



# 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

<b>CONTRIBUENTE</b> Dichiarante <input type="checkbox"/>	<b>Coniuge dichiarante</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>Dichiarazione congiunta</b> <input type="checkbox"/>	<b>Rappresentante o tutore</b> <input type="checkbox"/>
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) <b>111111111111111111</b>		Soggetto fiscalmente a carico di altri <input type="checkbox"/>	730 integrativo (vedere istruzioni) <input type="checkbox"/>
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) <b>LIGAS</b>		730 senza sostituto <input type="checkbox"/>	Situazioni particolari <input type="checkbox"/>
NOME <b>COSTANTINO</b>		CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE	

**DATI DEL CONTRIBUENTE**

DATA DI NASCITA: GIORNO **03** MESE **04** ANNO **1980** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **PORTO TORRES** PROVINCIA (sigla) **SS** SESSO (M o F) **M**

**RESIDENZA ANAGRAFICA**

COMUNE **PORTO TORRES** PROVINCIA (sigla) **SS** C.A.P. **TUTELATO/A MINORE**

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 01/01/2014** COMUNE **PORTO TORRES** PROVINCIA (sigla) **SS**

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015** COMUNE **PORTO TORRES** PROVINCIA (sigla) **SS** (G924)

### FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI
<input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE	<b>111111111111111111</b>	<b>5</b>			
<input type="checkbox"/>	F1 PRIMO FIGLIO					
<input type="checkbox"/>	F FIGLIO					
<input type="checkbox"/>	A ALTRO					
<input type="checkbox"/>	D FIGLIO CON DISABILITÀ					

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

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **INDIRIZZO** 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 (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				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"/>		

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015

Riferimento 11996/0001/00254

Codice fiscale CHSMGB60P67G924B

Dichiarante CHESSA MARIA GABRIELLA





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

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

F1	1	Prima rata	0,00	3	Trattenuto Mod. 730/2014	15,00	5	Prima rata	0,00
	2	Seconda o unica rata	0,00		4	Versato con Mod. F24		0,00	6

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE**

F2	1	IRPEF	0,00	2	Addizionale Regionale	0,00	3	Addizionale Comunale	0,00	4	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	0,00
	5	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	0,00	6	IRPEF per lavori socialmente utili	0,00	7	Addiz. Reg. IRPEF per lavori socialmente utili	0,00			

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

F3	1	IRPEF	0,00	2	di cui compensata in F24	0,00	3	Imposta sostitutiva quadro RT	0,00	4	di cui compensata in F24	0,00	5	Cedolare secca	0,00	6	di cui compensata in F24	0,00
	7	Codice Regione		8	Addizionale Regionale all'IRPEF	0,00	9	di cui già compensata in F24	0,00	10	Codice Comune		11	Addizionale Comunale all'IRPEF	0,00	12	di cui già compensata in F24	0,00

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

F5	1	Eventi eccez.		2	IRPEF	0,00	3	Add.le Regionale	0,00	4	Add.le Comunale	0,00	5	Imposta sostitutiva produttività	0,00	6	cedolare secca	0,00	7	contributo solidarietà	0,00
----	---	---------------	--	---	-------	------	---	------------------	------	---	-----------------	------	---	----------------------------------	------	---	----------------	------	---	------------------------	------

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

F6	1	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF		2	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	0,00	3	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale		4	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	0,00	5	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca		6	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	0,00	7	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	
----	---	---	--	---	---	------	---	---	--	---	---	------	---	--	--	---	--	------	---	--	--

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

F7	1	Soglia esenzione saldo 2014	0,00	2	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2014		F8	1	Soglia esenzione acconto 2015	0,00	2	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2015	
----	---	-----------------------------	------	---	--	--	----	---	-------------------------------	------	---	--	--

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

F9	1	Importi rimborsati IRPEF	0,00	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	0,00	3	Addizionale Comunale all'IRPEF	0,00	4	Cedolare secca	0,00
F10	1	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte IRPEF	0,00	2	Credito Addizionale Regionale	0,00	3	Credito Addizionale Comunale	0,00	4	Credito cedolare secca	0,00

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

F11	1	Importi rimborsati dal sostituto	0,00	2	Ulteriore detrazione per figli	0,00	3	Detrazioni canoni locazione	0,00	F12	1	Restituzione bonus fiscale	0,00	2	straordinario	0,00	F13	1	Pignoramento presso terzi		2	Tipo reddito		3	Ritenute	0,00
-----	---	----------------------------------	------	---	--------------------------------	------	---	-----------------------------	------	-----	---	----------------------------	------	---	---------------	------	-----	---	---------------------------	--	---	--------------	--	---	----------	------

**QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**

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

G1	1	Credito riacquisto prima casa	0,00	2	residuo precedente dichiarazione	0,00	3	credito anno 2014	0,00	4	di cui compensato nel mod. F24	0,00	G2	1	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	0,00
----	---	-------------------------------	------	---	----------------------------------	------	---	-------------------	------	---	--------------------------------	------	----	---	---	------

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

G3	1	Anno anticipazione		2	Reintegro Totale/Parziale	0,00	3	Somma reintegrata	0,00	4	Residuo precedente dichiaraz.	0,00	5	Anno 2014	0,00	6	di cui compensato nel mod. F24	0,00
----	---	--------------------	--	---	---------------------------	------	---	-------------------	------	---	-------------------------------	------	---	-----------	------	---	--------------------------------	------

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

G4	1	Codice Stato estero		2	Anno		3	Reddito estero	0,00	4	Imposta estera	0,00	5	Reddito complessivo	0,00
	6	Imposta lorda	0,00	7	Imposta netta	0,00	8	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	0,00	9	di cui relativo allo Stato estero di col.1	0,00			

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

G5	1	Abitazione principale		2	Codice fiscale		3	Numero rata		4	Totale credito	0,00	5	Residuo precedente dichiarazione	0,00			
G6	1	Altri immobili		2	Impresa/ Professione		3	Codice fiscale		4	Numero rata		5	Rateazione		6	Totale credito	0,00

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

G7	1	Residuo precedente dichiaraz.	0,00	2	di cui compensato nel mod. F24	0,00	G8	1	Anno 2014	0,00	2	di cui compensato nel mod. F24	0,00
----	---	-------------------------------	------	---	--------------------------------	------	----	---	-----------	------	---	--------------------------------	------

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

G9	1	Spesa totale	0,00
----	---	--------------	------

**QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE**

I1	1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	0,00	oppure	2	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)	
----	---	--	------	--------	---	---	--

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

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

LIGAS COSTANTINO

Riferimento 11996/0001/00254

Codice fiscale CHSMGB60P67G924B

Dichiarante CHESSA MARIA GABRIELLA

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015

**DELEGA/REVOCA PER L'ACCESSO  
ALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA**

Con questo schema il contribuente delega il proprio sostituto d'imposta o il Centro di assistenza fiscale o il professionista abilitato ad accedere alla propria dichiarazione dei redditi precompilata, messa a disposizione dall'Agenzia delle entrate. Con questo schema è possibile esprimere la volontà di non delegare il Centro di assistenza fiscale o il professionista abilitato ad accedere alla propria dichiarazione dei redditi precompilata.

**IL SOTTOSCRITTO**

**Codice fiscale:** LGBGNC0200020012  
**Cognome e Nome:** LIGAS COSTANTINO  
**Luogo e Data di nascita:** PORTO TORRES 02.01.1966  
**Residenza:** PORTO TORRES (SS) 07046  
**Indirizzo:** VIA EUGURIA 1

**IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI  
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO IL MINORE)**

Codice fiscale:

Cognome e Nome:

Luogo e Data di nascita:

Residenza:

Indirizzo:

CONFERISCE DELEGA     NON CONFERISCE DELEGA     REVOCA DELEGA

**Al centro di assistenza fiscale (CAF)**

**Codice fiscale:** 01507330932, **Numero di iscrizione all'Albo del CAF:** 73

**Denominazione:** C.A.F. CGN S.p.A. - il CAF dei professionisti

**Codice fiscale Responsabile Assistenza Fiscale:** DGNGLG63M09G888C – Degan Gianluigi

**Comune:** PORDENONE (PN) **CAP:** 33170 **Indirizzo:** Via Jacopo Linussio, 1

**ALL'ACCESSO E ALLA CONSULTAZIONE DELLA PROPRIA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA E DEGLI ALTRI DATI CHE L'AGENZIA DELLE ENTRATE METTE A DISPOSIZIONE AI FINI DELLA COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ANNO D'IMPOSTA 2015**

**Luogo e data**

**Firma**

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

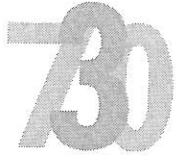
Presto il mio consenso al trattamento dei dati sensibili nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per lo svolgimento della delega conferita.

**Luogo e data**

**Firma**



La delega può essere revocata in ogni momento presentando questo modello.  
Si allega fotocopia del documento di identità del delegante/revocante.



Agenzia Entrate

# MODELLO 730-1 redditi 2014

## 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. 730/2015 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** 18000000000000000000  
(obbligatorio)

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	<b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile)	<b>NOME</b>	<b>SESSO</b> (M o F)
	LIGAS	COSTANTINO	M
	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b>	<b>PROVINCIA</b> (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	00 00 1000	PORTO TORRES	SS

**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**

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

<b>STATO</b>	<b>CHIESA CATTOLICA</b>	<b>UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO</b>	<b>ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA</b>
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
<b>CHIESA EVANGELICA VALDESE</b> (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	<b>CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA</b>	<b>UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE</b>	<b>SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE</b>
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
<b>CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA</b>	<b>UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA</b>	<b>UNIONE BUDDHISTA ITALIANA</b>	<b>UNIONE INDUISTA ITALIANA</b>
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

### 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.

SEEK & PARTNERS SPA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015

Riferimento 11996/0001/00254  
Codice fiscale CHSMGB60P670924B  
Dichiarante CHESSA MARIA GABRIELLA

