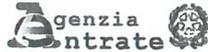


3

## MODELLO 730/2016 redditi 2015

Mod. N. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



<b>CONTRIBUENTE</b>		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
NRBLSN66D02L424H		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		NORBEDO		ALESSANDRO	
DATA DI NASCITA		ANNO		CITA	
RESIDENZA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)	
ANAGRAFICA		TRIESTE		TS	
INDIRIZZO		VIA		C.A.P.	
FRAZIONE		INDIRIZZO		TS	
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015		COMUNE		PROVINCIA (sigla)	
AL 01/01/2016		TRIESTE (L424)		TS	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016		COMUNE		PROVINCIA (sigla)	
				Casi particolari add.le regionale	

## 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"/>	1	C CONIUGE	4	5			
<input checked="" type="checkbox"/>	2	PRIMO FIGLIO D			NRBNRC00C03G642Z	12	50,00
<input type="checkbox"/>	3	F A D					
<input type="checkbox"/>	4	F A D					
<input type="checkbox"/>	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

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE	
AZIENDA SANITARIA UNIVERS. INTEGR		01258370327		TRIESTE (L424)	
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO		NUM. CIVICO	C.A.P.
TS	VIA	GIOVANNI SAI		1-3	34128
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
		0403995098		segreteria.personale@assl.sanita.fvg.it	
				CODICE SEDE	
				<input type="checkbox"/>	

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

## 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	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU
			GIORNI	%							
B1	302,00	10	365	100,00		,00	<input type="checkbox"/>	F795			
B2	334,00	1	365	100,00		,00	<input type="checkbox"/>	L424			
B3	12,00	5	365	100,00		,00	<input type="checkbox"/>	L424			
B4	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B5	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B6	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B7	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B8	,00					,00	<input type="checkbox"/>				

**SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE**

N. rigo Sezione I	Mod. n.	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO				CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	Contratti non superiori 30 gg	Anno di presentazione dichiarazione ICI/MU	Stato di emergenza
		DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO						
B11										
B12										
B13										

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

Casi particolari

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C1	2	1	30.888,00	2	2	207,00			,00
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)					1 Lavoro dipendente	2 Pensione		
					3   6   5				

**SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C6	Assegno del coniuge	1	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	,00	C7	Assegno del coniuge	1	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	,00
C8	Assegno del coniuge	1	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	,00					

**SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)	7.240,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016)	381,00				

**SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2016)	74,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016)	174,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016)	74,00	

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

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

**SEZIONE VI - ALTRI DATI**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2016)	,00	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2016)	,00					

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

1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE
D1				,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

**SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10							
D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	TIPO DI REDDITO	1	TASSAZIONE ORDINARIA	2	ANNO	3	REDDITO	4	REDDITO TOTALE DECEDUTO	5	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	6	RITENUTE	7	,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2015 e altri redditi a tassazione separata	TIPO DI REDDITO	1	TASSAZIONE ORDINARIA	2	ANNO	3	REDDITO	4	,00				RITENUTE	7	,00

**QUADRO E ONERI E SPESE**

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

E1	SPESE SANITARIE <small>Spese patologie esenti</small>	1	Rateazione (barrare la casella)	2	SPESE SANITARIE	155,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI		<input type="checkbox"/>			,00	E8	ALTRE SPESE <small>vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni</small>	,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		<input type="checkbox"/>			,00	E9	ALTRE SPESE	,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata			,00	E10	ALTRE SPESE	,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		<input type="checkbox"/>			,00	E11	ALTRE SPESE	,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		<input type="checkbox"/>			,00	E12	ALTRE SPESE	,00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI					,00	<b>Contributi per previdenza complementare</b>			
E22	ASSEGNO AL CONIUGE <small>Codice fiscale del coniuge</small>	1		2		,00	E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	Dedotti dal sostituto Non dedotti dal sostituto	,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI					,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE					,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'					,00	E30	FAMILIARI A CARICO		,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI		CODICE			,00	E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	Dedotti dal sostituto Quota TFR Non dedotti dal sostituto	,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE					,00	Data stipula locazione Spesa acquisto/costruzione Interessi mutuo			
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE					,00	Somme restituite nell'anno Residuo precedente dichiarazione			

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

E41	ANNO 2013	2006 e 2012 (2013-2015 antisismico)	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI Codice Anno Rideterminazione rate	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E42						3	11.748,00	1
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	TU	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E52	1		L 4 2 4	U	J	1 3	1 7 5 3	/ 1
E53	ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	DOMANDA ACCATASTAMENTO	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
		3	7390,00		,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
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
-----	---	-----------	--------	-------------	-----	---	--------	-------------

**SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA**

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	(Barrare la casella)	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI		E83	ALTRE DETRAZIONI	CODICE
					,00			

**QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI**

**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2015**

F1	1 Acconto IRPEF 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	2 Prima rata	3 Trattenuto Mod. 730/2015	4 Acconto cedolare secca 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	5 Prima rata
		2 Seconda o unica rata			6 Seconda o unica rata
		.00	.00	.00	.00

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE**

F2	1 IRPEF	2 Addizionale Regionale	3 Addizionale Comunale	4 Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	5 Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	6 IRPEF per lavori socialmente utili	7 Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili
		.00	.00	.00	.00	.00	.00

**SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI**

F3	1 IRPEF	2 di cui compensata in F24	3 Imposta sostitutiva quadro RTI	4 di cui compensata in F24	5 Cedolare secca	6 di cui compensata in F24
	.00	.00	.00	.00	.00	.00
F4	1 Codice Regione	2 Addizionale Regionale all'IRPEF	3 di cui già compensata in F24	4 Codice Comune	5 Addizionale Comunale all'IRPEF	6 di cui già compensata in F24
		.00	.00		.00	.00

**SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI**

F5	1 Eventi eccez.	2 IRPEF	3 Add.le Regionale	4 Add.le Comunale	5 Cedolare secca	6 Contributo solidarietà
		.00	.00	.00	.00	.00

**SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2016 E RATEAZIONE DEL SALDO 2015**

F6	1 Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	2 Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	3 Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	4 Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore
	5 Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	6 Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	7 Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	.00

**SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENEZIONE ADDIZIONALE COMUNALE (in presenza di condizioni non desumibili dal Mod. 730)**

F7	1 Soglia esenzione saldo 2015	2 Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2015	F8	1 Soglia esenzione acconto 2016	2 Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2016
	.00			.00	

**SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO**

F9	1 Importi rimborsati IRPEF	2 Addizionale Regionale all'IRPEF	3 Addizionale Comunale all'IRPEF	4 Cedolare secca
	.00	.00	.00	.00
F10	1 Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	2 Credito IRPEF	3 Credito Addizionale Regionale	4 Credito cedolare secca
	.00	.00	.00	.00

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

F11	1 Importi rimborsati dal sostituto	2 Ulteriore detrazione per figli	3 Detrazioni canoni locazione	F12	1 Restituzione fiscale	2 Restituzione straordinaria	F13	1 Pignoramento presso terzi	2 Tipo reddito	3 Ritenute
	.00	.00	.00		.00	.00				

**QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**

**SEZIONE I - FABBRICATI**

G1	1 Credito riacquisto prima casa	2 residuo precedente dichiarazione	3 credito anno 2015	4 di cui compensato nel mod. F24	G2	1 Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
	.00	.00	.00	.00		.00

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

G3	1 Anno anticipazione	2 Reintegro Totale/Parziale	3 Somma reintegrata	4 Residuo precedente dichiaraz.	5 Anno 2015	6 di cui compensato nel mod. F24
		.00	.00	.00	.00	.00

**SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO**

G4	1 Codice Stato estero	2 Anno	3 Reddito estero	4 Imposta estera	5 Reddito complessivo
	6 Imposta lorda	7 Imposta netta	8 Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	9 di cui relativo allo Stato estero di col.1	.00
		.00	.00	.00	.00

**SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO**

G5	1 Abitazione principale	2 Codice fiscale	3 Numero rata	4 Totale credito	5 Residuo precedente dichiarazione	
				.00	.00	
G6	1 Altri immobili	2 Impresa/Professione	3 Codice fiscale	4 Numero rata	5 Rateazione	6 Totale credito
						.00

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**

**SEZIONE VI - MEDIAZIONI**

G7	1 Residuo precedente dichiarazione	2 di cui compensato nel mod. F24	G8	1 Anno 2015	2 di cui compensato nel mod. F24
	.00	.00		.00	.00

**SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)**

**SEZIONE VIII - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO**

G9	1 Spesa 2015	2 Residuo 2014	3 Rata credito 2014	G11	1 Credito spettante	2 di cui compensato nel mod. F24
	.00	.00	.00		.00	.00

**QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE**

I1	1 Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	2 oppure Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)
	.00	<input type="checkbox"/>

**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	<input type="checkbox"/>	FIRMA DEL CONTRIBUENTE
----------------------	---	---	--------------------------	------------------------

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



# MODELLO 730-3 redditi 2015

WEB 31/05/2016

Modello N. 1

## prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

730 rettificativo

730 integrativo

Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione

Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

Sostituto, CAF o professionista non delegato

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE	04417981000	CAF CNA SRL	24
DICHIARANTE	RPIGPP50B10I324D	RIPA GIUSEPPE	
CONIUGE DICHIARANTE	NRBLSN6D02L424H	NORBEDO ALESSANDRO	

RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	31095,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	364,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	31459,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	364,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	31095,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	8136,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		DICHIARANTE	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	319,00	,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	866,00	,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	5,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	588,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	370,00	,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
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	2148,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	5988,00	,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
57	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00
59	RITENUTE	7240,00	,00
60	DIFFERENZA	-1252,00	,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

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		DICHIARANTE	CONIUGE					
71	REDDITO IMPONIBILE	31095,00		,00				
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	382,00		,00				
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	381,00		,00				
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00		,00				
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	249,00		,00				
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	248,00		,00				
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00		,00				
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016	75,00		,00				
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	74,00		,00				
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		DICHIARANTE	CONIUGE					
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA	,00		,00				
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00		,00				
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2015	,00		,00				
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		DICHIARANTE	CONIUGE					
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ	,00		,00				
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ DOVUTO	,00		,00				
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00		,00				
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		CREDITI				DEBITI		
	Codice Regione/ Comune	Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare	
91	IRPEF	,00	1252,00	,00	1252,00	,00	,00	
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	1,00	,00	
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	1,00	,00	
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016						,00	
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016						,00	
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00	
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016						,00	
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00	,00	,00	,00	,00	
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016						,00	
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016						,00	
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ					,00	,00	
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		CREDITI				DEBITI		
	Codice Regione/ Comune	Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare	
111	IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00	
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00	
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00	
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016						,00	
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016						,00	
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00	
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016						,00	
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00	,00	,00	,00	,00	
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016						,00	
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016						,00	
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ					,00	,00	
ALTRI DATI		DICHIARANTE	CONIUGE					
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura	,00		,00				
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	,00		,00				
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione	,00		,00				
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00		,00				
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00		,00				
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni	,00		,00				
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)	,00		,00				
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)	31459,00		,00				
138	ACCONTO IRPEF 2016	Reddito complessivo		,00				
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto		,00				
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
146		CONIUGE DICHIARANTE		,00		,00		,00
147	Redditi fondiari non imponibili			317,00				,00
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)			,00				,00
149	Residuo deduzione somme restituite			,00				,00
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato			,00				,00
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2014	,00	Rata 2015	,00		
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2014	,00	Rata 2015	,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)			1252,00	
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			,00	
IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO					
	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
171	IRPEF	,00		,00	,00
172	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	,00		,00	,00
173	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	,00		,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	,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)				,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)		
DICHIARANTE	191	IRPEF	4001	2015	,00	,00	
	192	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015	,00	,00	
	193	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015	,00	,00	
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2015	,00	,00	
	195	SOLO MOD. 730	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015	,00	,00
	197	INTEGRATIVO	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015	,00	,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)		
CONIUGE	211	IRPEF	4001	2015	,00	,00	
	212	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015	,00	,00	
	213	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015	,00	,00	
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2015	,00	,00	
	215	SOLO MOD. 730	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015	,00	,00
	217	INTEGRATIVO	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015	,00	,00
	218	TOTALE			,00	,00	

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)					
	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE	
IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO					
231	IRPEF	4001	2015	,00	
232	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015	,00	
233	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015	,00	
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016	4033	2016	,00	
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015	,00	
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	3843	2016	,00	
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2015	,00	
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016	1840	2016	,00	
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015	,00	
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015	,00
242		ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015	,00
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	3843	2016	,00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016	4034	2016	,00	
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016	1841	2016	,00	

## MESSAGGI

Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E1 e/o E2 sono state ridotte di euro 129 ai sensi di legge  
 Importo detrazione oneri Sez. III - Quadro E: 588  
 Sono state assegnate le detrazioni di rigo 25 e 26, perche' piu' favorevoli.  
 Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF non effettuata  
 Non effettuata la scelta 8 /./.  
 Scelta per la destinazione del due per mille non effettuata  
 Scelta per la destinazione del due per mille per associazioni culturali non effettuata

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

RPIGPP50B10I324D

RIPA GIUSEPPE

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME <b>NORBEDO</b>	NOME <b>ALESSANDRO</b>	CODICE FISCALE <b>NRBLSN66D02L424H</b>
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

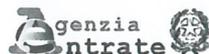
HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA .....14/05/2016..... LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2016 PER I REDDITI 2015, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL 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 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 RISONTRATA 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
[D] [C sez1] Certificazioni di reddito (CU) (N.doc 2)		
[D] [E1] Importo complessivo scontrini per farmaci da banco		155
[D] [E57a] spese arredo immobili ristrutturati		7.390
[D] [E41] Documentazione spese patrimonio edilizio		11.748

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE


**MODELLO 730/2016 redditi 2015**
Mod. N. **1**
**dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale**


<b>CONTRIBUENTE</b>		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			CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE
NRBLSN66D02L424H		730 integrativo			730 senza sostituto
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME			SESSO (M o F)
DATI DEL CONTRIBUENTE		NORBEDO			ALESSANDRO
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)
GIORNO MESE ANNO		TRIESTE			TS
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE			PROVINCIA (sigla) C.A.P.
TRIESTE		TRIESTE			TS 34128
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO			NUM. CIVICO
VIA		DUDOVICH			11
FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE			Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		CELLULARE			INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
TELEFONO PREFISSO NUMERO		3299504726			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015		COMUNE			PROVINCIA (sigla)
TRIESTE (L424)		TRIESTE			TS
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016		COMUNE			PROVINCIA (sigla)
					Casi particolari add.le regionale <input type="checkbox"/>

**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	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI <input type="checkbox"/>
C = Coniuge	1	1 <sup>C</sup> CONIUGE		5				
F1 = Primo figlio	2	PRIMO FIGLIO <sup>3</sup> D	NRBNRC00C03G642Z	12	6	7	50,00	
F = Figlio	3	F <sup>2</sup> A D						
A = Altro	4	F A D						
D = Figlio con disabilità	5	F A D						NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="checkbox"/>

**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	
AZIENDA SANITARIA UNIVERS. INTEGR		01258370327		TRIESTE (L424)	
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO		NUM. CIVICO	C.A.P.
TS	VIA	GIOVANNI SAI		1-3	34128
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
		0403995098		segreteria.personale@assl.sanita.fg00t	
				CODICE SEDE	

**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			,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"/>			