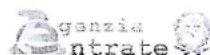


3

MODELLO 730/2017 redditi 2016

 Mod. N. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 09/02/2017

riferimento 02118/0001/00071

CONTRIBUENTE

Dichiarante Congiugato dichiarante Dichiarazione congiunta Rappresentante titolare
 CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)
 soggetto fiscalmente a carico di altri (ved. art. 13) 730 integrativo 730 senza sostituto Situazioni particolari Quarta K CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

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

DATI DEL CONTRIBUENTE **VITALE FABIO**
 DATA DI NASCITA COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla) TUTELAZIONE 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** **INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA** Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA **TELEFONO PREFISSO** **NUMERO** **CELLULARE**

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016 **COMUNE** PROVINCIA (sigla) Con prefisso zona regionale

DOMICILIO FISCALE 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 "accoppiato" a suo D)	1	2	3	4	5	6	7	8	PERCEPITORE ULTERIORI DETRAZIONI PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
C = Coniuge		1	C	coniuge						<input type="checkbox"/>
FI = Primo figlio		2	FX	PRIMO FIGLIO						<input type="checkbox"/>
F = Figlio		3	K	A	D					<input type="checkbox"/>
A = Altro		4	F	A	D					<input type="checkbox"/>
D = Figlio con disabilità		5	F	A	D					<input type="checkbox"/>

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGIUGLIO

CODICOME o NOME o DENOMINAZIONE I.N.P.S. ISTITUTO NAZIONALE DELL **CODICE FISCALE** 80078750587 **COMUNE** ROMA
PROV. RM **TIPOLOGIA (via, piazza, ecc.)** VIA **INDIRIZZO** CIRO IL GRANDE **NUM. CIVICO** 21 **C.A.P.** 00144 **MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO**
FRAZIONE **NUMERO DI TELEFONO / FAX** 0659051 **INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA** **CODICE SEDE**

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 2 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
VITALE FABIO

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (questo terreno è già precedentemente dichiarato)	EUT. NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O I.P.R.
				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"/>		

Codice fiscale

Dichiarante VITALE FABIO

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2	POSSESSO		4	5	6	7	8	9	10	11	12
			GIORNI	%									
B1	1.301,00	2	365	100,00									3
B2	202,00	9	365	100,00									
B3	351,00	2	365	100,00									
B4	56,00	9	365	100,00									
B5	109,00	9	365	50,00									
B6	511,00	1	365	100,00									
B7	50,00	5	365	100,00									

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1	N. rigo Sezione I	2	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		4	5	6	7	8	9	10	11
				SERIE	NUMERO E SEZIONUMERO								
B11	3	2	19/04/13	3									
B12	4	2	05/01/11	3									
B13	5	2	05/01/11	3									

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	12	Casi particolari			
												13	14		
C1	2	1	140.857,00	C2											
<i>Somme per premi di risultato</i>															
C4															
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (art. 10, 7 CU 2017)						3	1	9						

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1	2	3	4	5	6	7	8	9
C6	Assegno del coniuge							
C7	Assegno del coniuge							
C8	Assegno del coniuge							

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1	2	3	4	5	6
C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2017)	53.738,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2017)	4.451,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	2	3	4	5	6
C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 26 CU 2017)	92,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 27 CU 2017)	1.176,00
C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2017 (punto 28 CU 2017)				380,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

1	2	3	4	5	6	7	8
C14	CODICE BONUS (punto 291 CU 2017)	2	BONUS EROGATO (punto 292 CU 2017)		TIPOLOGIA ESERZIONE	PARTE REDDITO ESENTE	QUOTA TFR

SEZIONE VI - ALTRI DATI

1	2	3	4	5	6
C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2017)		CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 461 CU 2017)		

QUADRO D ALTRI REDDITI

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI								
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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
D6	Redditi percepiti da eredi e legatari								
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2016 e altri redditi e tassazione separata								

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Lituario, 1 - FORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 09/02/2017

Riferimento: 02118/0001/00071

Codice Fiscale

Dichiarante VITALE FABIO