		<b>Azienda USL 10 di Firenze - Comuni Zona Socio-Sanitaria del Mugello</b> <b>Società della Salute del Mugello</b> C.F. e P. IVA 05517830484 Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032 BORGO SAN LORENZO (FI)	
DA U.S.L. 10 FIRENZE SETTORE DELLA SALUTE DEL MUGELLO		Tel. 0558451430 - Fax 0558451414 - e-mail: <a href="mailto:sds.mugello@asf.toscana.it">sds.mugello@asf.toscana.it</a> posta elettronica certificata: <a href="mailto:sdsmugello@legalmail.it">sdsmugello@legalmail.it</a>	
Società della Salute della Toscana		20 GEN. 2015	

N. INT. .... 315 .....  
 CLASS. ....

Alla Società della Salute del Mugello

**OGGETTO:** Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 14 "Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico", comma 1. lettere b), d), e), f), del d.lgs. n. 33/2013

Il sottoscritto B. SNASSI ALBA  
 nato a FIRENzuOLA il 25/04/1965 residente a  
 \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

in qualità di Assessore del Comune di FIRENzuOLA  
*e membro SDS Mugello*  
 (indicare l'incarico rivestito Sindaco/Assessore/Presidente Consiglio/Consigliere)

ai sensi degli artt. 46, 47, 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

#### DICHIARA

a) di essere a conoscenza che i dati resi con la presente dichiarazione dovranno essere pubblicati sul sito web del Comune, nella sezione "Amministrazione trasparente";

b) di ricoprire presso enti pubblici o privati le seguenti cariche, con indicati di fianco i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti in ragione della carica:

DENOMINAZIONE ENTE: \_\_\_\_\_

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Indirizzo sede legale: Via/P.za  
 \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Carica ricoperta \_\_\_\_\_ Compenso anno 2013 \_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE ENTE: \_\_\_\_\_

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Indirizzo sede legale: Via/P.za  
 \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Carica ricoperta \_\_\_\_\_ Compenso anno 2013 \_\_\_\_\_

c) di svolgere i seguenti incarichi, con oneri a carico della finanza pubblica, con indicati di fianco i relativi compensi a qualsiasi titolo spettanti in ragione dell'incarico:

DENOMINAZIONE ENTE: \_\_\_\_\_

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Indirizzo sede legale: Via/P.za  
 \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Carica ricoperta \_\_\_\_\_ Compenso anno 2013 \_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE ENTE: \_\_\_\_\_

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Indirizzo sede legale: Via/P.za  
 \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Carica ricoperta \_\_\_\_\_ Compenso anno 2013 \_\_\_\_\_

Azienda USL 10 di Firenze - Comuni Zona Socio-Sanitaria del Mugello



Società della Salute del Mugello

C.F. e P. IVA 05517830484

Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032 BORGO SAN LORENZO (FI)

Tel. 0558451430 - Fax 0558451414 - e-mail: sds.mugello@asf.toscana.it  
posta elettronica certificata: sds mugello@legalmail.it

d) di essere titolare di diritti reali sui seguenti beni immobili:

Natura del diritto <sup>1</sup>	Descrizione immobile	Ubicazione (Comune)	Quota proprietà
COMPROPRIETA'	CASA TERRENO	FIRENZE	
PER SUCCESSIONE			

e) di essere titolare di diritti reali sui seguenti beni mobili iscritti in pubblici registri:

Natura del diritto <sup>2</sup>	Descrizione	Anno immatricolazione	Eventuali note
COMPROPRIETA'	AUTO	2013	

f) di essere titolare di diritti reali sulle azioni di società e/o quote di partecipazione a società di seguito indicati:

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: \_\_\_\_\_

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Indirizzo sede legale: Via/P.za  
n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: \_\_\_\_\_

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Indirizzo sede legale: Via/P.za  
n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: \_\_\_\_\_

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Indirizzo sede legale: Via/P.za  
n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

g) di esercitare le funzioni di amministratore o di sindaco delle seguenti società:

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: \_\_\_\_\_

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Indirizzo sede legale: Via/P.za  
n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

CARICA RICOPERTA: \_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Specificare se proprietà, comproprietà, usufrutto ecc.



Azienda USL 10 di Firenze - Comuni Zona Socio-Sanitaria del Mugello

Società della Salute del Mugello

C.F. e P. IVA 05517830484

Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032 BORGO SAN LORENZO (FI)

Tel. 0558451430 - Fax 0558451414 - e-mail: [sds.mugello@asf.toscana.it](mailto:sds.mugello@asf.toscana.it)posta elettronica certificata: [sdsmugello@legalmail.it](mailto:sdsmugello@legalmail.it)Partita I.V.A./ Codice Fiscale: BUSLBAGSDGS663E Indirizzo sede legale: Via/P.zaVIA GIOVANNI XXIII n. 30 Città TIRENZIONE Provincia FICARICA RICOPERTA: ASSESSORE**AFFERMO**

sul mio onore che la dichiarazione sopra resa corrisponde al vero.

**ALLEGO ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE:**

- a) il mio curriculum vitae (allegato 1);  
 b) copia delle dichiarazioni dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche dell'anno 2014 relativa ai redditi 2013 (allegato 2);  
 c) ~~la dichiarazione resa, ai sensi dell'art. 14, comma 1, lettera f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33, dal mio coniuge non separato<sup>3</sup>;~~  
 d) ~~la dichiarazione resa, ai sensi dell'art. 14, comma 1, lettera f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33, dai miei parenti fino al secondo grado di cui ai nominativi sottoelencati<sup>4</sup>;~~

Nome e cognome, data e luogo di nascita	Parentela

oppure

**DICHIARO**

che il mio coniuge non separato **NON HA DATO** il consenso alla comunicazione dei dati di cui all'art. 14, comma 1, lettera f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33;

che i miei parenti fino al secondo grado di cui ai nominativi sottoelencati **NON HANNO DATO** il consenso alla comunicazione dei dati di cui all'art. 14, comma 1, lettera f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33;

Nome e cognome, data e luogo di nascita	Parentela

Firenze 16/01/15  
Luogo e data

[Firma]  
firma per esteso

Allego fotocopia del documento d'identità

<sup>2</sup> Specificare se proprietà, comproprietà, usufrutto ecc.  
<sup>3</sup> cancellare il punto c) se non si allega la dichiarazione del coniuge  
<sup>4</sup> cancellare il punto d) se non si allega alcuna dichiarazione dei parenti fino al secondo grado

BENASSI ALBA

NATA A FIRENZUOLA IL 25/04/1965

Da Settembre 2010

Sto lavorando presso il Panificio Strazza S.R.L. Via Castello, 124 Firenzuola con qualifica di impiegata.

Dal 2007 al 2009 ho lavorato in proprio.

Dal 1997 al 2007 presso Cooperativa C.O.L.F. Firenzuola con qualifica di impiegata.

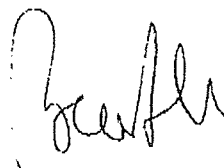
Dal 1990 al 1996 ho lavorato presso CTM di Andreotti Bruno/Andreotti e Figli s.n.c. con qualifica di impiegata.

Dal 1987 al 1990 ho lavorato presso Consorzio Alimentare a Firenzuola con la qualifica di commessa.

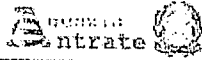
Ho conseguito la maturità professionale presso L'istituto G. Da Verrazzano .

Sono in possesso della patente B

Firenzuola, 16 gennaio 2015



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) **BNSLBA65D65D613E** Soggetto fiscalmente a carico di altri  730 Integrativa (vedere istruzioni)  730 senza sostituto  Situazioni particolari  CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

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

DATI DEL CONTRIBUENTE DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO **25 04 1965** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **FIRENZUOLA** PROVINCIA (sigla) **FI**

STATO CIVILE (Scegliere la relativa casella): CELIBERABILE  1 CONIUGATA  2  X VEDOVA  3 SEPARATA  4 DIVORZIATA  5 TUTELATA  7 MINORE  8

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE **FIRENZUOLA (D613)** PROVINCIA (sigla) **FI** C.A.P. **50033**

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO **CASTELLO** NUM. CIVICO **124**

FRAZIONE **FI VIA** DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO **05 08 2014** Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO **3394681046** CELLULARE **3394681046** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE COMUNE **FIRENZUOLA (D613)** PROVINCIA (sigla) **FI**

AL 01/01/2013 **FIRENZUOLA (D613)** PROVINCIA (sigla) **FI**

DOMICILIO FISCALE COMUNE **FIRENZUOLA (D613)** PROVINCIA (sigla) **FI**

AL 31/12/2013 **FIRENZUOLA (D613)** PROVINCIA (sigla) **FI**

DOMICILIO FISCALE COMUNE **FIRENZUOLA (D613)** PROVINCIA (sigla) **FI**

AL 01/01/2014 **FIRENZUOLA (D613)** PROVINCIA (sigla) **FI**

**FAMILIARI A CARICO**

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non è iscritto a carico)	MESE CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI
<input checked="" type="checkbox"/> C = Coniuge					
<input type="checkbox"/> F1 = Primo figlio					
<input type="checkbox"/> F = Figlio					
<input type="checkbox"/> A = Altro					
<input type="checkbox"/> D = Figlio con disabilità					

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

COGNOME o NOME o DENOMINAZIONE **PANIFICIO STRAZZA SRL** CODICE FISCALE **05863310487** COMUNE **FIRENZUOLA**

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO **FI VIA CASTELLO** NUM. CIVICO **124** C.A.P. **50033**

FRAZIONE **FI VIA CASTELLO** NUMERO DI TELEFONO / FAX **055815286** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **124** CODICE SEDE **50033**

**QUADRO A REDDITI DI TERRENI**

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (pianta terreno riprocedendo)	IMU NON COVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	166,00	2	,00	365	11, 11	445,00		<input type="checkbox"/>	1	
A2	66,00	1	129,00	365	11, 11	,00		<input type="checkbox"/>	1	
A3	4,00	2	,00	365	11, 11	100,00		<input type="checkbox"/>	1	
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"/>		

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2014 E DEL 10/03/2014 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: BNSLBA65D65D613E

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

1	RENDITA	2	POSSESSO		5	6	7	8	9	10	11	12
			GIORNI	%								
B1	.00										.00	
B2	.00										.00	
B3	.00										.00	
B4	.00										.00	
B5	.00										.00	
B6	.00										.00	
B7	.00										.00	
B8	.00										.00	

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1	2	3	4	5	6	7	8
N. rigo Sezione I	Med. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO	Certificati nei superiori 30 gg.	Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU
B11							
B12							
B13							

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

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punto 1 CUD 2014)	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punto 1 CUD 2014)	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punto 1 CUD 2014)	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punto 1 CUD 2014)
2	1	12.372,00			.00			.00			.00
Somme per incremento della produttività (compilare solo nei casi previsti nelle istruzioni)											
Scienze tassazione ordinaria	Scienze imposta sostitutiva	Ritenute imposte sostitutive	Non imponibili	Imponibili art. 51 comma 6 Testi	Non imponibili	Imponibili art. 51 comma 6 Testi	Non imponibili	Imponibili art. 51 comma 6 Testi	Tassazione ordinaria	Tassazione sostitutiva	
	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	
PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punto 3 CUD 2014)				Lavoro dipendente		Pensione					
				365							

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1	2	3	4	5	6	7	8
Assegno dal coniuge	REDDITO (punto 2 CUD 2014)	Assegno dal coniuge	REDDITO (punto 2 CUD 2014)	Assegno dal coniuge	REDDITO (punto 2 CUD 2014)	Assegno dal coniuge	REDDITO (punto 2 CUD 2014)
	1.757,00		.00		.00		.00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1	2	3	4
RITENUTE IRPEF (punto 5 CUD 2014)	REDDITO	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 6 CUD 2014)	REDDITO
1.723,00		201,00	

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	2	3	4
RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2013 (punto 10 CUD 2014)	REDDITO	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2013 (punto 11 CUD 2014)	REDDITO
20,00		42,00	
			RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 13 CUD 2014)
			19,00

SEZIONE V - ALTRI DATI

1	2
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 137 CUD 2014)	REDDITO
	.00

**QUADRO D ALTRI REDDITI**

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

1	2	3	4	5	6	7	8
UTILI E ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
		.00	.00			.00	.00
REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO				REDDITI			
				SPESE			
REDDITI DIVERSI							
REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE							

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1	2	3	4	5	6	7	
Redditi percepiti da eredi e legatari	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE
				.00	.00	.00	.00
Imposte ed oneri rimborsati nel 2013 e altri redditi a tassazione separata	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE
				.00			.00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2014 E DEL 10/03/2014 - ITWorthing S.r.l.

Codice fiscale contribuente: BNSLBA65D613E

**QUADRO E ONERI E SPESE**

**SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19% o 24%**

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE		INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		
E1	SPESE SANITARIE	0,00	833,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	0,00
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO		0,00	E8	ALTRE SPESE	295,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		0,00	E9	ALTRE SPESE	0,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		0,00	E10	ALTRE SPESE	0,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		0,00	E11	ALTRE SPESE	0,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		0,00	E12	ALTRE SPESE	0,00

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

Contributo SSN - RC veicoli		Altri contributi		Contributi per previdenza complementare			
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	64,00	0,00	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	0,00	0,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE		0,00	E28	LAVORATORI DI FIRMA OCCUPAZIONE	0,00	0,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		0,00	E29	FOLGHI DI SQUILIBRIO FINANZIARIO	0,00	0,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		0,00	E30	FAMILIARI A CARICO	0,00	0,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP		0,00	E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	0,00	0,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI		0,00				

**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. Spese Immobile
			Codice	Anno	Risistemazione	rate			
E41							0,00		
E42							0,00		
E43							0,00		
E44							0,00		

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

CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)		DOMANDA ACCATASTAMENTO			
E51					
E52					
E53					

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

SPESE ARREDO IMMOBILE		SPESE ARREDO IMMOBILE	
E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	0,00	0,00

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

ES/3 INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	DATI PARTICOLARI	PERIODO 2003	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61							0,00
E62							0,00
E63							0,00

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

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

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

SPESE ACQUISTO MOBILI, ELETTRODOMESTICI, TV, COMPUTER (ANNO 2009)		ALTRE DETRAZIONI	
E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	E82	0,00
		E83	0,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2014 E DEL 10/03/2014 - ITWorthing S.r.l.

Codice fiscale contribuente: ENSIBAS65D613E

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEZIONI E ALTRI DATI

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2013

Table with 7 columns: F1, Prima rata, Acconto IRPEF 2013, Trattenuto Mod. 730/2013, Versato con Mod. F24, Acconto cedolare secca 2013, Seconda o unica rata, Acconto IRPEF 2013 ricalcolato terreni/fortificati.

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

Table with 7 columns: F2, IRPEF, Addizionale Regionale, Addizionale Comunale, Addizionale Regionale IRPEF allivita sportive dilettantistiche, IRPEF per lavori socialmente utili, Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili.

SEZIONE III - ECCEZIONI RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

Table with 6 columns: F3, IRPEF, di cui già compensata in F24, Imposta sostitutiva quadro RT, di cui già compensata in F24, Cedolare secca, di cui già 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: F6, Eventi eccez., IRPEF, Addizionale Regionale, Addizionale Comunale, Imposta sostitutiva produttività, Cedolare secca, contributo sostitutivo.

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2014 E RATEAZIONE DEL SALDO 2013

Table with 7 columns: F8, Barring the box for non-effective payments of IRPEF, Payments of IRPEF in lower measure, Barring the box for non-effective payments of additional municipal account, Payments of additional municipal account in lower measure, Barring the box for non-effective payments of dry rent, Payments of dry rent in lower measure, Number of rates (in case of joint declaration indicate the data only in the model of the declarant).

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

Table with 4 columns: F7, Soglia esenzione secca 2013, Esenzione totale/altre agevolazioni secca 2013, F8, Soglia esenzione acconto 2014, Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2014.

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

Table with 4 columns: F9, Importi rimborsati dal sostituto d'imposta 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 Addizionale Regionale, Credito Addizionale Comunale, Credito cedolare secca.

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

Table with 4 columns: F11, Importi rimborsati dal sostituto, Ulteriore detrazione per figli, Detrazioni canoni locazione, F12, Restituzione bonus fiscale, straordinario, F13, Pignoramento presso terzi reddito, Ritenute.

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA

SEZIONE I - CREDITI D'IMPOSTA RELATIVI AI FABBRICATI

Table with 4 columns: G1, Credito riacquisito prima casa, residuo precedente dichiarazione, credito anno 2013, di cui compensato nel mod. F24, G2, Credito canoni di locazione non pagati (vedere Istruzioni), di cui compensato nel mod. F24.

SEZIONE II - CREDITO D'IMPOSTA REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

Table with 6 columns: G3, Anno anticipazione, Reintegro Totale/Parziale, Somma reintegrata, Residuo precedente dichiaraz., Anno 2013, di cui compensato nel mod. F24.

SEZIONE III - CREDITO D'IMPOSTA PER REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

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

SEZIONE IV - CREDITO D'IMPOSTA PER GLI IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

Table with 5 columns: G5, Abblazione principale, Codice fiscale, Numero rata, Totale credito, Residuo precedente dichiarazione, G6, Altri immobili, Impresa/Professione, Codice fiscale, Numero rata, Rateazione, Totale credito.

SEZIONE V - CREDITO D'IMPOSTA PER INCREMENTO OCCUPAZIONE

SEZIONE VI - CREDITO D'IMPOSTA PER MEDIAZIONI

Table with 4 columns: G7, Residuo precedente dichiaraz., di cui compensato nel mod. F24, G8, Residuo precedente dichiaraz., Anno 2013, 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, Barring the box for utilization in compensation with the Mod. F24 (entire credit due to the Mod. 730 (which cannot be reimbursed by the credit of tax)).

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

N. modelli compilati

1

Barring the box for requesting to be informed directly by the subject who provides the tax assistance of any communications of the Agency of Revenues

BENASSI ALBA

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2014 E DEL 10/03/2014 - ITWorking S.r.l.

Codice fiscale contribuente: BNSLBA65D65D613E



**AGENZIA DELLE ENTRATE  
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O  
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO  
REDDITI 2013**

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA  
DICHIARAZIONE MOD. 730 E DELLA BUSTA  
CONTENENTE IL MOD. 730-1

Modello 730 Integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME <b>BENASSI</b>	NOME <b>ALBA</b>	CODICE FISCALE <b>BNSLBA65D65D613E</b>
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 15/05/2014 LA DICHIARAZIONE

MOD. 730/2014 PER I REDDITI 2013, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DEL CINQUE 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 LEGITTIMITÀ 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.

## ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA	IMPORTO
CSSN - RC-AUTO - ONERI DEDUCIBILI E21	64,00
SPESE SANITARIE - ONERI DETRAIBILI E1	833,00
ASSICURAZIONE SULLA VITA E INFORTUNI - ONERI DETRAIBILI E12	295,00
C.U.D. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - RITENUTE EFFETTUATE	1.723,00
C.U.D. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2013	42,00
C.U.D. C DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	201,00
C.U.D. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2013	20,00
C.U.D. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVADIAS	
C.U.D. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2014	19,00
C.U.D. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - RITENUTE EFFETTUATE	
C.U.D. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	
C.U.D. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2013	
C.U.D. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2013	
C.U.D. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2014	

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

TADDEI FIORENZO

BENASSI ALBA

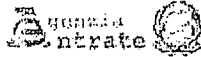
FIRMA DEL CONTRIBUENTE

# MODELLO 730-3 redditi 2013

0990900

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Modello N.



Impegno ad Informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione

730 rettificativo

730 integrativo

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO		CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI CAF
		04432921007	CAF CIA S.R.L. 0990900	00027
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE		NSNFC63D14E472P	ANSANELLI FRANCESCO	
DICHIARANTE		BNSLBA65D65D613E	BENASSI ALBA	
CONIUGE DICHIARANTE				

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	54,00	,00
2	REDDITI AGRARI	28,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	14.129,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggetto a IMU)	,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	14.211,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	24,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	14.187,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	3.263,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 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	1.395,00	,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	190,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	,00	,00
30	Detrazione spese arretrate immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazione per gli inquilini con contratto di locazione	,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	1.585,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	1.678,00	,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 canoni non percepiti	,00	,00
56	RITENUTE	1.723,00	,00
57	DIFFERENZA	-45,00	,00
58	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
59	ACCONTI VERSATI	,00	,00
60	RESITUZIONE BOJUS	,00	,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/07/2014 E DEL 10/03/2014 - IT Working S.r.l. www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: BNSLBA65D65D613E

- 45,00

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
71	REDDITO IMPONIBILE	14.187,00	,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	201,00	,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	201,00	,00
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	71,00	,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	62,00	,00
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2014	21,00	,00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2014 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	19,00	,00

CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA	,00	,00
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2013	,00	,00

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	,00	,00
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 trattenere/versare
91	IRPEF		,00	45,00	,00	45,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	D613	,00	,00	,00	,00	9,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2014							,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2014							,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2014							,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITA'						,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2014							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA PER IL 2014							,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 trattenere/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 2014							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2014							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2014							,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA SOMME PER INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA'						,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2014							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2014							,00
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'						,00	,00

ALTRI DATI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
131	Residuo del credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione		,00
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione		,00
133	Residuo del credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo		,00
134	Residuo del credito d'imposta retrolego anticipazioni fondi pensione		,00
135	Residuo del credito d'imposta per mediazioni		,00
136	Totale spese sanitarie ritalizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)		,00
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)	14.211,00	,00
138	ACCONTO IRPEF 2014	Reddito complessivo	,00
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	,00
145	Crediti per imposte pagate all'estero	Anno	Totale credito utilizzato
146		DICHIARANTE	Stato
147	Redditi fondiari non imponibili		Credito utilizzato
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)		Stato
149	Residuo deduzione somme restituite		Credito utilizzato

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2014 E DEL 10/03/2014 - ITWorkings S.r.l. www.itworkings.it

Codice fiscale contribuente: BNSLEA65D65D613E

## 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)			4 5.00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) <small>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.</small>			.00

IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
171	IRPEF	.00		.00	.00
172	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	.00		.00	.00
173	ADDITIONALE 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) <small>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).</small>				.00

## DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFORMAZIONE	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO II)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (crediti non superiori a 12 euro)
191	IRPEF	2013		.00	.00
192	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	2013		.00	.00
193	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	2013		.00	.00
194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	2013		.00	.00
195	SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	2013		.00	.00
196	MODELLO 730 INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	2013		.00	.00
197	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	2013		.00	.00
198	TOTALE			.00	.00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFORMAZIONE	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO II)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (crediti non superiori a 12 euro)
211	IRPEF	2013		.00	.00
212	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	2013		.00	.00
213	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	2013		.00	.00
214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	2013		.00	.00
215	SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	2013		.00	.00
216	MODELLO 730 INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	2013		.00	.00
217	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	2013		.00	.00
218	TOTALE			.00	.00

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

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFORMAZIONE	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	2013		.00
232	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	2013		.00
233	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	2013		.00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2014	2014		.00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	2013		.00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2014	2014		.00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	2013		.00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	2013		.00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2014	2014		.00
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	2013		.00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante			
242	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	2013		.00
243	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	2013		.00
243	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2014	2014		.00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE				
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2014	2014		.00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2014	2014		.00

MESSAGGI

- D) Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF: RICERCA SCIENTIFICA E UNIVERSITARIA-  
\* - Cod Fiscale: 80051890152
- D) Non e' stata effettuata la scelta dell'otto per mille dell'IRPEF
- D) Il contributo SSN rc-veicoli ha subito l'abbattimento previsto per legge
- D) In presenza di piu' redditi per i quali spettano detrazioni, e' stata riconosciuta la detrazione  
\* e piu' favorevole
- D) Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E01 e/o E02 sono -  
\* state ridotte di euro 129 ai sensi di legge, importo originariamente dichiarato rigo E1 colonna-  
\* 1 0, E1 colonna 2 833, E2 0

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2014  
E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME

BENASSI

NOME

ALBA

CODICE FISCALE

BNSLBA65D65D613E

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA

15/05/2014

LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2014 PER I REDDITI 2013 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.F.

CAF CIA S.R.L.

O

PROFESSIONISTA ABILITATO

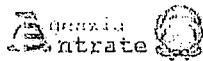
BENASSI ALBA

FIRMA

# MODELLO 730-1 redditi 2013

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille dell'IRPEF e del 5 per mille dell'IRPEF

1  
Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2014 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.



<b>CONTRIBUENTE</b>		CODICE FISCALE (obbligatorio)	
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	
BENASSI		B N S I L B A 6 5 D 6 5 D 6 1 3 E	
DATI ANAGRAFICI	DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	SESSO (M o F)
	25 04 1965	FIRENZUOLA	F
		ALBA	FI

LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E QUELLA DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE ENTRAMBE 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 Comunità 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

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.

**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 utilità sociale delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni o fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997	Finanziamento della ricerca scientifica e della università
FIRMA _____	FIRMA * _____
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____
Finanziamento della ricerca sanitaria	Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici
FIRMA _____	FIRMA _____
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____
Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza	Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute al fine sportivo dal CONI a norma di legge che svolgono una rilevante attività di interesse sociale
FIRMA _____	FIRMA _____
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

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.

**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 delle finalità beneficiarie.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2014 E DEL 10/03/2014 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: BNSLEBA65D65D613E

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196 del 30/6/2003, denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali".  
Al fine del trattamento dei Suoi dati personali il Caf Cia Srl, la Società convenzionata, o lo studio professionale con mandato di rappresentanza**

**Desideriamo InformarLa che:**

Il trattamento dei dati avverrà tramite strumenti elettronici e cartacei e sarà affidato agli incaricati, secondo le modalità di legge, con l'impiego di misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza del soggetto interessato cui i dati si riferiscono ed evitare l'indebito accesso a soggetti terzi od a personale non autorizzato.

1) I dati personali, anche sensibili (ai sensi dell'art. 4 comma 1 lettera d) d.lgs. 196/03) o giudiziari (ai sensi dell'art. 4 comma 1 lettera e) d.lgs. 196/03), sono richiesti o raccolti allo scopo di erogare tutti i servizi resi dal Caf-Cia S.r.l., Società convenzionata o studi professionali con mandato di rappresentanza per le seguenti finalità del trattamento:

a) Adempimenti di obblighi tributari, erogazione dei servizi di assistenza fiscale ed assistenziali fino al termine legale previsto dalla legge. Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.a) è obbligatorio ed un eventuale rifiuto impedirebbe l'erogazione dei servizi richiesti.

Firma dell'interessato BENASSI ALBA

Firma dell'interessato \_\_\_\_\_

b) l'invio di Informazioni ovvero materiale informativo e/o pubblicitario riguardanti servizi offerti dalla Società incaricata, dal Caf Cia o da altre Società convenzionate o dalla CIA Confederazione Italiana Agricoltori, anche mediante strumenti di comunicazione e messaggistica, e suoi Istituti. Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.b) è facoltativo ed un eventuale rifiuto di rispondere comporta l'impossibilità di ricevere il materiale informativo o ulteriori comunicazione che potrebbero riguardarla

NON ACCONSENTO Firma dell'interessato \_\_\_\_\_

ACCONSENTO Firma dell'interessato \_\_\_\_\_

NON ACCONSENTO Firma dell'interessato \_\_\_\_\_

ACCONSENTO Firma dell'interessato \_\_\_\_\_

c) Autorizzo inoltre la consultazione dei dati fino al termine di prescrizione legale

Firma dell'interessato BENASSI ALBA

Firma dell'interessato \_\_\_\_\_

2) l'ambito di comunicazione dei dati medesimi riguarderà:

a) Per i servizi al punto 1.a):

- I. la società Caf Cia S.r.l. e le società con essa convenzionate, gli Enti, le Pubbliche amministrazioni, Ministeri e Camere di Commercio, per gli adempimenti previsti dalle norme di legge;
- II. Per tutti i servizi la Confederazione Italiana Agricoltori, in qualità di Associazione emanante, per soli scopi statistici al fine di migliorare i servizi complessivamente offerti;
- III. Per servizi erogati, per recupero crediti e servizi finanziari, le banche, i professionisti del settore e le agenzie autorizzate;
- IV. Società di manutenzione hardware e software

b) Per i servizi di cui al punto 1.b):

- Strutture Cia Nazionali e territoriali, Società, Istituti e Associazioni del gruppo Cia;
- Uffici postali per l'invio di documentazione;
- Società di manutenzione Hardware e Software

3) I dati personali non sono soggetti a diffusione

4) I dati personali non sono trasferiti all'estero.

Titolare del Trattamento è la Società CAF CIA s.r.l.

Responsabile del trattamento è la società AGRITEC SRL

Per l'esercizio dei suoi diritti ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 può rivolgersi al Titolare del Trattamento o al Responsabile del Trattamento.

Il sottoscritto BENASSI ALBA

codice fiscale BNSLBA65D65D613E

e il coniuge \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

consapevoli delle conseguenze civili e penali conseguenti ad una falsa dichiarazione, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- che la documentazione relativa agli oneri detraibili e deducibili si riferisce a spese sostenute per sé e, nei casi previsti, per i propri familiari. In relazione alle spese per i propri familiari si dichiarano questi fiscalmente a carico nei casi previsti;
- che gli interessi passivi eventualmente indicati nel rigo E7 sono riferiti a mutuo contratto per l'acquisto dell'abitazione principale e che la stessa mantiene ancora le medesime condizioni e l'immobile acquistato è stato adibito ad abitazione principale nei termini previsti dalla vigente normativa;
- che in presenza di compilazione dei righe E3, E4, E25 sussiste il riconoscimento da parte di una commissione medica pubblica di soggetto portatore di handicap (o ridotte capacità motorie);
- che in riferimento alla compilazione del rigo E81 si è proprietari di un cane per il quale si sostengono le spese di mantenimento;
- che le date di stipula del mutuo relativo alla eventuale compilazione del rigo E7, rigo E8 codice 8 e codice 9 sono conformi ai requisiti di legge;

Dichiara inoltre che la spesa documentata dagli scontrini fiscali rilasciati dalle diverse farmacie emittenti si riferisce all'acquisto di farmaci/medicinali necessari a se stesso o ai propri familiari fiscalmente a carico.

In fede.

Firma BENASSI ALBA

Data 15/05/2014

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto chiede di presentare il proprio modello 730 pur essendo consapevole che, in base alla vigente normativa, è esonerato da tale obbligo.

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



Il Sottoscritto BENASSI ALBA, codice fiscale BNSLBA65D65D613E  
delega il CAF CIA S.R.L. a richiedere e a ritirare  
anche su supporto informatico, i dati contenuti nel CUD, relativi ai redditi 2013 e  
anni successivi

Firma BENASSI ALBA

Il CAF CIA S.R.L. si impegna ad utilizzare i dati  
nel rispetto del D.LGS. n.196 del 2003 (trattamento dati personali),  
esclusivamente per la compilazione della dichiarazione dei redditi, modello 730,  
se il contribuente decide di presentarla tramite il CAF CIA S.R.L.

SOGGETTO EMITTENTE:

AGRITEC SRL  
VIA I. NARDI 41  
50132 FIRENZE (FI)

Codice fiscale      Partita IVA  
04206060487      04206060487

SPETT.LE/EGR. SIG.

BENASSI ALBA

BNSLBA65D65D613E

N°

DATA

DESCRIZIONE

TOTALE

Codice fiscale contribuente: BNSLBA65D65D613E