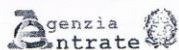



MODELLO 730/2016 redditi 2015
Mod. N. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



TSS S.p.A. - Piazza I. Montanelli 20 - 20099 Sesto San Giovanni (MI) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 e succ. modificazioni

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		
								Quadro K		
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		BORGHI		NOME		NELLO		SESSO (M o F)		
M										
DATI DEL CONTRIBUENTE		DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)		TUTELA MINORE		
		GIORNO MESE ANNO		VIANO		RE		C.A.P.		
		25 01 1963								
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		INDIRIZZO		PROVINCIA (sigla)		NUM. CIVICO		
		VIANO				RE				
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)										
FRAZIONE				DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta				
				GIORNO MESE ANNO						
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO		NUMERO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		
DOMICILIO FISCALE		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		Casi particolari add.le regionale				
AL 01/01/2015		VIANO		L831 RE		<input type="checkbox"/>				
DOMICILIO FISCALE		COMUNE		PROVINCIA (sigla)						
AL 01/01/2016		VIANO		(L831) RE						
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		
C = Coniuge										
F1 = Primo figlio										
F = Figlio										
A = Altro										
D = Figlio con disabilità										
1		C CONIUGE		5				PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI		
2		F1 PRIMO FIGLIO		6		7		8		
3		F A D								
4		F A D								
5		F A D								
NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO 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		MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO				
ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE		80078750587		ROMA		(H501)				
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO		C.A.P.				
RM VIA		CIRO IL GRANDE		21		00144				
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE				
		0659054565				000				
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"/>		

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	10 CEDOLARE SECCA	11 CASI PARTICOLARI IMU
			4 GIORNI	5 %							
B1	,00							<input type="checkbox"/>			
B2	,00							<input type="checkbox"/>			
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"/>			
B8	,00							<input type="checkbox"/>			

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1 N. rigo Sezione I	2 Mod. n.	3 DATA	4 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO SERIE		6 CODICE UFFICIO	7 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	8 Contratti non superiori 30 gg	9 Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	10 Stato di emergenza
			5 NUMERO E SOTTONUMERO	6 SERIE					
B11									
B12									
B13									

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

1 C1	2 Tipologia reddito	3 Indeterminato/ Determinato	4 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	5 C2	6 Tipologia reddito	7 Indeterminato/ Determinato	8 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	9 C3	10 Tipologia reddito	11 Indeterminato/ Determinato	12 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	13 Casi particolari
	2	2	11.447,00				,00					,00
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)							3	6	5		

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1 C6	2 Assegno del coniuge	3 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	4 C7	5 Assegno del coniuge	6 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	7 C8	8 Assegno del coniuge	9 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)
		3.041,00			,00			,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1 C9	2 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)	3 1.608,00	4 C10	5 RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016)	6 152,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1 C11	2 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2016)	3 ,00	4 C12	5 RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016)	6 ,00	7 C13	8 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016)	9 ,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

1 C14	2 CODICE BONUS (punto 391 CU 2016)	3 1	4 BONUS EROGATO (punto 392 CU 2016)	5 960,00	6 TIPOLOGIA ESENZIONE	7 PARTE REDDITO ESENTE	8 ,00	9 QUOTA TFR	10 ,00

SEZIONE VI - ALTRI DATI

1 C15	2 REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2016)	3 ,00	4 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2016)	5 ,00

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

1 D1	2 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	3 TIPO DI REDDITO	4 REDDITI	5 RITENUTE	6 D2	7 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	8 TIPO DI REDDITO	9 REDDITI	10 RITENUTE
			,00	,00				,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
								240,00	48,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1 D6	2 Redditi percepiti da eredi e legatari	3 TIPO DI REDDITO	4 TASSAZIONE ORDINARIA	5 ANNO	6 REDDITO	7 REDDITO TOTALE DECEDUTO	8 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	9 RITENUTE
					,00	,00	,00	,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2015 e altri redditi a tassazione separata				,00			,00