



# MODELLO 730/2015 redditi 2014

Mod. N. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

**CONTRIBUENTE** Dichiarante  Coniuge dichiarante  Dichiarazione congiunta  Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) [REDACTED] Soggetto fiscalmente a carico di altri  730 Integrativo (ved. istruzioni)  730 senza sostituto  Situazioni particolari  CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

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

DATA DI NASCITA **01/01/1970** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **[REDACTED]** PROVINCIA (sigla) **VC** TITOLATO/A  MINORE

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE **[REDACTED]** PROVINCIA (sigla) **VC** C.A.P. **[REDACTED]**

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **[REDACTED]** INDIRIZZO **[REDACTED]** NUM. CMCO **[REDACTED]**

Da compilare solo se variata dal 1/1/2014 alla data di presentazione della dichiarazione FRAZIONE **[REDACTED]** DATA DELLA VARIAZIONE **[REDACTED]** Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO **[REDACTED]** NUMERO **[REDACTED]** CELLULARE **[REDACTED]** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **[REDACTED]**

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014 COMUNE **VERCELLI** PROVINCIA (sigla) **VC** (L750) **[REDACTED]** Codi particolari add. 16 regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015 COMUNE **[REDACTED]** PROVINCIA (sigla) **[REDACTED]**

**FAMILIARI A CARICO**

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESE A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
<input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE	[REDACTED]						
<input checked="" type="checkbox"/>	PRIMO FIGLIO	[REDACTED]	12		100			
<input type="checkbox"/>	F A D							
<input type="checkbox"/>	F A D							
<input type="checkbox"/>	F A D							

**DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTERA' IL CONGUAGLIO** (dichiarazione congiunta, compilata solo se il contribuente è tutore o rappresentante)

COGNOME e NOME e DENOMINAZIONE **FARMAFACTORING SPA** CODICE FISCALE **07960110158** COMUNE **MILANO**

PROV. **MI** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **VIA DOMENICHINO** INDIRIZZO **[REDACTED]** NUM. CMCO **5** C.A.P. **20149**

FRAZIONE **[REDACTED]** NUMERO DI TELEFONO / FAX **0249905269/02499** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **infopointpersonale@farmaf** CODICE SEDE **[REDACTED]**

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

**QUADRO A REDDITI DEI TERRENI**

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CAR PARTICOLARI	CONTRIBUZIONE (spese terreno (figli preadottati))	INIZ. NONDEVIUTA	COLTIVAZIONE DIRETTA DIAP
				GIORNI	%					
A1	.00		.00							
A2	.00		.00							
A3	.00		.00							
A4	.00		.00							
A5	.00		.00							
A6	.00		.00							
A7	.00		.00							
A8	.00		.00							

CAF Do.C. Spa - Via Cavirio, 50 - 10155 TORINO





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

**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2014**

F1	Accounto IRPEF 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	Prima rata	Accounto Addizionale Comunale 2014	Trattenuto Mod. 730/2013	Accounto cedolare secca 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	Prima rata
		Seconda o unica rata		Versato con Mod. F24		Seconda o unica rata
		.00		.00		.00

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE**

F2	IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale Comunale	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche
	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	IRPEF per lavori socialmente utili	Addiz. Reg. IRPEF per lavori socialmente utili	
	.00	.00	.00	.00

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

F3	IRPEF	di cui compensata in F24	Imposta sostitutiva quote RT	di cui compensata in F24	Cedolare secca	di cui compensata in F24
		.00	.00	.00	.00	.00
F4	Codice Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF	di cui già compensata in F24	Codice Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF	di cui già compensata in F24
		.00	.00	.00	.00	.00

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

F5	Eventi eccez.	IRPEF	Addiz. Regionale	Addiz. Comunale	Imposta sostitutiva produttiva	cedolare secca	contributo solidarietà
		.00	.00	.00	.00	.00	.00

**SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2015 E RATEAZIONE DEL SALDO 2014**

F6	Barre la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Barre la casella per non effettuare i versamenti di acconto addiz. comunale	Versamenti di acconto addiz. comunale in misura inferiore
	Barre la casella per non effettuare i 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)	
		.00		.00

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

F7	Soglia esenzione saldo 2014	Esenzione totale/oltre agevolatori saldo 2014	F8	Soglia esenzione acconto 2015	Esenzione totale/oltre agevolatori acconto 2015
	.00			.00	

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

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

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

F11	Imposti rimborsati dall'assistenza	Ulteriore detrazione per figli	Detrazioni canoni locazione	F12	Restituzione bonus fiscale	straordinario	Riparto pro quota	Tipo reddito	Ritenute
	.00	.00	.00		.00	.00			.00

**QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**

**SEZIONE I - CREDITI D'IMPOSTA RELATIVI AI FABBRICATI**

G1	Credito riacquisito prima rata	residuo precedente dichiarazione	credito anno 2014	di cui compensato nel mod. F24	Credito canoni di locazione non percepiti nel corso dell'anno
	.00	.00	.00	.00	.00

**SEZIONE II - CREDITO D'IMPOSTA REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

G3	Anno anticipazione	Reintegro Totale/Parziale	Somma reintegrata	Residuo precedente dichiaraz.	Anno 2014	di cui compensato nel mod. F24
		.00	.00	.00	.00	.00

**SEZIONE III - CREDITO D'IMPOSTA PER REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO**

G4	Codice Stato estero	Anno	Reddito estero	Imposto estero	Reddito complessivo
	Imposta lorda		Imposta netta	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	di cui relativo allo Stato estero di col.1
	.00		.00	.00	.00

**SEZIONE IV - CREDITO D'IMPOSTA PER GLI IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO**

G6	Abitazione principale	Codice fiscale	Numero rata	Totale credito	Residuo precedente dichiarazione
	Altri immobili	Impresa/Professione	Codice fiscale	Numero rata	Rateazione
				.00	.00

**SEZIONE V - CREDITO D'IMPOSTA PER INCREMENTO OCCUPAZIONE**

G7	Residuo precedente dichiaraz.	di cui compensato nel mod. F24	G8	Anno 2014	di cui compensato nel mod. F24
	.00	.00		.00	.00

**SEZIONE VI - CREDITO D'IMPOSTA PER EROGAZIONI CULTURA**

G9	Spesa totale
	.00

**QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE**

I1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	Barre la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero residuo che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)
	.00	

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

Con l'apposizione della firma si espone ancora il consenso al trattamento dei dati personali indicati nella dichiarazione

**FIRMA DEL CONTRIBUENTE**

PIER GIUSEPPE RAVIGLIONE

## TUTELA DELLA PRIVACY

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196 del 2003  
sul trattamento dei dati personali.

Il/La sottoscritto/a, PIER GIUSEPPE RAVIGLIONE

in relazione al D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 sul trattamento dei dati personali, **dichiara** di aver acquisito dal paragrafo 4 pag. 10 e 11 delle istruzioni ministeriali del modello 730/2015 (approvate con Provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 15/01/2015 e pubblicato il 15/01/2015 ai sensi dell'art. 1 comma 361, L. 24/12/2007 n. 244) tutte le informazioni relative al trattamento dei dati contenuti nella dichiarazione dei redditi modello 730 (ivi comprendendosi l'eventuale scelta per la destinazione dell'8, del 5 e 2 per mille dell'IRPEF) per la quale ha richiesto assistenza fiscale al CAF sopraindicato e pertanto, **autorizza** il medesimo CAF, direttamente ed anche attraverso propri incaricati, e il Professionista responsabile al trattamento manuale, informativo e telematico dei propri dati, compresi quelli sensibili.

Data 22.06.2015

PIER GIUSEPPE RAVIGLIONE

Firma del contribuente

## RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MODELLO 730 E DEL MODELLO 730-3 REDDITI 2014

Il sottoscritto PIER GIUSEPPE RAVIGLIONE

C.F. [REDACTED]

In qualità di Dichiarante

Dichiara di aver ricevuto in data odierna la copia del Mod. 730 ed il prospetto di liquidazione Mod. 730-3 relativi alla dichiarazione dei redditi 2014

Data 22.06.2015

PIER GIUSEPPE RAVIGLIONE

Firma del contribuente

### DATI DEL SOSTITUTO D' IMPOSTA CHE EFFETTERÀ IL CONGUAGLIO

CODICE FISCALE			COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		
07960110158			FARMAFACTORING SPA		
CAP	PROV.	COMUNE	FRAZIONE, INDIRIZZO E NUMERO CIVICO		
20149	MI	MILANO	VIA DOMENICHINO 5		
NUMERO DI TELEFONO		NUMERO DI FAX	INDIRIZZO E-MAIL		SEDE
0249905269		0249905320	infopointpersonale@farmafactoring.it		

Indirizzo del sostituto diverso da quello indicato nell'archivio telematico

	Codice	Dichiarante	Codice	Conting.	Totale
IMPORTO IRPEF DA TRATTENERE					
IMPORTO IRPEF DA RIMBORSARE		2.682,00			2.682,00
IMPORTO ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DA TRATTENERE					
IMPORTO ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DA RIMBORSARE					
IMPORTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DA TRATTENERE					
IMPORTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DA RIMBORSARE					
PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2015					
SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2015					
ACCONTO DEL 20% SU REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA					
ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2015					
IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITA'					
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI DA TRATTENERE					
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI DA RIMBORSARE					
PRIMA RATA DI ACCONTO CEDOLARE SECCA PER IL 2015					
SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO CEDOLARE SECCA PER IL 2015					
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' DA TRATTENERE					
CONGUAGLIO DA EFFETTUARE NEL MESE DI LUGLIO (Agosto o Settembre per i pensionati)		2.682,00			
	Importo da rimborsare		Importo da trattenerne		

Numero rata