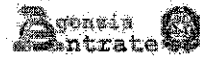




MODELLO 730/2019



Redditi 2018

Mod. N. **1**

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) STRFPP54H21E256X

DATI DEL CONTRIBUENTE
 COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **STIRATI** NOME **FILIPPO MARIO** SESSO (M/F) **M**

RESIDENZA ANAGRAFICA
 DATA DI NASCITA (GIORNO MESE ANNO) **21 06 1954** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **GUBBIO** PROVINCIA (sigla) **PG**

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA
 TELEFONO PREFISSO NUMERO **3386702624** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE
 AL 01/01/2018 **GUBBIO (E256)** PROVINCIA (sigla) **PG**

DOMICILIO FISCALE
 AL 01/01/2019

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1 - Coniuge	<input checked="" type="checkbox"/>									
2 - Primo figlio	<input checked="" type="checkbox"/>									
3 - Figlio	<input type="checkbox"/>									
4 - Altro	<input type="checkbox"/>									
5 - Figlio con disabilità	<input type="checkbox"/>									

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **COMUNE DI GUBBIO** **CODICE FISCALE** **00334990546** **COMUNE** **GUBBIO**

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO **PG VIA PIAZZA GRANDE** **NUM. CIVICO** **9** **C.A.P.** **06024**

FRAZIONE **NUMERO DI TELEFONO/FAX** **INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA** **CODICE SEBE**

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
STIRATI FILIPPO MARIO

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	2	3	REDDITO AGRIARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE	INDICAZIONE	COLTIVATORE
					4	5					
A1											
A2											
A3											
A4											
A5											
A6											

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E DEL 19/03/2019 - 01/Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente: STRFPP54H21E256X

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO	CODICE CANONE	CANONE DILLOGAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONI	CODICE COMUNALE	CEDOLARE SECCA	CASI PARTICOLARI	STATO DI EMERGENZA
B1	722,00	1	365	50,00			E256			
B2	68,00	5	365	50,00			E256			
B3	,00									
B4	,00									
B5	,00									
B6	,00									
B7	,00									

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO	CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	CONTRATTO (IN CASO DI SUPERIORI 30 GG)	ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE I.M.U.
B14					

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

C1 TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 2,3 CU 2019)	REDDITI ESTERI	C2 TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 2,3 CU 2019)	REDDITI ESTERI	C3 TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 2,3 CU 2019)	REDDITI ESTERI
		,00				,00				,00	

SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						
TIPOLOGIA LIMITE	SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	RITENUTE A IMPOSTA SOSTITUTIVA	BENEFIT	BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA	
C4	,00	,00	,00	,00	,00	

C5 PERIODO DI LAVORO	giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2019)	LAVORO DIPENDENTE	PENSIONE

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C6 ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 6 e 7 CU 2019)	C7 ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 6 e 7 CU 2019)	C8 ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 6 e 7 CU 2019)
	37.371,00				,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL' IRPEF

C9 RITENUTE IRPEF (punto 1 CU 2019)	14.201,00	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	,00	C10 ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2019)	554,00
-------------------------------------	-----------	---------------------------------------	-----	--	--------

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL' IRPEF

C11 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 24 CU 2019)	90,00	C12 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 27 CU 2019)	209,00	C13 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 29 CU 2019)	90,00
---	-------	---	--------	---	-------

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14 CODICE BONUS (punto 351 CU 2019)	BONUS EROGATO (punto 352 CU 2019)	ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	QUOTA IFR (punto 478 CU 2019)
	,00	,00	,00

QUADRO D - Altri redditi

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

D1 TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	D2 TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
D1 ALTRI REDDITI DIVERSI	,00	,00	D2 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	,00	,00
D3 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO			D4 REDDITI DIVERSI		
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

D6 REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DEI REDDITI	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE
				,00	,00	,00	,00
D7 IMPOSTE FISCALI RIBORSATI NEL 2019 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO			RITENUTE
				,00			,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E DEL 19/03/2019 - Di Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente: STRFPP54H21E256X

QUADRO E - Oneri e spese

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%, 26%, 30% o 35%

Table with columns for expense type (E1-E14), amount, and code. Includes categories like 'SPESE SANITARIE', 'SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA', and 'SPESE PER CANONI DI LEASING'.

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

Table with columns for deduction type (E21-E36), amount, and code. Includes categories like 'CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI', 'CONTRIBUTI PER ADETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI', and 'SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONE DATE IN LOCAZIONE'.

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO, PER MISURE ANTISISMICHE E BONUS VERDE

Table with columns for year, type, fiscal code, intervention, and amount. Includes rows E41, E42, and E43.

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

Table with columns for immobile details (E51-E52) and contract details (E53). Includes fields for cadastral code, folio, and contract number.

SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI E IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE A o B (DETRAZIONE DEL 50%)

Table with columns for furniture expenses (E57-E58) and IVA for housing acquisition (E59). Includes fields for amount and IVA paid.

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

Table with columns for energy saving interventions (E61-E62). Includes fields for type, year, period, and amount.

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

Table with columns for tenant types (E71-E72). Includes fields for type, days, and percentage.

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

Table with columns for other tax deductions (E81-E83). Includes fields for amount and code.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E DEL 19/03/2019 - 0158451 S.r.l.

Codice fiscale contribuente: STRFP54H21E256X

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2018 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24

Table with 8 columns: F1, Acconto IRPEF 2018, Prima rata, Seconda o unica rata, Acconto Addizionale Comunale 2018, Importo, Acconto Cedolare secca 2018, Prima rata, Seconda o unica rata.

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE DIVERSE DA QUELLE INDICATE NEI QUADRI C E D

Table with 8 columns: F2, Codice IRPEF, Addizionale Regionale, Addizionale comunale, Addizionale Regionale IRPEF ai fini delle ritenute, Addizionale Comunale IRPEF ai fini delle ritenute, IRPEF per lavori di sciamatura, Addizionale Regionale IRPEF per lavori di sciamatura.

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

Table with 8 columns: F3, IRPEF, di cui compensata in F24, Imposta sostitutiva quadro RT, di cui compensata in F24, Cedolare secca, di cui compensata in F24, Premio di risultato, di cui compensata in F24.

SEZIONE III-B - ECCEDENZE RISULTANTI DA DICHIARAZIONI INTEGRATIVE A FAVORE PRESENTATE OLTRE L'ANNO SUCCESSIVO

Table with 8 columns: F4, Anno, IRPEF, Imposta sostitutiva quadro RT, Cedolare secca, Codice Regionale, Addizionale Regionale all'IRPEF, Codice Comune, Addizionale Comunale all'IRPEF, Imposta sostitutiva su sola produttività.

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

Table with 8 columns: F5, Evento eccezionale, IRPEF, Addizionale Regionale, Addizionale comunale, Imposta sostitutiva quadro RT, Cedolare secca, Imposta sostitutiva su sola produttività.

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2019 E RATEAZIONE DEL SALDO 2018

Table with 8 columns: F6, Barre la casella per non effettuare versamenti di acconto IRPEF, Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore, Barre la casella per non effettuare versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore, Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore, Barre la casella per non effettuare versamenti di acconto cedolare secca, Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore, Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante).

SEZIONE VI - SOGLIE DI ESESIONE ADDIZIONALE COMUNALE NON DESUMIBILI DAL MOD. 730

Table with 8 columns: F7, Soglia di esenzione Mod. 730 2018, Soglia di esenzione Mod. 730 2019, Esenzione di valore per esenzioni Acconto 2019, F8, Ritenute.

SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI

Table with 8 columns: F9, Importi emendati, IRPEF, Addizionale Regionale all'IRPEF, Addizionale Comunale all'IRPEF, Cedolare secca, F10, Crediti emendati con il mod. 730 e il credito versamento di altri imposte IRPEF, Credito Addizionale Regionale, Credito Addizionale Comunale, Credito cedolare secca.

SEZIONE IX - ALTRI DATI

Table with 8 columns: F11, Importi rimossi dal sostituto, Differenza deduzione per figli, F12, Risultato finale, F13, Importo imponibile, F14, Importo imponibile, F15, Importo imponibile.

QUADRO G - Crediti d'imposta

SEZIONE I - FABBRICATI

Table with 8 columns: G1, Credito acquisto prima casa, G2, Credito canone di locazione non abitativa (per le locazioni).

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

Table with 8 columns: G3, Anno anticipazione, Reintegro Totale/Parziale, Somma versamenti, Residuo precedente dichiarazione, Anno 2018, di cui compensato nel mod. F24, di cui compensato nel mod. F24.

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL' ESTERO

Table with 8 columns: G4, Codice Stato estero, Anno, Reddito estero, Imposta estera, Reddito complessivo, Imposta lorda, Imposta netta, Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni, di cui relativo allo Stato estero di cui.

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

Table with 8 columns: G5, Abitazione principale, Codice Catale, Numero rata, Totale credito, Residuo precedente dichiarazione, G6, Altri immobili, Imposta Professione, Codice fiscale, Numero rata, Ritenute, Totale credito.

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

Table with 8 columns: G7, Residuo 2017, G8, Residuo 2018, G9, Residuo 2017, Residuo 2018, Residuo 2017, Residuo 2018.

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA

Table with 8 columns: G10, Spese 2017, G11, Crediti supplementari, G12, Spese 2017, G13, Spese 2018, G14, Spese 2017, G15, Spese 2018.

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

Table with 8 columns: G12, Spese 2017, G13, Spese 2018, G14, Spese 2017, G15, Spese 2018.

SEZIONE XI - MEDIAZIONI

Table with 8 columns: G12, Spese 2017, G13, Spese 2018, G14, Spese 2017, G15, Spese 2018.

QUADRO I - Imposte da compensare

Table with 8 columns: I1, Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando il compensazione) credito che risulta dal Mod. 730, O.P.P.U.T.E., Barre la casella per utilizzare la compensazione con il Mod. F24 intero Credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal soggetto/imposte).

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E DEL 19/03/2019 - DTIS/ST/15/19

Codice fiscale contribuente: STRFPP54H21E256X



Agenzia Entrate



MOD. N. 1

CODICE FISCALE STRFPP54H21E256X

QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

K1	CODICE FISCALE 1	DENOMINAZIONE 2
----	---------------------	--------------------

SEZIONE II - DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO (Interventi di recupero del patrimonio edilizio)

K2	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO	1	CODICE COMUNE	2	SEZ. URB. COMUNE CATASTI	4	FOGLIO	5	PARTICELLA	6	SUBALTERNO	7
----	-------------------------------	---	---------------	---	--------------------------	---	--------	---	------------	---	------------	---

K3	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	1	DATA	2	NUMERO	3	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
		GIORNO	MESE	ANNO			

SEZIONE III - DATI RELATIVI AI FORNITORI E AGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI

K4	CODICE FISCALE	1	COGNOME o vero DENOMINAZIONE	2	NOME (solo per le persone fisiche)	3
----	----------------	---	------------------------------	---	------------------------------------	---

K4	SESSO (M/F)	4	DATA DI NASCITA	5	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA	6	PROVINCIA DI NASCITA (3/99)	7	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI	8	CODICE STATO ESTERO	9
		giorno	me	anno					,00			

K5	1	2	3
----	---	---	---

K5	4	5	6	7	8	9
	giorno	me	anno			,00

K6	1	2	3
----	---	---	---

K6	4	5	6	7	8	9
	giorno	me	anno			,00

K7	1	2	3
----	---	---	---

K7	4	5	6	7	8	9
	giorno	me	anno			,00

K8	1	2	3
----	---	---	---

K8	4	5	6	7	8	9
	giorno	me	anno			,00

K9	1	2	3
----	---	---	---

K9	4	5	6	7	8	9
	giorno	me	anno			,00

QUADRO L - Ulteriori dati

L1	REDDITI PRODOTTI IN EURO CAMPIONEDITALIA	1	CODICE	2	IMPORTO	,00
----	--	---	--------	---	---------	-----

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E DEL 19/03/2019 - 01Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente: STRFPP54H21E256X

**AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2018**

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA
DICHIARAZIONE MOD. 730 E DELLA BUSTA
CONTENENTE IL MOD. 730-1

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME STIRATI	NOME FILIPPO MARIO	CODICE FISCALE STRFPP54H21E256X
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 17/07/2019 LA DICHIARAZIONE

MOD. 730/2019 PER I REDDITI 2018, 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 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.

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA	IMPORTO
CONTRIBUTI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI - ONERI DEDUCIBILI E21	3.063,00
SPESE SANITARIE - ONERI DETRAIBILI E1	326,51
SPESE DI ISTRUZIONE UNIVERSITARIA - ONERI DETRAIBILI E8-13	858,64
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 2 - RITENUTE EFFETTUATE	14.201,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 2 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	554,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2018	90,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 2 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2018	209,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2019	90,00

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

VALENTINA SABBATINI

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

STIRATI FILIPPO MARIO



MODELLO 730-3 redditi 2018

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

109100308
Modello N. 1

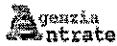
730 rettificativo

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



CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. ISCRIZIONE AL P.O. DEL CAF
SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	CAF CIA S.R.L. 109100308	00027

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE	NSNFNC63D14E472P	ANSANELLI FRANCESCO
---------------------------------	------------------	---------------------

DICHIARANTE	STRFPP54H21E256X	STIRATI FILIPPO MARIO
-------------	------------------	-----------------------

CONIUGE DICHIARANTE		
---------------------	--	--

RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	37.371,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abilitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	415,00	,00

CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIARANTE	CONIUGE
11	Reddito complessivo	37.786,00	,00
12	Deduzione abilitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	415,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	3.063,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	34.308,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta d'acconto d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	9.357,00	,00

CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		DICHIARANTE	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	288,00	,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	,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	388,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	201,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	,00	,00
30	Detrazione spese arretrate immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazione spese arretrate immobili giovani coppie	,00	,00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	,00	,00
37	Detrazione inquilini con contratto di locazione e affitti brevi agenziate e privati	,00	,00
38	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 arrolato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	877,00	,00

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	8.480,00	,00
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sistema Abruzzo	,00	,00
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sistema Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola	,00	,00
56	Credito d'imposta per viticoltura di qualità	,00	,00
57	Altri crediti d'imposta	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incoerenti	,00	,00
59	RITENUTE	14.201,00	,00
60	DIFFERENZA	-5.721,00	,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E DEL 19/03/2019 - 01518481 S.r.l.

Codice fiscale contribuente: STRFPP54H21E256X

ECCEDENZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		DICHIARANTE	CONIUGE				
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI	,00		,00			
62	ACCONTI VERSATI	,00		,00			
63	Restituzione bonus fiscale straordinaria	,00		,00			
64	Defrazioni 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	34.308,00		,00			
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	502,00		,00			
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	554,00		,00			
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00		,00			
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	274,00		,00			
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	299,00		,00			
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00		,00			
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2019	82,00		,00			
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2019 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	90,00		,00			
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		DICHIARANTE	CONIUGE				
80	CEDOLARE SECCA DOVUTA	,00		,00			
81	DIFFERENZA	,00		,00			
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00		,00			
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2019	,00		,00			
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		CREDITI				DEBITI	
	Codice Regione/Comune	Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con IRPEF	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
91	IRPEF	,00	5.721,00	,00	5.721,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	19	,00	52,00	,00	52,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	E256	,00	25,00	,00	25,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2019						,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2019						,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019						,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE					,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019						,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019						,00
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		CREDITI				DEBITI	
	Codice Regione/Comune	Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con IRPEF	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
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2019						,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2019						,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019						,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE					,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019						,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019						,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 - Sistema Abruzzo	,00	,00								
134	Residuo credito d'imposta re-integro anticipazioni fondi pensione	,00	,00								
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni	,00	,00								
136	Totale spese sanitarie ritezzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)	,00	,00								
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imputabile cedolare secca locazioni)	37.786,00	,00								
138	ACCONTI IRPEF 2019 - Reddito complessivo	,00	,00								
139	CASI PARTICOLARI - Importo su cui calcolare l'accanto	,00	,00								
141	ACCONTI 2019 - Prima rata acconti IRPEF	,00	,00								
142	COMPENSATI - Accanto addizionale comunale	,00	,00								
143	INTERAMENTE NET MOD. 730/2019 - Prima rata acconto cedolare secca	,00	,00								
		Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato				
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	1	2	,00	3	4	,00	5	6	,00
146		CONIUGE DICHIARANTE			,00			,00			,00
147	Renditi fondiari non imputabili	,00	,00								
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggetta a IMU)	,00	,00								
149	Residuo deduzione somme restituite	,00	,00								
150	Residuo erogazioni scuole	,00	,00								
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00								
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza	,00	,00								
153	Residuo erogazioni liberali ONLUS, OV e APS	,00	,00								
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2017	1	,00	Rata 2018	2	,00			
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2017		,00	Rata 2018		,00			

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE			
	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN RATE	Saldo e primo acconto	Secondo 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 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 richieste.	,00	,00
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. 724 (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di luglio. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere le righe 235 e 245.	,00	,00
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA (Nel mese di luglio (agosto/settembre per pensionati))		5.798,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)		,00

MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE					
	CONIUGE REGIMILE COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIMILE 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
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	,00		,00	,00
176	CECOLARE SECCA LOCAZIONI	,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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E DEL 19/03/2019 - 01/Selemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente: STRFFP54H21E256X

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)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (crediti non superiori a 12 euro)
DICHARANTE	191	IRPEF	4001	2018	,00	,00
	192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2018	,00	,00
	193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2018	,00	,00
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2018	,00	,00
	195	SOLO MOD.730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2018	,00	,00
	196	INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2018	,00	,00
	198	TOTALE			,00	,00
CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (crediti non superiori a 12 euro)
CONIUGE	211	IRPEF	4001	2018	,00	,00
	212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2018	,00	,00
	213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2018	,00	,00
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2018	,00	,00
	215	SOLO MOD.730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2018	,00	,00
	216	INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2018	,00	,00
	218	TOTALE			,00	,00
IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)						
IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO						
	231	IRPEF	4001	2018	,00	
	232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2018	,00	
	233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2018	,00	
	234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2019	4033	2019	,00	
	235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2018	,00	
	236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019	3843	2019	,00	
	237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2018	,00	
	238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2018	,00	
	239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019	1840	2019	,00	
	241	Importi relativi all'addizionale regionale IRPEF	3801	2018	,00	
	242	Importi relativi all'addizionale comunale IRPEF	3844	2018	,00	
	243	Importi relativi all'acconto addizionale comunale 2019	3843	2019	,00	
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE						
	244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2019	4034	2019	,00	
	245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019	1841	2019	,00	

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E DEL 19/03/2019 - 015/18/19 S.r.l.

MESSAGGI

D)E' stata effettuata scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF
D)Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti p-
*olitici
D)E' stata effettuata scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF senza l'indica-
*zione del codice fiscale del soggetto beneficiario
D)Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E01 e/o E02 sono -
*state ridotte di euro 129 ai sensi di legge, importo originariamente dichiarato riga E1 colonna-
*1 0, E1 colonna 2 327, E2 0

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E DEL 19/03/2019 - 01Sistemi S.r.l.

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE ERGANTE O
DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

ANSANELLI FRANCESCO

Codice fiscale contribuente: STRFFP54H21E256X



MODELLO 730-1 redditi 2018

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF



Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2019 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)		STRFP54H21E256X			
COGNOME (per la scelta indicare il cognome di nobile)		NOME		SESSO (M o F)	
STIRATI		FILIPPO MARIO		M	
DATI ANAGRAFICI					
DATA DI NASCITA			COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	GUBBIO		PG
21	06	1954			

LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE 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
APPOSTA FIRMA			
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdese)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDHISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)			

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle 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 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 e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E DEL 19/03/2019 - 01Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente: STRFP54H21E256X

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' 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

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA APPOSTA FIRMA _____

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie 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 sola delle finalità beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE FIRMA _____

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DAL CONTRIBUENTE
 Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il sottoscritto **STRATANI FILIPPO MARIO**, nato/a **GUBBIO** il **21/06/1954**, codice fiscale **STRFFP54H31E256X**,
 ed il coniuge _____, nato/a _____ il _____, codice fiscale _____,
 avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti prevista dall'art. 75 e
 delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti
 falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

Righi 730	D	C	DICHIARAZIONE
E1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica esente.
E2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto il familiare non a carico, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'autoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio del disabile. È stato riconosciuto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata ai fini del riconoscimento dell'invalidità civile/di lavoro/guerra ed è in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta impedite e/o ridotte capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 8 della legge 449/1997. È stato riconosciuto portatore di handicap psichico o mentale con assegnazione dell'indennità di accompagnamento/invalido con grave limitazione della capacità di deambulazione/affetto da pluriamputazione dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della Legge 104/92 o, limitatamente a determinate patologie, da altre Commissioni mediche pubbliche ed è in possesso della relativa certificazione dalla quale risulta una situazione di handicap grave, così come definito dall'art. 3 comma 3 della Legge 104/92 tale da riconoscere le agevolazioni di cui all'art. 30 comma 7 della Legge 23/12/2000 n.388. È stato riconosciuto sordomuto ai sensi delle leggi 381 e 382 del 1970 o non vedente ai sensi degli artt.2, 3, 4 della legge n.138 del 2001 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica idonea al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 50 della legge 21 novembre 2000, n. 342. Negli ultimi quattro anni non ha acquistato autoveicoli o motoveicoli per i quali ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA. Le condizioni di detraibilità sussistono per l'anno 2018 in quanto non ha trasferito l'autoveicolo a titolo oneroso o gratuito nei due anni successivi all'acquisto ovvero lo ha ceduto in quanto, a seguito delle mutate esigenze dovute al proprio handicap ha dovuto acquistarne un altro sul quale ha realizzato nuovi e diversi adattamenti.
E5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Negli ultimi quattro anni non ha acquistato un cane guida per il quale ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma si è determinata una situazione di perdita dell'animale. È stato riconosciuto non vedente ai sensi degli artt.2, 3, 4 della legge n.138 del 2001 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica.
E7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale, l'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2018 Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale e l'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge. Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto e per la ristrutturazione dell'abitazione principale. L'importo del mutuo da attribuire all'acquisto dell'abitazione principale è pari a DIC _____, CON _____ euro e quello relativo alla ristrutturazione della stessa unità immobiliare è pari a DIC _____, CON _____ euro.
E8/E10-8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato adibito a propria abitazione diversa da quella principale e tale condizione sussisteva anche per l'anno d'imposta 2018
E8/E10-9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il contratto di mutuo è stato stipulato nel 1997 per il recupero del patrimonio edilizio.
E8/E10-10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro 6 mesi dal termine dei lavori e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2018 L'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge. Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato, a partire dal 1998, per la costruzione/ristrutturazione dell'abitazione principale entro i termini di legge. Tale condizione non è indicata nel contratto di mutuo e l'Istituto di credito non ha prodotto documentazione.
E8/E10-15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le spese sostenute per addetti all'assistenza personale sono riferite a persona non autosufficiente, anche temporaneamente, a causa di patologia risultante da certificazione medica di cui si dichiara il possesso e che il familiare rientra fra i soggetti indicati dall'art. 433 del c.c.
E8/E10-17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile acquistato è stato adibito o sarà adibito ad abitazione principale entro un anno dall'acquisto, salvi i diversi termini previsti per specifiche situazioni.
E8/E10-18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lo studente è iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100 Km o 50 Km per gli studenti residenti in zone montane o disagiate. L'immobile preso in locazione è situato nello stesso comune in cui ha sede l'Università (anche nel territorio di uno Stato membro dell'UE o del SEE con i quali sia possibile lo scambio di informazioni) o in un comune limitrofo.
E8/E10-29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si dichiara che l'animale è detenuto legalmente a scopo di compagnia o per la pratica sportiva.
E8/E10-30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto sordomuto ai sensi della legge 381 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E8/E10-33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dichiara di non aver fruito del bonus asili nido.
E8/E10-38	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il beneficiario del contratto di assicurazione è un disabile in situazione di gravità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104 del 1992, accertata con le modalità di cui all'art. 4 della medesima legge, in possesso della relativa documentazione.
E14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile acquistato è stato adibito ad abitazione principale entro un anno dalla consegna e che nell'anno è stata mantenuta la dimora abituale; di non essere titolare, al momento di stipula del contratto, di diritti di proprietà su immobili a destinazione abitativa; sussistono le condizioni reddituali richieste per fruire dell'agevolazione.
E23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I contributi dei Voucher Inps indicati sono relativi esclusivamente a prestazioni di lavoro rese da addetti ai servizi domestici
E25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione. Le spese mediche e di assistenza specifica sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile (indicare vincolo di parentela _____).

E32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Non sussistono rapporti di parentela con il locatario. Il canone di locazione non è superiore a quello indicato dalla convenzione-tipo ex articolo n. 18 del D.P.R. n. 380/01, ovvero non è superiore al minore importo tra il canone definito ai sensi dell'art 2, comma 3, della legge n. 431/98 (contratto a "canone concordato"), e quello stabilito ai sensi dell'articolo 3, comma 114, della legge n. 350/03 (contratto a "canone speciale").
E41/E53	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le spese di ristrutturazione sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente. Le spese di ristrutturazione sostenute, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 48.000 euro (o quello di 96.000 euro, se gli interventi sono stati effettuati a partire dal 26 giugno 2012) riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero. Nell'anno 2018 ha eseguito lavori di ristrutturazione rientranti nelle fattispecie detraibili, iniziati in data _____ per i quali non è previsto il rilascio di alcun titolo abilitativo. Le spese di ristrutturazione sono state sostenute in qualità di familiare convivente del possessore o detentore dell'immobile oggetto dell'intervento o di convivente ai sensi della legge n. 76 del 2016. Con riferimento alle unità immobiliari facenti parte del condominio sito nel Comune di _____, indirizzo _____ n. _____, - che sono state sostenute spese per interventi di _____ sulle parti comuni dell'edificio, in assenza di obbligo di costituzione del Condominio; - che gli estremi catastali di tutte le unità immobiliari coinvolte sono i seguenti: 1) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 2) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 3) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 4) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 5) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ Che ai fini dei benefici richiesti per le spese sostenute per lavori relativi all'adozione di misure antisismiche, la documentazione inerente la riduzione della classe di rischio non è al momento disponibile in quanto i lavori non sono ancora conclusi.
E57	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che l'arredo/elettrodomestico acquistato è destinato all'abitazione oggetto di interventi di ristrutturazione per i quali fruisce delle agevolazioni fiscali e l'intervento rientra tra quelli indicati nella circolare dell'Agenzia delle entrate 18/09/2013, n. 29.
E61/E62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che non è stata inviata la comunicazione all'ENEA in quanto i lavori proseguono anche per il 2019 Le spese di riqualificazione energetica dell'edificio sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.
E71-1/2/3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dichiara che l'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale.
E71-3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'unità immobiliare presa in affitto è diversa da quella destinata ad abitazione principale dei genitori o di coloro cui sono affidati dagli organi competenti ai sensi di legge
E72	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ha diritto alla detrazione per canoni di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro, avendo rispettato tutte le condizioni previste.
E81	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto non vedente ai sensi degli artt. 2, 3, 4 della legge n.138 del 2001 dalla Commissione medica pubblica e di essere in possesso della relativa documentazione oltre che di un cane guida.
E82	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di essere iscritto alla gestione separata Inps ex SCAU
G4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di non essere tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi nello Stato estero e che le relative imposte sono definitive
G12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che l'immobile è utilizzato esclusivamente per l'uso personale o familiare e che per le spese relative all'installazione di sistemi di videosorveglianza digitale o allarme non si fruisce di altre agevolazioni fiscali
I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di non avere debiti erariali, iscritti a ruolo e scaduti e/o risultanti da avvisi di accertamento divenuti esecutivi, di ammontare superiore a 1.500,00 euro (artt. 29 e 31 D.L. 31/05/2010, n. 78).

DATA
17/07/2019

FIRMA DICHIARANTE

FIRMA CONIUGE

Allegato : copia del documento di identità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DA SOGGETTI TERZI IN RELAZIONE A ONERI FRUITI DAL CONTRIBUENTE
Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il sottoscritto _____, nato/a _____ il _____, codice fiscale _____, avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti prevista dall'art. 75 e delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

Righi 730	D	C	DICHIARAZIONE
E2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	In qualità di familiare fiscalmente non a carico affetto dalla patologia esente, di non possedere redditi o possedere redditi tali da comportare un'imposta interamente assorbita dalle detrazioni soggettive e quindi di non essere tenuto a presentare la dichiarazione dei redditi. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica esente.
E30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	In qualità di familiare a carico, i contributi versati a mio favore non sono stati da me dedotti o saranno dedotti soltanto nella misura di _____ euro

DATA

FIRMA DICHIARANTE

FIRMA CONIUGE

Allegato : copia del documento di identità.

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2019
E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO

IL SOTTOSCRITTO

Dichiarante	COGNOME STIRATI	NOME FILIPPO MARIO	CODICE FISCALE STRFPP54H21E256X
	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

Coniuge

DICHIARA DI AVER RICEVUTO IN DATA **17/07/2019** LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2019 PER I REDDITI 2018 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO **CAF CIA S.R.L.**

STIRATI FILIPPO MARIO

FIRMA

FIRMA

01 Sistemi S.r.l.

Il sottoscritto chiede di presentare il proprio modello 730 pur essendo consapevole che, in base alla vigente normativa, è esonerato da tale obbligo.

Firma _____

Firma _____

Codice fiscale contribuente: STRFPP54H21E256X

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DAL CONTRIBUENTE
 Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il sottoscritto **STIRATI FILIPPOMARIO**, nato/a **GUBBIO** il **21/06/1954**, codice fiscale **STRPFP54B21E256X**,
 ed il coniuge _____, nato/a _____ il _____, codice fiscale _____,
 avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti prevista dall'art. 75 e delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

Righi 730	D	C	DICHIARAZIONE
E1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica esente.
E2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto il familiare non a carico, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'autoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio del disabile. È stato riconosciuto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata ai fini del riconoscimento dell'invalidità civile/di lavoro/guerra ed è in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta impedisce e/o ridotte capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 8 della legge 449/1997.
			È stato riconosciuto portatore di handicap psichico o mentale con assegnazione dell'indennità di accompagnamento/invalido con grave limitazione della capacità di deambulazione/affetto da pluriamputazione dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della Legge 104/92 o, limitatamente a determinate patologie, da altre Commissioni mediche pubbliche ed è in possesso della relativa certificazione dalla quale risulta una situazione di handicap grave, così come definito dall'art. 3 comma 3 della Legge 104/92 tale da riconoscere le agevolazioni di cui all'art. 30 comma 7 della Legge 23/12/2000 n.388.
			È stato riconosciuto sordomuto ai sensi delle leggi 381 e 382 del 1970 o non vedente ai sensi degli artt.2, 3, 4 della legge n.138 del 2001 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica idonea al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 50 della legge 21 novembre 2000, n. 342.
			Negli ultimi quattro anni non ha acquistato autoveicoli o motoveicoli per i quali ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA. Le condizioni di detraibilità sussistono per l'anno 2018 in quanto non ha trasferito l'autoveicolo a titolo oneroso o gratuito nei due anni successivi all'acquisto ovvero lo ha ceduto in quanto, a seguito delle mutate esigenze dovute al proprio handicap ha dovuto acquistarne un altro sul quale ha realizzato nuovi e diversi adattamenti.
E5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Negli ultimi quattro anni non ha acquistato un cane guida per il quale ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma si è determinata una situazione di perdita dell'animale.
			E' stato riconosciuto non vedente ai sensi degli artt.2, 3, 4 della legge n.138 del 2001 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica.
E7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale, l'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2018
			Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale e l'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge.
			Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto e per la ristrutturazione dell'abitazione principale. L'importo del mutuo da attribuire all'acquisto dell'abitazione principale è pari a DIC _____, CON _____ euro e quello relativo alla ristrutturazione della stessa unità immobiliare è pari a DIC _____, CON _____ euro.
E8/E10-8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato adibito a propria abitazione diversa da quella principale e tale condizione sussisteva anche per l'anno d'imposta 2018
E8/E10-9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il contratto di mutuo è stato stipulato nel 1997 per il recupero del patrimonio edilizio.
E8/E10-10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro 6 mesi dal termine dei lavori e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2018
			L'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge. Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato, a partire dal 1998, per la costruzione/ristrutturazione dell'abitazione principale entro i termini di legge. Tale condizione non è indicata nel contratto di mutuo e l'Istituto di credito non ha prodotto documentazione.
E8/E10-15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le spese sostenute per addetti all'assistenza personale sono riferite a persona non autosufficiente, anche temporaneamente, a causa di patologia risultante da certificazione medica di cui si dichiara il possesso e che il familiare rientra fra i soggetti indicati dall'art. 433 del c.c.
E8/E10-17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile acquistato è stato adibito o sarà adibito ad abitazione principale entro un anno dall'acquisto, salvi i diversi termini previsti per specifiche situazioni.
E8/E10-18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lo studente è iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100 Km o 50 Km per gli studenti residenti in zone montane o disagiate. L'immobile preso in locazione è situato nello stesso comune in cui ha sede l'Università (anche nel territorio di uno Stato membro dell'UE o del SEE con i quali sia possibile lo scambio di informazioni) o in un comune limitrofo.
E8/E10-29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si dichiara che l'animale è detenuto legalmente a scopo di compagnia o per la pratica sportiva.
E8/E10-30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto sordomuto ai sensi della legge 381 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E8/E10-33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dichiara di non aver fruito del bonus asili nido.
E8/E10-38	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il beneficiario del contratto di assicurazione è un disabile in situazione di gravità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104 del 1992, accertata con le modalità di cui all'art. 4 della medesima legge, in possesso della relativa documentazione.
E14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile acquistato è stato adibito ad abitazione principale entro un anno dalla consegna e che nell'anno è stata mantenuta la dimora abituale; di non essere titolare, al momento di stipula del contratto, di diritti di proprietà su immobili a destinazione abitativa; sussistono le condizioni reddituali richieste per fruire dell'agevolazione.
E23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I contributi dei Voucher Inps indicati sono relativi esclusivamente a prestazioni di lavoro rese da addetti ai servizi domestici
E25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
			Le spese mediche e di assistenza specifica sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile (indicare vincolo di parentela _____).



E32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Non sussistono rapporti di parentela con il locatario. Il canone di locazione non è superiore a quello indicato dalla convenzione-tipo ex articolo n. 18 del D.P.R. n. 380/01, ovvero non è superiore al minore importo tra il canone definito ai sensi dell'art 2, comma 3, della legge n. 431/98 (contratto a "canone concordato"), e quello stabilito ai sensi dell'articolo 3, comma 114, della legge n. 350/03 (contratto a "canone speciale").
E41/E53	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le spese di ristrutturazione sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente. Le spese di ristrutturazione sostenute, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 48.000 euro (o quello di 96.000 euro, se gli interventi sono stati effettuati a partire dal 26 giugno 2012) riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero. Nell'anno 2018 ha eseguito lavori di ristrutturazione rientranti nelle fattispecie detraibili, iniziati in data _____ per i quali non è previsto il rilascio di alcun titolo abilitativo. Le spese di ristrutturazione sono state sostenute in qualità di familiare convivente del possessore o detentore dell'immobile oggetto dell'intervento o di convivente ai sensi della legge n. 76 del 2016. Con riferimento alle unità immobiliari facenti parte del condominio sito nel Comune di _____, indirizzo _____ n. _____, - che sono state sostenute spese per interventi di _____ sulle parti comuni dell'edificio, in assenza di obbligo di costituzione del Condominio; - che gli estremi catastali di tutte le unità immobiliari coinvolte sono i seguenti: 1) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 2) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 3) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 4) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 5) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ Che ai fini dei benefici richiesti per le spese sostenute per lavori relativi all'adozione di misure antisismiche, la documentazione inerente la riduzione della classe di rischio non è al momento disponibile in quanto i lavori non sono ancora conclusi.
E57	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che l'arredo/elettrodomestico acquistato è destinato all'abitazione oggetto di interventi di ristrutturazione per i quali fruisce delle agevolazioni fiscali e l'intervento rientra tra quelli indicati nella circolare dell'Agenzia delle entrate 18/09/2013, n. 29.
E61/E62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che non è stata inviata la comunicazione all'ENEA in quanto i lavori proseguono anche per il 2019 Le spese di riqualificazione energetica dell'edificio sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.
E71-1/2/3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dichiara che l'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale.
E71-3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'unità immobiliare presa in affitto è diversa da quella destinata ad abitazione principale dei genitori o di coloro cui sono affidati dagli organi competenti ai sensi di legge
E72	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ha diritto alla detrazione per canoni di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro, avendo rispettato tutte le condizioni previste.
E81	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto non vedente ai sensi degli artt. 2, 3, 4 della legge n. 138 del 2001 dalla Commissione medica pubblica e di essere in possesso della relativa documentazione oltre che di un cane guida.
E82	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di essere iscritto alla gestione separata Inps ex SCAU
G4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di non essere tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi nello Stato estero e che le relative imposte sono definitive
G12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che l'immobile è utilizzato esclusivamente per l'uso personale o familiare e che per le spese relative all'installazione di sistemi di videosorveglianza digitale o allarme non si fruisce di altre agevolazioni fiscali
I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di non avere debiti erariali, iscritti a ruolo e scaduti e/o risultanti da avvisi di accertamento divenuti esecutivi, di ammontare superiore a 1.500,00 euro (art. 29 e 31 D.L. 31/05/2010, n. 78).

DATA
17/07/2019

FIRMA DICHIARANTE

FIRMA CONIUGE

Allegato : copia del documento di identità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DA SOGGETTI TERZI IN RELAZIONE A ONERI FRUITI DAL CONTRIBUENTE
Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il sottoscritto _____, nato/a _____ il _____, codice fiscale _____, avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti prevista dall'art. 75 e delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

Righi 730	D	C	DICHIARAZIONE
E2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	In qualità di familiare fiscalmente non a carico affetto dalla patologia esente, di non possedere redditi o possedere redditi tali da comportare un'imposta interamente assorbita dalle detrazioni soggettive e quindi di non essere tenuto a presentare la dichiarazione dei redditi. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica esente.
E30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	In qualità di familiare a carico, i contributi versati a mio favore non sono stati da me dedotti o saranno dedotti soltanto nella misura di _____ euro

DATA

FIRMA DICHIARANTE

FIRMA CONIUGE

Allegato : copia del documento di identità.



Modello 730 Integrativo

SI DICHIARA CHE

COGNOME STIRATI	NOME FILIPPO MARIO	CODICE FISCALE STRFPP54H21E256X
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 17/07/2019

LA DICHIARAZIONE

MOD. 730/2019 PER I REDDITI 2018, 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 RISCONTRATA 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
CONTRIBUTI PREVIDENZIALI E ASSISTENZIALI - ONERI DEDUCIBILI E21		3.063,00
SPESA SANITARIE - ONERI DETRAIBILI E1		326,51
SPESA DI ISTRUZIONE UNIVERSITARIA - ONERI DETRAIBILI E8-13		858,64
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.2 - RITENUTE EFFETTUATE		14.201,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.2 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA		554,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2018		90,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.2 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2018		209,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2019		90,00

FIRMA DELL'INCARICATO
DEL CAF O DEL PROF. ABILITATO VALENTINA SABBATINI

FIRMA DEL CONTRIBUENTE STIRATI FILIPPO MARIO

Il sottoscritto chiede di presentare il proprio modello 730 pur essendo consapevole che, in base alla vigente normativa, è esonerato da tale obbligo.

Firma _____ Firma _____

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2019
E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME STIRATI	NOME FILIPPO MARIO	CODICE FISCALE STRFPP54H21E256X
--------------------	-----------------------	------------------------------------

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA 17/07/2019 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2019 PER I REDDITI 2018 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.F.

O CAF CIA S.R.L.

PROFESSIONISTA ABILITATO

STIRATI FILIPPO MARIO
FIRMA



Codice fiscale contribuente: STRFPP54H21E256X

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)		STRFP54H21E256X	
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (parla con te indicare il cognome di nascita)	NOME	SESSO (M o F)
	STIRATI	FILIPPO MARIO	M
DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	
21	06	1954	PG
			GUBBIO

SCelta PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

STATO APPOSTA FIRMA	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOSI ORTOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)			

SCelta PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' 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 FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA' FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____
FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016) FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____
SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA FIRMA <u>APPOSTA FIRMA</u>	SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____
SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	

SCelta PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO
CODICE _____ FIRMA _____

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 - 01 Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente: STRFP54H21E256X





MODELLO 730-3 redditi 2018
prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

109100308

Modello N. 1

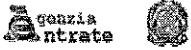
730 rettificativo

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



CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	INSCRIZIONE AL BO DEL CAF
SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	04432921007	CAF CIA S.R.L. 109100308
		00027
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE	NSNFNC63D14E472P	ANSANELLI FRANCESCO
DICHIARANTE	STRFPP54H21E256X	STIRATI FILIPPO MARIO
CONIUGE DICHIARANTE		

RIPILOGO DEI REDDITI	DICHIARANTE	CONIUGE
1 REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2 REDDITI AGRARI	,00	,00
3 REDDITI DI FABBRICATI	,00	,00
4 REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	37.371,00	,00
5 ALTRI REDDITI	,00	,00
6 IMMOBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7 Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	415,00	,00

CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA	DICHIARANTE	CONIUGE
11 REDDITO COMPLESSIVO	37.786,00	,00
12 Detrazione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	415,00	,00
13 ONERI DEDUCIBILI	3.063,00	,00
14 REDDITO IMPONIBILE	34.308,00	,00
15 Penali per IVA agevolata alle tenute e contributi a titolo d'imposta	,00	,00
16 IMPOSTA LORDA	9.357,00	,00

CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	DICHIARANTE	CONIUGE
21 Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22 Detrazione per figli a carico	288,00	,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	,00	,00
26 Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27 Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	388,00	,00
28 Detrazione oneri ed erogazioni liberali	201,00	,00
29 Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e permittute antisismiche	,00	,00
30 Detrazione spese arretrate immobili naturali	,00	,00
31 Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32 Detrazione spese arretrate immobili giovani coppie	,00	,00
33 Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	,00	,00
37 Detrazioni inquilini con contratto di locazione o affitto terreni agricoli e giovani	,00	,00
38 Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41 Credito d'imposta per il acquisto della prima casa	,00	,00
42 Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43 Credito d'imposta rimborsivo 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	877,00	,00

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA	DICHIARANTE	CONIUGE
50 IMPOSTA NETTA	8.480,00	,00
51 Credito d'imposta per altri immobili - Sistema Abruzzo	,00	,00
52 Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sistema Abruzzo	,00	,00
53 Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
54 Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
55 Credito d'imposta per erogazioni scuole	,00	,00
56 Credito d'imposta per versamenti anziani	,00	,00
57 Altri crediti d'imposta	,00	,00
58 Crediti residui per detrazioni inasprimenti	,00	,00
59 RITENUTE	14.201,00	,00
60 DIFFERENZA	-5.721,00	,00

FIRMA DEL CONTRIBUENTE STIRATI FILIPPO MARIO



CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 - 01 Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente: STRFPP54H21E256X

**DELEGA PER LA CONSEGNA DELLA
DICHIARAZIONE 2020 PRECOMPILATA
NUMERO 1091000000010773**



Con questo modello il contribuente delega il proprio sostituto d'imposta o il Centro di assistenza fiscale o il professionista abilitato ad accedere alla dichiarazione dei redditi precompilata, messa a disposizione dall'Agenzia delle entrate.

Il/la sottoscritto/a Sig./ra **STIRATI FILIPPO MARIO**
nato/a a **GUBBIO**
residente a **GUBBIO**
in **VIA XX SETTEMBRE 14 06024**
Domicilio fiscale **GUBBIO**

Codice fiscale **STRFPP54H21E256X**
il **21/06/1954**
Prov **PG**
Prov **PG**

IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO MINORE)

nato/a a
residente a
in
Domicilio fiscale

Codice fiscale
il
Prov
Prov

CONFERISCE DELEGA

al Centro assistenza fiscale

CAF CIA S.R.L.
Codice fiscale **04432921007** Numero di iscrizione all'Albo dei CAF **00027**
Codice fiscale del responsabile dell'assistenza fiscale **NSNFNC63D14E472P**
Domicilio fiscale **ROMA** Prov **RM**
LUNGOTEVERE MICHELANGELO, 9 00192

PER L'ACCESSO E LA CONSULTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA
RELATIVA ALL'ANNO DI IMPOSTA 2019 ED ALLA CONSULTAZIONE DELL'ELENCO DELLE
ALTRE INFORMAZIONI ATTINENTI ALLA DICHIARAZIONE 730 MESSE A DISPOSIZIONE
DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Presto il mio consenso al trattamento dei dati sensibili nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per
lo svolgimento della delega conferita

Luogo e data _____ 17/07/2019

Firma (per esteso e leggibile)

Si allega fotocopia del documento d'identità del delegante

**DELEGA PER ACCESSO AI DATI DELLA
CERTIFICAZIONE UNICA 2020
NUMERO 1091000000007901**



Il/la sottoscritto/a Sig./ra **STIRATI FILIPPO MAR**, codice fiscale **STRFPP54H21E256X**

IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO MINORE)

nato/a a	Codice fiscale
residente a	il
in	Prov
Domicilio fiscale	Prov

delega CAF CIA S.R.L. a richiedere e a ritirare anche su supporto informatico, i dati contenuti nella CU, relativi ai redditi 2019 e anni successivi.

Delega inoltre il CAF CIA S.R.L. a richiedere e a ritirare anche su supporto informatico, i dati contenuti nella richiesta Red e nella richiesta INVCIV per l'anno 2020 e successivi.

Luogo e data _____ 17/07/2019

Firma (per esteso e leggibile)

CAF CIA S.R.L. si impegna ad utilizzare i dati nel rispetto del D.LGS. n.196 del 2003 (trattamento dei dati personali), esclusivamente per la compilazione della dichiarazione dei redditi, modello 730, se il contribuente decide di presentarla tramite CAF CIA S.R.L..



AGENZIA
ENTRATE



MODELLO 730-1 redditi 2018

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2019 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)		STRFP54H21E256X					
COGNOME (parte superiore indicare il cognome della moglie)		NOME				SESSO (M o F)	
STIRATI		FILIPPO MARIO				M	
DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA				PROVINCIA (sigla)	
GIORNO	MESE	ANNO	GUBBIO			PG	
21	06	1954					

LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE 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
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)			

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle 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 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 e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 - 01 Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente: STRFP54H21E256X

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' 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

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA * _____

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinate 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 sola delle finalità beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE FIRMA _____

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/07/2019 - 01 Sistemi S.r.l.

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