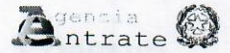




IRTO NORI

MODELLO 730/2018

Redditi 2017



ELABORATO

Mod. N. **1**

RTINR056D44L103I MMRLD51R16F605P

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **RTINR056D44L103I** Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

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

DATI DEL CONTRIBUENTE
 DATA DI NASCITA: GIORNO **04** MESE **04** ANNO **1956** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **TERAMO** PROVINCIA (sigla) **TE** TUTORIA/ MINORE

RESIDENZA ANAGRAFICA
 COMUNE **MONTERIGGIONI (F598)** PROVINCIA (sigla) **SI** C.A.P. **53035**
 TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **VIA DELLA RESISTENZA** INDIRIZZO **DELLA RESISTENZA** NUM. CIVICO **28**
 FRAZIONE _____ DATA DELLA VARIAZIONE: GIORNO **07** MESE **08** ANNO **2017** Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA: TELEFONO PREFISSO **0577318649** NUMERO _____ CELLULARE _____ INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA _____

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017: COMUNE **MONTERIGGIONI (F598)** PROVINCIA (sigla) **SI** FUSIONE COMUNI Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018: COMUNE **MONTERIGGIONI (F598)** PROVINCIA (sigla) **SI** FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità	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	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	MMRLD51R16F605P					
<input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO	D					
<input type="checkbox"/> F 2° FIGLIO	A D					
<input type="checkbox"/> F 3° FIGLIO	A D					
<input type="checkbox"/> F 4° FIGLIO	A D					
<input type="checkbox"/> F 5° FIGLIO	A D					

NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE:

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **DAG -DSII** CODICE FISCALE **91009730598** COMUNE **LATINA (E472)**

PROV. **LT** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **V.LE** INDIRIZZO **PIER LUIGI NERVI** NUM. CIVICO **270** C.A.P. **04100**

FRAZIONE _____ NUMERO DI TELEFONO/FAX **0773682000** 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 del soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

IRTO NORI

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.	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	4 POSSESSO		5 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	9 IMU NON DOVUTA	10 COLTIVAZIONE DIRETTA O AP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00			,00				
A2	,00		,00			,00				
A3	,00		,00			,00				
A4	,00		,00			,00				
A5	,00		,00			,00				
A6	,00		,00			,00				

16/05/2018 15:23:16

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2018 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.



QUADRO E - Oneri e spese

CODICE FISCALE

RTINRO56D44L103I

Mod. N.

1

RTINRO56D44L103I MMNRD51R16F605P

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

Table with columns for E1-E14, including categories like SPESE SANITARIE, SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA', and SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA.

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

Table with columns for E21-E33, including categories like CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI, ASSEGNO AL CONIUGE, and SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE.

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

Table with columns for E41-E43, including ANNO (2011), CODICE FISCALE, and IMPORTO SPESA (7.271,00).

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

Table with columns for E51-E53, including N. ord. immobile, CONDUTTORE, and DOMANDA ACCATASTAMENTO.

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 E57-E59, including SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI and IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B.

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

Table with columns for E61-E62, including TIPO INTERVENTO, ANNO, and IMPORTO SPESA.

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

Table with columns for E71-E72, including TIPOLOGIA, GIORNI, and PERCENTUALE.

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

Table with columns for E81-E83, including DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA and ALTRE DETRAZIONI.

16/05/2018 15:23:16

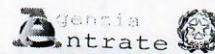
Copia conforme al provvedimento del 15/01/2018 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.



IRTO NORI

730

MODELLO 730/2018 Redditi 2017



ELABORATO

Mod. N. 1

RTINRO56D44L103I MMNRD51R16F605P

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **MMNRD51R16F605P** Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

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

DATA DI NASCITA GIORNO **16** MESE **10** ANNO **1951** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **MONTERONI D'ARBIA** PROVINCIA (sigla) **SI** TUTORATO/ MINORE

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE **MONTERONI D'ARBIA** PROVINCIA (sigla) **SI** C.A.P.

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

FRAZIONE DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE **3488104350** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **presidente@monteriggioniturismo.it** Dichiarazione presentata per la prima volta

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017 COMUNE **MONTERIGGIONI (F598)** PROVINCIA (sigla) **SI** FUSIONE COMUNI

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI Casi particolari add. Ie regionale

FAMILIARI 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	9	10
1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE										
		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	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI		
2	<input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO	D									
3	<input type="checkbox"/> F	A	D								
4	<input type="checkbox"/> F	A	D								
5	<input type="checkbox"/> F	A	D								

NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADDITTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o 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

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

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE **AMMANNATI ERALDO**

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	COLTIVAZIONE DIRETTA O 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"/>		

16/05/2018 15:23:16

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2018 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.



IRTO NORI

ELABORATO

* R T I N R O 5 6 D 4 4 L 1 0 3 I O *

CODICE FISCALE MMNRLD51R16F605P

Mod. N. 1

QUADRO E - Oneri e spese

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

Table with columns for expense type (E1-E14), amount, and specific details like rate and leasing terms.

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

Table with columns for contribution type (E21-E33), amount, and specific details like spouse code and lease location.

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

Table with columns for year, code, intervention type, amount, and order number.

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

Table with columns for property details (E51-E53) including address, cadastral code, and contract info.

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 energy class expenses (E59).

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

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

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

Table with columns for tenant deductions (E71-E72) including type, days, and percentage.

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

Table with columns for other deductions (E81-E83) including type and amount.

RTINRO56D44L103I MMNRLD51R16F605P

16/05/2018 15:23:16

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2018 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.



IRTO NORI

Modello N. 1

730

MODELLO 730-3 redditi 2017
prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

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

RTINRO56D44L103I MMNRDL51R16F605P

Table with 4 columns: CODICE FISCALE, COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE, N. DI ISCRIZIONE ALBO DEI CAF, and rows for SOSTITUTO D'IMPOSTA, RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE, DICHIARANTE, and CONIUGE DICHIARANTE.

Main table with 3 columns: RIEPILOGO DEI REDDITI, DICHIARANTE, and CONIUGE. Rows include REDDITI DOMINICALI, REDDITI AGRARI, REDDITI DEI FABBRICATI, REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI, ALTRI REDDITI, IMPONIBILE CEDOLARE SECCA, REDDITO COMPLESSIVO, ONERI DEDUCIBILI, CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA, and CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA.

16/05/2018 15:23:16

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2018 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.



* R T I N R 0 5 6 D 4 4 L 1 0 3 I 0 *

IRTO NORI

Modello N. 1

RTINR056D44L103I MNRLD51R16F605P

ALTRI DATI		1 DICHIARANTE		2 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 - Sisma Abruzzo		,00		,00			
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione		,00		,00			
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni		,00		,00			
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)		,00		,00			
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)		29.056,00		20.001,00			
138	ACCONTO IRPEF 2018 CASI PARTICOLARI	Reddito complessivo	,00		,00			
139		Importo su cui calcolare l'acconto	,00		,00			
141	ACCONTI 2018 COMPENSATI	Prima rata acconto IRPEF	,00		,00			
142	INTERAMENTE NEL MOD. 730/2018	Acconto addizionale comunale	,00		,00			
143		Prima rata acconto cedolare secca	,00		,00			
145	Crediti per imposte pagate all'estero	ANNO	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	
		DICHIARANTE	1	2	3	4	5	6
146		CONIUGE DICHIARANTE						
147	Redditi fondiari non imponibili				800,00		,00	
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)				,00		,00	
149	Residuo deduzione somme restituite				,00		,00	
150	Residuo erogazioni scuola				,00		,00	
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato				,00		,00	
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza				,00		,00	
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2016	1	,00	Rata 2017	2	,00
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2016		,00	Rata 2017		,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 O UNICO 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 i 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		1	2
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righe da 231 a 245			
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)			CREDITO
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			475,00

MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE					
	1 REGIONE/COMUNE	2 RIMBORSI DICHIARANTE	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 RIMBORSO CONIUGE	5 TOTALE
171	IRPEF			,00	,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF			,00	,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF			,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA			,00	,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO			,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI			,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

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2018 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.

16/05/2018 15:23:16



IRTO NORI

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 AMMANNATI ERALDO

codice fiscale MMNRLD51R16F605P

, consapevole delle conseguenze civili, penali e fiscali, conseguenti ad una falsa dichiarazione, sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

E7a

Il contratto di mutuo ipotecario e' stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale, l'immobile oggetto del mutuo ipotecario e' 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 2017.

E8_E10

cod. 15

Le spese sostenute per addetti all'assistenza personale sono riferite a persona non autosufficiente, anche temporaneamente, a causa di patologia risultante da certificazione medica e che il familiare rientri fra i soggetti indicati dall'art. 433 del c.c.

Data 11/04/2018

Firma AMMANNATI ERALDO

Documento d'identità:

Tipo:Patente; Numero:U1H824076M; Rilasciato da:MOTORIZZAZIONE;In data:06/03/2015;

Scadenza:16/10/2020;

RTINRO56D44L103I MMNRLD51R16F605P

16/05/2018 15:23:16



IRTO NORI

* R T I N R O 5 6 D 4 4 L 1 0 3 I O *

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 IRTO NORI

codice fiscale RTINRO56D44L103I

, consapevole delle conseguenze civili, penali e fiscali, conseguenti ad una falsa dichiarazione, **sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:**

E41-E53 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'unita' immobiliare oggetto degli interventi di recupero.

Data 11/04/2018

Firma IRTO NORI

Documento d'identità:

Tipo:Patente; Numero:U1M164584N; Rilasciato da:MOTORIZZAZIONE;In data:08/10/2015;

Scadenza:04/04/2021;

RTINRO56D44L103I MMNRD51R16F605P

16/05/2018 15:23:16



IRTO NORI

AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2017

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

Modello 730 integrativo

pagina n. 2 di pagine 2

SI DICHIARA CHE

COGNOME
IRTO

NOME
NORI

CODICE FISCALE
RTINR056D44L103I

COGNOME
AMMANNATI

NOME
ERALDO

CODICE FISCALE
MMNRLD51R16F605P

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 16/05/2018 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2018 PER I REDDITI 2017, 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
N. 2 documenti	ESAMI DI LABORATORIO	108,50
N. 1 documenti	E1 OCCHIALI, LENTI, LIQUIDI	150,00
N. 2 documenti	E1 RIABILITAZIONE FISIOTERAPIA	299,44
N. 21 scontrini fiscali	per acquisto medicinali di cui al rigo E1 per euro	325,95
N. 1 ricevute interessi	pagati per mutui di cui al rigo E7 per euro	1.795,57
N. 1 ricevute attinente	le spese per addetti all'assistenza personale	2.100,00

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

MOSTACCI SILVIA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

IRTO NORI

RTINR056D44L103I MMNRLD51R16F605P

16/05/2018 15:23:16

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2018 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.



AGENZIA DELLE ENTRATE
 MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
 PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
 REDDITI 2017

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

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	2

SI DICHIARA CHE

COGNOME IRTO	NOME NORI	CODICE FISCALE RTINRO56D44L103I
COGNOME AMMANNATI	NOME ERALDO	CODICE FISCALE MMNRLD51R16F605P

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 16/05/2018 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2018 PER I REDDITI 2017, 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

DOCUMENTI RELATIVI AL DICHIARANTE:

N. 1 CU lavoro dipendente/assimilato con ritenute IRPEF relativi a redditi per euro 29.056,00	5.762,00
N. 1 CU lavoro dipendente/assimilato con ritenute Add. Reg. per euro	417,00
N. 1 CU lavoro dip./assimilato con rit. Add. Com.-acconto 2017 per euro	35,00
N. 1 CU lavoro dip./assimilato con rit. acc. Add. Com.-saldo 2017 per euro	81,00
N. 1 CU lavoro dip./assimilato con rit. Add. Com.-acconto 2018 per euro	35,00
N. 1 documenti E1 VISITE SPECIALISTICHE	70,00
N. 1 documenti E1 TICKETS SU PRESTAZIONI SSN	19,00
N. 1 documenti ESAMI DI LABORATORIO	11,00
N. 2 documenti E1 OCCHIALI, LENTI, LIQUIDI	260,00
N. 1 documenti E1 SPESE DENTISTICHE	200,00
N. 1 documenti E1 RIABILITAZIONE FISIOTERAPIA	59,28
N. 14 scontrini fiscali per acquisto medicinali di cui al rigo E1 per euro	159,56
Documentazione di spese per interventi di recupero edilizio e per misure antisismiche per euro	7.271,00

DOCUMENTI RELATIVI AL CONIUGE:

N. 1 CU lavoro dipendente/assimilato con ritenute IRPEF relativi a redditi per euro 19.272,00	3.445,00
N. 1 CU lavoro dipendente/assimilato con ritenute Add. Reg. per euro	274,00
N. 1 CU lavoro dip./assimilato con rit. Add. Com.-acconto 2017 per euro	23,00
N. 1 CU lavoro dip./assimilato con rit. acc. Add. Com.-saldo 2017 per euro	54,00
N. 1 CU lavoro dip./assimilato con rit. Add. Com.-acconto 2018 per euro	23,00
N. 3 documenti E1 VISITE SPECIALISTICHE	186,00

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

MOSTACCI SILVIA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

IRTO NORI

RTINRO56D44L103I MMNRLD51R16F605P

16/05/2018 15:23:16

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2018 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.

730

MODELLO 730-1 redditi 2017 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. 730/2018 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) **RTINRO56D44L103I**

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	IRTO	NORI	F
	DATA DI NASCITA	COMUNE (o Statoestero) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO 04 04 1956	TERAMO	TE

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)

STATO <input checked="" type="checkbox"/>	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.

RTINRO56D44L103I MMNRD51RI 6F605P

730

MODELLO 730-1 redditi 2017 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. 730/2018 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

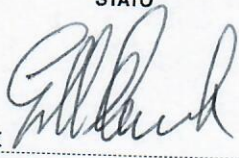
RTINRO56D44L103I MMNRD51R16F605P

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)		MMNRD51R16F605P	
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	
AMMANNATI		ERALDO	
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	
GIORNO	MESE	ANNO	PROVINCIA (sigla)
16	10	1951	SI
MONTERONI D'ARBIA			

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)

STATO <input checked="" type="checkbox"/> 	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.

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2018 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.