

PRATICA ASSEGNATA A Sig.ra Zappalo
il 28 OTT. 2015



PROT. GEN. N. 31147

DATA 27 OTT. 2015

UFF. AAGG

IL DIRIGENTE DEL SETTORE
COMUNE DI SAN GIOVANNI LA PUNTA

- 95037 San Giovanni La Punta - (CT) - Piazza Europa sn -
- tel. 0957417111- Fax 0957410717- C. F. 00453970873 -
- sito web: www.sangiovanilapunta.gov.it -- PEC: sangiovanilapunta@pec.it
(Settore Affari Generali ed Istituzionali)

Mod. A - dichiarazione iniziale

DICHIARAZIONE SULLA SITUAZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE DEGLI AMMINISTRATORI
(art. 2 legge n. 441/82 e art. 14 - comma 1 lett. f) d.lgs n. 33/2013)

Il/La Velocite sottoscritto/a Colonna Giuseppina nato 25-04-1962 residente in San Giovanni La Punta
a Reppone via/piazza n° 278 Recapito tel. _____ codice
fiscale CLNGPP62L65L652U indirizzo di posta elettronica _____
giuseppina.colonna@gmail.com, in qualità di consigliere comunale

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 2 della legge n. 441/82; dell'art. 14 - comma 1 dell'art. 14 - comma 1 lett. f) del d. lgs. n. 33/2013 e delle disposizioni del relativo regolamento comunale, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

DICHIARA

Quanto segue:

- che il reddito complessivo riferito all'anno 2014 è pari a Euro 33004,00
 di non possedere alcun bene immobile
 di possedere i seguenti diritti reali su beni immobili;

BENI IMMOBILI (Fabbricati e terreni) (qualora lo spazio non fosse sufficiente allegare elenco aggiuntivo)			
Natura del diritto reale (1)	Descrizione (2)	Comune e Provincia	Annotazioni
<u>RUBERE COMPROPRIETA 50%</u>		<u>S. GIOV. LA PUNTA</u>	

(1) Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, ecc.
(2) Specificare se trattasi: di fabbricato, terreno

- di non possedere alcun bene mobile registrato
 di possedere i seguenti diritti reali su beni mobili registrati:

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI (qualora lo spazio non fosse sufficiente allegare elenco aggiuntivo)			
Tipo	Targa	Anno di immatricolazione	Annotazioni diritto reale
<u>SKODA SUPERB</u>	<u>CC 627 GF</u>	<u>2004</u>	



COMUNE DI SAN GIOVANNI LA PUNTA

- 95037 San Giovanni La Punta - (CT) - Piazza Europa sn -
- tel. 0957417111- Fax 0957410717- C. F. 00453970873 -
- sito web: www.sangiovannilapunta.gov.it -- PEC: sangiovannilapunta@pec.it
(Settore Affari Generali ed Istituzionali)

- di non possedere alcuna quota di partecipazione a società
 di possedere le seguenti quote di partecipazione a società:

QUOTE DI PARTECIPAZIONE SOCIETARIE (qualora lo spazio non fosse sufficiente allegare elenco aggiuntivo)			
Nome Società	Quota nominale /importo	% partecipazione	Annotazioni

- di non possedere alcuna azione di società
 di possedere le seguenti azioni di società:

AZIONI SOCIETARIE (qualora lo spazio non fosse sufficiente allegare elenco aggiuntivo)			
Nome Società	N. Azioni	Valore nominale/importo	Annotazioni

- di esercitare funzioni di amministratore o di sindaco presso le seguenti società:

SOCIETA'	FUNZIONE SVOLTA



COMUNE DI SAN GIOVANNI LA PUNTA

- 95037 San Giovanni La Punta - (CT) - Piazza Europa sn -

- tel. 0957417111- Fax 0957410717- C. F. 00453970873 -

- sito web: www.sangiovannilapunta.gov.it - PEC: sangiovannilapunta@pec.it
(Settore Affari Generali ed Istituzionali)

Ai fini dell'adempimento di cui al secondo comma dell'art. 2 della legge n. 441/82, come modificato dall'art. 52 - 1^o comma - lett. b) del d. Lgs. 13/03/2013 n.33:

dichiara che il coniuge non separato, i figli ed i parenti entro il secondo grado consentono / non consentono all'adempimento in parola, giuste dichiarazioni in tal senso che si allegano unitamente a quelle relative alla situazione patrimoniale e reddituale, per i consenzienti.

ANNOTAZIONI

Il coniuge non separato, tutti le famiglie in merito concorre
delle legge n. 441/82, non consente a presentare le dichiarazioni
concernenti le proprie situazioni patrimoniale e reddituale.

Alla presente dichiarazione allego:

- 1) Copia della dichiarazione dei redditi soggetta all'imposta sui redditi delle persone fisiche relativa all'anno 2014.;
- 2) Curriculum vitae ;
- 3) Mancato consenso familiari/coniuge (qualora non consentano a fornire dichiarazioni dei redditi);

Il dichiarante afferma sul proprio onore che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

Data e luogo

San Giovanni La Punta, 24/10/2015

(Il Dichiarante)

N.B.: Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.



COMUNE DI SAN GIOVANNI LA PUNTA

- 95037 San Giovanni La Punta - (CT) - Piazza Europa sn -
- tel. 0957417111- Fax 0957410717- C. F. 00453970873 -
- sito web: www.sangiovannilapunta.gov.it -- PEC: sangiovannilapunta@pec.it
(Settore Affari Generali ed Istituzionali)

Mod. B - Dichiarazione SPESE ELETTORALI

DICHIARAZIONE SPESE ELETTORALI SOSTENUTE DAI TITOLARI DI CARICHE ELETTIVE (art. 2 legge n. 441/82 e art. 14 - comma 1 lett. f) d.lgs n. 33/2013)

Il/La Veliviale sottoscritto/a Orlaine Giuseppe nato
a Veliviale il 25-07-1962 residente in San Giovanni La Punta
via/piazza Reptora n° 278 Recapito tel. _____ codice
fiscale CLNGPP62L65L658U indirizzo di posta elettronica _____
me.colonna@gmail.com, in qualità di consigliere comunale
ai sensi e per gli effetti dell'art. 2 della legge n. 441/82; dell'art. 14 - comma 1 dell'art. 14 - comma 1 lett. f) del d. lgs.
n. 33/2013 e delle disposizioni del relativo regolamento comunale, sotto la propria responsabilità e consapevole delle
sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni
mendacio.

DICHIARA

Quanto segue :

che per la propaganda elettorale per la propria elezione a Sindaco/Consigliere

1) ha sostenuto le seguenti spese per un totale di € 100,00

DESCRIZIONE SPESA	IMPORTO
FAC SIMILE	€ 100,00
TOTALE	€ 100,00

2) ha assunto le seguenti obbligazioni per un valore di €

CREDITORE	IMPORTO
TOTALE	

3) Ha ricevuto i seguenti contributi per un totale di € , giuste
dichiarazioni che in copia si allegano:

NOMINATIVO DI CHI EFFETTUA IL CONTRIBUTO (partito/lista/Gruppo di candidati/ecc.)	IMPORTO
TOTALE	



COMUNE DI SAN GIOVANNI LA PUNTA

- 95037 San Giovanni La Punta - (CT) - Piazza Europa sn -
- tel. 0957417111- Fax 0957410717- C. F. 00453970873 -

- sito web: www.sangiovannilapunta.gov.it -- PEC: sangiovannilapunta@pec.it
(Settore Affari Generali ed Istituzionali)

- Che per la propaganda elettorale per la propria elezione a Sindaco/consigliere si è avvalso esclusivamente di materiali e di messi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito di appartenenza.

Il dichiarante afferma sul proprio onore che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

Data e luogo

San Giovanni La Punta, 24/10/2015

(Il Dichiarante)

Giuseppe Celona

N.B.: Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.



COMUNE DI SAN GIOVANNI LA PUNTA

- 95037 San Giovanni La Punta - (CT) - Piazza Europa sn -
- tel. 0957417111- Fax 0957410717- C. F. 00453970873 -
- sito web: www.sangiovannilapunta.gov.it - PEC: sangiovannilapunta@pec.it
(Settore Affari Generali ed Istituzionali)

Mod. C - Dichiarazione Annuale/ Fine mandato

DICHIARAZIONE SULLA SITUAZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE DEGLI AMMINISTRATORI (art. 2 legge n. 441/82 e art. 14 - comma 1 lett. f) d.lgs n. 33/2013)

Il/La Velmioli sottoscritto/a Colame Giuseppe nato
a Velmioli il 25-07-1962 residente in San Giovanni La Punta
via/piazza Regency n° 278 Recapito tel. _____ codice
fiscale 0416PP6226526578U indirizzo di posta elettronica
gcolame@purch.com, in qualità di consiglier comunale

✓ Ai sensi e per gli effetti dell'art. 2 della legge n. 441/82; dell'art. 14 - comma 1 dell'art. 14 - comma 1 lett. f) del d. lgs. n. 33/2013 e delle disposizioni del relativo regolamento comunale, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendacio.

DICHIARA

Quanto segue :

- Che il reddito complessivo riferito all'anno 2014 è pari a Euro 33.004,00
- Che nessuna variazione è intervenuta alla propria situazione patrimoniale, quale risulta dalla dichiarazione già depositata in data _____/nell'anno _____;
- Che sono intervenute le seguenti variazioni della propria situazione patrimoniale quale risulta dalla dichiarazione già depositata in data _____/nell'anno _____;
- Di non possedere alcun bene immobile;
- Di possedere i seguenti diritti reali su beni immobili;

BENI IMMOBILI (Fabbricati e terreni) (qualora lo spazio non fosse sufficiente allegare elenco aggiuntivo)			
Natura del diritto reale (1)	Descrizione (2)	Comune e Provincia	Annotazioni

(1) Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, ecc.
(2) Specificare se trattasi: di fabbricato, terreno

- Di non possedere alcun bene mobile registrato
- Di possedere i seguenti diritti reali su beni mobili registrati



COMUNE DI SAN GIOVANNI LA PUNTA

- 95037 San Giovanni La Punta - (CT) - Piazza Europa sn -
- tel. 0957417111- Fax 0957410717- C. F. 00453970873 -

- sito web: www.sangiovannilapunta.gov.it - PEC: sangiovannilapunta@pec.it
(Settore Affari Generali ed Istituzionali)

di esercitare funzioni di amministratore o di sindaco presso le seguenti società:

SOCIETA'	FUNZIONE SVOLTA

Ai fini dell'adempimento di cui al secondo comma dell'art. 2 della legge n. 441/82, come modificato dall'art. 52 - 1^ comma - lett. b) del d. Lgs. 13/03/2013 n.33:

dichiara che il coniuge non separato, i figli ed i parenti entro il secondo grado consentono / non consentono all'adempimento in parola, giuste dichiarazioni in tal senso che si allegano unitamente a quelle relative alla situazione patrimoniale e reddituale, per i consenzienti.

ANNOTAZIONI

.....
.....
.....
.....

Il dichiarante afferma sul proprio onore che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

Data e luogo

San Giovanni La Punta, 27/10/2015

(Il Dichiarante)

Giuseppe Deledda

N.B.: Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.



COMUNE DI SAN GIOVANNI LA PUNTA

- 95037 San Giovanni La Punta - (CT) - Piazza Europa sn -
- tel. 0957417111- Fax 0957410717- C. F. 00453970873 -
- sito web: www.sangiovannilapunta.gov.it -- PEC: sangiovannilapunta@pec.it
(Settore Affari Generali ed Istituzionali)

Modello D - Dichiarazione art.14 d.lgs.33/13

DICHIARAZIONE CONCERNENTE DATI E INFORMAZIONI- DI CUI ALL'ART.14
d.lgs. n.33/13 RELATIVI AGLI AMMINISTRATORI

Il/La sottoscritto/a Colonna Giuseppe nato a Velviale il 25/04/1962 residente in
/piazza via della Regione n° 1278 Recapito tel. _____ codice
fiscale CLNCPG2265R658V indirizzo di posta elettronica: giuseppe.colonna@gmail.com in qualità di
consigliere comunale ai sensi e per gli effetti dell'art. 2 della legge n. 441/82; dell'art. 14 - comma
1 dell'art. 14 - comma 1 lett. f) del d. lgs. n. 33/2013 e delle disposizioni del relativo regolamento comunale, sotto la
propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 per
ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

DICHIARA

- di essere stato eletto in data 31/5-1/6/2015 giusta proclamazione dell'Ufficio elettorale centrale
in data 6-4-2015 convalidato, nella carica, dal Consiglio Comunale con deliberazione n° 2
in data 21-4-2015
durata del mandato elettivo: 5 (cinque) anni.
- di essere stato eletto in data _____ giusta proclamazione dell'Ufficio elettorale
centrale in data _____, decaduto in data _____ per accettazione della nomina ad
assessore comunale, giusto decreto sindacale di nomina n. _____ in data
_____ per la durata del mandato elettorale;
- di essere stato nominato assessore con decreto sindacale n. _____ del _____ per la durata
del mandato elettorale.

- i seguenti compensi cui dà diritto l'assunzione della carica:

Compenso spettante	Rif. legislativo/regolamentare	Annotazioni(2)
<u>SETTORIO IN PRESENZA</u>	<u>L. reg. N. 30/2005</u>	

(1) Indicare la propria posizione lavorativa: pensionato - disoccupato - occupato; in tale ultimo ca- so specificare se trattasi di lavoratore autonomo, lavoratore dipendente o lavoratore dipendente in aspettativa



COMUNE DI SAN GIOVANNI LA PUNTA

- 95037 San Giovanni La Punta - (CT) - Piazza Europa sn -
- tel. 0957417111- Fax 0957410717- C. F. 00453970873 -
- sito web: www.sangiovannilapunta.gov.it -- PEC: sangiovannilapunta@pec.it
(Settore Affari Generali ed Istituzionali)

- i seguenti dati relativi all'assunzione di altre cariche ed i relativi compensi

CARICA RIVESTITA c/o ENTI PUBBLICI o PRIVATI	COMPENSO CORRISPOSTO

- i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica ed i compensi spettanti.

ALTRI INCARICHI	COMPENSO SPETTANTE

Ai fini dell'adempimento di cui alla lett. b) dell'art.14 del d.lgs. n. 33/13, allega alla presente il proprio curriculum vitae impegnandosi a comunicare ogni eventuale variazione degli elementi indicati nella presente dichiarazione

Data e luogo

San Giovanni La Punta, 27/10/2015

(Il Dichiarante)

E. Galante

N.B. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.



COMUNE DI SAN GIOVANNI LA PUNTA

- 95037 San Giovanni La Punta - (CT) - Piazza Europa sn -

- tel. 0957417111 - Fax 0957410717 - C. F. 00453970873 -

- sito web: www.sangiovannilapunta.gov.it -- PEC: sangiovannilapunta@pec.it
(Settore Affari Generali ed Istituzionali)

MOD. E

Allegato alla dichiarazione del Sig. Orlando Giuseppe
Sindaco/Presidente-del-Consiglio / Consigliere/Assessore-del-Comune di San Giovanni La Punta

Al Segretario Generale
del Comune di San Giovanni La
Punta

OGGETTO: Dichiarazione di consenso/non consenso

Lo scrivente Flora Maria Maria, nato a San Giovanni La Punta il 11-02-1958
nella qualità di (indicare parentela) figlio del sig. Orlando Giuseppe
~~Sindaco/Presidente-del-Consiglio/ Consigliere/Assessore~~ del Comune di San Giovanni La Punta, stante la
facoltà in merito concessa dalla legge n. 441/82, consente/non consente a presentare la dichiarazione
concernente la propria situazione patrimoniale e reddituale.

Flora Maria Maria

San Giovanni La Punta (luogo e data)
22/10/2015

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome Calanna Giuseppina
Indirizzo Via della Regione n°278
Telefono
Fax
E-mail

Nazionalità ITALIANA
Data di nascita 25/07/1962

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dall'a.sc.1992/1993-all'a.sc.2015/2016
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ministero Pubblica Istruzione
- Tipo di azienda o settore I.C. " G. Falcone" San Giovanni la Punta
- Tipo di impiego scuola primaria
- Principali mansioni e responsabilità Docente a tempo indeterminato scuola primaria –Funzione vicaria
- Date (da – a) Dall'a.sc. 1981 all'a.sc.1991
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Ministero Pubblica Istruzione
- Tipo di azienda o settore Scuola Parificata
- Tipo di impiego scuola primaria
- Principali mansioni e responsabilità Docente a tempo determinato scuola elementare
- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Diploma Istituto Magistrale
- Corsi vari di perfezionamento e di Aggiornamento professionale conseguiti presso Università
- Corsi di formazione in materia di Sicurezza e Igiene sul Lavoro
- Corso di Formazione Linguistico comunicativa in lingua inglese
- Certificato ECDL

Giuseppina Calanna
24/10/2015

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

INGLESE

Discrete

Discrete

DISCRETE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

Ottime capacità relazioni e interpersonali.

Ottima capacità comunicativa, puntualità ed affidabilità nel rispetto di impegni e scadenze.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

Coordinamento ed organizzazione del personale; attitudine alle relazioni interpersonali e al dialogo; gestione dell'operatività ordinaria; capacità negoziali e di orientamento. Leadership e attitudine al problem solving acquisite svolgendo, per ventitre anni, il ruolo di responsabile e collaboratrice. Ottime capacità organizzative.

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Conoscenza delle principali funzioni e degli applicativi Microsoft

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

Spiccate capacità creative.

Particolare interesse per la salvaguardia della natura e il rispetto dell'ambiente.

Passione per i viaggi.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

Categoria tipo B

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

 27/10/2015

Cognome **CALANNA**
 Nome **GIUSEPPINA**
 nato il **25-07-1962**
 (atto n. **26** p.1 s.A 1962)
 a **VALVERDE (CT)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **SAN GIOVANNI LA PUNTA (CT)**
 Via **REGIONE 278**
 Stato civile **cgt MOTTA**
 Professione **INSEGNANTE**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **165**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Giuseppina Calanna*
SAN GIOVANNI LA PUNTA 29-08-2012
 DIRIGENTE
 F. Di Grazia
 Impronta del dito indice sinistro


Scadenza : 25-07-2023
 Diritti : 10,58

AS 7446177

REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI
 SAN GIOVANNI LA PUNTA
CARTA D'IDENTITA
 N° AS 7446177
 DI
 CALANNA GIUSEPPINA
 in MOTTA

MODELLO 730/2015 redditi 2014

Mod. N. **1**

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unita di Euro

CONTRIBUENTE	<input checked="" type="checkbox"/> Assistenza fiscale	<input type="checkbox"/> Contributo familiare	<input type="checkbox"/> Dichiarazione congiunta	<input type="checkbox"/> Rappresentante fiscale
---------------------	---------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **CLNGPP62L65L658U**

Stragato localmente a carico di chi: 730 integrativo (redditi integrati) 730 senza versato Situazioni particolari

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE FISCALE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **GIUSEPPINA** **F**

DATA DEL CONTRIBUENTE **CALANNA** **GIUSEPPINA**

DATA DI NASCITA **25/07/1962** **VALVERDE** **CT**

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **VALVERDE** **CT**

PROVINCIA (cognome) **CT**

RESIDENZA ANAGRAFICA

INDIRIZZO **VALVERDE** **INDIRIZZO**

INDIRIZZO TELEFONICO **INDIRIZZO**

VALORE E POSTA ELETTRONICA

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **INDIRIZZO**

INDIRIZZO FISCALE

INDIRIZZO **SAN GIOVANNI LA PUNTA** **H922** **CT**

INDIRIZZO FISCALE

INDIRIZZO **SAN GIOVANNI LA PUNTA** **H922** **CT**

FAMIGLIARE A CARICO

INDIRIZZO	INDIRIZZO	INDIRIZZO	INDIRIZZO	INDIRIZZO	INDIRIZZO	INDIRIZZO	INDIRIZZO	INDIRIZZO
1	<input checked="" type="checkbox"/>	MTTGNZ58B11H922D						
2	<input type="checkbox"/>	F A D						
3	<input type="checkbox"/>	F A D						
4	<input type="checkbox"/>	F A D						
5	<input type="checkbox"/>	F A D						

DATA DI SOSTITUZIONE DI IMPOSTA CHE EFFETTUA IL CONGUAGLIO

INDIRIZZO **LATINA** **91009730598** **LATINA**

INDIRIZZO **LATINA** **91009730598** **LATINA**

INDIRIZZO **LATINA** **91009730598** **LATINA**

INDIRIZZO **LATINA** **91009730598** **LATINA**

RIPIENO A REDDITI DI TERRENI

REDDITO DOMICILIARE	REGIO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		LAVORO DI AFFITTO (o REGIONE VIROLETIC)	CATASTRALE	PUBBLICAZIONE (o REGIONE VIROLETIC)	INDIRIZZO	INDIRIZZO
			INDIRIZZO	INDIRIZZO					
A1	01	00							
A2	02	00							
A3	03	00							
A4	04	00							
A5	05	00							
A6	06	00							
A7	07	00							
A8	08	00							

IMMOBILIARE ONERI - SPESE

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

DESCRIZIONE		SPESE SOSTRATTE		SPESE SOSTRATTE	
ES	DESCRIZIONE	ES	DESCRIZIONE	ES	DESCRIZIONE
E1	INTERESSI PASSIVI	896	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
E2	IMPOSTE PASSIVE	00	ALTRE SPESE	E8	ALTRE SPESE
E3	IMPOSTE PASSIVE	00	ALTRE SPESE	E9	ALTRE SPESE
E4	IMPOSTE PASSIVE	00	ALTRE SPESE	E10	ALTRE SPESE
E5	IMPOSTE PASSIVE	00	ALTRE SPESE	E11	ALTRE SPESE
E6	IMPOSTE PASSIVE	00	ALTRE SPESE	E12	ALTRE SPESE

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

DESCRIZIONE		CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE	
ES	DESCRIZIONE	ES	DESCRIZIONE
E13	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE	E27	DEDUCIBILITÀ ORDINARIA
E14	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCASIONE
E15	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE	E29	FONDI DI SOLIDARIETÀ FINANZIARIA
E16	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE	E30	FAMIGLIA A CARICO
E17	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE	E31	FONDO PENSIONI NEUVI E DISUPPULITI PUBBLICI
E18	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E19	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E20	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E21	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E22	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E23	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E24	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E25	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E26	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E27	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E28	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E29	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E30	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E31	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E32	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E33	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E34	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E35	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E36	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E37	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E38	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E39	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E40	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E41	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E42	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E43	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E44	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E45	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E46	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E47	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E48	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E49	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E50	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E51	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E52	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E53	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E54	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E55	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E56	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E57	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E58	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E59	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E60	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E61	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E62	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E63	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E64	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E65	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E66	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E67	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E68	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E69	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E70	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E71	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E72	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E73	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E74	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E75	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E76	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E77	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E78	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E79	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E80	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E81	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E82	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E83	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E84	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E85	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E86	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E87	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E88	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E89	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E90	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E91	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E92	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E93	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E94	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E95	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E96	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E97	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E98	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E99	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		
E100	CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE		

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

ANNO	CATEGORIA	CODICE FISCALE	RILEVANTE PER L'IMPOSTA	SOLUZIONI PARTICOLARI			VALORE IN EURO	IMPOSTA SOSTRATTA	DETRAZIONE
				IMPOSTA	IRPEF	IRP			
E11								00	
E12								00	
E13								00	
E14								00	

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

COMUNE	CATEGORIA	DESCRIZIONE	TR.	QUANTITÀ (CANTO)	PROVA	VALORE IN EURO	IMPOSTA SOSTRATTA	DETRAZIONE
E51								
E52								
E53								

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

DESCRIZIONE	VALORE IN EURO	DETRAZIONE
E57		00

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

ANNO	CATEGORIA	DESCRIZIONE	VALORE IN EURO	DETRAZIONE
E58				00
E59				00
E60				00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

DESCRIZIONE	VALORE IN EURO	DETRAZIONE
E72		00

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DESCRIZIONE	VALORE IN EURO	DETRAZIONE
E82		00
E83		00

MODELLO 730-1 redditi 2014

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. 730/2015 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

INFORMATICA

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

CLNGPP62L65L658U

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per lo stesso indicare il cognome da rubrica)	NOME	SESSO (M o F)						
	CALANNA	GIUSEPPINA	F						
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)						
	<table border="1"><tr><td>GIORNO</td><td>MESE</td><td>ANNO</td></tr><tr><td>25</td><td>07</td><td>1962</td></tr></table>	GIORNO	MESE	ANNO	25	07	1962	VALVERDE	CT
GIORNO	MESE	ANNO							
25	07	1962							

LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE

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

STATO	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
	X		
CHIESA EVANGELICA VALDESE <small>Unione delle Chiese metodiste e Valdesi</small>	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 _____
 Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA _____
 Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

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 DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

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

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.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

Modello 730 integrativo

pagina n. 1 di pagine 2

SI DICHIARA CHE

COGNOME **CALANNA** NOME **GIUSEPPINA** CODICE FISCALE **CLNGPP62L65L658U**

INDIRIZZO CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA **16/06/2015** 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 RESPON-
 SABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.
 IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCOSTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA

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

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA		IMPORTO
C	D CU REDDITI DI LAV.DIPEND. E ASSIMILATI 14/02/2015 CERTIFICAZIONE UNICA 2015	33004
C	D CU RITENUTE IRPEF SU REDDITI DI LAV.DIPEND. E ASSIMILATI 14/02/2015 CERTIFICAZIONE UNICA 2015	8064
C	D CU ADD.LE REGIONALE SU REDDITI DI LAV.DIPEND. E ASSIMILATI 14/02/2015 CERTIFICAZIONE UNICA 2015	570
C	D CU ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2014 REDDITI DI LAV.DIPEND. E ASSIMILATI 14/02/2015 CERTIFICAZIONE UNICA 2015	68
C	D CU SALDO ADD.LE COMUNALE 2014 REDDITI DI LAV.DIPEND. E ASSIMILATI 14/02/2015 CERTIFICAZIONE UNICA 2015	162
C	D CU ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 REDDITI DI LAV.DIPEND. E ASSIMILATI 14/02/2015 CERTIFICAZIONE UNICA 2015	69
E	D ACQUISTO MEDICINALI 31/12/2014 N° 3 SCONTRINI FISCALI	33
L	D PRESTAZIONI GENERICHE 02/01/2014 FATTURA	23

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

ARANZULLA PAOLO

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

GIUSEPPINA CALANNA

Modello 730 integrativo

pagina n. 2 di pagine 2

SI DICHIARA CHE

COGNOME CALANNA	NOME GIUSEPPINA	CODICE FISCALE CLNGPP62L65L658U
INDICAZIONE	CODICE	CODICE FISCALE

HANNO CONSEGNA TO IN DATA **16/06/2015** 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. 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 C.A.F. 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.

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

CATEGORIA		DESCRIZIONE	IMPORTO
E	D	TICKET 12/04/2014 FATTURA	54
E	D	ANALISI, INDAGINI RADIOSCOPICHE, RICERC. 24/10/2014 FATTURA	175
E	D	PRESTAZIONI GENERICHE 28/10/2014 FATTURA	30
E	D	RADIOGRAFIE 11/11/2014 FATTURA	30
E	D	ACQUISTO OCCHIALE DA VISTA 15/11/2014 FATTURA	560
E	D	PRESTAZIONI SPECIALISTICHE 25/11/2014 FATTURA	118

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

ARANZULLA PAOLO

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

GIUSEPPINA CALANNA

MODELLO 730-3 redditi 2014

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Modello N. **1**

DICHIARAZIONE
PRECOMPILATA

DICHIARAZIONE
NON PRECOMPILATA

730 ratificativo

730 integrativo

Accettata

Sostituito, CAF o professionista non delegato

Impegno ad informare il contribuente di eventuali conseguenze dell'aggiornamento del prospetto di liquidazione alla presente dichiarazione

Conservazione dei verbali CAF e precompilato

Modificata

Dichiarazione precompilata non presente

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.T. O PROFESSIONISTA ABILITATO

04631821214

CAF FENALCA SRL

70

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

NSNBRN56E26B715B

INSENGA BRUNO

DICHIARANTE

CLNGPP62L65L658U

CALANNA GIUSEPPINA

CONIUGE DICHIARANTE

DESCRIZIONE DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	redditi da lavoro dipendente	00	00
2	redditi da lavoro autonomo	00	00
3	redditi da attività coordinata e subordinata	00	00
4	redditi da lavoro autonomo in regime di collaborazione	33004	00
5	redditi da pensione	00	00
6	redditi da rendite vitalizie	00	00
7	redditi da altri redditi di natura patrimoniale - redditi soggetti a IRPEF	00	00

RAGGIONE DEL REDDITO IMPOSTABILE E DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIARANTE	CONIUGE
11	redditi da lavoro dipendente	33004	00
12	redditi da lavoro autonomo in regime di collaborazione - redditi soggetti a IRPEF	00	00
13	redditi da pensione	00	00
14	redditi da rendite vitalizie	33004	00
15	redditi da altri redditi di natura patrimoniale - redditi soggetti a IRPEF	00	00
16	redditi da lavoro dipendente	8862	00

RAGGIONE DELLA VANTAGGIO E QUANTITÀ DI IMPOSTA		DICHIARANTE	CONIUGE
21	contributo previdenziale	00	00
22	contributo previdenziale	00	00
23	contributo previdenziale	00	00
24	contributo previdenziale	00	00
25	contributo previdenziale	797	00
26	contributo previdenziale	00	00
27	contributo previdenziale	00	00
28	contributo previdenziale	170	00
29	contributo previdenziale	00	00
30	contributo previdenziale	00	00
31	contributo previdenziale	00	00
32	contributo previdenziale	00	00
33	contributo previdenziale	00	00
41	contributo previdenziale	00	00
42	contributo previdenziale	00	00
43	contributo previdenziale	00	00
44	contributo previdenziale	00	00
46	contributo previdenziale	967	00

RAGGIONE DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RICO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
51	redditi da lavoro dipendente	7895	00
52	redditi da lavoro autonomo in regime di collaborazione	00	00
53	redditi da lavoro autonomo in regime di collaborazione	00	00
54	redditi da lavoro autonomo in regime di collaborazione	00	00
55	redditi da lavoro autonomo in regime di collaborazione	00	00
56	redditi da lavoro autonomo in regime di collaborazione	00	00
57	redditi da lavoro autonomo in regime di collaborazione	00	00
58	redditi da lavoro autonomo in regime di collaborazione	8065	00
60	redditi da lavoro autonomo in regime di collaborazione	-170	00
61	redditi da lavoro autonomo in regime di collaborazione	00	00
62	redditi da lavoro autonomo in regime di collaborazione	00	00
63	redditi da lavoro autonomo in regime di collaborazione	00	00
64	redditi da lavoro autonomo in regime di collaborazione	00	00
66	redditi da lavoro autonomo in regime di collaborazione	00	00
67	redditi da lavoro autonomo in regime di collaborazione	00	00
68	redditi da lavoro autonomo in regime di collaborazione	00	00

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

IMPORTI DA VERSARE - MOD. 730 ORDINARIO				Saldo e Eraro Accanto	Importo da versare (art. 12, c. 1)
161	IMPORTO CHE SARÀ TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA			00	00
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (spese per il sostituto d'imposta)			00	00
TOTALE					00
163	IMPORTO CHE SARÀ RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA				170
164	IMPORTO CHE SARÀ RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE				00

Importi da versare - MOD. 730 INTEGRATIVO	Codice Tributo/Contributo	Anno Esigibile	Codice Regione/Comune	Importo da versare	TOTALE
171		2014		00	00
172		2014		00	00
173		2014		00	00
174		2014		00	00
175		2014		00	00
176		2014		00	00
177		2014		00	00
178					00
179					00

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

Importi da versare - COMPILAZIONE MOD. F24	CODICE TRIBUTO	ANNO ESIGIBILE	Codice Regione/Comune	Credito (in Euro)	Importo da versare (art. 12, c. 1)
191	4001	2014		00	00
192	3801	2014		00	00
193	3844	2014		00	00
194	1842	2014		00	00
195	4200	2014		00	00
196	1816	2014		00	00
197	1683	2014		00	00
198	TOTALE				00

Importi da versare - COMPILAZIONE MOD. F24	CODICE TRIBUTO	ANNO ESIGIBILE	Codice Regione/Comune	Credito (in Euro)	Importo da versare (art. 12, c. 1)
211	4001	2014		00	00
212	3801	2014		00	00
213	3844	2014		00	00
214	1842	2014		00	00
215	4200	2014		00	00
216	1816	2014		00	00
217	1683	2014		00	00
218	TOTALE				00

Importi da versare - MOD. F24 (per dipendenti senza sostituto)	CODICE TRIBUTO	ANNO ESIGIBILE	Codice Regione/Comune	Importo da versare
231	4001	2014		00
232	3801	2014		00
233	3844	2014		00
234	4033	2015		00
235	4335	2014		00
236	3843	2015		00
237	1816	2014		00
238	1842	2014		00
239	1840	2015		00
240	1683	2014		00
241	3801	2014		00
242	3844	2014		00
243	3843	2015		00
244	4034	2015		00
245	1841	2015		00

MESSAGGI
SEGUE

Nome del datore di lavoro o del rappresentante dell'ente erogante o del responsabile dell'assistenza fiscale del C.A.F. o del professionista abilitato

INSENGA BRUNO

SERVIZIO TELEMATICO DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI

COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE 730 2015

DICHIARAZIONE PROTOCOLLO N. 18062780053519258 - 000371 presentata il 27/06/2015

DATI DEL DICHIARANTE Cognome e nome : CALAMMA GIUSEPPINA
 Codice fiscale : CLMGPP631651659U
 Casella dichiarante: SI

DATI DEL CONIUGE Cognome e nome : ---
 Codice fiscale : ---
 Casella coniuge : NO

DATI DEL RAPPRESENTANTE O
TUTORE Cognome e nome : ---
 Codice fiscale : ---
 Casella rappresentante: NO

DATI DEL SOSTITUTO Denominazione : DS11-CED LATINA
D'IMPOSTA Codice fiscale : 91009730598

DATI DEL SOGGETTO CHE HA Assistenza fiscale prestata da un CAF
PRESTATO ASSISTENZA FISCALE Codice fiscale del CAF : 04631821214
 Codice fiscale del responsabile : NSNSPNS6B262715B

INPEGNO ALLA PRESENTAZIONE Codice fiscale del soggetto che ha trasmesso la
TELEMATICA dichiarazione : 04631821214

TIPO DI DICHIARAZIONE Soggetto fiscalmente a carico di altri : NO
730 integrativo : ---
730 senza sostituto : ---
Situazioni particolari: ---

L'agenzia delle Entrate provvederà ad eseguire sul documento presentato
i controlli previsti dalla normativa vigente.

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 01/07/2015

SERVIZIO TELEMATICO DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI

COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE 730 2015

DICHIARAZIONE PROTOCOLLO N. 15062720051519248 - 000371 presentata il 27/06/2015

.....
 DATI DEL DICHIARANTE Cognome e nome : CALANNA GIUSEPPINA
 Codice fiscale : C12GPP62L65L658U

DATI CONTABILI PRINCIPALI

Periodo di imposta: 01/01/2014 - 31/12/2014

Scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF
 DICHIARANTE: espressa

Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF
 DICHIARANTE: non espressa

Scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF
 DICHIARANTE: non espressa

Codice compilati : R C E PL

Vali significativi:

PL011001	REDDITO COMPLESSIVO (DICHIARANTE)	33.004,00
PL011002	REDDITO COMPLESSIVO (CONIUGE)	--
PL051001	IMPOSTA NETTA (DICHIARANTE)	7.895,00
PL051002	IMPOSTA NETTA (CONIUGE)	--
PL067001	BONUS IRPEF RICONOSCIUTO IN DICHIARAZ. (DICHIARANTE)	--
PL067002	BONUS IRPEF RICONOSCIUTO IN DICHIARAZ. (CONIUGE)	--
PL068001	RESTITUZIONI BONUS IRPEF NON SPETTANTE (DICHIARANTE)	--
PL068002	RESTITUZIONI BONUS IRPEF NON SPETTANTE (CONIUGE)	--
PL070001	ADDIZ. REGIONALE IRPEF DOVUTA (DICHIARANTE)	571,00
PL070002	ADDIZ. REGIONALE IRPEF DOVUTA (CONIUGE)	--
PL075001	ADDIZ. COMUNALE IRPEF DOVUTA (DICHIARANTE)	231,00
PL075002	ADDIZ. COMUNALE IRPEF DOVUTA (CONIUGE)	--
PL161001	IRP. TRATTENUTO IN BUSTA PAGA - SALDO E I ACCONTO	--
PL161002	IRP. TRATTENUTO IN BUSTA PAGA - II O UNICO ACCONTO	--
PL162001	IRP. DA VERSARE CON IL MOD. F24 - SALDO E I ACCONTO	--
PL162002	IRP. DA VERSARE CON IL MOD. F24 - II O UNICO ACCONTO	--
PL163001	IRP. RIMBORSATO IN BUSTA PAGA (730 ORD.)	170,00
PL164001	IRP. RIMBORSATO DA AGENZIA DELLE ENTRATE (730 ORD.)	--
PL172001	IRP. RIMBORSATO IN BUSTA PAGA (730 INT.)	--
PL172002	IRP. RIMBORSATO DA AGENZIA DELLE ENTRATE (730 INT.)	--

SEGNALAZIONI

.....
 - Dichiarazione non precompilata - Sostituto, CAF o professionista non delegato

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 01/07/2015