



# CITTA' DI VIZZINI

(Provincia Regionale di Catania)

Prot. \_\_\_\_\_

Vizzini, li

OGGETTO: **Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico, ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n. 14 marzo 2013, n. 33.**

Il/la sottoscritto/a Maxia Rosa Biundo, nato/a il (Caltagirone) 22.08.1984 in Caltagirone, provincia di CA. ANIA, e residente in Santa Croce Camerina alla Via delle Alpi, n. 10/3, nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di Assessore presso questo Comune di Vizzini,

## DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, nonché del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, che:

- a) riveste la Titolarità di Incarico Politico e/o di Governo presso il Comune di Vizzini, conferitagli con formale Atto di nomina e/o di elezione <sup>(1)</sup> Determina Sindacale n. 17 del 16/06/2017, e che pertanto è stato nominato Assessore, e che il suddetto incarico termina naturalmente il <sup>(2)</sup> Maggio o Giugno 2022;
- b) il proprio curriculum vitae è contenuto nell'Allegato A) della presente dichiarazione;
- c) i compensi connessi all'assunzione della carica, nonché gli importi percepiti per viaggi di servizio e per missioni, e pagati con fondi pubblici, ad oggi sono indicati nell'Allegato B) della presente dichiarazione;
- d) i dati relativi all'assunzione di altre cariche presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi percepiti, sono indicati nell'Allegato C) della presente dichiarazione <sup>(3)</sup>;
- e) gli incarichi, con oneri a carico della finanza pubblica e con l'indicazione dei compensi spettanti, sono riportati nell'Allegato D) della presente dichiarazione <sup>(3)</sup>;
- f) ai sensi e per gli effetti dell'articolo 2, della Legge 5 luglio 1982, n. 441:
  - 1) le dichiarazioni relative: – ai diritti reali su beni immobili e su beni mobili iscritti in pubblici registri; nonché – alle azioni di funzioni di amministratore o di sindaco di società, con l'apposizione della formula “sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero”, sono contenute nell'Allegato E) della presente dichiarazione;

(1) Indicare anche l'atto di proclamazione e l'atto di convalida di elezione.

(2) Indicare la data o genericamente il periodo di rinnovo dell'Organo di appartenenza.

(3) La dichiarazione va resa anche se negativa.

- 2) copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche è riportata all'interno dell'Allegato F) della presente dichiarazione;
- 3) la dichiarazione concernente le spese sostenute e le obbligazioni assunte per la propaganda elettorale, ovvero l'attestazione di essersi avvalsi esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della cui lista hanno fatto parte, con l'apposizione della formula "sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero", sono riportate all'interno dell'Allegato G) alla presente dichiarazione, con allegazione delle copie delle dichiarazioni di cui al terzo comma dell'articolo 4 della legge 18 novembre 1981, n. 659, relative agli eventuali contributi ricevuti;
- g) le attestazioni e dichiarazioni, di cui alla lettera f), punti 1 e 2, relative al coniuge non separato e ai parenti entro il secondo grado, ove gli stessi vi consentano, sono riportate nell'Allegato H) della presente dichiarazione: a tal riguardo comunque dichiara di assicurare, in caso di mancato consenso del coniuge non separato e dei parenti entro il secondo grado, l'opportuna evidenza del mancato consenso.

Dichiara, inoltre, di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa alle dichiarazioni di cui è in obbligo.

25/07/2017

*Il Titolare dell'incarico politico e/o di governo*

Dott. Cario For Brando



# CITTA' DI VIZZINI

(Provincia Regionale di Catania)

Prot. \_\_\_\_\_

Vizzini, li

ALLEGATO A

OGGETTO: **Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico, ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n. 14 marzo 2013, n. 33.**

Il/la sottoscritto/a Flavia Rose Briando, nato/a il 22.08.1984 in Caltagirone, Provincia di Catania, e residente in Santa Croce Camerino alla Via delle Alpi, n. 48/3, nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di Assessore presso il Comune di Vizzini,

## DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, nonché del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, che il proprio curriculum vitae è il seguente <sup>(1)</sup>:

Vedi Allegato

25/07/2014

Firma Flavia Rose Briando

<sup>(1)</sup> Riportare il curriculum vitae, preferibilmente in formato europeo, con la dichiarazione di impegno a provvedere all'immediato aggiornamento dei suoi contenuti.



# CITTA' DI VIZZINI

(Provincia Regionale di Catania)

Prot. \_\_\_\_\_

Vizzini, li

ALLEGATO B

OGGETTO: **Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico, ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n. 14 marzo 2013, n. 33.**

Il/la sottoscritto/a Stavio Rose Biondo, nato/a il 22.08.1984 in Caltagirone, Provincia di Catania, e residente in Santa Croce Camerino alla Via delle Alpi, n. 48/9, nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di Assessore presso il Comune di Vizzini,

## DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, nonché del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, che i compensi connessi all'assunzione dell'incarico, nonché gli importi percepiti per viaggi di servizio e per missioni, e pagati con fondi pubblici, sono i seguenti <sup>(1)</sup>:

- indennità di carica                      anno \_\_\_\_\_ : € \_\_\_\_\_;
- rimborsi per viaggi e missioni      anno \_\_\_\_\_ : € \_\_\_\_\_.

25/07/2017

Firma Stavio Rose Biondo

<sup>(1)</sup> Riportare indicazione, motivazione e data della missione, nonché gli estremi del provvedimento amministrativo di liquidazione delle spese di missione e gli importi in esso contenuti.



# CITTA' DI VIZZINI

(Provincia Regionale di Catania)

Prot. \_\_\_\_\_

Vizzini, li

ALLEGATO C

OGGETTO: **Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico, ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n. 14 marzo 2013, n. 33.**

Il/la sottoscritto/a Stavia Rose Pignato, nato/a il 22.08.1984 in Caltagirone, Provincia di Catania, e residente in Santa Croce Comarino alla Via delle Alpi, n. 4819, nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di Assessore presso il Comune di Vizzini,

## DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, nonché del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, che i dati relativi all'assunzione di altre cariche presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi percepiti, sono i seguenti<sup>(1)</sup>:

Nessuno

25/07/2017

Firma

Stavia Rose Pignato

<sup>(1)</sup> Indicare specificamente tipologie di incarico rivestite, corredate delle date e dei compensi connessi: la dichiarazione va resa anche negativa se non si rivestono altre cariche presso enti pubblici o privati.



# CITTA' DI VIZZINI

(Provincia Regionale di Catania)

Prot. \_\_\_\_\_

Vizzini, li

ALLEGATO D

OGGETTO: **Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico, ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n. 14 marzo 2013, n. 33.**

Il/la sottoscritto/a Stefania Rosa Diavito, nato/a il 22.08.1984 in Baltapirone, Provincia di Catania, e residente in Santa Croce Camerina alla Via delle Alpi, n. 48/9, nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di Assessore presso il Comune di Vizzini,

## DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, nonché del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, che i dati relativi ad incarichi, con oneri a carico della finanza pubblica, ed i relativi compensi percepiti, sono i seguenti<sup>(1)</sup>:

Nessuno

25/07/2017

Firma Stefania Rosa Diavito

<sup>(1)</sup> Indicare specificamente tipologie di incarico rivestite, corredate delle date e dei compensi connessi: la dichiarazione va resa anche negativa se non si ricoprono incarichi con oneri a carico della finanza pubblica.



# CITTA' DI VIZZINI

(Provincia Regionale di Catania)

Prot. \_\_\_\_\_

Vizzini, li

ALLEGATO E

OGGETTO: **Obblighi di comunicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico, ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n. 14 marzo 2013, n. 33.**

Il/la sottoscritto/a Carlo Rose Biondo, nato/a il 22.08.1984 in Caltagirone, Provincia di Catania, e residente in Santa Croce Camerina alla Via delle Aipi, n. 18/19, nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di assessore presso il Comune di Vizzini,

## DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, nonché del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, che in osservanza dell'articolo 2, della Legge 5 luglio 1982, n. 441, le dichiarazioni relative ai diritti reali su beni immobili e su beni mobili iscritti in pubblici registri, nonché quelle relative alle azioni di funzioni di amministratore o di sindaco di società, sono di seguito descritte<sup>(1)</sup>:

*Come da dichiarazione dei redditi allegata*

Il sottoscritto, inoltre, afferma che sul suo onore la presente dichiarazione corrisponde al vero.

25/07/2017

Firma Carlo Rose Biondo

<sup>(1)</sup> Indicare specificamente: definizione del bene – fabbricato, terreno, autovettura, motociclo, ecc. –; tipologia del diritto – proprietà, comproprietà, usufrutto, servitù, ecc., per i beni immobili; mentre, per i beni mobili registrati l'intestatario del diritto e l'utilizzatore effettivo –; gli incarichi di amministratore o di sindaco in strutture societarie.



# CITTA' DI VIZZINI

(Provincia Regionale di Catania)

Prot. \_\_\_\_\_

Vizzini, li

ALLEGATO F

OGGETTO: **Obblighi di comunicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico, ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n. 14 marzo 2013, n. 33.**

Il/la sottoscritto/a Giuseppe Rose Briando, nato/a il 22/08/1984 in Caltagirone, Provincia di Catania, e residente in Santa Croce Camerino alla Via delle Alpi, n. 48/P, nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di assessore presso il Comune di Vizzini,

## DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, nonché del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, che in osservanza dell'articolo 2, della Legge 5 luglio 1982, n. 441, che la copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche è riportata di seguito<sup>(1)</sup>:

Come da dichiarazione dei redditi allegata

25.07/2017

Firma Giuseppe Rose Briando

<sup>(1)</sup> Riportare in copia la dichiarazione dei redditi così come presentata all'Agenzia delle Entrate.





# CITTA' DI VIZZINI

(Provincia Regionale di Catania)

Prot. \_\_\_\_\_

Vizzini, li

ALLEGATO G

OGGETTO: **Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico, ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n. 14 marzo 2013, n. 33.**

Il/la sottoscritto/a Leorio Rose Porcuto, nato/a il 22.08.1984 in Coltagirone, Provincia di Catania, e residente in Santa Croce Camerino alla Via delle Alpi, n. 4819, nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di Assessore presso il Comune di Vizzini.

## DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, nonché del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, che in osservanza dell'articolo 2, della Legge 5 luglio 1982, n. 441, che la dichiarazione concernente le spese sostenute e le obbligazioni assunte per la propaganda elettorale, e/o l'attestazione di essersi avvalsi esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della cui lista hanno fatto parte, sono di seguito riportate <sup>(1)</sup>:

Nessuno

Il sottoscritto, inoltre, afferma che sul suo onore la presente dichiarazione corrisponde al vero.

Allega le copie delle dichiarazioni di cui al terzo comma dell'articolo 4 della Legge 18 novembre 1981, n. 659, relative agli eventuali contributi ricevuti <sup>(2)</sup>. Nessuno

25/07/2017

Firma Leorio Rose Porcuto

<sup>(1)</sup> Indicare specificamente le spese eventualmente sostenute, anche di minima entità, per la propaganda elettorale, ovvero, qualora non siano state sostenute spese, se la propaganda è stata a carico dell'organizzazione politica di riferimento: le dichiarazioni vanno formalizzate anche se negative.

<sup>(2)</sup> Qualora non siano stati ricevuti contributi va resa espressa dichiarazione negativa.



# CITTA' DI VIZZINI

(Provincia Regionale di Catania)

Prot. \_\_\_\_\_

Vizzini, li \_\_\_\_\_

ALLEGATO H

OGGETTO: **Obblighi di comunicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico, ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n. 14 marzo 2013, n. 33.**

Il/la sottoscritto/a Feoia Rose Brando, nato/a il 22.08.1984 in Caltagirone, Provincia di Catania, e residente in Santa Croce Camerino delle Alpi, n. 4819, nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di Assessore presso il Comune di Vizzini.

## DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, nonché del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, che in osservanza dell'articolo 2, della Legge 5 luglio 1982, n. 441, che le attestazioni e dichiarazioni, di cui alla lettera f), punti 1 e 2 della dichiarazione principale, relative al coniuge non separato e ai parenti entro il secondo grado, in quanto gli stessi hanno espresso il loro consenso, sono di seguito riportate<sup>(1)</sup>.

*Come da dichiarazione dei redditi Allegata*

A tal riguardo, comunque, dichiara di assicurare, in caso di mancato consenso del coniuge non separato e dei parenti entro il secondo grado, l'opportuna evidenza del mancato consenso, nonché di aver provveduto a formalizzare la richiesta al coniuge ed ai parenti medesimi.

25/02/2017

Firma \_\_\_\_\_

*Feoia Rose Brando*

<sup>(1)</sup> Indicare specificamente: l'elenco dei parenti entro il secondo grado – genitori, nonni, figli, nipoti in quanto figli di figli, ma solo se maggiorenni, e coniuge se non separato –; riportare la situazione reddituale e patrimoniale con le stesse modalità del Titolare dell'Incarico Politico e/o di Governo così come negli allegati precedenti.



# MODELLO 730/2017 redditi 2016

Modello N. Pag. 1

1

BASE

## dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



### CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **BNDMRS84M62B428L**

Soggetto fiscalmente 730 integrativo 730 senza Situazioni a carico di altri (vedere istruzioni) sostituito particolari Quadro K

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

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

DATA DI NASCITA GIORNO **22** MESE **08** ANNO **1984** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **CALTAGIRONE** PROVINCIA (sigla) **CT**

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE **CALTAGIRONE** PROVINCIA (sigla) **CT** C.A.P. **CT**

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO Dichiarazione presentata per la prima volta

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

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016 COMUNE **VIZZINI (M100)** PROVINCIA (sigla) **CT** Casi particolari add. regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017 COMUNE **VIZZINI (M100)** PROVINCIA (sigla) **CT** FUSIONE COMUNI

### FAMILIARIA A CARICO

BARRARE LA CASELLA

C = Coniuge  
F1 = Primo figlio  
F = Figlio  
A = Altro  
D = Figlio con disabilità

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

CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico) **MRCSS85D16E532F**

MESI A CARICO MINORE DI 3 ANNI % DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

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

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **COMUNE DI VIZZINI** CODICE FISCALE **82002020871** COMUNE **VIZZINI**

PROV. **CT** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **PIAZZA UMBERTO** INDIRIZZO **UMBERTO** NUM. CIVICO **3** C.A.P. **95049**

FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

### 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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

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

### QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00					<input type="checkbox"/>		

Provvedimento pubblicato il 16/01/2017 ai sensi dell'art. 1, comma 361, L. 24/12/2007 n° 244 PROSYSTEM S.r.l. - info@prosystem.it

**QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI**

**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile figo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU
			3 GIORNI	4 %							
B1	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B2	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B3	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B4	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B5	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B6	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B7	,00					,00	<input type="checkbox"/>				

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

1 N. rigo Sezione I	2 Mod. n.	3 DATA	4 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		6 CODICE UFFICIO	7 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	8 Contratti non superiori 30 gg	9 Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	10 Stato di emergenza
			4 SERIE	5 NUMERO E SOTTONUMERO					
B11									
B12									
B13									

**QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

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

1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)	4 Tipologia reddito	5 Indeterminato/Determinato	6 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)	Casi particolari		
						7 Tipologia reddito	8 Indeterminato/Determinato	9 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)
C1	2	1	2.835,00	C2	,00	C3		,00
<b>Somme per premi di risultato</b>								
C4	1	2	3	4	5	6	7	
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2017)				1	2		
					5	9		

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

1 Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	3 Assegno del coniuge	4 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	5 Assegno del coniuge	6 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)
C6	,00	C7	,00	C8	,00

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

1 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2017)	2	3 RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2017)	4
C9	348,00	C10	49,00

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

1 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 26 CU 2017)	2	3 RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 27 CU 2017)	4	5 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2017 (punto 29 CU 2017)	6
C11	,00	C12	,00	C13	,00

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

1 CODICE BONUS (punto 391 CU 2017)	2 BONUS EROGATO (punto 392 CU 2017)	3	4 TIPOLOGIA ESENZIONE	5 PARTE REDDITO ESENTE	6	7 QUOTA TFR	8
C14	1	155,00			,00		,00

**SEZIONE VI - ALTRI DATI**

1 REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI	2 CONTRIBUTIVO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2017)
C15	,00

**QUADRO D' ALTRI REDDITI**

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

1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	2 TIPO DI REDDITO	3 REDDITI	4 RITENUTE	5 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	6 TIPO DI REDDITO	7 REDDITI	8 RITENUTE
D1		,00	,00	D2		,00	,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO					,00	,00
D4	REDDITI DIVERSI					,00	,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE		2			3.320,00	664,00

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

1 Redditi percepiti da eredi e legatari	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6 REDDITO TOTALE DECEDUTO	7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	8 RITENUTE
D6				,00	,00	,00	,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2016 e altri redditi a tassazione separata			,00			,00

**QUADRO E ONERI E SPESE**

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

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE		SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	
E1	SPESE SANITARIE	Rateazione (barrare la casella)	438,00	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI		,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		,00	E8	ALTRE SPESE
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata	,00	E9	ALTRE SPESE
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		,00	E10	ALTRE SPESE
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	Data stipula leasing	Numero anno	Importo canone di leasing	Prezzo di riscatto

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

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		Contributi per previdenza complementare	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	E30	FAMILIARI A CARICO
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'	E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI		
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI IN LOCAZIONE		
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE		

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

ANNO	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredità o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41					,00	
E42					,00	
E43					,00	

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TU	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51							
E52							

  

ALTRI DATI		CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO		
E53	N. d'ordine immobile	CONDominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DEL CONTRATTO	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE

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

SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI		SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE		IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	
E57		E58		E59	

**SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO (DETRAZIONE DEL 55% o 65%)**

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013 CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61						,00
E62						,00

**SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE**

INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE
E71				E72		

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

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	ALTRE DETRAZIONI
E81	E82	E83

**QUADRO F - ACCONTI, RITENUTE, ECCEZIONI E ALTRI DATI**

**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2016 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24**

F1	Acconto IRPEF 2016	Prima rata	Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2016	Importo	Acconto cedolare secca 2016	Prima rata	Seconda o unica rata
		,00	,00		,00		,00	,00

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

F2	Codice	IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale Comunale	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	IRPEF per lavori socialmente utili	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili
		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

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

F3	IRPEF	di cui compensata in F24	Imposta sostitutiva quadro RT	di cui compensata in F24	Cedolare secca	di cui compensata in F24
	,00	,00	,00	,00	,00	,00
	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

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

F4	Anno	IRPEF	Imposta sostitutiva quadro RT	Cedolare secca	Codice Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF	Codice Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF	Imposta sostitutiva sulla produttività
		,00	,00	,00		,00		,00	,00

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

F5	Eventi eccez.	IRPEF	Add.le Regionale	Add.le Comunale	Imposta sostitutiva premi di risultato	cedolare secca	contributo solidarietà
		,00	,00	,00	,00	,00	,00

**SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2017 E RATEAZIONE DEL SALDO 2016**

F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore		Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	
		,00			,00	
	Barrare 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				

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

F7	Soglia esenzione saldo 2016	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2016	F8	Soglia esenzione acconto 2017	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2017
	,00	,00		,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	,00

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

F11	Importi rimborsati dal sostituto	Ulteriore detrazione	Detrazioni canoni locazione	F12	Restituzione bonus fiscale	straordinario	F13	Pignoramento presso terzi	Tipo reddito	Ritenute
	,00	,00	,00		,00	,00				,00

**QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**

**SEZIONE I - FABBRICATI**

G1	Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	credito anno 2016	di cui compensato nel mod. F24	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
	,00	,00	,00	,00		,00

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

G3	Anno anticipazione	Reintegro Totale/Parziale	Somma reintegrata	Residuo precedente dichiaraz.	Anno 2016	di cui compensato nel mod. F24
		,00	,00	,00	,00	,00

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

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

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

G5	Abitazione principale	Codice fiscale	Numero rata	Totale credito	Residuo precedente dichiarazione	
				,00	,00	
G6	Altri immobili	Impresa/ Professione	Codice fiscale	Numero rata	Rateazione	Totale credito
						,00

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**

**SEZIONE VI - MEDIAZIONI**

G7	Residuo precedente dichiaraz.	di cui compensato nel mod. F24	G8	Anno 2016	di cui compensato nel mod. F24
	,00	,00		,00	,00

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

**SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA**

G9	Spesa 2016	Residuo 2015	Rata credito 2015	Rata credito 2014	G10	Spesa 2016
	,00	,00	,00	,00		,00

**SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO**

**SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA**

G11	Credito spettante	Residuo precedente dichiarazione	di cui utilizzato in F24	G12	Credito spettante	di cui utilizzato in F24
	,00	,00	,00		,00	,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	,00	oppure	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)	<input type="checkbox"/>
----	--	-----	--------	---	--------------------------

**QUADRO K COMUNICAZIONE DELL'AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO**

**SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO**

K1	1	CODICE FISCALE	2	DENOMINAZIONE

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

K2	1	CODICE COMUNE	2	T/U	3	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	4	FOGLIO	5	PARTICELLA	6	SUBALTERNO	7
	/												

K3	1	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	2	NUMERO	3	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
	1	giorno	2	DATA mese	3	anno

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

K4	1	CODICE FISCALE		COGNOME ovvero DENOMINAZIONE		3	4	5	6	7	8	9
	1	2	3	4	5							
		NOME (solo per le persone fisiche)		SESSO (M o F)		DATA DI NASCITA		COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA		PROVINCIA DI NASCITA (sigla)		IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI
						giorno mese anno						
K5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	,00
K6	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	,00
K7	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	,00
K8	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	,00
K9	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	,00

**3**

Agenzia Entrate

**MODELLO 730-1 redditi 2016****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. 730/2017 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

**CODICE FISCALE**  
 (obbligatorio) **BNDMRS84M62B428L**

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	<b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile)	<b>NOME</b>	<b>SESSO</b> (M o F)
	<b>BIONDO</b>	<b>MARIA ROSA</b>	<b>F</b>
	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b>	<b>PROVINCIA</b> (sigla)
	GIORNO    MESE    ANNO		
	<b>22    08    1984</b>	<b>CALTAGIRONE</b>	<b>CT</b>

**LA SCELTA 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.**

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

**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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.



**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 DICHIARANTE .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'**

FIRMA DICHIARANTE .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA DICHIARANTE .....

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 DICHIARANTE .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

FIRMA DICHIARANTE .....

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

FIRMA DICHIARANTE .....

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.

**PARTITO POLITICO**

CODICE  FIRMA DICHIARANTE .....

**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.**