALTRE SPESE	00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		34,00	<i>Contributi per previdenza complementare</i>			
E22	ASSEGNO AL CONIUGE		00	E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	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 DEI PORTATORI DI HANDICAP		00	E30	FAMILIARI A CARICO	00	00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI		00	E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALI E DIPENDENTI PUBBLICI	00	00

SEZIONE III A - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 36% o 41% (INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO)

E41	Anno	Periodo	Codice fiscale	Valore	Situazioni particolari										N. ordine immobile		
					Costo	Anno	Ritenuzione	Al. rata			Spesa						
E42																	00
E43																	00
E44																	00

SEZIONE III B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E ALTRI DATI PER FRUIRE DELLA DETRAZIONE DEL 36%

E51	N. ord. immobile	C.O. Pesarini/Condannato	CODICE COMUNE	TAJ	IP	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	
E52	N. ord. immobile	C.O. Pesarini/Condannato	CODICE COMUNE	TAJ	IP	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	
E53	ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Completazione C.O. Pesarini/Condannato	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTO NUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA TERRITORIO

SEZIONE IV - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 55% (INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO)

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	CASI PARTICOLARI	RIDETERMINAZIONE RATE	RIPARTIZIONE RATE	NUMERO RATA	SPESE
E62							00
E63							00

SEZIONE V - DATI PER FRUIRE DELLE DETRAZIONI D'IMPOSTA PER CANONI DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - DATI PER FRUIRE DI ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

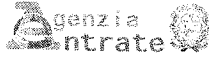
E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	(Barraire la cassa)	E82	SPESE ACQUISTO MOBILI, ELETTRODOMESTICI, TV, COMPUTER (ANNO 2009)	00	E83	ALTRE DETRAZIONI	00
-----	---	---------------------	-----	---	----	-----	------------------	----



MODELLO 730/2012 redditi 2011

Mod. N. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE Dichiarante Congiuge dichiarante Dichiarazione congiunta Rappresentante o tutore CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **CRNMRS58L60F537U** Seggiogto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) Situazioni particolari CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORECOGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **CIRIANNI** NOME **MARIA ROSA** SESSO (M o F) **F**DATI DEL CONTRIBUENTE DATA DI NASCITA GIORNO **20** MESE **07** ANNO **1958** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **VIBO VALENTIA** PROVINCIA (sigla) **VV**STATO CIVILE (barrare la relativa casella) CELIBER/NUBILE 1 CONIUGATO/A 2 VEDOVATO/A 3 SEPARATO/A 4 DIVORZATO/A 5 TUTELATO/A 7 MINORE 8RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE **VIBO VALENTIA (F537)** PROVINCIA (sigla) **VV** C.A.P. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICODa compilare solo se variata dal 1/1/2011 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 01/01/2011 COMUNE **VIBO VALENTIA (F537)** PROVINCIA (sigla) **VV**

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2011 COMUNE PROVINCIA (sigla)

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2012 COMUNE PROVINCIA (sigla)

FAMILIARI A CARICO Numero figli residenti all'estero a carico del contribuente

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESE A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio disabile					
<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	CMTPTR54H30F537X				
<input type="checkbox"/> F1					
<input type="checkbox"/> F					
<input type="checkbox"/> A					
<input type="checkbox"/> D					
PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI					
<input type="checkbox"/> F A D					
<input type="checkbox"/> F A D					
<input type="checkbox"/> F A D					

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO In caso di dichiarazione congiunta indicare i dati solo nel modello del dichiarante

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

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (*)
				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"/>

(*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno

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

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 16/01/2012



QUADRO E ONERI E SPESE

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

E1	SPESE SANITARIE	DETERMINATE PATOLOGIE	1	00	2	00	E9	INTERESSI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1997 PER RECUPERO EDILIZIO	00	
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO	(vedere istruzioni)				00	E10	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER LA COSTRUZIONE DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	00	
E3	SPESE SANITARIE PER DISABILI					00	E11	INTERESSI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI	00	
E4	SPESE VEICOLI PER DISABILI					00	E12	ASSICURAZIONI SULLA VITA E CONTRO GLI INFORTUNI	00	
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA					00	E13	SPESE DI ISTRUZIONE	00	
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA					00	E14	SPESE FUNEBRI	00	
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE					00	E15	SPESE PER ADDETTI ALL'ASSISTENZA PERSONALE	00	
E8	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI					00	E16	SPESE PER ATTIVITA SPORTIVE PRATICATE DAI RAGAZZI	00	
E17	ALTRE SPESE	Codice		00	E18	ALTRE SPESE	Codice		00	
E19	ALTRE SPESE	Codice					E19	ALTRE SPESE	Codice	

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		00	<i>Contributi per previdenza complementare</i>					
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge	1	2	00	Esclusi dal sostituto		Non esclusi dal sostituto	
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		00	E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	1	2	00	00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE			00	00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP		00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO			00	00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	Codice	1	2	00	E30	FAMILIARI A CARICO	00	00
						E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	Esclusi dal sostituto	
								00	00

SEZIONE III A - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 36% o 41% (INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO)

E41	Anno	Periodo	Codice fiscale	valere restituito	Situazioni particolari									
					Codice	Anno	Rata/ammortamento rate	N. rate				Spesa	N. d'ordine immobile	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
E41														00
E42														00
E43														00
E44														00

SEZIONE III B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E ALTRI DATI PER FRUIRE DELLA DETRAZIONE DEL 36%

E51	N. ord. immobile	C.D. Pesarini Condominio	CODICE COMUNE	TAI	IP	SEZ. URB./COMUNE CATASTI	FOLLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E52	N. ord. immobile	C.D. Pesarini Condominio	CODICE COMUNE	TAI	IP	SEZ. URB./COMUNE CATASTI	FOLLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E53	ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Comunicazione C.C. Pesarini Condominio	DATA	SERIE	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DOMANDA ACCATASTAMENTO
	1	2	3	4	5	6	7	8	9

SEZIONE IV - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 55% (INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO)

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	CASI PARTICOLARI	RICETERMINAZIONE RATE	RIPARTIZIONE RATE	NUMERO RATE	SPESA
E61	1	2	3	4	5	6	7
E62							00
E63							00

SEZIONE V - DATI PER FRUIRE DELLE DETRAZIONI D'IMPOSTA PER CANONI DI LOCAZIONE

E71	INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	N. DI GIORNI	PERCENTUALE	E72	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	N. DI GIORNI	PERCENTUALE
	1	2	3	4		1	2	

SEZIONE VI - DATI PER FRUIRE DI ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

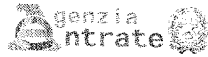
E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	(Barra la casella)	E82	SPESE ACQUISTO MOBILI, ELETTRODOMESTICI, TV, COMPUTER (ANNO 2009)	00	E83	ALTRE DETRAZIONI	CODICE	1	2	00
-----	---	--------------------	-----	---	----	-----	------------------	--------	---	---	----

Modello Grafico realizzato da Namirial S.p.a. Via Caduti sul lavoro, 4 senigallia (AN) Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 16/01/2012



MODELLO 730-1 redditi 2011

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



Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2012 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)		CMTPTR54H30F537X	
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)	
COMITO		PIETRO		M	
DATI ANAGRAFICI	DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	ANNO	PROVINCIA (sigla)	
	GIORNO MESE	VIBO VALENTIA	1954	VV	

LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E QUELLA DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE ENTRAMBE 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
	PIETRO COMITO		
Chiesa Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 9 del capitolo I delle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle sette 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 sette 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 Assemblee di Dio 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)

<p>Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità 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.Lgs. n. 460 del 1997</p> <p>FIRMA PIETRO COMITO</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 8 0 0 5 1 8 9 0 1 5 2</p>	<p>Finanziamento della ricerca scientifica e della università</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale)</p>
<p>Finanziamento della ricerca sanitaria</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale)</p>	<p>Sostegno alle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici</p> <p>FIRMA</p>
<p>Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza</p> <p>FIRMA</p>	<p>Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge che svolgono una rilevante attività di interesse sociale</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale)</p>

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 9 del capitolo I delle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinatarie 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 delle finalità beneficiarie.

Modello Grafico realizzato da Namrial S.p.a. Via Caduti sul lavoro, 4 Benigallia (AN) Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 16/01/2012

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME COMITO	NOME PIETRO	CODICE FISCALE CMTPT54H30F537X
COGNOME CIRIANNI	NOME MARIA ROSA	CODICE FISCALE CRNMRS58L60F537U

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 20/05/2012 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2012 PER I REDDITI 2011, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DEL CINQUE 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 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 RISCOSTRATA NEL MODELLO 730, SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
N. 2 CUD: redditi di lavoro dipendente e assimilati art. 13, c. 1, 2, 3 e 4 del Tuir (C)		E 5.351,00
Certificazioni per redditi assimilati art. 13, c. 5 e 5 bis del Tuir (D)		E 38.672,00
Certificazioni: ritenute Irpef su redditi assimilati (D)		E 10.442,00
Certificazioni: addizionale regionale su redditi assimilati (D)		E 785,00
Certificazioni: addizionale comunale su redditi assimilati - saldo 2011 (D)		E 232,00
N. 5 Analisi, esami di laboratorio (D)		E 121,02
Quietanze per premi di assicurazione R.C. per veicoli - contributi al SSN (D)		E 33,91
Mod. CUD o F24: seconda o unica rata di acconto Irpef relativa al 2011 (D)		E 167,00
Mod. CUD: acconto addizionale comunale relativo al 2011 (D)		E 66,00

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE PIETRO COMITO



CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1	2
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA	DICHIARANTE	CONIUGE
82	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2011	.00	.00

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		1	2
83	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	DICHIARANTE	CONIUGE
84	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' DOVUTO	.00	.00
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	.00	.00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		CREDITI				DEBITI	
1	2	3	4	5	6	7	8
Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24 per versamenti IMU	di cui da rimborsare a cura del sostituto	Importi da non versare	Importi da trattenere a cura del sostituto		
91	IRPEF	.00	.00	.00	.00	.00	.00
92	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	1.00	.00	.00	.00	.00	34.00
93	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	.00	66.00	.00	.00	.00	.00
94	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2012				66.00	.00	.00
95	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2012						.00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						193.00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2012					.00	.00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA SOMME PER INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA'						70.00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	.00	.00	.00	.00	.00	.00
100	PRIMA RATA DI ACCONTO CEDOLARE SECCA PER IL 2012				.00	.00	.00
101	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO CEDOLARE SECCA PER IL 2012						.00
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'					.00	.00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		CREDITI				DEBITI	
1	2	3	4	5	6	7	8
Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24 per versamenti IMU	di cui da rimborsare a cura del sostituto	Importi da non versare	Importi da trattenere a cura del sostituto		
111	IRPEF	.00	.00	.00	.00	.00	.00
112	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	.00	.00	.00	.00	.00	.00
113	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	.00	.00	.00	.00	.00	.00
114	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2012				.00	.00	.00
115	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2012						.00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						.00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2012					.00	.00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA SOMME PER INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA'						.00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	.00	.00	.00	.00	.00	.00
120	PRIMA RATA DI ACCONTO CEDOLARE SECCA PER IL 2012				.00	.00	.00
121	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO CEDOLARE SECCA PER IL 2012						.00
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'					.00	.00

ALTRI DATI		1	2
131	Residuo del credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	DICHIARANTE	CONIUGE
132	Residuo del credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione	.00	.00
133	Residuo del credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	.00	.00
134	Residuo del credito d'imposta (integri anticipazioni fondi pensione)	.00	.00
135	Residuo del credito d'imposta per mediazioni	.00	.00
136	Totale spese sanitarie rimborsate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)	.00	.00
137	Residuo di adempimento per agevolazioni fiscali (compensativi dell'imponibile cedolare secca locazioni)	38.672.00	5.351.00

145	Credito per imposte pagate all'estero	ANNO	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
146	CONIUGE DIC.		.00		.00		.00

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE - IMPORTI TRATTENUTI O RIMBORSATI DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN RATE			
151	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA (trattenute dalla somma di tutti gli importi da trattenere e da rimborsare a cura del sostituto relativi al dichiarante ed al coniuge. Nel caso di richiesta di rateizzazione, l'importo di cui sopra sarà ripartito dal datore di lavoro in base al numero di rate richiesto)	Mese di luglio (ovvero di agosto o settembre per i pensionati)	Mese di novembre (seconda o unica rata di acconto IRPEF e cedolare secca)
152	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA (trattenute dalla somma di tutti gli importi da trattenere e da rimborsare a cura del sostituto relativi al dichiarante ed al coniuge)	38.00	193.00

DATI COMPILAZIONE MODELLO F24 PER PAGAMENTO IMU				DICHIARANTE		CONIUGE	
1	2	3	4	5	6	7	8
CODICE TRIBUTIVO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	Credito	CODICE REGIONE/COMUNE	Credito		
161	IRPEF	4001	2011		.00		.00
162	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF	5601	2011		.00		.00
163	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	3644	2011		.00		.00
164	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2011		.00		.00
165	TOTALE				.00		.00

MESSAGGI
Messaggi ministeriali in allegato...

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: GIUSEPPE PALMIOTTO
CENTRO: G849 COD. PROT. ASSEGNATO DAL CAF: 5HDPAN-20120616181757

Modello Grafico realizzato da Namirial S.p.a. Via Caduti sul lavoro, 4 Senigallia (AN) Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 16/01/2012