

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE Dichiarante Coniuge dichiarante Dichiarazione congiunta Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **CMTPTR54H30F537X** Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) Situazioni particolari CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

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

DATA DI NASCITA GIORNO **30** MESE **06** ANNO **1954** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **VIBO VALENTIA** PROVINCIA (sigla) **VV**

STATO CIVILE (barrare la casella) CELIBENARILE 1 CONIUGATO 2 VEDOVO/A 3 SEPARATO/A 4 DIVORZIATO/A 5 TUTELATO/A 7 MINORE 8

RESIDENZA ANAGRAFICA TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **INDIRIZZO** NUM. CIVICO

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO **NUMERO** CELLULARE **INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA** Dichiarazione presentata per la prima volta

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2012 **VIBO VALENTIA (F537)** PROVINCIA (sigla) **VV**

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2012 **VV** PROVINCIA (sigla) **VV** Casi particolari, adde. regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013 **VV** PROVINCIA (sigla) **VV**

FAMILIARI A CARICO Numero figli residenti all'estero a carico del contribuente

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESE A CARICO	MINORE DI 2 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI
<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	CRNMRS58L60F537U	0			
<input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F2 SECONDO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F3 TERZO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F4 QUARTO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F5 QUINTO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F6 SESTO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F7 SETTIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F8 OTTAVO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F9 NONO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F10 DECIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F11 UNDICESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F12 DODICESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F13 TREDICESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F14 QUATTORDICESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F15 QUINDICESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F16 SEDICESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F17 DICIASSETTESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F18 DICIASOTTOESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F19 VENTICESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F20 VENTUNESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F21 VENTIDUESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F22 VENTITREESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F23 VENTIQUESTRICESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F24 VENTICINQUESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F25 VENTISEIESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F26 VENTISETTESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F27 VENTIOTTESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F28 VENTINOVESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F29 TRENTESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F30 TRENTUNESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F31 TRENTADUESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F32 TRENTATREESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F33 TRENTIQUESTRICESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F34 TRENTICINQUESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F35 TRENTISEIESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F36 TRENTISETTESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F37 TRENTIOTTESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F38 TRENTINOVESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F39 QUARANTESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F40 QUARANTUNESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F41 QUARANTADUESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F42 QUARANTATREESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F43 QUARANTIQUESTRICESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F44 QUARANTICINQUESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F45 QUARANTISEIESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F46 QUARANTISETTESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F47 QUARANTIOTTESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F48 QUARANTINOVESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F49 CINQUANTESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F50 CINQUANTUNESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F51 CINQUANTADUESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F52 CINQUANTATREESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F53 CINQUANTIQUESTRICESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F54 CINQUANTICINQUESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F55 CINQUANTISEIESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F56 CINQUANTISETTESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F57 CINQUANTIOTTESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F58 CINQUANTINOVESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F59 SESSANTESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F60 SESSANTUNESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F61 SESSANTADUESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F62 SESSANTATREESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F63 SESSANTIQUESTRICESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F64 Sessantocinquesimo figlio					
<input type="checkbox"/> F65 Sessantiseiesimo figlio					
<input type="checkbox"/> F66 Sessantisettesimo figlio					
<input type="checkbox"/> F67 Sessantioottesimo figlio					
<input type="checkbox"/> F68 Sessantinovesimo figlio					
<input type="checkbox"/> F69 SESSANTESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F70 SESSANTUNESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F71 SESSANTADUESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F72 SESSANTATREESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F73 SESSANTIQUESTRICESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F74 SESSANTICINQUESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F75 SESSANTISEIESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F76 SESSANTISETTESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F77 SESSANTIOTTESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F78 SESSANTINOVESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F79 SESSANTESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F80 SESSANTUNESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F81 SESSANTADUESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F82 SESSANTATREESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F83 SESSANTIQUESTRICESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F84 SESSANTICINQUESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F85 SESSANTISEIESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F86 SESSANTISETTESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F87 SESSANTIOTTESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F88 SESSANTINOVESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F89 SESSANTESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F90 SESSANTUNESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F91 SESSANTADUESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F92 SESSANTATREESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F93 SESSANTIQUESTRICESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F94 SESSANTICINQUESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F95 SESSANTISEIESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F96 SESSANTISETTESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F97 SESSANTIOTTESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F98 SESSANTINOVESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F99 SESSANTESIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/> F00 SESSANTUNESIMO FIGLIO					

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO In caso di dichiarazione congiunta indicare i dati solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **COMUNE DI VIBO VALENTIA** CODICE FISCALE **00302030796** COMUNE **VIBO VALENTIA (F537)**

PROV. **VV** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **PIAZZA** **MARTIRI D'UNGHERIA** **SNC** NUM. CIVICO **89900** C.A.P. **89900**

INDIRIZZO **INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA** **0963599111 0963599347** CODICE SEDE

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (*)	ESENZIONE (M)	COLTIVATORE DIRETTO (C.I.A.P.)
				GIORNI	%					
A1	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A7	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A8	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		

(*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno del rigo precedente

Modello Grafico realizzato da Manrial S.p.a. Via Caduti sul lavoro, 4 Senigallia (AN)

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2013 e successive modificazioni

QUADRO E ONERI E SPESE

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

Table with columns for expense codes (E1-E19), descriptions, and amounts. Total amount shown as 79.00.

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

Table with columns for deduction codes (E21-E31), descriptions, and amounts. Total amount shown as 34.00.

SEZIONE III A - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 36% O 41% O 50% (INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO)

Table with columns for intervention codes (E41-E44), years, fiscal codes, and amounts. All amounts are 0.00.

SEZIONE III B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E ALTRI DATI PER FRUIRE DELLA DETRAZIONE DEL 36% O 50%

Table with columns for cadastral data (E51-E53), including immobile numbers, codes, and dates.

SEZIONE IV - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 55% (INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO)

Table with columns for energy saving codes (E61-E63), types of interventions, and amounts. All amounts are 0.00.

SEZIONE V - DATI PER FRUIRE DELLE DETRAZIONI D'IMPOSTA PER CANONI DI LOCAZIONE

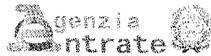
Table with columns for rental codes (E71-E72), types of tenants, and percentages.

SEZIONE VI - DATI PER FRUIRE DI ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

Table with columns for other deduction codes (E81-E83), descriptions, and amounts. Total amount shown as 0.00.

Modello grafico realizzato da Namrial S.p.a. Via Caduti sul lavoro, 4 Senigallia (AN)

Conferme al provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2013 e successive modificazioni



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE Dichiarante Congiuge dichiarante Dichiarazione congiunta Rappresentante o tutore
 CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) Soggetto fiscalmente a carico di altri (ved. 730 integrativi) Situazioni particolari CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE
 CRNMRS58L60F537U COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SESSO (M o F)

DATI DEL CONTRIBUENTE CIRIANNI MARIA ROSA
 DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla)
 20 07 1958 VIBO VALENTIA VV

STATO CIVILE (Barrare la relativa casella) CELIBE/NUBILE CONIUGATO/A VEDOVA/A SEPARATO/A DIVORZIATO/A TUTELATO/A MINORE

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE PROVINCIA (sigla) C.A.P.
 TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2012 alla data di presentazione della dichiarazione
 FRAZIONE GIORNO DATA DELLA VARIAZIONE MESE ANNO Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2012 COMUNE PROVINCIA (sigla)
 VIBO VALENTIA (F537) VV

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2012 COMUNE PROVINCIA (sigla)
 Casi particolari alla regione

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013 COMUNE PROVINCIA (sigla)

FAMILIARI A CARICO Numero figli residenti all'estero a carico del contribuente

BARRARE LA CASELLA
 C = Coniuge
 F1 = Primo figlio
 F = Figlio
 A = Altro
 D = Figlio disabile

1	2	3	4	5	6	7	8
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			
<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE CMTPTR54H30F537X							
<input checked="" type="checkbox"/> F1 D							
<input checked="" type="checkbox"/> F A D							
<input checked="" type="checkbox"/> F A D							
<input checked="" type="checkbox"/> F A D							

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO In caso di dichiarazione congiunta indicare i dati solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME e DENOMINAZIONE CODICE FISCALE COMUNE
 PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P.
 FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (*)	ESENZIONE IMU	CULTIVATORE DIRETTO C.A.P.
				GIORNI	%					
A1	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A7	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A8	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		

(*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno del rigo precedente

Modello Grafico realizzato da Mamrial S.p.a. Via Caduti sul lavoro, 4 Senigallia (AN) Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2013 e successive modificazioni

QUADRO E ONERI E SPESE

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

Table with columns for expense codes (E1-E19), descriptions, and amounts. Includes categories like 'SPESE SANITARIE', 'INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI', and 'ALTRE SPESE'.

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

Table with columns for deduction codes (E21-E31), descriptions, and amounts. Includes categories like 'CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI', 'DEDUCIBILITA ORDINARIA', and 'ALTRI ONERI DEDUCIBILI'.

SEZIONE III A - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 36% O 41% O 50% (INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO)

Table with columns for intervention codes (E41-E44), descriptions, and amounts. Includes columns for 'Anno', 'Periodo', 'Codice fiscale', and 'Situazioni particolari'.

SEZIONE III B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E ALTRI DATI PER FRUIRE DELLA DETRAZIONE DEL 36% O 50%

Table with columns for cadastral data (E51-E53), descriptions, and amounts. Includes columns for 'N. ord. immobile', 'Comune', 'Codice Comune', 'TU', 'IP', 'SEZ. URB./COMUNE CATAST.', 'FOGLIO', 'PARTICELLA', 'SUBALTERNO'.

SEZIONE IV - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 55% (INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO)

Table with columns for energy saving codes (E61-E63), descriptions, and amounts. Includes columns for 'TIPO INTERVENTO', 'ANNO', 'CASI PARTICOLARI', 'RIDETERMINAZIONE RATE', 'RIPARTIZIONE RATE', 'NUMERO RATA', 'SPESA'.

SEZIONE V - DATI PER FRUIRE DELLE DETRAZIONI D'IMPOSTA PER CANONI DI LOCAZIONE

Table with columns for rental codes (E71-E72), descriptions, and amounts. Includes columns for 'TIPOLOGIA', 'N. DI GIORNI', 'PERCENTUALE', 'LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO', 'N. DI GIORNI', 'PERCENTUALE'.

SEZIONE VI - DATI PER FRUIRE DI ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

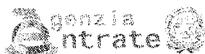
Table with columns for other deduction codes (E81-E83), descriptions, and amounts. Includes categories like 'DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA', 'SPESE ACQUISTO MOBILI Elettrodomestici, TV, COMPUTER (ANNO 2009)', and 'ALTRE DETRAZIONI'.

Modello Grafico realizzato da Nemrial S.p.a. Via Caduti sul lavoro, 4 Senigallia (AN)

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2013 e successive modificazioni

MODELLO 730-1 redditi 2012

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



Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2013 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

Modello Grafico realizzato da Namirial s.p.a. Via Caduti sul Lavoro, 4 Senigallia (AN)

CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE (obbligatorio)		CMTPTR54H30F537X	
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)	
DATI ANAGRAFICI		COMITO		PIETRO	
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	
GIORNO	MESE	ANNO			
30	06	1954	VIBO VALENTIA		VV

LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E QUELLA DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE ENTRAMBE 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
	PIETRO COMITO		
Chiesa Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale
Chiesa Apostolica in Italia	Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia		

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 9 del capitolo I delle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle dieci 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 dieci 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.

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

<p>Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità 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</p> <p>FIRMA PIETRO COMITO</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 9 6 0 2 6 0 8 0 7 9 4</p>	<p>Finanziamento della ricerca scientifica e della università</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale)</p>
<p>Finanziamento della ricerca sanitaria</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale)</p>	<p>Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici</p> <p>FIRMA</p>
<p>Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza</p> <p>FIRMA</p>	<p>Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge che svolgono una rilevante attività di interesse sociale</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale)</p>

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 9 del capitolo I delle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinatarie 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 delle finalità beneficiarie.

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2013 e successive modificazioni

CMTPTR54H30F537X

AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2012

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 COMITO	NOME PIETRO	CODICE FISCALE CMTPTR54H30F537X
COGNOME CIRIANNI	NOME MARIA ROSA	CODICE FISCALE CRNMRS58L60F537U

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 24/05/2013 LA DICHIARAZIONE
MOD. 730/2013 PER I REDDITI 2012, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER
MILLE DELL'IRPEF E PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HAN-
NO 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 CORRETTEZ-
ZA 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
730/2013		
N. 2 CUD: redditi di lavoro dipendente e assimilati art. 13, c. 1, 2, 3 e 4 del Tuir (C)		E 5.633,00
Certificazioni per redditi assimilati art. 13, c. 5 e 5 bis del Tuir (D)		E 33.020,00
Certificazioni: ritenute Irpef su redditi assimilati (D)		E 8.915,00
Certificazioni: addizionale regionale su redditi assimilati (D)		E 670,00
Certificazioni: addizionale comunale su redditi assimilati - saldo 2012 (D)		E 198,00
N. 2 Analisi, esami di laboratorio (D)		E 78,53
Quietanze premi assicurazione R.C. per veicoli - contributi al S.S.N. (D)		E 33,91
Mod. CUD: seconda o unica rata di acconto Irpef 2012 trattenuta dal sostituto (D)		E 193,00
Mod. CUD: acconto Addizionale comunale 2012 trattenuto dal sostituto (D)		E 70,00

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE PIETRO COMITO

Modello Grafico realizzato da Namrial S.p.a. Via Caduti sul lavoro, 4 Senigallia (AN)

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2013 e successive modificazioni

83	ACCONTO CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2012								
84	BASE IMPOIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA								
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA DOVUTO								
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE								

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		CREDITI				DEBITI	
	importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24 per versamenti IMU	di cui da rimborsare a cura del sostituto	importi da non versare	importi da trattenere a cura del sostituto	
91	IRPEF	.00	723.00	.00	723.00	.00	.00
92	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	.00	.00	.00	.00	.00	.00
93	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	.00	15.00	.00	15.00	.00	.00
94	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2013						.00
95	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2013						.00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					.00	.00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2012						76.00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA SOMME PER INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA					.00	.00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	.00	.00	.00	.00	.00	.00
100	PRIMA RATA DI ACCONTO CEDOLARE SECCA PER IL 2013						.00
101	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO CEDOLARE SECCA PER IL 2013						.00
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA					.00	.00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		CREDITI				DEBITI	
	importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24 per versamenti IMU	di cui da rimborsare a cura del sostituto	importi da non versare	importi da trattenere a cura del sostituto	
111	IRPEF	.00	.00	.00	.00	.00	.00
112	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	.00	.00	.00	.00	.00	.00
113	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	.00	.00	.00	.00	.00	.00
114	PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2013						.00
115	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2013						.00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					.00	.00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2012						.00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA SOMME PER INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA					.00	.00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	.00	.00	.00	.00	.00	.00
120	PRIMA RATA DI ACCONTO CEDOLARE SECCA PER IL 2013						.00
121	SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO CEDOLARE SECCA PER IL 2013						.00
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA					.00	.00

ALTRI DATI		DICHIARANTE	CONIUGE
131	Residuo del credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	.00	.00
132	Residuo del credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione	.00	.00
133	Residuo del credito d'imposta per l'abitazione principale - Sigma Abruzzo	.00	.00
134	Residuo del credito d'imposta retrogrado anticipazioni fondi pensione	.00	.00
135	Residuo del credito d'imposta per medicazioni	.00	.00
136	Totale spese sanitarie rimborsate nella presente dichiarazione (figh. E1, E2 e E3)	.00	.00
137	Residuo di riferimento per agevolazioni fiscali (comprensivo dell'imponibile cedolare secca locazioni)	33.020.00	5.633.00

Crediti per imposte pagate all'estero	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
145	DICHIARANTE	.00		.00		.00
146	CONIUGE DIC.	.00		.00		.00
147	Redditi fondiari non imponibili			.00		.00
148	Reddito abitazione principale e pertinenze			.00		.00

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE - IMPORTI TRATTENUTI O RIMBORSATI DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN RATE		Mese di luglio (ovvero di agosto o settembre per i pensionati)	Mese di novembre (seconda o unica rata di acconto IRPEF e cedolare secca)
151	IMPORTO CHE SARA TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA (insomma della somma di tutti gli importi da trattenere e da rimborsare a cura del sostituto relativi al dichiarante ed al coniuge). Nel caso di richiesta di rateizzazione, l'importo di colonna 1 sarà ripartito dal datore di lavoro in base al numero di rate richiesto	.00	.00
152	IMPORTO CHE SARA RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA (insomma della somma di tutti gli importi da trattenere e da rimborsare a cura del sostituto relativi al dichiarante ed al coniuge)	662.00	

DATI COMPILAZIONE MODELLO F24 PER PAGAMENTO IMU				DICHIARANTE		CONIUGE	
CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIMBORSO	CODICE REGIONE/COMUNE	Credito	CODICE REGIONE/COMUNE	Credito		
161	IRPEF	4001	2012		.00		
162	ADDITIONALE REGIONALE - ALL IRPEF	3801	2012		.00		
163	ADDITIONALE COMUNALE - ALL IRPEF	3644	2012		.00		
164	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2012		.00		
165	TOTALE				.00		

MESSAGGI
Messaggi ministeriali in allegato...

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO
GIUSEPPE PALMIOTTO
CENTRO: G849
COD. PROT. ASSEGNATO DAL CAF: ESGGEN-20130620171625