



Autorità Nazionale Anticorruzione

Allegato n. 3)

Modello di attestazione di variazione patrimoniale rispetto alla dichiarazione dell'anno 2016 dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali - art. 14 d.lgs. 33/2013

I	
NOME VINCENTO	COGNOME BLUNDO

Attesta che la situazione patrimoniale dichiarata nell'anno precedente ha subito le seguenti variazioni in aumento o diminuzione (indicare con il segno + o -)

II				
BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)				
+/-	Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
+	PROPRIETA'	FABBRICATO	50%	ITALIA
-	PROPRIETA'	TERRENO	50%	ITALIA

a) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

III			
BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI			
+/-	Tipologia - Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione diporto da	CV fiscali	Anno di immatricolazione
+	AUTOVETTURA	68	2006

IV
AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'



Autorità Nazionale Anticorruzione

+/-	Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)	n. di azioni	n. di quote
	/	/	/	/

V ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETA'		
+/-	Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico
	/	/

VI TITOLARITA' DI IMPRESE		
+/-	Denominazione dell'impresa	Qualifica
	/	/

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data 24/08/2017

  
Firma del dichiarante

# MODELLO 730/2017 redditi 2016

Modello N. 1  
Pag. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



BASE

**CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)** **BLNVCN62B04G211E**

Soggetto fiscalmente a carico di altri  730 integrativo  710 senza sostituto  Situazioni particolari  Quadro K  **CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE**

**DATI DEL CONTRIBUENTE**

**BLUNDO VINCENZO** SESSO (M o F) **M**

DATA DI NASCITA: GIORNO **04** MESE **02** ANNO **1962** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **PACHINO** PROVINCIA (sigla) **SR** TUTELETA/MINORE

**RESIDENZA ANAGRAFICA**

COMUNE **PACHINO** PROVINCIA (sigla) **SR** C.A.P.

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 **PACHINO** (G211) PROVINCIA (sigla) **SR** Casi particolari nella regione

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017** COMUNE **PACHINO** (G211) PROVINCIA (sigla) **SR** FUSIONE COMUNI

**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)	ANZIETA' A CARICO MESI A CARICO	ANZIANITA' DI 3 ANNI ANNO	%	LETRAZICHE 100% AFFIDAMENTO FIGLI
1	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>LMGMCN67H42Z401N</b>	<b>12</b>			
2	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>BLNMHL03P15F258W</b>	<b>12</b>		<b>100</b>	
3	<input type="checkbox"/>	<b>F A D</b>				
4	<input type="checkbox"/>	<b>F A D</b>				
5	<input type="checkbox"/>	<b>F A D</b>				

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 3 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

**COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE** **COMUNE DI PACHINO** **CODICE FISCALE** **00174260893** **COMUNE** **PACHINO**

PROV. **SR** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **VIA XXIV LUGLIO** INDIRIZZO **PACHINO** NUM. CIVICO **20** C.A.P. **96018** MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUITO

FRAZIONE **PACHINO** NUMERO DI TELEFONO / FAX **0931803111 / 0931803117** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **STIPENDI@RAGIONERIA-COMUNEPACHINO.IT** CODICE SEDE

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

Provvedimento pubblicato il 16/01/2017 ai sensi dell'art. 1, comma 361, L. 24/12/2007 n° 244

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno (r)o precedente)	NUM. NON DO/AUTA	COLTIVATORE DIRETTO (C.A.P.)
				GRUPPI	%					
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"/>		

**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CODICE CANONE	CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE stesso immobile (riga precedente)	CODICE COMUNE	CEDOLARE SECCA	CASI PARTICOLARI (10)
			GIORNI	%							
B1	50,00	9	365	50,00					G211		
B2	135,00	2	365	50,00					G211		
B3	255,00	3	119	100,00	1	760,00			G211		
B4	255,00	9	247	100,00					G211		
B5	.00										
B6	.00										
B7	.00										

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

Righe Sezione I	Mod n	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	Casi particolari superiori 30 gg	Anno di presentazione dichiarazione (CURR)	Tasso di emergenza
			SERIE	NUMERO E SOTTO NUMERO					
B11									
B12									
B13									

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

C1	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)	C2	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)	C3	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)	Casi particolari
	2	1	44.331,00				.00				.00	
<b>Somme per premi di risultato</b>												
C4	1 Tipologia limite	2 Somme tassazione ordinaria	3 Somme imposta sostitutiva	4 Ritenute imposta sostitutiva	5 Benefici	6 Tassazione ordinaria	7 Tassazione sostitutiva					
		.00	.00	.00	.00							
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2017)				1 Lavoro dipendente	2 Pensione						
					3 615							

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

C6	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	C7	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	C8	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)
		.00			.00			.00

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

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2017)	12.526,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2017)	767,00
----	-----------------------------------	-----------	-----	--	--------

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

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 20 CU 2017)	59,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 27 CU 2017)	163,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2017 (punto 29 CU 2017)	67,00
-----	--	-------	-----	--	--------	-----	--	-------

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2017)	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2017)	TPOLOGIA ESEZIONE	PARTE REDDITO ESENTE	QUOTA IFR
	2	.00			.00

**SEZIONE VI - ALTRI DATI**

C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2017)	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2017)
	.00	.00

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

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
			.00	.00				.00	.00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO							.00	.00
D4	REDDITI DIVERSI						SPESA	.00	.00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE							.00	.00

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

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSORIA	RITENUTE
					.00	.00	.00	.00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2016 e altri redditi a tassazione separata	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	RITENUTE		
					.00	.00		

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

E1	SPESE SANITARIE	0,00	Rateazione barbare la casella	480,00	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		0,00			
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			0,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		0,00			
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			0,00	E8	ALTRE SPESE	36	530,00			
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata	0,00	E9	ALTRE SPESE		0,00			
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			0,00	E10	ALTRE SPESE		0,00			
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING		Unita equipie leasing			Numero anni		Importo canone di leasing		Prezzo di riscatto	0,00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	0,00	Contributi per previdenza complementare				
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	0,00	E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	Dedotti dal sostituto	Non dedotti dal sostituto	
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	0,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	0,00	0,00	
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	0,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	0,00	0,00	
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'	0,00	E30	FAMILIARI A CARICO	0,00	0,00	
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	0,00	E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	Dedotti dal sostituto	Quota TFR	Non dedotti dal sostituto
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI IN LOCAZIONE	0,00		0,00	0,00	0,00	
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	0,00		0,00	0,00	0,00	

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

ANNO	2012 (2013-2016 ambisimico)	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredita o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. ordine immobile
E41						0,00	
E42						0,00	
E43						0,00	

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

E51	N. ord. immobile	Comune	CODICE COMUNE	TU	SEZ. URB. IL. USURE CATASTI	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E52								
E53	ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO	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%)**

E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	0,00	0,00
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE					0,00	
E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B						0,00

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

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E62								0,00

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

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

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

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	E83	ALTRE DETRAZIONI	0,00	0,00
-----	---	-----	--	-----	------------------	------	------

Provvedimento pubblicato il 16/01/2017 ai sensi dell'art. 1, comma 361, L. 24/12/2007 n° 244

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

F1	Acconto IRPEF 2016	1	Prima rata	2	Seconda o unica rata	3	Acconto Addizionale Comunale 2016	4	Importo	5	Acconto cedolare secca 2016	6	Prima rata	7	Seconda o unica rata

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

F2	Codice	1	IRPEF	2	Addizionale Regionale	3	Addizionale Comunale	4	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	5	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	6	IRPEF per lavori socialmente utili	7	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili

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

F3	1	IRPEF	2	di cui compensata in F24	3	Imposta sostitutiva quadro RT	4	di cui compensata in F24	5	Cedolare secca	6	di cui compensata in F24

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

F4	1	Anno	2	IRPEF	3	Imposta sostitutiva quadro RT	4	Cedolare secca	5	Codice Regione	6	Addizionale Regionale all'IRPEF	7	Codice Comune	8	Addizionale Comunale all'IRPEF	9	Imposta sostitutiva sulla produttività

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

F5	1	Eventi eccez.	2	IRPEF	3	Add.le Regionale	4	Add.le Comunale	5	Imposta sostitutiva premi di risultato	6	Cedolare secca	7	contributo solidarietà

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

F6	1	Barre la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	2	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	3	Barre la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	4	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	5	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 2016	2	Esenzione totale/altra agevolazioni saldo 2016	F8	1	Soglia esenzione acconto 2017	2	Esenzione totale/altra agevolazioni acconto 2017

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

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

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

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

**SEZIONE I - FABBRICATI**

G1	1	Credito riacquisto prima casa	2	residuo precedente dichiarazione	3	credito anno 2016	4	di cui compensato nel mod. F24	G2	1	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

G3	1	Anno anticipazione	2	Reintegro Totale/Parziale	3	Somma reintegrata	4	Residuo precedente dichiaraz.	5	Anno 2016	6	di cui compensato nel mod. F24

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

G4	1	Codice Stato estero	2	Anno	3	Reddito estero	4	Imposta estera	5	Reddito complessivo

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

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

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**

G7	1	Residuo precedente dichiaraz.	2	di cui compensato nel mod. F24	G8	1	Anno 2016	2	di cui compensato nel mod. F24

**SEZIONE VI - MEDIAZIONI**

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

G9	1	Spesa 2016	2	Residuo 2015	3	Rata credito 2015	4	Rata credito 2014	G10	1	Spesa 2016

**SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA**

**SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO**

G11	1	Credito spettante	2	Residuo precedente dichiarazione	3	di cui utilizzato in F24	G12	1	Credito spettante	2	di cui utilizzato in F24

**SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA**

I1	1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	2	oppure	3	Barre 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)

Provvedimento pubblicato il 16/01/2017 ai sensi dell'art. 1, comma 361, L. 24/12/2007 n° 244 PROSYS-SEM.T.317 - redag.psysistem4



# 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) **BLNVCN62B04G211E**

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	<b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile) <b>BLUNDO</b>	<b>NOME</b> <b>VINCENZO</b>	<b>SESSO</b> (M o F) <b>M</b>
	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b>	<b>PROVINCIA</b> (sigla)
	<small>GIORNO</small> <b>04</b>   <small>MESE</small> <b>02</b>   <small>ANNO</small> <b>1962</b>	<b>PACHINO</b>	<b>SR</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 ARCIDIOCESI 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 Assemblee 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.*

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME <b>BLUNDO</b>	NOME <b>VINCENZO</b>	CODICE FISCALE <b>BLNVCN62B04G211E</b>
--------------------------	-------------------------	---

COGNOME <b>LOMAGNO</b>	NOME <b>MARIA CONCETTA</b>	CODICE FISCALE <b>LMGMCN67H42Z401N</b>
---------------------------	-------------------------------	---

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA ..... **08/06/2017** ..... LA DICHIARAZIONE  
 MOD. 730/2017 PER I REDDITI 2016, 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 RESPON-  
 SABILE 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
E8-E10 CODICE 36 DIC. ALTRE SPESE - ASSICURAZIONI SULLA VITA E CONTRO GLI INFORTUNI		530,00
C1 DIC. CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - REDDITI		44.331,00
C1 DIC. CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE IRPEF		12.526,00
C1 DIC. CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE		767,00
C1 DIC. CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016		59,00
C1 DIC. CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2016		163,00
C1 DIC. CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017		67,00
E1 DIC. SPESE SANITARIE N. 1 SPESE GENERICHE		252,00
E1 DIC. SPESE SANITARIE N. 2 SCONTRINI		226,10

L'ASSICURAZIONE VITA/INFORTUNI E' STATA STIPULATA IN DATA 00/00/0000 E SCADE IL 00/00/0000

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
C1 CON. CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - REDDITI		71,00
C1 CON. CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE IRPEF		1,00
C1 CON. CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE		1,00

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

.....  
 FIRMA DEL CONTRIBUENTE

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ**

Data .....

.....  
 Firma del dichiarante

**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 **BLUNDO VINCENZO**

nato/a **PACHINO**

il **04/02/1982**

codice fiscale **BLNVCN62B04G211E**, avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti prevista dall'art. 75 e delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

Righi 730	DICHIARAZIONE
E1	<input type="checkbox"/> I documenti giustificativi, per un ammontare pari a ..... euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E2	<input type="checkbox"/> I documenti giustificativi, per un ammontare pari a ..... euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto il familiare non a carico, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E3	<input type="checkbox"/> È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E4	<input type="checkbox"/> L'autoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio del disabile.
E4	<input type="checkbox"/> È stato riconosciuto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata ai fini del riconoscimento dell'invalidità civile/di lavoro/guerra ed è in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta impedita e/o ridotta capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 8 della legge 449/1997.
E4	<input type="checkbox"/> È stato riconosciuto portatore di handicap psichico o mentale con assegnazione dell'indennità di accompagnamento/invalido con grave limitazione della capacità di deambulazione/affetto da pluriamputazione dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della Legge 104/92 o, limitatamente a determinate patologie, da altre Commissioni mediche pubbliche ed è in possesso della relativa certificazione dalla quale risulta una situazione di handicap grave, così come definito dall'art. 3 comma 3 della Legge 104/92 tale da riconoscere le agevolazioni di cui all'art. 30 comma 7 della Legge 23/12/2000 n.388.
E4	<input type="checkbox"/> È stato riconosciuto sordomuto/non vedente ai sensi delle leggi 381 e 382 del 1970 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica idonea al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 50 della legge 21 novembre 2000, n. 342.
E4	<input type="checkbox"/> Negli ultimi quattro anni non ha acquistato autoveicoli o motoveicoli per i quali ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA. Le condizioni di detraibilità sussistono per l'anno 2016 in quanto non ha trasferito l'autoveicolo a titolo oneroso o gratuito nei due anni successivi all'acquisto ovvero lo ha ceduto in quanto, a seguito delle mutate esigenze dovute al proprio handicap ha dovuto acquistarne un altro sul quale ha realizzato nuovi e diversi adattamenti.
E5	<input type="checkbox"/> Negli ultimi quattro anni non ha acquistato un cane guida per il quale ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma si è determinata una situazione di perdita dell'animale.
E5	<input type="checkbox"/> È stato riconosciuto non vedente ai sensi della legge 382 del 1970 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica.
E7	<input type="checkbox"/> Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale, l'immobile oggetto del mutuo ipotecario è 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 2016.
E7	<input type="checkbox"/> Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale e l'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge.
E7	<input type="checkbox"/> Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto e per la ristrutturazione dell'abitazione principale. L'importo del mutuo da attribuire all'acquisto dell'abitazione principale è pari a ..... euro e quello relativo alla ristrutturazione della stessa unità immobiliare è pari a ..... euro.
Cod. 8	<input type="checkbox"/> L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato adibito a propria abitazione diversa da quella principale e tale condizione sussisteva anche per l'anno d'imposta 2016.
Cod. 9	<input type="checkbox"/> Il contratto di mutuo è stato stipulato nel 1997 per il recupero del patrimonio edilizio.
Cod. 10	<input type="checkbox"/> L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro 6 mesi dal termine dei lavori e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2016.
Cod. 10	<input type="checkbox"/> L'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge.
Cod. 10	<input type="checkbox"/> Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato, a partire dal 1998, per la costruzione/ristrutturazione dell'abitazione principale entro i termini di legge. Tale condizione non è indicata nel contratto di mutuo e l'Istituto di credito non ha prodotto documentazione.
Cod. 15	<input type="checkbox"/> 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 rientra fra i soggetti indicati dall'art. 433 del c.c.
Cod. 17	<input type="checkbox"/> L'immobile acquistato è stato adibito o sarà adibito ad abitazione principale entro un anno dall'acquisto, salvi i diversi termini previsti per specifiche situazioni.
Cod. 18	<input type="checkbox"/> Lo studente è iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100 Km e comunque in una Provincia diversa. L'immobile preso in locazione è situato nello stesso comune in cui ha sede l'Università (anche nel territorio di uno Stato membro dell'UE o del SEE con i quali sia possibile lo scambio di informazioni) o in un comune limitrofo.
Cod. 30	<input type="checkbox"/> È stato riconosciuto sordomuto ai sensi della legge 381 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
Cod. 38	<input type="checkbox"/> Il beneficiario del contratto di assicurazione è un disabile in situazione di gravità, ai sensi dell'art. 3 comma 3, della legge n. 104 del 1992, accertata con le modalità di cui all'art. 4 della medesima legge, in possesso della relativa documentazione.
E14	<input type="checkbox"/> L'immobile acquistato è stato adibito ad abitazione principale entro un anno dalla consegna e che nell'anno è stata mantenuta la dimora abituale; di non essere titolare, al momento di stipula del contratto, di diritti di proprietà su immobili a destinazione abitativa; sussistono le condizioni reddituali richieste per fruire dell'agevolazione.
E23	<input type="checkbox"/> I contributi dei Voucher Inps indicati sono relativi esclusivamente a prestazioni di lavoro rese da addetti ai servizi domestici.
E25	<input type="checkbox"/> È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E25	<input type="checkbox"/> Le spese mediche e di assistenza specifica sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile (indicare vincolo di parentela .....).
E32	<input type="checkbox"/> Non sussistono rapporti di parentela con il locatario.
E32	<input type="checkbox"/> Il canone di locazione non è superiore a quello indicato dalla convenzione-tipo ex articolo n. 18 del D.P.R. n. 380/01, ovvero non è superiore al minore importo tra il canone definito ai sensi dell'art. 2, comma 3, della legge n. 431/98 (contratto a "canone concordato"), e quello stabilito ai sensi dell'articolo 3, comma 114, della legge n. 350/03 (contratto a "canone speciale").
E41-E53	<input type="checkbox"/> Le spese di ristrutturazione sono riferite ad un immobile acquistato per eredità e detenuto direttamente.
E41-E53	<input type="checkbox"/> 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'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero.
E41-E53	<input type="checkbox"/> Nell'anno 2016 ha eseguito lavori di ristrutturazione rientranti nelle fattispecie detraibili iniziati in data ..... per i quali non è previsto il rilascio di alcun titolo abilitativo.
E41-E53	<input type="checkbox"/> Le spese di ristrutturazione sono state sostenute in qualità di familiare convivente del possessore o detentore dell'immobile oggetto dell'intervento o di convivente ai sensi della legge n. 76 del 2016.

**ALLEGATO**

	Con riferimento alle unità immobiliari facenti parte del condominio sito nel Comune di .....																								
	in via ..... n. ...., - che sono state sostenute spese per interventi di .....																								
	sulle parti comuni dell'edificio, in assenza di obbligo di costituzione del Condominio; - che gli estremi catastali di tutte le unità immobiliari coinvolte sono i seguenti:																								
E41-E53	<table border="0"> <tr> <td>1) Foglio .....</td> <td>Mappale .....</td> <td>Subalterno .....</td> </tr> <tr> <td>2) Foglio .....</td> <td>Mappale .....</td> <td>Subalterno .....</td> </tr> <tr> <td>3) Foglio .....</td> <td>Mappale .....</td> <td>Subalterno .....</td> </tr> <tr> <td>4) Foglio .....</td> <td>Mappale .....</td> <td>Subalterno .....</td> </tr> <tr> <td>5) Foglio .....</td> <td>Mappale .....</td> <td>Subalterno .....</td> </tr> <tr> <td>6) Foglio .....</td> <td>Mappale .....</td> <td>Subalterno .....</td> </tr> <tr> <td>7) Foglio .....</td> <td>Mappale .....</td> <td>Subalterno .....</td> </tr> <tr> <td>8) Foglio .....</td> <td>Mappale .....</td> <td>Subalterno .....</td> </tr> </table>	1) Foglio .....	Mappale .....	Subalterno .....	2) Foglio .....	Mappale .....	Subalterno .....	3) Foglio .....	Mappale .....	Subalterno .....	4) Foglio .....	Mappale .....	Subalterno .....	5) Foglio .....	Mappale .....	Subalterno .....	6) Foglio .....	Mappale .....	Subalterno .....	7) Foglio .....	Mappale .....	Subalterno .....	8) Foglio .....	Mappale .....	Subalterno .....
1) Foglio .....	Mappale .....	Subalterno .....																							
2) Foglio .....	Mappale .....	Subalterno .....																							
3) Foglio .....	Mappale .....	Subalterno .....																							
4) Foglio .....	Mappale .....	Subalterno .....																							
5) Foglio .....	Mappale .....	Subalterno .....																							
6) Foglio .....	Mappale .....	Subalterno .....																							
7) Foglio .....	Mappale .....	Subalterno .....																							
8) Foglio .....	Mappale .....	Subalterno .....																							
E57	<input type="checkbox"/> Che l'arredo/elettrodomestico acquistato è destinato all'abitazione oggetto di interventi di ristrutturazione per i quali fruisce delle agevolazioni fiscali e l'intervento rientra tra quelli indicati nella circolare dell'Agenzia delle entrate 18/09/2013, n. 29																								
E58	<input type="checkbox"/> Spese arredo immobili giovani coppie: • nell'anno 2016 la convivenza "more uxorio" dura da almeno tre anni • l'unità immobiliare è destinata ad abitazione principale di entrambi i componenti la coppia																								
E61-E62	<input type="checkbox"/> Che non è stata inviata la comunicazione all'ENEA in quanto i lavori proseguono anche per il 2017																								
E61-E62	<input type="checkbox"/> Le spese di qualificazione energetica dell'edificio sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.																								
E71	<input type="checkbox"/> Dichiaro che l'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale.																								
E71 Cod. 3	<input type="checkbox"/> L'unità immobiliare presa in affitto è diversa da quella destinata ad abitazione principale dei genitori o di coloro cui sono affidati dagli organi competenti ai sensi di legge.																								
E72	<input type="checkbox"/> Ha diritto alla detrazione per canoni di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro, avendo rispettato tutte le condizioni previste.																								
E81	<input type="checkbox"/> È stato riconosciuto non vedente ai sensi della legge 382 del 1970 dal la Commissione medica pubblica ed è possessore di un cane guida.																								
E82	<input type="checkbox"/> Di essere iscritto alla gestione separata Inps ex SCAU																								
G4	<input type="checkbox"/> Di non essere tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi nello Stato estero e che le relative imposte sono definitive																								
G12	<input type="checkbox"/> Che l'immobile è utilizzato esclusivamente per l'uso personale o familiare e che per le spese relative all'installazione di sistemi di videosorveglianza digitale o allarme non si fruisce di altre agevolazioni fiscali																								
I	<input type="checkbox"/> Di non avere debiti erariali, iscritti a ruolo e scaduti e/o risultanti da avvisi di accertamento divenuti esecutivi, di ammontare superiore a 1.500,00 euro (artt. 29 e 31 D.L. 31/05/2010, n. 78).																								

La presente dichiarazione viene resa in riferimento ai righe:

DATA 08/06/2017

Allegato: copia del documento di identità.

\_\_\_\_\_ Firma