

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47
del DPR 445/00



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome, Cognome	Ciro Carbone
Cittadinanza	Italiana
Residenza indirizzo	[REDACTED]
Incarico	Dirigente Servizio Infermieristico Aziendale AORN Santobono-Pausilipon
Telefono	Cellulare: [REDACTED]
E-mail	[REDACTED]
Nazionalità	Italia
Data di nascita	04/06/1951
Codice Fiscale	[REDACTED]

ATTIVITÀ LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal 16/08/2016 a tutt'oggi
- Luogo AORN Santobono-Pausilipon
- settori Servizio Infermieristico
- Tipo di impiego Dirigente per il coordinamento delle attività delle professioni infermieristiche, giusta delibera n.384/2016 e contratto individuale n.102/2016
- Tipo di contratto Tempo pieno ed indeterminato
- Date (da – a) Dal 01/01/2015 al 15/08/2016
- Luogo AORN Santobono-Pausilipon
- settori Servizio Infermieristico
- Tipo di impiego Dirigente Responsabile del Servizio Aziendale dell'Assistenza Infermieristica ed Ostetrica, giusta deliberazione n.560/2014
- Tipo di contratto Tempo pieno ed indeterminato
- Date (da – a) Dal 01/01/2014 al 31/12/2014
- Luogo AORN Santobono-Pausilipon
- settori Servizio Infermieristico
- Tipo di impiego Dirigente Responsabile del Servizio Aziendale dell'Assistenza Infermieristica ed Ostetrica, giusta deliberazione n.653/2013 e nota prot.20077 del 27/12/2013
- Tipo di contratto Tempo pieno ed indeterminato
- Date (da – a) Dal 01/07/2013 al 31/12/2013
- Luogo AORN Santobono-Pausilipon
- settori Servizio Infermieristico
- Tipo di impiego Dirigente Responsabile del Servizio Aziendale dell'Assistenza Infermieristica ed Ostetrica, giusta deliberazione n.353/2013 e nota prot. 10697 del 25/06/2013;
- Tipo di contratto Tempo pieno ed indeterminato
- Date (da – a) Dal 01/01/2013 al 30/06/2013
- Luogo AORN Santobono-Pausilipon
- settori Servizio Infermieristico
- Tipo di impiego Dirigente Responsabile del Servizio Aziendale dell'Assistenza Infermieristica ed Ostetrica, giusta deliberazione n.32/2013 e contratto di lavoro individuale n.10/2013 ;
- Tipo di contratto Tempo pieno ed indeterminato

- Date (da – a) Dal 01/07/2012 al 31/12/2012
 - Luogo AORN Santobono-Pausilipon
 - settori Servizio Infermieristico
 - Tipo di impiego Dirigente Responsabile del Servizio Aziendale dell'Assistenza Infermieristica ed Oste-
trica, giusta deliberazione n.268/2012 e contratto di lavoro individuale n.100/2012
 - Tipo di contratto Tempo pieno ed indeterminato
-
- Date (da – a) Dal 01/01/2012 al 30/06/2012
 - Luogo AORN Santobono-Pausilipon
 - settori Servizio Infermieristico
 - Tipo di impiego Dirigente Responsabile del Servizio Aziendale dell'Assistenza Infermieristica ed Oste-
trica, giusta deliberazione n.491/2011 e contratto di lavoro individuale n.19/2012
 - Tipo di contratto Tempo pieno ed indeterminato
-
- Date (da – a) Dal 01/07/2011 al 31/12/2011
 - Luogo AORN Santobono-Pausilipon
 - settori Servizio Infermieristico
 - Tipo di impiego Dirigente Responsabile del Servizio Aziendale dell'Assistenza Infermieristica ed Oste-
trica, giusta deliberazione n.268/2011 e contratto di lavoro individuale n.122/2011
 - Tipo di contratto Tempo pieno ed indeterminato
-
- Date (da – a) Dal 01/01/2011 al 30/06/2011
 - Luogo AORN Santobono-Pausilipon
 - settori Servizio Infermieristico
 - Tipo di impiego Dirigente Responsabile del Servizio Aziendale dell'Assistenza Infermieristica ed Oste-
trica, giusta deliberazione n.427/2010 e contratto di lavoro individuale n.24/2011
 - Tipo di contratto Tempo pieno ed indeterminato
-
- Date (da – a) Dal 01/07/2010 al 31/12/2010
 - Luogo AORN Santobono-Pausilipon
 - settori Servizio Infermieristico

- Tipo di impiego Dirigente Responsabile del Servizio Aziendale dell'Assistenza Infermieristica ed Oste-
trica, giusta deliberazione n.16/2010 e contratto di lavoro individuale n.29/2010
 - Tipo di contratto Tempo pieno ed indeterminato

 - Date (da – a) Dal 01/02/2010 al 30/06/2010
 - Luogo AORN Santobono-Pausilipon
 - settori Servizio Infermieristico
 - Tipo di impiego Dirigente Responsabile del Servizio Aziendale dell'Assistenza Infermieristica ed Oste-
trica, giusta deliberazione n.16/2010 e contratto di lavoro individuale n.02/2010
 - Tipo di contratto Tempo pieno ed indeterminato

 - Date (da – a) Dal 01/02/2007 al 31/01/2010
 - Luogo AORN Santobono-Pausilipon
 - settori Servizio Infermieristico
 - Tipo di impiego Dirigente Responsabile del Servizio Aziendale dell'Assistenza Infermieristica ed Oste-
trica, giusta deliberazione n.142/07 e contratto di lavoro individuale n. 86/07
 - Tipo di contratto Tempo pieno ed indeterminato

 - Date (da – a) Dal 01/02/2004 al 31/01/2007
 - Luogo AORN Santobono-Pausilipon
 - settori Servizio Infermieristico
-
- Tipo di impiego Dirigente Responsabile del Servizio Aziendale dell'Assistenza Infermieristica ed Oste-
trica, a seguito di selezione pubblica, giusta deliberazione n.42/04 e contratto indivi-
duale di lavoro n. 20/2004
 - Tipo di contratto Tempo pieno ed indeterminato

 - Date (da – a) Dal 19/07/2001 al 31/01/2004
 - Luogo AORN Santobono-Pausilipon
 - settori Servizio Infermieristico
 - Tipo di impiego Responsabilità del Servizio Infermieristico Aziendale deliberazioni n.408 del
19/07/2001, n.548 del 18/07/2002 e n.579 del 19/07/2003
 - Tipo di contratto Tempo pieno ed indeterminato

- Date (da – a) Dal 01/01/1998 al 31/01/2007
 - Luogo AORN Santobono-Pausilipon
 - settori Servizio Infermieristico
- Tipo di impiego Collaboratore Professionale Esperto a tempo indeterminato – Categoria DS – in applicazione del C.C.N.L. Personale Comparto Sanità, giusta deliberazione n.397/99
- Tipo di contratto Tempo pieno ed indeterminato

- Date (da – a) Dal 01/02/1988 al 31/12/1997
 - Luogo AORN Santobono-Pausilipon
 - settori Servizio Infermieristico
- Tipo di impiego Capo dei Servizi sanitari Ausiliari di ruolo, a seguito di Concorso Pubblico, giusta deliberazione n.1696/87
- Tipo di contratto Tempo pieno ed indeterminato

- Date (da – a) Dal 01/08/1981 al 31/01/1988
 - Luogo Ex U.S.L. n°41 di Napoli
 - settori Rianimazione
- Tipo di impiego Infermiere Professionale
- Tipo di contratto Tempo pieno ed indeterminato

- Date (da – a) Dal 15/10/1979 al 31/07/1981
 - Luogo Ex U.S.L. n°41 di Napoli
 - settori Rianimazione
- Tipo di impiego Infermiere Professionale incaricato

- Date (da – a) Dal 2001 a tutt'oggi
- Tipo di incarico Componente del Comitato Centrale della Federazione Nazionale Collegi IPASVI
- Date (da – a) Dal 2001 a tutt'oggi
- Tipo di incarico Presidente del Collegio Provinciale IPASVI di Napoli
- Date (da – a) Dal 2001 a tutt'oggi

- Tipo di incarico Direttore editoriale della rivista "Napoli Sana", organo ufficiale del Collegio Infermieri Professionali, Assistenti Sanitari, Vigilatrici di Infanzia di Napoli;
- Date (da – a) Fino al 31.12.2014
- Tipo di incarico Componente del consiglio Europeo degli Enti Regolatori delle Professioni infermieristiche
- Date (da – a) Dal 2001 a tutt'oggi
- Tipo di incarico Componente del Comitato Etico-Scientifico dell'A.O.R.N. "V. Monaldi" di Napoli
- Date (da – a) Dal 2001 a tutt'oggi
- Tipo di incarico Componente del Comitato Etico IRCS Fondazione G. Pascale Napoli
- Date (da – a) Dal 2011 al 2015
- Tipo di incarico Componente della Commissione Centrale esercenti le Professioni sanitarie istituita presso il Ministero della Salute;
- Date (da – a) Dal 2011 al 2012
- Tipo di incarico Componente del Comitato Scientifico del Master Universitario di I livello "Il Management infermieristico per le funzioni di coordinamento", Università degli Studi Tor Vergata di Roma
- Date (da – a) Dal 2010 al 2011
- Tipo di incarico Componente del Comitato Scientifico del Master Universitario di I livello "Il Management infermieristico per le funzioni di coordinamento", Università degli Studi Tor Vergata di Roma
- Date (da – a) Dal 2009 al 2010
- Tipo di incarico Componente del Comitato Scientifico del Master Universitario di I livello "Il Management infermieristico per le funzioni di coordinamento", Università degli Studi Tor Vergata di Roma
- Date (da – a) Dal 2008 al 2009
- Tipo di incarico Componente del Comitato Scientifico del Master Universitario di I livello "Il Management infermieristico per le funzioni di coordinamento", Università degli Studi Tor Vergata di Roma
- Date (da – a) Dal 2007 al 2008
- Tipo di incarico Componente del Comitato Scientifico del Master Universitario di I livello "Il Management infermieristico per le funzioni di coordinamento", Università degli Studi Tor Vergata di Roma
- Date (da – a) Dal 2007 al 2008
- Tipo di incarico Componente del Comitato Tecnico Scientifico del Master Universitario di I livello "Il Management infermieristico per le funzioni di coordinamento" Università degli Studi Parthenope di Napoli;
- Date (da – a) fino al 2006

- Tipo di incarico Presidente del Coordinamento Regionale dei Collegi provinciali Infermieri Professionali, Assistenti Sanitari, Vigilatrici d'infanzia della Campania
- Date (da – a) 2001
- Tipo di incarico Direttore del corso di riqualificazione degli ausiliari specializzati in Operatori tecnici addetti all'assistenza presso l'A.O.R.N. Santobono – Pausilipon di Napoli, giusta deliberazione n. 568 del 23.10.2001;
- Tipo di incarico Componente della commissione esaminatrice per lo svolgimento del "Pubblico avviso per il conferimento di incarico triennale a Dirigente responsabile del Servizio assistenza infermieristica ed ostetrica" presso l'A.O.R.N. Cardarelli di Napoli;
- Tipo di incarico Componente della commissione esaminatrice per lo svolgimento del "Pubblico avviso per il conferimento di incarico triennale a Dirigente responsabile del Servizio assistenza infermieristica ed ostetrica" presso l'A.O.R.N. S. Giovanni di Dio e Ruggi D'Aragona di Salerno;
- Tipo di incarico Componente del Gruppo di lavoro nazionale attivato dalla Federazione Nazionale Collegi IPASVI per l'area tematica "Gestione e Organizzazione";
- Date (da – a) Dal 1990
- Tipo di incarico Relatore a numerosi corsi di aggiornamento in ambito Nazionale/Regionale/Provinciale

ESPERIENZE PROFESSIONALI IN-CARICHI DI DOCENZA

- Date (da – a) 2014-2015
- Tipo di incarico Docente di Infermieristica generale per il Corso di Laurea in Scienze Infermieristiche pediatriche, Università degli studi di Napoli Federico II;
- Date (da – a) 2013-2014
- Tipo di incarico Docente di Infermieristica generale per il Corso di Laurea in Scienze Infermieristiche pediatriche, Università degli studi di Napoli Federico II;
- Date (da – a) 2012-2013
- Tipo di incarico Docente di Infermieristica generale per il Corso di Laurea in Scienze Infermieristiche pediatriche, Università degli studi di Napoli Federico II;
- Date (da – a) 2011-2012
- Tipo di incarico Docente di Infermieristica generale per il Corso di Laurea in Scienze Infermieristiche pediatriche, Università degli studi di Napoli Federico II;
- Date (da – a) 2010-2011

- Tipo di incarico Docente di Infermieristica generale per il Corso di Laurea in Scienze Infermieristiche pediatriche, Università degli studi di Napoli Federico II;
- Date (da – a) 2009-2011
- Tipo di incarico Docente del modulo "Gestione e sviluppo delle risorse umane" del Master Universitario di I livello "Il Management infermieristico per le funzioni di coordinamento", Universit. degli Studi di Tor Vergata di Roma
- Date (da – a) 2009-2010
- Tipo di incarico Docente di Infermieristica generale per il Corso di Laurea in Scienze Infermieristiche pediatriche, Università degli studi di Napoli Federico II;
- Date (da – a) 2008-2010
- Tipo di incarico Docente del modulo "Gestione e sviluppo delle risorse umane" del Master Universitario di I livello "Il Management infermieristico per le funzioni di coordinamento", Universit. degli Studi di Tor Vergata di Roma
- Date (da – a) 2008-2009
- Tipo di incarico Docente del modulo "Gestione e sviluppo delle risorse umane" del Master Universitario di I livello "Il Management infermieristico per le funzioni di coordinamento" Università degli Studi Parthenope di Napoli;
- Date (da – a) 2008-2009
- Tipo di incarico Docente di Infermieristica generale per il Corso di Laurea in Scienze Infermieristiche pediatriche, Università degli studi di Napoli Federico II;
- Date (da – a) 2007-2009
- Tipo di incarico Docente del modulo "Gestione e sviluppo delle risorse umane" del Master Universitario di I livello "Il Management infermieristico per le funzioni di coordinamento", Universit. degli Studi di Tor Vergata di Roma
- Date (da – a) 2007-2008
- Tipo di incarico Professore a contratto presso il corso di Laurea in Infermieristica della Facoltà di Medicina e Chirurgia, A.A. Università degli Studi di Napoli Federico II;
- Date (da – a) 2007-2008
- Tipo di incarico Docente di Infermieristica generale per il Corso di Laurea in Scienze Infermieristiche pediatriche, Università degli studi di Napoli Federico II;
- Date (da – a) 2006-2008
- Tipo di incarico Docente del modulo "Gestione e sviluppo delle risorse umane" del Master Universitario di I livello "Il Management infermieristico per le funzioni di coordinamento", Universit. degli Studi di Tor Vergata di Roma
- Date (da – a) 2006-2007
- Tipo di incarico Docente di Infermieristica generale per il Corso di Laurea in Scienze Infermieristiche pediatriche, Università degli studi di Napoli Federico II;
- Date (da – a) 2005-2006

- Tipo di incarico Docente di Infermieristica generale per il Corso di Laurea in Scienze Infermieristiche pediatriche, Università degli studi di Napoli Federico II;
- Date (da – a) 2004-2005
- Tipo di incarico Docente di Infermieristica generale per il Corso di Laurea in Scienze Infermieristiche pediatriche, Università degli studi di Napoli Federico II;
- Date (da – a) 2003-2004
- Tipo di incarico Docente di Infermieristica generale per il Corso di Laurea in Scienze Infermieristiche pediatriche, Università degli studi di Napoli Federico II;
- Date (da – a) 2003-2004
- Tipo di incarico Componente della Commissione di esame di Stato abilitante alla professione del corso di laurea triennale di Infermiere Università degli Studi di Napoli – Federico II;
- Date (da – a) 2003-2004
- Tipo di incarico Componente della Commissione di esame di Stato abilitante alla professione del corso di laurea triennale in Professione sanitaria di Infermiere II Università degli Studi di Napoli
- Date (da – a) 2002-2003
- Tipo di incarico Componente della Commissione di esame di Stato abilitante alla professione del corso di laurea triennale di Infermiere Università degli Studi di Napoli – Federico II;
- Date (da – a) 2002-2003
- Tipo di incarico Componente della Commissione di esame di Stato abilitante alla professione del corso di laurea triennale in Professione sanitaria di Infermiere II Università degli Studi di Napoli
- Date (da – a) 2001-2002
- Tipo di incarico Componente della Commissione di esame di Stato abilitante alla professione del corso di laurea triennale di Infermiere Università degli Studi di Napoli – Federico II;
- Date (da – a) 1995-1996
- Tipo di incarico Rappresentante del Ministero della Sanità nella Commissione per esami di stato per I.P. presso l'U.S.L. Caserta 1 della Campania
- Date (da – a) 1994
- Tipo di incarico Componente Commissione di esame del Corso Integrato di Infermieristica clinica per il Diploma Universitario in Scienze Infermieristiche presso l'Università degli Studi di Napoli – Federico II;
- Date (da – a) 1993-1994
- Tipo di incarico Docente di Infermieristica Clinica per il Diploma Universitario in Scienze Infermieristiche Università degli studi di Napoli Federico II;
- Date (da – a) 1993
- Tipo di incarico Docente di Infermieristica Clinica per il Diploma Universitario in Scienze Infermieristiche Università degli studi di Napoli Federico II;
- Date (da – a) 1992-1993

- Tipo di incarico Docente di Infermieristica Generale per il Diploma Universitario in Scienze Infermieristiche Università degli studi di Napoli Federico II;
- Date (da – a) 1992-1993
- Tipo di incarico Rappresentante del Ministero della Sanità nella Commissione per esami di stato per I.P. presso l'U.S.L. 57 della Campania
- Date (da – a) 1991-1992
- Tipo di incarico Insegnamento di Tecnica ed Assistenza Infermieristica presso la Scuola Croce Celeste di Pozzuoli U.S.L. 22
- Date (da – a) 1990-1991
- Tipo di incarico Insegnamento di Tecnica ed Assistenza Infermieristica presso la Scuola Croce Celeste di Pozzuoli U.S.L. 22
- Date (da – a) 1991
- Tipo di incarico Insegnamento di " Igiene della Persona " nel corso per Operatori Tecnici addetti all'assistenza, secondo il D.M. 295/91, organizzato dalla U.S.L. 40 di Napoli

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) A.A. 2006-2007
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Dipartimento di Medicina Pubblica, Clinica e Preventiva della Seconda Università degli Studi di Napoli
- Qualifica conseguita Master II livello in Programmazione, organizzazione e gestione in sanità
- Date (da – a) A.A. 2004-2005
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli studi di TorVergata Roma
- Qualifica conseguita Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche
- Votazione 110/110 e lode
- Date (da – a) A.A. 2002-2003
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli studi di TorVergata Roma
- Qualifica conseguita 11° MES Corso Superiore di Economia Sanitaria
- Date (da – a) A.A. 1985-1986

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università Cattolica Sacro Cuore Roma "Scuola diretta ai Fini Speciali per l'Assistenza Infermieristica"
 - Qualifica conseguita Diploma di Dirigente dell'assistenza infermieristica
 - Votazione 50/50 e lode
 - Date (da – a) A.A. 1983-1984
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Scuola Infermieri Professionali "Vincenzo Monaldi" di Napoli
 - Qualifica conseguita Abilitazione alle funzioni direttive
 - Date (da – a) A.A. 1980-1981
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Scuola Infermieri Professionali "Vincenzo Monaldi" di Napoli
 - Qualifica conseguita Diploma di specializzazione in Anestesia, Rianimazione e Terapia Intensiva
 - Date (da – a) A.A. 1977-1979
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Scuola Infermieri Professionali "Vincenzo Monaldi" di Napoli
 - Qualifica conseguita Diploma di infermiere professionale

CORSI DI AGGIORNAMENTO A INDIRIZZO MANAGERIALE

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Scuola di Direzione Aziendale dell'Università L.Bocconi Milano
 - Corso Dirigere i Servizi Infermieristici (2 moduli didattici della durata di 10 gg)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Scuola di Direzione Aziendale dell'Università L.Bocconi Milano
 - Corso Dirigenti della funzione Infermieristica (6 moduli didattici della durata di 30 gg)

PUBBLICAZIONI

- Date (da – a) 2006
 - Titolo Ciro Carbone "Management aziendale e governo clinico assistenziale: l'esperienza dell'A.O.R.N. Santobono-Pausilipon di Napoli", pubblicato sulla rivista NapoliSana n°2 marzo/aprile 2006
- Date (da – a) 1997
 - Titolo Ciro Carbone "Rifiuti Ospedalieri: ecco le norme per la sicurezza", pubblicato sulla rivista NapoliSana n°9 maggio/giugno 1997
- Date (da – a) 1997
 - Titolo Co-autore degli atti del convegno "Dirigenza infermieristica -Una risorsa per l'azienda e per il cittadino" – Torino 20.9.1997 a cura del Consiglio Direttivo del Comitato Infermieri Dirigenti
- Date (da – a) 1996
 - Titolo Ciro Carbone "Prevenzione sul lavoro, arriva la normativa che punta sull'uomo" pubblicato sulla rivista NapoliSana n°2 marzo/aprile 1996
- Date (da – a) 1996
 - Titolo Ciro Carbone " Carichi di lavoro: un progetto regionale per definire le piante organiche " pubblicato sulla rivista NapoliSana n°5 settembre/ottobre 1996
- Date (da – a) 1996
 - Titolo Ciro Carbone "Come calcolare i carichi di lavoro" pubblicato sulla rivista NapoliSana n°6 novembre/dicembre 1996
- Date (da – a) 1995
 - Titolo Co-autore degli atti del convegno "L'infermiere dirigente nella sanit. in cambiamento" Assisi 8-11.11.1995 a cura del Consiglio Direttivo del Comitato Infermieri Dirigenti

Modello di dichiarazione della situazione patrimoniale 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	
Ciro	Carbone

Dichiara di possedere quanto segue

II			
BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
Proprietà uso abitativo	Fabbricato/appartamento	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 da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione

IV			
AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'			
Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)	n. di azioni	n. di quote

--	--	--	--

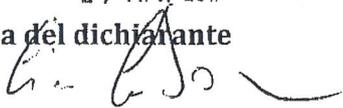
V	
ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ	
Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico

VI	
TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data 27 APR 2017

Firma del dichiarante

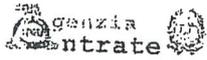


*** Il presente modello è utilizzabile anche dal coniuge non separato e dai parenti entro il secondo grado.**

MODELLO 730/2016 redditi 2015

Mod. N. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



CONTRIBUENTE		Dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>	Coniuge dichiarante <input type="checkbox"/>	Dichiarazione congiunta <input type="checkbox"/>	Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/>
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente 730 integrativo - 730 senza a carico di altri (vedere istruzioni)		Situazioni particolari	Quadro K
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE	
DATI DEL CONTRIBUENTE		CARBONE		CIRO	
DATA DI NASCITA		GIORNO	MESE	ANNO	COMUNE (e Stato estero) DI NASCITA
		04	06	1951	
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)	TUTELAZIONE MINORE
				NA	<input type="checkbox"/>
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		PROVINCIA (sigla)	C.A.P.
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO	NUMERO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015		COMUNE		PROVINCIA (sigla)	Casi particolari da segnalare
		NAPOLI (F839)		NA	<input type="checkbox"/>
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016		COMUNE		PROVINCIA (sigla)	

FAMILIARI A CARICO		BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESA CARICO	MINORE DI 3 ANNI	% DETRAZIONE 10% AFFIDAMENTO FIGLI	PERIENDELLA ULTERIORE DETRAZIONE PER AFFIDAMENTO CON ALMENO 4 FIGLI
1	C	CONIUGE					<input type="checkbox"/>
2	F1	PRIMO FIGLIO	D				<input type="checkbox"/>
3	F	FIGLIO	A D				<input type="checkbox"/>
4	F	FIGLIO	A D				<input type="checkbox"/>
5	F	FIGLIO	A D				<input type="checkbox"/>

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO		Dichiarazione congiunta - compilare solo nel modello del dichiarante	
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE	
A.O.R.N. SANTOBONO-PAUSILIPON		06854100630	
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO	
NA VIA DELLA CROCE ROSSA		NUM. CIVICO	C.A.P.
FRAZIONE		8	80122
NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	CODICE SEDE
0812205355 0812205218			

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI										
N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno lago precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORN	%					
A1	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A7	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A8	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

Table with columns: RENDITA, UTILIZZO, POSSESSO (GIORNI, %), CODICE CANONE, CANONE DI LOCAZIONE, CASI PARTICOLARI, CONTINUAZIONE (più volte negli precedenti), CODICE COMUNE, CEDOLARE SECCA, GAS PARTICOLARI IMU. Rows B1-B8.

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

Table with columns: N. tipo Sezione I, Mod. n., DATA, ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO (SERIE, NUMERO E SOTTO NUMERO), CODICE UFFICIO, CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO, Contratti non superiori 30 gg, Anno di prescrizione (sezione ICIAMU), Giorni di anzianità. Rows B11-B13.

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

Table with columns: Tipologia reddito, Indeterminato/Determinato, REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016), Tipologia reddito, Indeterminato/Determinato, REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016), Tipologia reddito, Indeterminato/Determinato, REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016). Rows C1, C5.

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

Table with columns: Assegno del coniuge, REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016), Assegno del coniuge, REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016), Assegno del coniuge, REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016). Rows C6, C7, C8.

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

Table with columns: RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016), RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2016). Rows C9, C10.

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

Table with columns: RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016 (punto 26 CU 2016), RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2016 (punto 27 CU 2016), RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016). Rows C11, C12, C13.

SEZIONE V - BONUS IRPEF

Table with columns: CODICE BONUS (punto 391 CU 2016), BONUS EROGATO (punto 392 CU 2016), TIPOLOGIA ESENZIONE, PARTE REDDITO ESENTE, QUOTA TFR. Rows C14.

SEZIONE VI - ALTRI DATI

Table with columns: REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2016), CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2016). Rows C15.

QUADRO D ALTRI REDDITI

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

Table with columns: UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI, TIPO DI REDDITO, REDDITI, RITENUTE, ALTRI REDDITI DI CAPITALE, TIPO DI REDDITO, REDDITI, RITENUTE. Rows D1-D5.

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

Table with columns: Redditi percepiti da eredi e legatari, TIPO DI REDDITO, TASSAZIONE ORDINARIA, ANNO, REDDITO, REDDITO TOTALE DECEDUTO, QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONARIA, RITENUTE. Rows D6, D7.

QUADRO E ONERI E SPESE

CODICE FISCALE

Mod. N. 1

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

E1	SPESE SANITARIE <small>Spese patologiche esenti</small>	0,00	Riduzione (barrare in casella)	291,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	0,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI				E8	ALTRE SPESE <small>Vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni</small>	0,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITÀ				E9	ALTRE SPESE	0,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITÀ				E10	ALTRE SPESE	0,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA				E11	ALTRE SPESE	0,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA				E12	ALTRE SPESE	0,00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	0,00	<i>Contributi per previdenza complementare</i>			
E22	ASSEGNO AL CONIUGE <small>Codice fiscale del coniuge</small>	0,00	E27	DEDUCIBILITÀ ORDINARIA	Definire dal sostituto	Non definiti dal sostituto
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	0,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	0,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITÀ	0,00	E30	FAMILIARI A CARICO		
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	0,00	E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	Definire dal sostituto	Non definiti dal sostituto
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	0,00	Data stipula locazione: Spese acquisto/costruzione: Interessi hipotecari:			
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	0,00	Somme restituite nell'anno: Periodo precedenza di detrazione:			

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO (DETRAZIONE DEL 36%, 41%, 50% o 65%)

ANNO	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	N. ordine immobile
2015	94099400635			1	10.329,00	1
E42					0,00	
E43					0,00	
E44					0,00	

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

E51	N. ord. particella	Condominio	CODICE COMUNE	TU	SEZ. URB. COMUNE CATAST	FOLGIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E52								
E53	ALTRI DATI	N. ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (esenti registrazione contratto)			DOMANDA ACCATASTAMENTO	
				DATA	SERIE	NUMERO E SOTTO NUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA
							NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE

SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI RISTRUTTURATI (DETRAZIONE DEL 50%)

E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
-----	-------------------------------------	-------------	-----------------------	-------------	-----------------------

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO (DETRAZIONE DEL 36% o 65%)

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E62					Finalizzazione rate			0,00
E63								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	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	E83	ALTRE DETRAZIONI
-----	---	-----	--	-----	------------------

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDEXENZE E ALTRI DATI

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2016

Table with 6 columns: F1, Prima rata, Seconda o unica rata, Acconto IRPEF 2015, Acconto Addizionale Comunale 2015, Versato con Mod. F24, Acconto cedolare secca 2015, (trattuto e/o versato con Mod. F24), Seconda o unica rata.

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

Table with 7 columns: F2, 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.

SEZIONE III - ECCEDEXENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

Table with 6 columns: F3, IRPEF, di cui compensata in F24, Imposta sostitutiva quadro RT, di cui compensata in F24, Cedolare secca, di cui compensata in F24, F4, Codice Regione, Addizionale Regionale all'IRPEF, di cui già compensata in F24, Codice Comune, Addizionale Comunale all'IRPEF, di cui già compensata in F24.

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

Table with 7 columns: F5, Eventi eccez., IRPEF, Addiz. Regionale, Addiz. Comunale, Cedolare secca, Contributo solidaria.

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2016 E RATEAZIONE DEL SALDO 2015

Table with 7 columns: F6, Barriera la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF, Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore, Barriera la casella per non effettuare i versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore, Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore, 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)

Table with 5 columns: F7, Soglia esenzione saldo 2015, Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2015, F8, Soglia esenzione acconto 2016, Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2016.

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

Table with 6 columns: F9, Importi rimborsati, IRPEF, Addizionale Regionale all'IRPEF, Addizionale Comunale all'IRPEF, Cedolare secca, F10, Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte, Credito IRPEF, Credito Addizionale Regionale, Credito Addizionale Comunale, Credito cedolare secca.

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

Table with 5 columns: F11, Importi rimborsati dall'ultima dichiarazione, Ulteriore detrazione per figli, Detrazioni canoni locazione, F12, Restituzione bonus, fiscale, straordinario, F13, Miglioramento passo (aziende), Tipo reddito, Ritenute.

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA

Table with 3 columns: G1, Credito riacquisto prima casa, residuo precedente dichiarazione, credito anno 2015, di cui compensato nel mod. F24, G2, Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni).

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

Table with 5 columns: G3, Anno anticipazione, Rinegri Totale/Parziale, Somma rinegrata, Residuo precedente dichiaraz., Anno 2015, di cui compensato nel mod. F24.

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

Table with 6 columns: G4, Codice Stato estero, Anno, Reddito estero, Imposta estera, Imposta lorda, Imposta netta, Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni, Reddito complessivo, di cui relativo allo Stato estero di cui 1.

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

Table with 6 columns: G5, Abitazione principale, Codice fiscale, Numero rata, Totale credito, Residuo precedente dichiarazione, G6, Altri immobili, Impresa/ Professione, Codice fiscale, Numero rata, Rateazione, Totale credito.

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

Table with 3 columns: G7, Residuo precedente dichiarazione, di cui compensato nel mod. F24, G8, Anno 2015, di cui compensato nel mod. F24.

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (riga G9)

Table with 4 columns: G9, Spesa 2015, Residuo 2014, Rata credito 2014, SEZIONE VIII - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO, G11, Credito spettante, di cui compensato nel mod. F24.

QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE

Table with 2 columns: I1, Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730 oppure Barriera la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta).

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 1. Barriera 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 CIRO CARBONE



MODELLO 730-1 redditi 2015

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. 730/2016 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)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne, indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

CARBONE

CIRO

M

DATA DI NASCITA
GIORNO MESE ANNO

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

04 06 1951

LE SCELTE 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 QUATTRO LE SCELTE.

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

STATO	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

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.

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

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 CIRO CARBONE
 Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 07011010639

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA _____
 Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA _____
 Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI

FIRMA _____

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

FIRMA _____
 Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE FIRMA _____

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.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA _____
 Indicare il codice fiscale del beneficiario _____

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

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 730-3 redditi 2015

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Ver. 1.3

Modello N. 1

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

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

05863421003

CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE

43

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

QUERCIOLO PAOLO ANTONIO

DICHIARANTE

CARBONE CIRO

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI

	DICHIARANTE	CONIUGE
1 REDDITI DOMINICILI		
2 REDDITI AGRARI	,00	,00
3 REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4 REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	106.646,00	,00
5 ALTRI REDDITI	,00	,00
6 IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7 Reddito abitazione principale e pertinenze (rici soggette a IMU)	455,00	,00

CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA

	DICHIARANTE	CONIUGE
11 REDDITO COMPLESSIVO	107.101,00	,00
12 Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggetta a IMU)	455,00	,00
13 ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14 REDDITO IMPONIBILE	106.646,00	,00
15 Competi per attività sportiva dilettantistica con ritenute a titolo d'imposta	,00	,00
16 IMPOSTA LORDA	39.028,00	,00

CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA

	DICHIARANTE	CONIUGE
21 Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22 Detrazione per figli a carico	,00	,00
23 Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24 Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25 Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00
26 Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27 Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28 Detrazione oneri ed erogazioni liberali	31,00	,00
29 Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	517,00	,00
30 Detrazione spese oneri immobili ristrutturati	,00	,00
31 Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32 Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00
33 Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41 Credito d'imposta per il acquisto della prima casa	,00	,00
42 Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43 Credito d'imposta (integri anticipazioni fondi pensione)	,00	,00
44 Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45 Credito d'imposta per negoziazione e arbitrio	,00	,00
48 TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	548,00	,00

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA

	DICHIARANTE	CONIUGE
51 IMPOSTA NETTA	38.480,00	,00
52 Credito d'imposta per oneri immobili - Sistema Abruzzo	,00	,00
53 Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sistema Abruzzo	,00	,00
54 Credito d'imposta per imposta pagata all'estero	,00	,00
55 Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
57 Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
58 Crediti residui per detrazioni incoipenti	,00	,00
59 RITENUTE	39.486,00	,00
60 DIFFERENZA	-1.006,00	,00
61 ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
62 ACCONTI VERSATI	,00	,00
63 Restituzione bonus fiscale e straordinario	,00	,00
64 Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	,00	,00
66 Bonus IRPEF spettante	,00	,00
67 Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
68 Restituzione Bonus IRPEF non spettante	,00	,00

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF			
		DICHIARANTE	CONIUGE
71	REDDITO IMPONIBILE		
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	106.646,00	,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	2.165,00	,00
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	1.759,00	,00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	853,00	,00
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	738,00	,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016	,00	,00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	256,00	,00
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI			
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA		
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2015	,00	,00
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA			
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA		
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA DOVUTO	,00	,00
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		Codice Regione/Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenero/versare
91	IRPEF		,00	1.006,00	,00	1.006,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	05	,00	,00	,00	,00	,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	F839	,00	,00	,00	,00	,00	406,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016							115,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA							,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016						,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA						,00	,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		Codice Regione/Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenero/versare
111	IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA							,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016						,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA						,00	,00

ALTRI DATI		DICHIARANTE	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 - Sistema Abruzzo	,00	,00				
134	Residuo credito d'imposta rinvio partecipazioni fondi pensione	,00	,00				
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni	,00	,00				
136	Totale spese sanitarie sostenute nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)	,00	,00				
137	Residuo di rimborsamento per agevolazioni fiscali (ca.) imponibile cedolare secca locazioni	107.101,00	,00				
138	ACCONTO IRPEF 2016 - Reddito complessivo	,00	,00				
139	CASI PARTICOLARI - Importo su cui calcolare l'acconto	,00	,00				
145	Crediti per imposte pagate all'estero	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
146		DICHIARANTE	,00		,00		,00
147		CONIUGE DICHIARANTE	,00		,00		,00
148	Redditi locazioni non imponibili			,00		,00	
149	Reddito abitazione principale e pertinenze (zoggelle o IMU)			,00		,00	
151	Residuo deduzione somme restituite			,00		,00	
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrale			,00		,00	
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2014	,00	Rata 2015	,00	
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2014	,00	Rata 2015	,00	

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD. 730 ORDINARIO			
	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN RATE	RATE	SALDO E PRIMO 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 (luglio/ 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.		.00
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 righi da 231 a 245.		.00
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA. Nel mese di luglio (luglio/ settembre per i pensionati).		485.00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto).		.00
IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD. 730 INTEGRATIVO			
	REGIONE / COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	REGIONE / COMUNE
171	IRPEF	.00	.00
172	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	.00	.00
173	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	.00	.00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	.00	.00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	.00	.00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	.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

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD. F24		CODICE TRIBUTO	ANNO DI IMPEGNO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUINDICI)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
DICHIARANTE	191	IRPEF	4001	2015	.00	.00
	192	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015	.00	.00
	193	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015	.00	.00
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2015	.00	.00
	195	SOLO MOD. 730 - ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015	.00	.00
	197	INTEGRATIVO - CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015	.00	.00
	198	TOTALE			.00	.00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD. F24		CODICE TRIBUTO	ANNO DI IMPEGNO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUINDICI)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
CONIUGE	211	IRPEF	4001	2015	.00	.00
	212	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015	.00	.00
	213	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015	.00	.00
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2015	.00	.00
	215	SOLO MOD. 730 - ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015	.00	.00
	217	INTEGRATIVO - CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015	.00	.00
	218	TOTALE			.00	.00

IMPORTI DA VERSARE MOD. F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		CODICE TRIBUTO	ANNO DI IMPEGNO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	4001	2015		.00
232	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015		.00
233	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015		.00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016	4033	2016		.00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015		.00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	3843	2016		.00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2015		.00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016	1840	2016		.00
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015		.00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015	.00
242		ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015	.00
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	3843	2016	.00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016	4034	2016		.00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016	1841	2016		.00

MESSAGGI

Messaggi ministeriali in allegato...

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

PAOLO ANTONIO QUERCIOLO

MESSAGGI

- Dichiarante - Le spese sanitarie in E1 e/o E2 sono state ridotte di E 129
- Dichiarante - Scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF non effettuata
- Dichiarante - Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF effettuata
- Dichiarante - Scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF alle associazioni culturali non effettuata
- Dichiarante - Scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici non effettuata

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O
DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO PAOLO ANTONIO QUERCIOLE
CENTRO: ml40 - SPORTELLO: alaporta COD. PROT. ASSEGNATO DAL CAF: WKPZIR-20160627183345

DATI IDENTIFICATIVI

Sono riportati il codice fiscale, il cognome e il nome o la denominazione del sostituto d'imposta o del CAF o del professionista abilitato che ha prestato l'assistenza fiscale.

Per il CAF viene anche riportato il numero di iscrizione al relativo Albo. Sono, inoltre, riportati il codice fiscale, il cognome e il nome del contribuente e, in caso di dichiarazione congiunta, del coniuge dichiarante, ai quali è stata prestata l'assistenza fiscale.

L'impegno da parte del soggetto che ha prestato l'assistenza fiscale (CAF o professionista abilitato) ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle entrate relative alla presente dichiarazione è attestato dalla barratura della relativa casella. Infine viene indicato se si tratta di un modello 730 integrativo o rettificativo.

Nel caso di 730 non precompilato, viene indicato se il sostituto, il CAF o il professionista abilitato non è stato delegato ad accedere alla dichiarazione precompilata.

RIEPILOGO DEI REDDITI

Sono riportati per ciascun tipo di reddito gli importi determinati sulla base di quanto indicato nei corrispondenti quadri dal contribuente, che concorrono alla determinazione del reddito complessivo ai fini IRPEF. Inoltre viene riportato l'ammontare del reddito dei fabbricati locati con applicazione della cedolare secca, che quindi non concorre alla formazione del reddito complessivo.

In caso di dichiarazione congiunta sono riportati anche gli importi dei redditi del coniuge dichiarante.

CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA

Sono riportati i dati per la determinazione del reddito imponibile e della relativa imposta dovuta.

L'importo del reddito imponibile è ottenuto sottraendo dal reddito: la deduzione per l'abitazione principale che il soggetto che presta l'assistenza fiscale calcola sulla base dei dati indicati nel quadro B; gli oneri deducibili sulla base di quanto indicato nella SEZ. II del quadro E del Mod. 730.

L'imposta lorda è calcolata sulla base delle aliquote corrispondenti agli scaglioni di reddito.

CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA

L'imposta netta è ottenuta sottraendo dall'imposta lorda:

- le detrazioni per carichi di famiglia (art. 12 del TUIR);
- le detrazioni per redditi di lavoro dipendente e assimilati, di pensione e altri redditi (art. 13 del TUIR);
- la detrazione per oneri determinata sulla base di quanto indicato nella SEZ. I, nella SEZ. III e nelle SEZ. IV, V e VI del quadro E del Mod. 730;
- il credito d'imposta per il riacquisto della prima casa (rigo G1);
- il credito d'imposta per reintegro anticipazioni sui fondi pensione (rigo G3);
- il credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione (rigo G7);
- il credito d'imposta per le mediazioni (rigo G8);
- il credito d'imposta per negoziazioni e arbitrato.

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGOR DIFFERENZA

Dall'importo dell'imposta netta vengono sottratti:

- i crediti d'imposta per gli immobili colpiti dal sisma verificatosi in Abruzzo (righe G5 e G6);
- i crediti d'imposta per i redditi prodotti all'estero determinato sulla base di quanto indicato nel quadro G, sezione III;
- il credito d'imposta per i canoni non percepiti (rigo G2) e l'Art-bonus (rigo G9);
- le ritenute già effettuate dal sostituto d'imposta all'atto della corrisponzione della retribuzione o della pensione e degli altri emolumenti;
- le ritenute relative ai redditi diversi da quelli di lavoro dipendente o di pensione, dichiarate nei quadri D e F del Mod. 730;
- l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione;
- gli acconti versati tramite il sostituto d'imposta ovvero direttamente dal contribuente;
- il bonus Irpef riconosciuto in dichiarazione.

CALCOLO DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF E DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

È riportato:

- l'importo del reddito su cui sono dovute l'addizionale regionale e l'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'importo dovuto dell'addizionale regionale all'IRPEF;
- l'addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
- l'eccedenza di addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;
- l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
- l'eccedenza di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;
- l'acconto dell'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'acconto per l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione.

CECOLARE SECCA LOCAZIONI

Sono riportati l'ammontare della cedolare secca dovuta, l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione e l'importo degli acconti della cedolare secca versati.

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'

Sono riportati la base imponibile su cui calcolare il contributo di solidarietà, l'importo del contributo dovuto e l'importo del contributo risultante dalla certificazione.

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE E DEL CONIUGE

È riportato il risultato contabile del calcolo dell'IRPEF e delle addizionali all'IRPEF che saranno trattenute ovvero rimborsate dal sostituto d'imposta.

Nel caso di compilazione del quadro I, l'eventuale credito relativo a ciascuna imposta è ripartito tra l'ammontare che può essere utilizzato in compensazione con il mod. F24 per il versamento di altre imposte e l'ammontare che sarà rimborsato dal sostituto d'imposta.

Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto IRPEF che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.

È indicato l'eventuale acconto del 20 per cento sui redditi soggetti a tassazione separata della SEZ. II del quadro D.

È indicato l'acconto dell'addizionale comunale IRPEF che sarà trattenuto, alla scadenza dovuta, dal sostituto d'imposta.

È riportato l'ammontare della cedolare secca sulle locazioni che sarà trattenuta o rimborsata dal sostituto d'imposta. Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto della cedolare secca che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.

È riportato l'ammontare del contributo di solidarietà che sarà trattenuto dal sostituto d'imposta.

ALTRI DATI

Sono riportati i dati relativi all'ammontare residuo dei crediti d'imposta per il riacquisto della prima casa, per l'incremento dell'occupazione, per gli immobili colpiti dal sisma in Abruzzo, per il reintegro delle anticipazioni sui fondi pensione, per le mediazioni, per la negoziazione e l'arbitrato e per le erogazioni a sostegno della cultura che il contribuente può utilizzare in compensazione ovvero riportare nella successiva dichiarazione dei redditi.

È indicato l'ammontare complessivo delle spese sanitarie per le quali si è fruito della rateizzazione nella presente dichiarazione; tale importo dovrà essere riportata nella successiva dichiarazione dei redditi mod. 730 per fruire della seconda rata della detrazione spettante.

È indicato il reddito di riferimento (somma di reddito complessivo e base imponibile della cedolare secca) per la determinazione delle detrazioni commisurate al reddito (es. detrazioni per carichi di famiglia e lavoro) e di altri benefici collegati al possesso di requisiti reddituali, quali ad esempio l'ISEE.

Sono riportati i dati per la determinazione dell'acconto Irpef in presenza di situazioni particolari (ad esempio redditi di lavoro dipendente prodotti in zone di frontiera).

Sono presenti i dati relativi al credito per imposte pagate all'estero con distinta indicazione dello Stato e dell'anno di produzione del reddito estero; tali informazioni dovranno essere utilizzate nelle successive dichiarazioni dei redditi qualora il contribuente intenda fruire del credito d'imposta per redditi prodotti all'estero.

Sono indicati i redditi fondiari relativi a terreni non affittati e fabbricati non locati, nonché il reddito dell'abitazione principale e delle relative pertinenze soggette a IMU, non imponibili in quanto l'irpef e le relative addizionali sono sostituite dall'Imu. Tali informazioni possono assumere rilievo nell'ambito di prestazioni previdenziali e assistenziali.

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

Nel prospetto viene indicato l'ammontare dell'importo che sarà trattenuto o rimborsato dal datore di lavoro o dall'ente pensionistico in busta paga. Nel caso di dichiarazione presentata in forma congiunta, nel prospetto è indicato un unico importo complessivo che tiene conto della liquidazione delle imposte di entrambi i coniugi.

È inoltre indicato il numero delle rate richieste per i versamenti del saldo e degli eventuali acconti.

Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi che andranno versati con il modello F24 o che saranno rimborsati dall'Agenzia delle entrate.

Sono infine evidenziati gli importi da rimborsare a cura del datore di lavoro o dell'ente pensionistico nel caso di presentazione di un modello 730 Integrativo.

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

Nel caso di compilazione del quadro I, sono riportati i dati relativi agli importi a credito che devono essere utilizzati per la compilazione del mod. F24 ai fini del pagamento delle imposte non comprese nel modello 730. In particolare, per ogni credito sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i crediti relativi alle addizionali regionale e comunale è inoltre riportato il codice regione/comune. Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi dei crediti non superiori a euro 12 che possono essere utilizzati in compensazione con il mod. F24. Sono infine riportati i dati relativi agli importi a debito che devono essere versati con il mod. F24 nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta. Per ogni imposta sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i debiti relativi alle addizionali regionale e comunale è inoltre riportato il codice regione/comune.

**INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI
(AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. N. 196 DEL 2003 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI)**

Il D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali", (di seguito per brevità "codice privacy") prevede una serie di disposizioni per il corretto trattamento dei dati personali, che deve avvenire nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali dei soggetti interessati. Di seguito si illustra sinteticamente come verranno utilizzati i dati contenuti nella presente dichiarazione dei redditi e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino.

FINALITA' DEL TRATTAMENTO

Il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. la informa che nell'esercizio delle attività di assistenza fiscale relative al servizio richiesto (Modello 730, Modello Red, Dichiarazione di responsabilità dovuta per l'erogazione di prestazioni assistenziali INVCIIV-AS-PS, Dichiarazione Sostitutiva Unica), i dati personali verranno trattati per l'espletamento degli adempimenti tributari ai fini della verifica, liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte e per il riconoscimento/mantenimento di prestazioni assistenziali. Il conferimento della sottostante delega per richiesta duplicati CU / Stringhe Inps comporta il conferimento della copia del documento d'identità e dei propri dati personali che potranno essere comunicati all'INPS oltre all'autorizzazione al trattamento della propria CU / Stringhe INPS per l'espletamento dell'incarico relativo alle specifiche dichiarazioni reddituali e di responsabilità per le quali ha richiesto l'attività di assistenza fiscale. I dati vengono comunicati a tutti gli Enti preposti così come previsto dalle norme e dai regolamenti ai fini dell'espletamento dell'incarico conferito (es. Agenzia delle Entrate, Inps). Il rifiuto del consenso al trattamento comporterà l'impossibilità di erogare la prestazione richiesta. Nel caso del modello 730 l'Agenzia delle Entrate informa inoltre che i dati potranno essere trattati, in qualità di titolare esclusivo, anche per l'applicazione del redditometro, comprendendo anche quelli relativi alla composizione del nucleo familiare. In relazione al redditometro la informiamo che sul sito www.agenziaentrate.it è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali.

DATI PERSONALI

La maggior parte delle informazioni richieste devono essere indicate obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale. Altri dati possono essere indicati facoltativamente dal contribuente qualora intenda avvalersi di specifici benefici.

DATI SENSIBILI

Alcune informazioni possono essere idonee a rivelare dati di natura "sensibile" (convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, nonché opinioni politiche o sindacali). Per il conferimento di dati di natura sensibile occorre richiedere ed acquisire il consenso in forma scritta.

MODALITA' DEL TRATTAMENTO

I dati verranno trattati principalmente con strumenti elettronici ed informatici e memorizzati sia su supporti informatici e cartacei, sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure minime di sicurezza descritte nel Disciplinaire tecnico allegato B al Codice in materia di protezione dei dati personali.

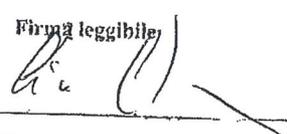
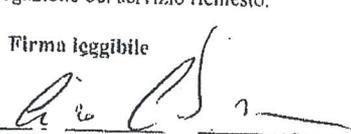
TITOLARI DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento dei dati è il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. con sede in ROMA 00179 in VIA APPIA NUOVA, 666 nella persona del suo rappresentante legale pro tempore. Si informa che il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. svolge le operazioni di trattamento anche attraverso centri periferici opportunamente nominati Responsabili esterni del trattamento ai sensi dell'art. 29 del codice privacy. I nominativi dei Responsabili del trattamento dei dati sono a disposizione in un elenco conservato presso il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L..

DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'interessato, ai sensi dell'art. 7 del codice privacy, ha diritto di accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo, nonché per conoscere le finalità e le modalità del trattamento e la logica applicata al trattamento con strumenti elettronici. Può altresì richiedere la correzione dei dati, l'aggiornamento, nei limiti previsti dalla legge. Infine nel caso di violazione di legge, può chiedere la cancellazione, il blocco o la trasformazione dei propri dati.

Luoogo MARANO DI NAPOLI Data 27/06/2016 : il/la sottoscritto/a CARBONE CIRO
requisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003,

Autorizza al trattamento dei dati personali da parte del CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L.. Firma leggibile  CIRO CARBONE	Inoltre autorizza al trattamento dei dati personali di natura sensibile necessari ad ottenere l'erogazione del servizio richiesto. Firma leggibile  CIRO CARBONE
--	---

RICHIESTA DUPLICATI CU/STRINGHE INPS

Il sottoscritto CARBONE CIRO conferisce delega al CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. a richiedere all'INPS, attraverso le modalità previste dall'Istituto, la copia dei duplicati del modello CU 2016 e CU 2017 e/o della matricola Red 2016 e/o della matricola INVCIIV-AS-PS 2016 e sollecito 2015 necessarie all'erogazione delle attività di assistenza fiscale da parte del CAF.

Luoogo MARANO DI NAPOLI Data 27/06/2016 Firma Leggibile CIRO CARBONE

Con riferimento all'informativa di cui sopra, il sottoscritto CARBONE CIRO autorizza al trattamento dei dati personali da parte del CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. e al trattamento dei dati personali di natura sensibile necessari al fine di ottenere l'erogazione del servizio richiesto.

Luoogo MARANO DI NAPOLI Data 27/06/2016 Firma Leggibile CIRO CARBONE


AUTOCERTIFICAZIONE
(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n° 445)

Il/la sottoscritto/a **CARBONE CIRO** C.F. _____
ai fini del riconoscimento della detrazione o deduzione degli oneri o di altre agevolazioni per
l'anno d'imposta 2015, consapevole delle sanzioni civili, penali e fiscali nel caso di dichiarazioni
non veritiere e falsità negli atti richiamate dagli art. 75 e 76 del D.P.R. del 28/12/2000 n° 445,
con la presente autocertificazione

DICHIARA

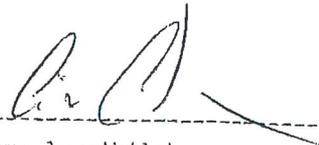
- E41..E44: che le spese di ristrutturazione sono riferite ad immobili acquisiti per eredità e detenuti direttamente;
- E41..E44: che le spese di ristrutturazione sostenute a decorrere dal 26 giugno 2012 al 31 dicembre 2015, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 96.000 euro riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero;
- E41..E44: che gli interventi di ristrutturazione edilizia di cui ai righi _____ rientrano fra quelli agevolabili pur se i medesimi non necessitano di alcun titolo abilitativo ai sensi della normativa edilizia vigente e che tali lavori sono iniziati il _____.

N.b. Barrare solo le voci interessate

MARANO DI NAPOLI _____, 27/06/2016

(luogo e data)

In fede **CIRO CARBONE**



(firma leggibile)

Si allega fotocopia (fronte-retro) del documento di riconoscimento in corso di validità

RICEVUTA DI AVVENUTA CONSEGNA DELLA DOCUMENTAZIONE

SI DICHIARA CHE

COGNOME

CARBONE

NOME

CIRO

CODICE FISCALE

HA CONSEGNATO IN DATA

27/06/2016

LA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA PER LA COMPILAZIONE DEL

Modello di dichiarazione 730-2016

IL SOGGETTO INCARICATO

CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L.

N° ISCRIZIONE
ALL'ALBO DEI CAF

43

SI IMPEGNA

AD ELABORARE E A PRESENTARE IN VIA TELEMATICA IL MODELLO SOPRACCITATO

DATA DELL'IMPEGNO

27/06/2016

FIRMA LEGGIBILE DEL SOGGETTO INCARICATO

CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L.

FIRMA LEGGIBILE DEL CONTRIBUENTE

CIRO CARBONE

Informativa e consenso al trattamento e dei dati

Titolare del trattamento dei dati è il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. nella persona del suo rappresentante legale pro tempore. Le operazioni di trattamento vengono svolte anche attraverso centri periferici opportunamente nominati Responsabili esterni del trattamento ai sensi dell'art. 29 del codice privacy. I nominativi dei Responsabili del trattamento dei dati sono a disposizione in un elenco conservato presso il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. I dati forniti vengono trattati esclusivamente per le finalità di elaborazione e di trasmissione in via telematica del modello in oggetto. I dati personali acquisiti sono trattati attraverso l'ausilio di strumenti elettronici e/o automatizzati. Il conferimento dei dati è facoltativo: l'eventuale mancato conferimento del consenso al loro trattamento determinerà l'impossibilità da parte del CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. di evadere la richiesta di elaborazione e trasmissione del modello. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs 196/2003 all'interessato è riconosciuto il diritto di accedere ai propri dati chiedendone, se necessario, la correzione, l'integrazione oppure la cancellazione ed il blocco.

Il/La sottoscritto/a CARBONE CIRO

, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs.196/2003,

autorizza al trattamento dei dati personali da parte del CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. per la redazione e l'invio del modello in oggetto.

Firma leggibile CIRO CARBONE

Inoltre autorizza al trattamento dei dati personali di natura sensibile necessari ad ottenere l'erogazione del servizio richiesto.

Firma leggibile CIRO CARBONE

Luogo MARANO DI NAPOLI data 27/06/2016

Il contribuente è tenuto a ritirare e conservare la propria dichiarazione e copia della comunicazione di ricezione telematica rilasciata dall'Agenzia delle Entrate o dall'Ente convenzionato.

Risultato della liquidazione e prospetto di rateazione

730 con sostituto		Saldo e primo acconto Luglio (o Agosto/Settembre per i pensionati)	Secondo o unico acconto Novembre
	Importo che sarà trattenuto dal sostituto		
	Importo che sarà rimborsato dal sostituto	485,00	

Saldo e primo acconto: richiesta di rateizzazione in rate

Mensilità	Importo	% Interessi	Importo Interessi	Importo da trattenere
Luglio				
Agosto				
Settembre				
Ottobre				
Novembre				

Chiarimenti sulle modalità di effettuazione dei conguagli da parte del sostituto d'imposta (Ris. n. 57/E del 2014)

Al contrario della prassi da sempre seguita (cioè rimborsare integralmente il credito e separatamente trattenere i debiti, anche se eventualmente rateizzati...), a seguito dell'introduzione della c.d. "compensazione interna", occorre far riferimento al "risultato contabile" costituito dalla somma algebrica di tutte le imposte a debito e a credito, relative al dichiarante e al coniuge dichiarante, scaturite dalla liquidazione della dichiarazione.

Di conseguenza, qualora il contribuente abbia optato per la rateizzazione dei suoi debiti, la rata è calcolata dividendo per il numero di rate prescelto l'importo da trattenere nel mese di luglio (Saldo e primo acconto) inteso come somma di tutte le imposte a debito al netto di eventuali imposte a credito risultanti in dichiarazione.

E
C
C
C

Via Caduti sul lavoro, 4 Senigallia (AN)

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE
MOD.730/2016 E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F.

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME

CARBONE

NOME

CIRO

CODICE FISCALE

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA

27/06/2016

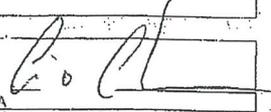
LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2016 PER I REDDITI 2015 E IL

RELATIVO MOD. 730-3 DAL C.A.F.

CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L.

CIRO CARBONE

FIRMA



CAF