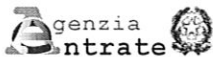




dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

**CONTRIBUENTE** Dichiarante  Coniuge dichiarante  Dichiarazione congiunta  Rappresentante o tutore

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

MRTSFN69P01L424V

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

MARTUCCI  STEFANO  M

**DATI DEL CONTRIBUENTE** DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla) TUTORATO/A MINORE

01 09 1969 TRIESTE TS

**RESIDENZA ANAGRAFICA** COMUNE PROVINCIA (sigla) C.A.P. NUM. CIVICO

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

FRAZIONE GIORNO DATA DELLA VARIAZIONE MESE ANNO Dichiarazione presentata per la prima volta

**TELEFONO E POSTA ELETTRONICA** TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

040351585 3314501416

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014** COMUNE PROVINCIA (sigla) Casi particolari add. te regionale

TRIESTE (L424) TS

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015** COMUNE PROVINCIA (sigla)

**FAMILIARI A CARICO**

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI
<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	BBCVJN69P52Z150Z	12			
<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO <sup>3</sup> D	MRTLNU07T43Z150I	12		100	
<input type="checkbox"/> F <sup>2</sup> A <input type="checkbox"/> D					
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

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

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE CODICE FISCALE COMUNE

CONSORZIO PROMO TRIESTE 00659580328 TRIESTE (L424)

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P. MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

TS MOLO BERSAGLIERI 3 34124

FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE

040303111 elfie@promotrieste.it

**QUADRO A REDDITI DEI TERRENI**

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

CAAF NORD-EST Srl - Conforme al Provvedimento dell' Agenzia delle Entrate del 15/01/2015

**QUADRO E ONERI E SPESE**

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

Spese patologiche esenti		SPESE SANITARIE			
E1	SPESE SANITARIE	1	Rateazione (barrare la casella)	2	996,00
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO				,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'				,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata		,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA				,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA				,00
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE				,00
E8	ALTRE SPESE			CODICE SPESA	,00
E9	ALTRE SPESE			CODICE SPESA	,00
E10	ALTRE SPESE			CODICE SPESA	,00
E11	ALTRE SPESE			CODICE SPESA	,00
E12	ALTRE SPESE			CODICE SPESA	,00

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

		Contributi per previdenza complementare		
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI			,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	2	,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI			,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE			,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'			,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	1	2	,00
E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	1	2	,00
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE			,00
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO			,00
E30	FAMILIARI A CARICO			,00
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	1	2	,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1	2	,00

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

E41	ANNO	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI			NUMERO RATA		IMPORTE SPESA	N. d'ordine immobile
				Codice	Anno	Rideterminazione rate	5	10		
	2014	80012940328					1		1046,00	1
E42									,00	
E43									,00	
E44									,00	

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

E51	N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO		
	1	X								
E52										
E53	ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)			DOMANDA ACCATASTAMENTO			
	1			DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	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
		1		3	,00

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

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
	1	2014	3	4	5	10	1	1197,00
E62								,00
E63								,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
		1	2	3			1	2

**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
				1	2

CAAF NORD EST Srl - Conforme al Provvedimento dell' Agenzia delle Entrate del 15/01/2015



**MODELLO 730-3 redditi 2014**  
**prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata**

Modello N. 01

- 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

DICHIARAZIONE PRECOMPILATA	DICHIARAZIONE NON PRECOMPILATA
<input type="checkbox"/> Accettata	<input type="checkbox"/> Sostituto, CAF o professionista non delegato
<input checked="" type="checkbox"/> Modificata	<input type="checkbox"/> Dichiarazione precompilata non presente

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO      CODICE FISCALE      COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE      N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

02651360279      CAAF NORD EST SRL      00005

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE      GRSFRZ66A22L407S      GRESpan FABRIZIO

DICHIARANTE      MRTSFN69P01L424V      MARTUCCI STEFANO

**CONIUGE DICHIARANTE**

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	34747,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	536,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	35283,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	536,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	34747,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	9524,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	720,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	602,00	,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	734,00	,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	165,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	53,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	78,00	,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 riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	2352,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	7172,00	,00
52	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
54	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
56	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
57	Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00
58	RITENUTE	7364,00	,00
60	DIFFERENZA	-192,00	,00
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
62	ACCONTI VERSATI	1257,00	,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

CAAF NORD EST Srl - Conforme al Provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 15/01/2015

## 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	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto		,00	,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	,00

CREDITO

163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)			1462,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni). L'ammontare del rimborso sarà diminuito dell'importo dovuto a titolo di secondo o unico acconto.			,00

IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
171	IRPEF	,00		,00	,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00		,00	,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00		,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	,00		,00	,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00		,00	,00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	,00		,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 e casi particolari) Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni).				,00

## DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
191	IRPEF	2014		,00	,00
192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	2014		,00	,00
193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	2014		,00	,00
194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	2014		,00	,00
195	SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	2014			,00
196	MODELLO 730 IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	2014			,00
197	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	2014			,00
198	TOTALE			,00	,00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
211	IRPEF	2014		,00	,00
212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	2014		,00	,00
213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	2014		,00	,00
214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	2014		,00	,00
215	SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	2014			,00
216	MODELLO 730 IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	2014			,00
217	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	2014			,00
218	TOTALE			,00	,00

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

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	2014		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	2014		,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	2014		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015	2015		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	2014		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	2015		,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	2014		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	2014		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	2015		,00
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	2014		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	2014		,00
242	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	2014		,00
243	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	2014		,00
243	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	2015		,00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE				
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015	2015		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	2015		,00

## MESSAGGI



Modello 730 integrativo

pagina n. 01 di pagine 01

SI DICHIARA CHE

COGNOME MARTUCCI	NOME STEFANO	CODICE FISCALE MRTSFN69P01L424V
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 18/05/2015 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730, SI IMPEGNA  NON SI IMPEGNA

AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

Dichiarazione predisposta da: CAAF CGIL VENETO - TRENINO - ALTO ADIGE - FRIULI - VENEZIA GIULIA S.R.L.

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

Descrizione	Importo	N. Documenti
Certificazione Unica	24.744,28	1
Certificazione Unica	1.279,20	1
Certificazione Unica	8.724,00	1
Quadro E rigo E01 - Spese sanitarie	269,00	7
Quadro E rigo E01 - Farmaci	350,33	31
Quadro E rigo E01 - Protesi autocertificate	377,00	2
Dichiarazioni sostitutive di certificazione e di atto di notorietà art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445		1

Quadro E righe E41 - E44 Anno 2014 dichiarazione amministratore, importo 1.046,08.  
 Quadro E righe E61 - E63 Anno 2014 dichiarazione amministratore, importo 1197,47.

I documenti sopra elencati sono stati fotocopiati o esibiti per l'espletamento del visto di conformita'. Il contribuente ne autorizza l'utilizzo a tale scopo con la firma apposta in calce

Il modello 730 è stato elaborato dal C.A.F. in data 18/05/2015

I documenti esibiti al C.A.F. devono essere conservati dal contribuente per il tempo previsto dalla legge ed esibiti su richiesta dell'Agenzia delle Entrate o al C.A.F. per qualsiasi contestazione.

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. Marzia Milani

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

Il/La sottoscritto/a MARTUCCI STEFANO codice fiscale MRTSFN69P01L424V

Nato/a a TRIESTE (TS) il 01/09/1969

Residente a TRIESTE (TS)  
in VIA IPPOLITO PINDEMONTE 8/2

Consapevole delle sanzioni penali richiamate in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA')  
DICHIARA ai sensi dell' art. 47 D.P.R. 445/2000

E1 - Ha sostenuto la spesa di € 377,00 (n° 2 documenti fiscali) per l'acquisto di protesi da un esercente l'arte ausiliaria della professione sanitaria per la menomazione propria o dei propri familiari a carico.

E61 - E63 - di non aver superato i limiti previsti tenendo conto delle spese sostenute da eventuali altri aventi diritto.

E41 - E44 - di non aver superato i limiti previsti tenendo conto delle spese sostenute da eventuali altri aventi diritto.

(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE)  
DICHIARA ai sensi dell' art. 47 D.P.R. 445/2000

che i familiari di seguito elencati, non avendo nel corso del 2014 un reddito complessivo superiore a euro 2840,51, sono stati effettivamente a carico del sottoscritto:

- Coniuge, codice fiscale BBCVJN69P52Z150Z, cognome BABIC, nome VIVJANA, con reddito a zero, a carico per mesi 12
- Primo figlio, codice fiscale MRTLNU07T43Z150I, cognome MARTUCCI, nome LUNA, con reddito a zero, a carico per mesi 12, nella misura del 100 %


Ai sensi dell' art. 38 del D.P.R. del 28.12.2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall' interessato in presenza del dipendente addetto, unitariamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d' identità del sottoscrittore.

Il sottoscritto dichiara inoltre ai sensi dell' art. 12 del D.Lgs n. 196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell' ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

TRIESTE (TS), 18/05/2015

Firma



**Condizioni standard di erogazione del servizio 730**  
**Caaf Nord Est srl – SERVIZI ASSISTENZA LAVORO S.R.L.**

**Il Caaf Nord Est e la società convenzionata si impegnano a garantire ai loro utenti del servizio 730:**

- la corretta elaborazione e trasmissione del modello 730;
- il rilascio di copia del modello 730 elaborato;
- la riservatezza dei dati personali e reddituali acquisiti (D.Lgs. 196/2003);
- personale qualificato costantemente aggiornato;
- accoglienza e cortesia da parte del personale;
- una corretta e trasparente comunicazione delle tariffe in vigore. Il tariffario è esposto nei locali ove l'assistenza fiscale viene prestata;
- la gestione tempestiva degli eventuali reclami e suggerimenti adoperandosi per una riduzione del disagio e soluzione del problema;
- la copertura, per eventuali errori imputabili alla società, di imposta, sanzione e interessi;
- il rispetto della norma Uni En Iso 9001:2008 sulla gestione del sistema qualità.

**Per consentire il rispetto delle garanzie sopraelencate è necessario che l'utente:**

- sottoscriva la scelta per il prelievo del modello precompilato dall'Agenzia delle Entrate
- fornisca tutti i dati ed esibisca la documentazione necessaria per la verifica dei dati anagrafici, reddituali indispensabili per l'elaborazione della pratica;
- effettui il pagamento della prestazione ricevuta;
- comunichi tempestivamente l'eventuale variazione del sostituto di imposta (datore di lavoro / ente pensionistico) successiva alla data di compilazione del modello 730.

**Ricordiamo all'utente che:**

- è opportuno conservare il modello 730 compilato nel 2015 e tutta la documentazione esibita sino al 31 dicembre 2025;
- è possibile, in presenza della seconda e/o unica rata di acconto, recarsi nel mese di settembre presso gli uffici Caaf, per valutarne l'eventuale annullamento/riduzione.

**L'utente può prendere visione di ulteriori informazioni consultando le CONDIZIONI GENERALI DI EROGAZIONE DEI SERVIZI disponibili in ogni sede.**

