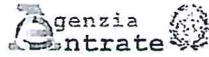


MODELLO 730/2017 redditi 2016

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



CONTRIBUENTE Dichiarante Coniuge dichiarante Dichiarazione congiunta Rappresentante o tutore
 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

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

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

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

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

FRAZIONE GIORNO DATA DELLA VARIAZIONE 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) FUSIONE COMUNI

AL 01/01/2017 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

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

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"/> C CONIUGE		5			
<input checked="" type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO	D	1		50	
<input type="checkbox"/> F FIGLIO					
<input type="checkbox"/> A ALTRO					
<input type="checkbox"/> D FIGLIO CON DISABILITÀ					

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE CODICE FISCALE COMUNE
 FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO SAN M 00303490189 PAVIA
 PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P.
 PV VIALE GOLGI 19 27100
 FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE
 038225011/038250 PROTOCOLLO@PEC.S.MATTEO.P

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 1 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
 NUNZIO DEL SORBO

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							
A2	,00		,00							
A3	,00		,00							
A4	,00		,00							
A5	,00		,00							
A6	,00		,00							

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

1	RENDITA	2	POSSESSO		5	6	7	8	9	11	12
			GIORNI	%							
B1	1.574,00	1	365	100,00				<input type="checkbox"/>	M052		
B2	131,00	5	365	100,00				<input type="checkbox"/>	M052		
B3	,00							<input type="checkbox"/>			
B4	,00							<input type="checkbox"/>			
B5	,00							<input type="checkbox"/>			
B6	,00							<input type="checkbox"/>			
B7	,00							<input type="checkbox"/>			

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1	N. rigo Sezione I	2	3	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO			6	7	8	9	10
				Mod. n.	DATA	SERIE					
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	11	Casi particolari	
											12	13
C1	2	1	136.496,00	2	1	22.261,00	2	2	1.250,00			
<i>Somme per premi di risultato</i>												
C4			,00	,00	,00	,00						
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2017)					365	Lavoro dipendente		Pensione			

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1	2	3	4	5	6	7	8
C6	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	,00	C7	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	,00
C8	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	,00				

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1	2	3	4
C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2017)	61.723,00	C10
			RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2017)
			2.585,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	2	3	4
C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 26 CU 2017)	,00	C12
			RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 27 CU 2017)
			1.193,00
			C13
			RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2017 (punto 29 CU 2017)
			313,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

1	2	3	4	5	6
C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2017)	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2017)	TIPOLOGIA ESENZIONE	PARTE REDDITO ESENTE	QUOTA TFR
	2	,00		,00	,00

SEZIONE VI - ALTRI DATI

1	2	3
C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2017)	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2017)
	,00	,00

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

1	2	3	4	5	6	7	8
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI		,00		,00		
D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE				,00		,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO				,00		,00
D4	REDDITI DIVERSI				,00		,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE				,00		,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1	2	3	4	5	6	7
D6	Redditi percepiti da eredi e legatari			,00	,00	,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2016 e altri redditi a tassazione separata			,00		,00