



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

<b>I</b>	
NOME MARIANO	COGNOME TUSA

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

<b>II</b>				
<b>BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)</b>				
+/-	Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero

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

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

<b>IV</b>
<b>AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'</b>



*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 SOCIETÀ		
+/-	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 30/08/2017

Firma del dichiarante

3

## MODELLO 730/2017 redditi 2016

Modello N. 1  
Pag. 1

BASE

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



<b>CONTRIBUENTE</b>		Dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>		Coniuge dichiarante <input type="checkbox"/>		Dichiarazione congiunta <input checked="" type="checkbox"/>		Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/>	
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)				Soggetto fiscalmente a carico di altri (vedere istruzioni)		730 integrativo		730 senza sostituto	
TSUMRN61R28G2111						Situazioni particolari		Quadro K	
CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE									
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)				NOME				SESSO (M o F)	
TUSA				MARIANO				M	
<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>		DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)		TUTELATO/A MINORI	
		GIORNO MESE ANNO		PACHINO		SR		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
		28 10 1961							
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>		COMUNE		INDIRIZZO		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.	
		NOTO		(F943)		SR		96017	
		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO				NUM. CIVICO	
		CONTRADA		SAN LORENZO				SNC	
Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione		FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta		<input type="checkbox"/>	
				GIORNO MESE ANNO					
				0 9 0 3 2 0 1 6					
<b>TELEFONO E POSTA ELETTRONICA</b>		TELEFONO PREFISSO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA			
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016</b>		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI		Casi particolari add. regionale	
		PACHINO		(G211)		SR		<input type="checkbox"/>	
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017</b>		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI			
		NOTO		(F943)		SR			

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	PERCENTUALE SUL MONTE DI TRAZIONE PER FIGLI (COSTI ALMENO 4 FIGLI)	NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	DPTMGH67S52F943V							
2	<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO	TSUCHR92D63H163R		12		50		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input checked="" type="checkbox"/> ALTRA	TSUGLI95T46H163P		12		50		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/> ALTRA							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/> ALTRA							<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO</b>		Dichiarazione congiunta, coniuge, sostituto nel modello del dichiarante	
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE	
COMUNE DI PACHINO		00174260893	
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO	
SR VIA		XXIV LUGLIO	
FRAZIONE		NUM. CIVICO C.A.P.	
PACHINO		20 96018	
		CODICE SEDE	
		MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO <input type="checkbox"/>	
		NUMERO DI TELEFONO / FAX	
		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
		CODICE SEDE	
		0931803111 /0931803117	
		STIPENDI@RAGIONERIA-COMUNEPACHINO.IT	

<b>FIRMA DELLA DICHIARAZIONE</b>		<b>FIRMA DEL CONTRIBUENTE</b>	
N. modelli compilati	<span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">1</span>	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate <input type="checkbox"/>	
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione			

N. ORD	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno (sog. pre. edente))	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO C.I.A.P.
				GIORNI	%					
A1	41,00	1	19,00	365	100,00			<input type="checkbox"/>		
A2	15,00	1	4,00	365	66,60			<input type="checkbox"/>		
A3	75,00	1	21,00	365	66,60			<input type="checkbox"/>		
A4	73,00	1	21,00	365	66,60			<input type="checkbox"/>		
A5	.00		.00					<input type="checkbox"/>		
A6	.00		.00					<input type="checkbox"/>		

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

**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CODICE CANONE	CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	CODICE COMUNE	CEDOLARE SECCA	CASI PARTICOLARI IMU
		GIORNI	%							
B1 284.00	2	90	50,00		.00		<input type="checkbox"/>	G211		
B2 44.00	9	365	50,00		.00		<input type="checkbox"/>	G211		
B3 341.00	2	365	25,00		.00		<input type="checkbox"/>	G211		
B4 221.00	9	365	25,00		.00		<input type="checkbox"/>	G211		
B5 217.00	1	365	50,00		.00		<input type="checkbox"/>	F943		
B6 284.00	3	275	50,00	3	2.835.00		<input type="checkbox"/>	G211	X	
B7 .00					.00		<input type="checkbox"/>			

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

Rigo Sezione I	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	Contratti non superiori 30 gg	Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	Stato di emergenza
			SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO					
B11	B06 1					TX516T000282000II			
B12									
B13									

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

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

Casi particolari

C1	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)			C2	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)			C3	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)		
			1	2	3				1	2	3				1	2	3
	2	1	31.556.00						.00						.00		
C4	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
			.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2017)						Lavoro dipendente		Pensione								
							3		6		5						

**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)	6.107.00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2017)	546.00
----	-----------------------------------	----------	-----	--	--------

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

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 26 CU 2017)	40.00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 27 CU 2017)	64.00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2017 (punto 29 CU 2017)	31.00
-----	--	-------	-----	--	-------	-----	--	-------

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

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

**SEZIONE VI - ALTRI DATI**

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

**QUADRO D' ALTRI REDDITI**

**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				TIPO DI REDDITO		REDDITI		
									.00
D4	REDDITI DIVERSI				TIPO DI REDDITO		REDDITI		
							SPESE		.00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE				TIPO DI REDDITO		REDDITI		
									.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 SUCCESSIONI	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	REDDITO TOTALE DECEDUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE
					.00	.00	.00	.00

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

**QUADRO E ONERI E SPESE**

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

E1	SPESE SANITARIE <small>Spese patologie esenti</small>	0,00	Rilascio (o anno di cassa)	2	SPESE SANITARIE	445,00	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 <small>vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni</small>	13	1.065,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'					0,00	E9	ALTRE SPESE	18	1.316,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA					0,00	E10	ALTRE SPESE		0,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING					0,00				0,00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI					0,00	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	Dedotti dal sostituto	0,00	Non dedotti dal sostituto	0,00		
E22	ASSEGNO AL CONIUGE <small>Codice fiscale del coniuge</small>					0,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		0,00		0,00		
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI					0,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		0,00		0,00		
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE					0,00	E30	FAMILIARI A CARICO		0,00		0,00		
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'					0,00	E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	Dedotti dal sostituto	0,00	Quota TFR	0,00	Non dedotti dal sostituto	0,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI					0,00								
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI IN LOCAZIONE					0,00			Data stipula locazione	Spesa acquisto/costruzione	Interessi mutui	0,00	0,00	0,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE					0,00			Somme restituite nell'anno	Residuo precedente dichiarazione		0,00	0,00	0,00

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

E41	ANNO 2014	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto eredita' o donazione	Numero rate	IMPORTO SPESA	N. ordine immobile
			3			11.000,00	1
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	Localita'	CODICE COMUNE	ITU	SEZ. URB. COMUNE CATAST	FOLGIO	PARTICELLA	SUBALTEPNO
	1		G 2   1   1	U		2   6   9   1	5   9	3   6
E52								
E53	ALTRI DATI N. ordine immobile	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO				
	1	DATA SERIE E SOTTO NUMERO CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	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	PERIODO DI 25 ANNI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	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 Rideterminazione rate	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
								0,00
E62								0,00

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

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

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

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

Provvedimento pubblicato il 16/01/2017 ai sensi dell'art. 1, comma 361, L. 24/12/2007 n° 244 PROSYS/RE/17/Sr/1 - info@prosys.com.it

QUADRO F - ACCONTI, RITENUTE, ECCEденENZE 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 - ECCEденENZE 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 - ECCEденENZE 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	00	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	00
	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	X	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	00	7

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

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

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

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

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11	Importi rimborsati dal sostituto	Utenore detrazione per Fg8	00	Detrazioni canoni locazione	00	F12	Restitu-zione bonus	00	F13	Ignora-mento presso terzi	00
-----	----------------------------------	----------------------------	----	-----------------------------	----	-----	---------------------	----	-----	---------------------------	----

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA

SEZIONE I - FABBRICATI

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

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

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

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

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

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5	Abitazione principale	Codice fiscale	Numero rata	Totale credito	00	Residuo precedente dichiarazione	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	00	G8	Anno 2016	di cui compensato nel mod. F24	00
----	-------------------------------	--------------------------------	----	----	-----------	--------------------------------	----

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

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

SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

G11	Credito spettante	Residuo precedente dichiarazione	00	di cui utilizzato in F24	00	G12	Credito spettante	di cui utilizzato in F24	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**

<b>K1</b>	CODICE FISCALE	DENOMINAZIONE
-----------	----------------	---------------

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

<b>K2</b>	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO	CODICE COMUNE	TU	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERN.
-----------	-------------------------------	---------------	----	--------------------------	--------	------------	------------

<b>K3</b>	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	1 giorno	DATA mese anno	2 NUMERO	3 PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
-----------	---------------------------	----------	----------------	----------	-------------------------------------

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

	CODICE FISCALE	1	2	COGNOME ovvero DENOMINAZIONE		3	4	5	6	7	8	9
	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					
	3	4	giorno mese anno	6		7	8					
<b>K4</b>												.00
<b>K5</b>												.00
<b>K6</b>												.00
<b>K7</b>												.00
<b>K8</b>												.00
<b>K9</b>												.00

3



# 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) **TSUMRN61R28G2111**

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	TUSA	MARIANO	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	28 10 1961	PACHINO	SR

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.

CODICE FISCALE **T | S | U | M | R | N | 6 | 1 | R | 2 | 8 | G | 2 | 1 | 1 | I |**

**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	2

SI DICHIARA CHE

COGNOME <b>TUSA</b>	NOME <b>MARIANO</b>	CODICE FISCALE <b>TSUMRN61R28G211I</b>
COGNOME <b>DI PIETRO</b>	NOME <b>MARGHERITA</b>	CODICE FISCALE <b>DPTMGH67S52F943V</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 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 RICONTRATA 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 13 DIC. ALTRE SPESE - SPESE PER LA FREQUENZA DI CORSI DI ISTRUZIONE UNIVERSITARI N. 1		1.065,00
E8-E10 CODICE 18 DIC. ALTRE SPESE - SPESE PER CANONI DI LOCAZIONE SOSTENUTE DA STUDENTI UNIVERSITARI FUORI SEDE N.		1.316,00
C1 DIC. CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - REDDITI		31.556,00
C1 DIC. CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE IRPEF		8.107,00
C1 DIC. CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE		546,00
C1 DIC. CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016		40,00
C1 DIC. CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2016		64,00
C1 DIC. CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017		31,00
E1 DIC. SPESE SANITARIE N. 2 SPESE GENERICHE		122,00
E1 DIC. SPESE SANITARIE N. 1 LIQUIDO LENTI A CONTATTO		2,00
E1 DIC. SPESE SANITARIE N. 1 ACQUISTO OCCHIALI		90,00
E1 DIC. SPESE SANITARIE N. 2 SCONTRINI		216,74
E1 DIC. SPESE SANITARIE N. 1 ACQUISTO LENTI A CONTATTO		14,00
E41 DIC. DOCUMENTAZIONE DELLE SPESE PER IL RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO		11.000,00
E8-E10 CODICE 13 CON. ALTRE SPESE - SPESE PER LA FREQUENZA DI CORSI DI ISTRUZIONE UNIVERSITARI N. 1		1.065,00
E8-E10 CODICE 18 CON. ALTRE SPESE - SPESE PER CANONI DI LOCAZIONE SOSTENUTE DA STUDENTI UNIVERSITARI FUORI SEDE N.		1.316,00
C1 CON. CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - REDDITI		14.901,00
C1 CON. CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE IRPEF		2.271,00
C1 CON. CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE		250,00
C1 CON. CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016		16,00
C1 CON. CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2016		58,00
C1 CON. CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017		22,00
C2 CON. CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - REDDITI		1.981,00
C2 CON. CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE IRPEF		213,00
E1 CON. SPESE SANITARIE N. 1		208,00

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ**

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
2	2

SI DICHIARA CHE

COGNOME <b>TUSA</b>	NOME <b>MARIANO</b>	CODICE FISCALE <b>TSUMRN61R28G211I</b>
COGNOME <b>DI PIETRO</b>	NOME <b>MARGHERITA</b>	CODICE FISCALE <b>DPTMGH67S52F943V</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 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 RISRCONTRATA 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
E1 CON. SPESE SANITARIE N. 1 SPESE GENERICHE		40,00
E1 CON. SPESE SANITARIE N. 1 LIQUIDO LENTI A CONTATTO		2,00
E1 CON. SPESE SANITARIE N. 1 ACQUISTO OCCHIALI		90,00
E1 CON. SPESE SANITARIE N. 1 SCONTRINI		18,90
E1 CON. SPESE SANITARIE N. 1 ACQUISTO LENTI A CONTATTO		14,00

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

.....  
 FIRMA DEL CONTRIBUENTE

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ**

Data \_\_\_\_\_

.....  
 Firma del dichiarante

**ALLEGATO**

**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 **TUSA MARIANO**

nato/a **PACHINO**

il **28/10/1961**

codice fiscale **TSUMRN61R28G211**, 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 impedite e/o ridotte 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 addebi ai servizi domestici sono riferite ad un familiare 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 checked="" 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.

E8-E70

# 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	<p>1) Foglio..... Mappale..... Subalterno.....</p> <p>2) Foglio..... Mappale..... Subalterno.....</p> <p>3) Foglio..... Mappale..... Subalterno.....</p> <p>4) Foglio..... Mappale..... Subalterno.....</p> <p>5) Foglio..... Mappale..... Subalterno.....</p> <p>6) Foglio..... Mappale..... Subalterno.....</p> <p>7) Foglio..... Mappale..... Subalterno.....</p> <p>8) Foglio..... Mappale..... Subalterno.....</p>
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 riqualificazione energetica dell'edificio sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e delentato 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

# 3

## MODELLO 730/2017 redditi 2016

Modello N. 1  
Pag. 1

BASE

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



<b>CONTRIBUENTE</b>		Debitante <input type="checkbox"/>		Congiugato/affiliato/a <input checked="" type="checkbox"/>		Dichiarazione congiunta <input checked="" type="checkbox"/>		Rappresentante di tutore <input type="checkbox"/>									
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligato)				Soggetto fiscalmente a carico di altri (vedere istruzioni)				730 integrativo <input type="checkbox"/>		730 senza sostituto <input type="checkbox"/>		Situazioni particolari <input type="checkbox"/>		Quadro K <input type="checkbox"/>		CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE	
DPTMGH67S52F943V																	
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)												NOME		SESSO (M o F)			
DI PIETRO												MARGHERITA		F			
DATI DEL CONTRIBUENTE		DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA				PROVINCIA (sigla)		TUTELA/AGIA		MINORE					
		GIORNO MESE ANNO		NOTO				SR		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>					
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)				C.A.P.									
		NOTO (F943)		SR				96017		NUM. CIVICO							
Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione		CONTRADA		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							
		SAN LORENZO		INDIRIZZO				SR		96017							
		FRAZIONE		INDIRIZZO				SR		96017							