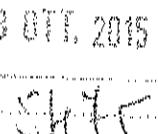


 SdS Società della Salute del Mugello Società della Salute della Toscana	Azienda USL 10 di Firenze - Comuni Zona Socio-Sanitaria del Mugello Società della Salute del Mugello C.F. e P. IVA 05517830484 Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032 BORGO SAN LORENZO (FI)	 23 OTT. 2015
Tel. 0558451430 - Fax 0558451414 - e-mail: sds.mugello@asf.toscana.it posta elettronica certificata: sds.mugello@legalmail.it		

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 BACCI FRANCESCO

OHIS&S

nato a Firenze il 17/06/98 residente [redatto]
in qualità di Assessore/Sindaco del Comune di Scandicci è membro dell'Assemblea SdS Mugello

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 della SdS Mugello, 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: Comune di Scandicci

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: 06422950485 Indirizzo sede legale: Via/P.zza De Gasperi, n. 3 Città Scandicci, Provincia FI

Carica ricoperta Vice sindaco Compenso anno 2014 1.912,35

- 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:

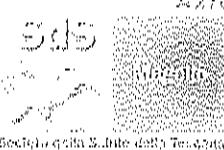
Partita I.V.A./ Codice Fiscale: _____ Indirizzo sede legale: Via/P.zza
n. _____ Città _____ Provincia _____

Carica ricoperta _____ Compenso anno 2014 _____

DENOMINAZIONE ENTE:

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: _____ Indirizzo sede legale: Via/P.zza
n. _____ Città _____ Provincia _____

Carica ricoperta _____ Compenso anno 2014 _____



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 ¹	Descrizione immobile	Ubicazione (Comune)	Quota proprietà

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

Natura del diritto ²	Descrizione	Anno immatricolazione	Eventuali note
proprietà	Fiat Punto	2007	
proprietà			

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.zza
n. _____ Città _____ Provincia _____

DENOMINAZIONE SOCIETÀ:

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: _____ Indirizzo sede legale: Via/P.zza
n. _____ Città _____ Provincia _____

DENOMINAZIONE SOCIETÀ:

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: _____ Indirizzo sede legale: Via/P.zza
n. _____ Città _____ Provincia _____

l) 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.zza
n. _____ Città _____ Provincia _____

CARICA RICOPERTA: _____

DENOMINAZIONE SOCIETÀ:

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: _____ Indirizzo sede legale: Via/P.zza
n. _____ Città _____ Provincia _____

CARICA RICOPERTA: _____

¹ Specificare se proprietà, comproprietà, usufrutto ecc.

² Specificare se proprietà, comproprietà, usufrutto ecc.



Società della Salute del Mugello

Azienda USL 10 di Firenze - Comuni Zone Socio-Sanitarie del Mugello
Società della Salute del Mugello
C.F. e P. IVA 05517820484
Via Palmiro Togliatti, 29 - 50032 BORGIO SAN LORENZO (FI)

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

OPPURE

g) che la mia situazione patrimoniale (concernente i diritti reali sui beni immobili e su beni mobili iscritti in pubblici registri, le azioni di società, le quote di partecipazione a società, l'esercizio di funzioni di amministratore o di sindaco di società) non ha subito variazioni rispetto a quanto dichiarato per l'anno 2014, agli atti della Società della Salute del Mugello.

AFFERMO

- di essere consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal D.P.R. n. 445/2000, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia di cui all'art. 76 del succitato D.P.R. n. 445/2000.
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

In fede

S. Rizzo, S. Rizzo, 23 - 50125

(luogo e data)

Il Dichiaraante

(firma leggibile e per esteso)

- 1 Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, comma 3, D.P.R. n. 445/2000, si allega copia fotostatica non autenticata del proprio documento di identità di seguito riportato:

Il Dichiaraante

(firma leggibile e per esteso)

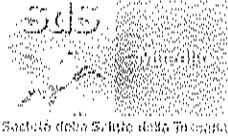
ALLEGRO ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE:

- 1 curriculum vitae -soltanto nel caso di variazioni rispetto all'anno 2014 (allegato 1)
- 2 copia delle dichiarazioni dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche dell'anno 2015 relativa ai redditi 2014 (allegato 2);
- 3 la dichiarazione resa, ai sensi dell'art. 14, comma 1, lettera f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33, dal mio coniuge non separato³ (allegato 3);
- 4 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 sotto elencati⁴ (allegato 4);

Nome e cognome, data e luogo di nascita	Parentela

³ cancellare il punto 3) se non si allega la dichiarazione del coniuge

⁴ cancellare il punto 4) se non si allega alcuna dichiarazione dei parenti fino al secondo grado



Azienda USL 40 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)

Società della Salute del Mugello

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

oppure

DICHIARO

- a) 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;
- b) 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
[REDACTED]	O MILESI
[REDACTED]	OMISSES
[REDACTED]	FATTO
[REDACTED]	MADRE
[REDACTED]	SORELLA
[REDACTED]	FREATO

oppure

- c) che la mia situazione parentale non ha subito variazioni rispetto a quanto dichiarato per l'anno 2014, agli atti della Società della Salute del Mugello.

Sopravvita a S. Rocco, 23.10.2015
Luogo e data

[Signature]

firma per esteso



Curriculum Vitae Europass

Informazioni personali

Cognome Nome BACCI FRANCESCO

Indirizzo [REDACTED]

Telefono

C.F. BCCFNC81H17D612J

E-mail [REDACTED]

Cittadinanza italiana

Data di nascita 17/06/1981

Sesso maschio

Occupazione desiderata/
Settore professionale Lavorare nell'ambito socio – sanitario e del terzo settore in ruoli
dirigenziali e gestionali.

Esperienza professionale

Dal 25/01/2014, per conto della cooperativa S.P.E.S., referente per la
revisione dei processi organizzativi di tutte le attività della Misericordia di
San Piero a Sieve.

Dal novembre 2010 vice-coordinatore R.S.A. "Villa Sorriso" di proprietà della Misericordia di Pontedera, gestita dalla coop. S.P.E.S. di Pisa, con responsabilità di: organizzazione turni e orari operatori,, approvvigionamento, controllo e gestione della struttura.

Da maggio 2012 ad agosto 2012 responsabile amministrativo della medesima cooperativa con mansioni di contabilità e paghe.

Dall'ottobre 2009 a tutto il dicembre 2009 contratto a chiamata presso il
Cafè de Paris di Firenze

Dal novembre 2007 a tutto il settembre 2009 impiegato presso la ditta Azur in Incisa Val d'Arno, con mansioni specifiche di recupero crediti e gestioni ordini in uscita.

Dal gennaio 2007 all'ottobre 2007 contratto a progetto presso la società Esprit di Firenze sul progetto Innov'azioni, impegnato a gestire finanziamenti europei per la creazione d'impresa.

Istruzione e formazione

Attualmente frequento il corso di alta formazione in "Gestione pianificazione di impresa sociale" presso la facoltà di Scienze Politiche dell'università di Pisa

Laurea in "Scienze Politiche" vecchio ordinamento presso la facoltà "Cesare Alfieri" di Firenze, anno accademico 2011 – 20012,

Diploma di "Perito Agrario" presso l'Istituto Giotto Ulivi di Borgo San Lorenzo, anno scolastico 1999 - 2000

Partecipazione al corso di formazione, nel settembre 2012, per soci di cooperative, promosso dall'agenzia formativa Proxima, volto alla conoscenza sotto gli giuridici, gestionale e etici del mondo cooperativistico.

Partecipazione nel luglio 2011 e nel gennaio 2012 alla Summer e Winter Shool, promossa dall'Accademia della Cura rivolto ai dirigenti di organizzazioni no-profit, tenuto da importanti docenti universitari del settore, con approfondimenti alle problematiche gestionali e possibili scenari futuri di nuovi servizi e business

Dal gennaio 2010 fino a tutto l'aprile 2010, periodo di studio dell' inglese in Irlanda nella città di Dublino.

Vari corsi di formazione

Capacità e competenze personali

Ottima attitudine alle relazioni personali, buona capacità gestionale e nella propensione ad assumere responsabilità. Capacità di lavoro in gruppo ed in equipe, con una buona capacità di ascolto.

Madrelingua Italiana

Altra(e) lingua(e)

Autovalutazione

Livello europeo (*)

Francese

Inglese

	Comprensione		Parlato		Scritto	
	Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale		
Francese	Buono	Buona	Buona	Buona	Buona	Buona
Inglese	Buona	Buona	Buona	Buona	Buona	Buona

(*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue

Capacità e competenze sociali	<p>Volontario presso la Misericordia di San Piero a Sieve come soccorritore di II livello e autista, attestato di soccorritore di I e II livello, e di autista di mezzi di soccorso.</p> <p>Volontario presso la medesima organizzazione nella sezione di protezione civile.</p> <p>Partecipario a diverse emergenze nazionali ricoprendo vari incarichi; emergenza in Molise a San Giuliano come semplice volontario, emergenza in Abruzzo con incarichi di referente del campo di Bazzano, Aquila, e addetto alle relazioni con la struttura ministeriale all'emergenza; sempre nell'emergenza Abruzzo sono stato responsabile di 75 ragazzi appartenenti ai Giovani per un Mondo Unito che per tre settimane hanno affiancato le misericordie nel campo di Bazzano.</p> <p>Membro del Movimento dei focolari, diffuso in tutto il mondo con il quale ho partecipato alla realizzazione di convegni, incontri, seminari, attività culturali e ludiche.</p> <p>Animatore presso la Parrocchia di San Piero a Sieve: attività di catechismo, e animatore campi scuola per bambini e adolescenti.</p>
Capacità e competenza organizzativa	<p>Consigliere comunale e assessore alle politiche sociali del Comune di San Piero a Sieve, nella legislatura 2004 – 2009, e delegato nel medesimo periodo nell'Assemblea della Società della Salute del Mugello. Sono stato partecipe delle fasi iniziali di avvio della sperimentazione della società della salute; come assessore oltre al normale lavoro di giunta ho favorito il dialogo tra il Comune e le associazioni paesane operanti nel sociale, in particolar modo con la Parrocchia e la Misericordia, svolgendo e promuovendo insieme iniziative per la popolazione. Ho ricoperto vari incarichi politici nell'assemblea comunale e provinciale del partito.</p>

Capacità e competenze tecniche	Gestione di imprese no-profit in ambito socio-sanitario applicabili anche ad imprese di altro genere , gestione dei rapporti con enti pubblici e privati, gestione di progetti e bandi nazionali e regionali.
Capacità e competenze informatiche	Uso corretto e scorrevole di Windows e internet
Patente	B e autistì di mezzi di soccorso
Ulteriori informazioni	Hobby, appassionato di montagna, escursioni e arrampicata, lettura, musica e opere liriche Attività di apicoltura non professionale per la gestione e produzione di miele
	Acconsento al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.gls 196/2003

FIRMA





Reservato alla Poste Italiane SpA	
N. Protocollo	

Data di presentazione	

UNI	

COGNOME	NOME
BACCI	FRANCESCO

CODICE FISCALE

OMIS

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Con questa informativa l'Agenzia delle Entrate spiega come utilizza i dati raccolti e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino. Infatti, il d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", prevede un sistema di garanzia a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali.

Finalità' del trattamento	I dati da Lei forniti con questo modello verranno trattati dall'Agenzia delle Entrate per le finalita' di liquidazione, accertamento e riacquisto delle imposte. Potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati secondo le disposizioni del Codice in materia di protezione dei dati personali (art. 19 del d.lgs. n. 196 del 2003). Potranno, inoltre, essere pubblicati con le modalità' previste dal combinato disposto degli artt. 69 del D.P.R. n. 800 del 29 settembre 1973, così' come modificato dalla legge n. 133 del 6 agosto 2008, e 88-bis del D.P.R. n. 833 del 26 ottobre 1972. I dati indicati nella presente dichiarazione possono essere trattati anche per l'applicazione dello strumento del c.d. redditometro, compresi i dati relativi alla composizione del nucleo familiare. I dati trattati ai fini dell'applicazione del redditometro non vengono comunicati a soggetti esterni e la loro titolarita' spetta esclusivamente all'Agenzia delle Entrate. Sul sito dell'Agenzia delle Entrate e' consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali in relazione al redditometro.
Conferimento dati	I dati richiesti devono essere forniti obbligatoriamente al fine di poterli avvalersi degli effetti delle disposizioni in materia di dichiarazione dei redditi. L'indicazione di dati non veritieri puo' far incorrere in sanzioni amministrative o, in alcuni casi, penali. L'indicazione del numero di telefono o cellulare, del fax e dell'indirizzo di posta elettronica e' facoltativa e consente di ricevere gratuitamente dall'Agenzia delle Entrate (informazioni e aggiornamenti) su accadenze, novità, adempimenti e servizi offerti. L'effettuazione della scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'Irap e' facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 47 della legge 20 maggio 1985 n. 222 e delle successive leggi di ratifica delle intese stipulate con le confessioni religiose. L'effettuazione della scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irap e' facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 1, comma 154 della legge 23 dicembre 2014, n. 190. L'effettuazione della scelta per la destinazione dei due per mille a favore dei partiti politici e' facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 12 del decreto legge 23 dicembre 2013, n. 149, convertito, con modificazioni, dall'art. 1 comma 1, della legge 21 febbraio 2014, n. 18. Tali scelte, secondo il d.lgs. n. 196 del 2003, comportano il conferimento di dati di natura "sensibili". Anche l'invio delle spese sanitarie tra gli oneri deducibili o per i quali e' riconosciuta la detrazione dell'imposta, e' facoltativo e richiede il conferimento di dati sensibili.
Modalità' del trattamento	I dati acquisiti attraverso il modello di dichiarazione verranno trattati con modalità' prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità' da perseguire, anche mediante verifiche con altri dati in possesso dell'Agenzia delle Entrate o di altri soggetti, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali. Il modello puo' essere consegnato a soggetti intermediari individuati dalla legge (centri di assistenza fiscale, sostituti d'imposta, banche, agenzie postali, associazioni di categoria e professionisti) che tratteranno i dati esclusivamente per le finalità' di trasmissione del modello all'Agenzia delle Entrate.
Titolario del trattamento	L'Agenzia delle Entrate e gli intermediari, questi ultimi per la sola attività di trasmissione, secondo quanto previsto dal d.lgs. n. 196 del 2003, assumono la qualifica di "titolare del trattamento dei dati personali" quando i dati entrano nelle loro disponibilità e sotto il loro diretto controllo.
Responsabili del trattamento	Il titolare del trattamento puo' avvalersi di soggetti nominati "Responsabili del trattamento". In particolare, l'Agenzia delle Entrate si avvale, come responsabile esterno del trattamento dei dati, della Baggio S.p.a., partner tecnologico cui e' affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria. Presso l'Agenzia delle Entrate e' disponibile l'elenco completo dei responsabili. Gli intermediari, ove si rivolgano della facolta' di nominare dei responsabili, devono renderne noti i dati identificativi agli interessati.
Dritti dell'interessato	Fatte salve le modalità' già previste dalla normativa di settore, per le comunicazioni di variazione dati e per l'integrazione dei modelli di dichiarazione e/o comunicazione l'interessato (art. 7 del d.lgs. n. 196 del 2003) puo' accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per concedersi od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge. Tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta rivolto a: Agenzia delle Entrate - Via Cristoforo Colombo 426 - 00145 Roma
Consenso	L'Agenzia delle Entrate, in quanto soggetto pubblico, non deve acquisire il consenso degli interessati per trattare i loro dati personali. Gli intermediari non devono acquisire il consenso degli interessati per il trattamento dei dati in quanto il trattamento e' previsto dalla legge; mentre sono tenuti ad acquisire il consenso degli interessati sia per trattare i dati sensibili relativi a particolari oneri deducibili o per i quali e' riconosciuta la detrazione d'imposta allo scatto dell'otto per mille, del cinque per mille e dei due per mille dell'Irap, sia per poterli comunicare all'Agenzia delle Entrate, o ad altri intermediari. Tale consenso viene manifestato mediante la sottoscrizione della dichiarazione nonché la firma con la quale si effettua la scelta dell'otto per mille dell'Irap, del cinque per mille e dei due per mille dell'Irap. Le presenti informazioni vengono date in genere per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.

CODICE FISCALE (*)												OMS SAS					
TIPO DI DICHIARAZIONE		Prestito	Iva	Misura IVA	Obietivo IVA	Quotidiano	Studi di settore	Parassetti	Indicativi	Correttivo nei termini	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, art. 6-bis, D.P.R. 3/2/1991)	Disponibilità			
		X															
DATI DEL CONTOSUBENTURO		Comune (o Stato estero) di nascita						Provincia (città)		Data di nascita		Provincia (città)		Data di nascita			
		FIRENZE						FI		17/06/1981	M	X	F				
		Cittadino/a		Straniero/a		minore		Partita IVA (eventuale)		OMS SAS		OMS SAS		OMS SAS			
		6		7		8											
		Acquisto/cessione ceduta/proprietà		Liquidazione volontaria		Immobile sequestrato		Stato		Ricevuto si liquidare ovvero si trasferire l'immobile per Periodo di imposta		Ricevuto si liquidare ovvero si trasferire l'immobile per Periodo di imposta		Ricevuto si liquidare ovvero si trasferire l'immobile per Periodo di imposta			
										giugno	luglio	agosto	settembre	ottobre	novembre		
RESIDENZA ANAGRAFICA		Comune						Provincia (città)		Cittadino		Provincia (città)		Cittadino			
Da compilarsi solo se versata dal 1/1/2014 alla data di presentazione della dichiarazione		Tipologia (v/o, pratica, ecc.)		Indicatore										Numero civico			
		Pratica								Data della variazione							
										giugno	luglio	agosto	settembre	ottobre	novembre	dicembre	
TITOLONE E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		Titolare professione	Nome	Cognome						Indirizzo di posta elettronica							
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014		SCARPERIA E SAN PIERO						Provincia (città)		Cittadino		Provincia (città)		Cittadino			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015		Cittadino						Provincia (città)		Cittadino		Provincia (città)		Cittadino			
RESIDENTE ALL'ESTERO		Cittadino (estero) / cittadino						Stato residenza di residenza		Cittadino dello Stato di residenza				Non residente / cittadino			
DA COMPILARE SE PRESENTANTE ALL'ESTERO AL 01/01/2014		Stato federale, provincia, capitale						Luogo di residenza						NAZIONAUTA'			
N.B. 2014														1 Estera			
														2 Italiano			
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI		Codice fiscale (obbligatorio)						Cognome		Nome		Codice fiscale		Data nasc.			
																Sesso Gesunne la residenza fiscale	
Sesso: CITTADINO/TELEFONISTICO o CITTADINA/TELEFONISTICA, etc. verso l'intermediario		Città di residenza	giugno	luglio	agosto	settembre	ottobre	novembre	dicembre						M F		
		Comune (o Stato estero) di nascita						Provincia (città)		Provincia (città)		Provincia (città)		Cittadino			
DIRETTORE AMMINISTRATIVO (O DI UNIPROFISSIONE) o COORDINATORE		Cognome (o cognome della persona)						Provincia (città)		Provincia (città)		Provincia (città)		Cittadino			
Responsabile dell'intermediario		Residenza, via e numero civico / Indirizzo estero						Tutte le altre posizioni		Tutte le altre posizioni		Tutte le altre posizioni		Cittadino			
								giugno	luglio	agosto	settembre	ottobre	novembre	dicembre			
CANONE RAI IMPRESSE		Città di residenza professionale						giugno	luglio	agosto	settembre	ottobre	novembre	dicembre	Cittadino (estero) o cittadino		
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA		Cittadino (estero) / cittadino						Cittadino (estero) / cittadino		Cittadino (estero) / cittadino		Cittadino (estero) / cittadino		Cittadino (estero) / cittadino			
Riservato all'intermediario		Soggetto che ha predisposto la dichiarazione						giugno	luglio	agosto	settembre	ottobre	novembre	dicembre	Ricezione comunicazione telematica entro il termine dei 10 giorni dalla data di presentazione		
VISTO DI CONFORMITA'		Data dell'impegno						10/09/2015	FIRMA DELL'INTERMEDIARIO EDAC SAS DI CUTOTTI G. & C.								
Federante al C.A.F. o al professionista		Vista di conformità riferita ai criteri dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997 relativo al Prestito IVA															
		Cittadino (estero) del responsabile del C.A.F.						Cittadino (estero) del C.A.F.									
		Cittadino (estero) del professionista						Cittadino (estero) del professionista						FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA			
														13 rilascio il visto di conformità' ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997			
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA		Cittadino (estero) del professionista															
Riservato al professionista		Cittadino (estero) o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto lo scritto controlli												FIRMA DEL PROFESSIONISTA			
Si attesta che certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997																	

*). Da compilare per i dati che non sono stati inseriti nel campo precedente.



PERSONE FISICHE
2015

Agenzia delle Entrate

CODICE FISCALE

CHIASSIS

REDDITI

Familiari a carico

QUADRO RA - Redditi dei tenenti

Mod. N. 011

FAMIGLIARI A CARICO	Piuttosto di parentela	Codice fiscale (indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fisicamente a carico)	N. messe a carico	Misura di tributo	Percentuale detrattore spese familiari	Extraimposta 100% affiancamento
	1 C CONIUGE	4	5	6	7	8
PIATTAFORMA CARICA						
C = CONIUGE	1 C CONIUGE					
F = FIGLIO	2 F1 FIGLIO					
S = ALTRI A CARICO	3 F A D					
D = ALTRI SPESA	4 F A D					
	5 F A D					
	6 F A D					
	7 F A D					
7	PERCENTUALE ULTERIORE DEDUZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLIO		8	NUMERO FIGLI IN ANTEGGIATO A CARICO DEL CONTRIBUENTE		
QUADRO RA	Reddito domenica non imputabile	Titolo	Reddito agrario non imputabile	giorni	Percentuale di effitto in regime vincolativo	Ges. particolari
PIATTAFORMA CARICO TENENTI	1	2	3	4	5	6
RA1			Reddito domenica imputabile		Reddito agrario imputabile	
			11	12	13	14
RA2			Reddito domenica imputabile		Reddito agrario imputabile	
			11	12	13	14
RA3			Reddito domenica imputabile		Reddito agrario imputabile	
			11	12	13	14
RA4			Reddito domenica imputabile		Reddito agrario imputabile	
			11	12	13	14
RA5			Reddito domenica imputabile		Reddito agrario imputabile	
			11	12	13	14
RA6			Reddito domenica imputabile		Reddito agrario imputabile	
			11	12	13	14
RA7			Reddito domenica imputabile		Reddito agrario imputabile	
			11	12	13	14
RA8			Reddito domenica imputabile		Reddito agrario imputabile	
			11	12	13	14
RA9			Reddito domenica imputabile		Reddito agrario imputabile	
			11	12	13	14
RA10			Reddito domenica imputabile		Reddito agrario imputabile	
			11	12	13	14
RA11			Reddito domenica imputabile		Reddito agrario imputabile	
			11	12	13	14
RA12			Reddito domenica imputabile		Reddito agrario imputabile	
			11	12	13	14
RA13			Reddito domenica imputabile		Reddito agrario imputabile	
			11	12	13	14
RA14			Reddito domenica imputabile		Reddito agrario imputabile	
			11	12	13	14
RA15			Reddito domenica imputabile		Reddito agrario imputabile	
			11	12	13	14
RA16			Reddito domenica imputabile		Reddito agrario imputabile	
			11	12	13	14
RA16'			Reddito domenica imputabile		Reddito agrario imputabile	
			11	12	13	14
RA17			Reddito domenica imputabile		Reddito agrario imputabile	
			11	12	13	14
RA18			Reddito domenica imputabile		Reddito agrario imputabile	
			11	12	13	14
RA19			Reddito domenica imputabile		Reddito agrario imputabile	
			11	12	13	14
RA20			Reddito domenica imputabile		Reddito agrario imputabile	
			11	12	13	14
RA21			Reddito domenica imputabile		Reddito agrario imputabile	
			11	12	13	14
RA22			Reddito domenica imputabile		Reddito agrario imputabile	
			11	12	13	14
RA23	Totale righe 11, 12 e 13;		TOTALI	11	12	13

C'è bisogno di compilare se si tratta dello stesso tenente o della stessa carica appartenente del resto percepito.



PERSONE FISCHER
2015

genxian
contribute

COPDICE REGALE

REDDIT

QUADRO RC - Redditi di lavoro dipendente

QUADRO CR - Crediti d'imposta

OHIO

May 1, 2013

1

QUADRO RC		RC1 Tipologia reddito		Indennità/mutuo/Determinato		Renditi (punto 1 o 3 CU 2015)		8.302 ,00		
INDENNITÀ DI LAVORO DIRETTORE ESERCENTE FAMIGLIA		RC2						,00		
RC3								,00		
Sezione I Periodo di lavoro dipendente e estremista		Premi già assegnati al trattamento		Premi già assegnati ad imposta		Imposta contributiva		Imposte sul reddito, esclusa G. I.P. non imponibile		
		INCREMENTO PRODUTTIVITÀ		,00		,00		,00		
RC4 (entrolinea sono dati qui previsti nella tabella)		Opzione o tariffa fissa, Cred. Imp. Escl.		Premi già assegnati ad imposta contributiva da assegnare al trattamento ordinario		Premi già assegnati a trattamento ordinario da assegnare ad imposta contributiva		Imposta contributiva		
		,00		,00		,00		,00		
RC5 Reportare in PNT col. 5		Quota esente frontaliari		,00 (di cui I.G.I.)		,00		,00		
RC6 Periodo di lavoro (giorni per i quali spettano le detrazioni)		Lavoro dipendente		,00		,00		,00		
Sezione II Altri redditi pertinenti ai redditi di lavoro dipendente		RC7 Assegno del conto		Renditi (punto 4 o 5 CU 2015)		,00		,00		
		RC8		,00						
RC9 Sommare gli importi da RC7 a RC8; riportare il totale di riga RC9 col. 5				TOTALE		,00		,00		
Sezione III Rendite di C.R. e detrazione regionale rispetto ai redditi ordinari di riferimento		Ritorno I.P.R.F. (punto 11 del CU 2015 e RC4 colonna 11)		Ritorno mobilizzatore regionale (punto 12 del CU 2015)		Tassazione accantonata addizionale partecipante 2014 (punto 16 del CU 2015)		Ritorno netto mobilizzatore controllato 2014 (punto 17 del CU 2015)		
		,00		,00		,00		,00		
Sezione IV Rendite per lavoro dipendente e tasse di cui da		RC11 Ritenuta per tasse socialmente utili						,00		
		RC12 Addizionale regionale C.R. I.P.R.F.						,00		
Sezione V - Tasse RC12		RC14				Tasse bonus (punto 140 del CU 2015)		Bonus erogato (punto 120 del CU 2015)		
		,00		,00		,00		,00		
Sezione VI - Altri redditi		RC15 Rendito al netto del contributo pensione		(punto 173 CU 2015)		Contributo di solidarietà trattamento		,00		
				,00		Opzione 121 CU 2015		,00		
QUADRO CR CREDITI IMPOSTA		Codice Stato estero		Anno		Rendite nette		,00		
		CR1				CREDITO DELL'ESTER nelle precedenti dichiarazioni		,00		
Sezione I-A Quasi redditi di imposta per redditi previdenziali all'estero		CR2		,00		di cui tributabile sia Stato estero di colonna 1		,00		
		CR3		,00		Quota di imposta lorda		,00		
Sezione I-B Dichiarazione del credito di imposta per redditi previdenziali all'estero		CR4		,00		imposta estera oltre il limite della quota d'imposta lorda		,00		
		,00		,00		,00		,00		
Sezione I-C Credito da utilizzarsi nella presente dichiarazione		CR5		Anno		Tasse col. 11 sec. I-A riferite allo stesso anno		Credito da utilizzarsi nella presente dichiarazione		
		CR6		,00		,00		,00		
Sezione II Prima cassa e cassa non percepiti		CR7		Credito d'imposta per il risparmio della prima cassa		Residuo precedente dichiarazione		Credito anno 2014		
		CR8		,00		,00		,00		
Sezione III Credito d'imposta verso occupazione		CR9				Residuo precedente dichiarazione		di cui compensato nel Mod. F24		
		,00		,00		,00		,00		
Sezione IV Credito d'imposta per immobili colpiti dal sisma in Abruzzo		CR10 Abitazione principale		Credito fiscale		Totale credito		Residuo annuale		
		CR11 Altri immobili		Imprese professionali		Credito fiscale		,00		
Sezione V Casi d'impresa contingenti non imponibili		CR12		Anno imprenditore Totale imprenditore		Residuo precedente dichiarazione		Credito anno 2014 di cui compensato nel Mod. F24		
		,00		,00		,00		,00		
Sezione VI Crediti d'imposta per modicrediti		CR13				Residuo precedente dichiarazione		Credito anno 2014 di cui compensato nel Mod. F24		
		,00		,00		,00		,00		
Sezione VII Crediti d'imposta cognoscenti cultura		CR14				Credito		Totale credito		
		,00		,00		,00		,00		
Sezione VIII Altri crediti d'imposta		CR15		Residuo precedente dichiarazione		Credito		di cui compensato nel Mod. F24		
		,00		,00		,00		,00		



Agenzia delle Entrate

CODICE FISCALE

REDDITI
QUADRO LM

OMIS SIS

Reddito dei soggetti con regime dell'imprenditoria giovanile e lavoratori in mobilità
(Art. 27, D.L. 6 luglio 2011, n. 98)

Determinazione del reddito	LM1 Codice attività	702209	Occupato Tramontista	
Impresario	LM2 Totale componenti positivi		(di cui ¹)	,00 ²
	LM3 Rimanenze finali			,00
	LM4 Differenza (LM2, col. 2 - LM3)			,00
Autonomo	LM5 Totale componenti negativi			,00
	LM6 Reddito lordo a parità (LM4 + LM6)			,00
	LM7 Contributi previdenziali e assistenziali		1	,00 2
Impresa familiare	LM8 Reddito netto			,00
	LM9 Perdita preposta			,00
	LM10 Reddito al netto delle perdite soggetto ad imposta sostitutiva			,00
Determinazione dell'imposta	LM11 Imposta sostitutiva 6%			,00
	Pendente da prima eserc.	Pendenti prestiti all'estero	Pendenti imprese	Socette Alzate da altri imprenditori
	1	2	3	4
	LM12 Crediti di imposta			
		Stessa Alzata dell'attivita' partecipata	Pendente anticipazioni fondi pensione	Altri crediti di imposta
	5	6	7	8
	LM13 Rimanuta corporativa			,00
	LM14 Differenza (LM11 + LM12, col. 8 - LM13)			,00
	LM15 Eccedenza di imposta risultante dalla precedente dichiarazione			,00
	LM16 Eccedenza di imposta risultante dalla precedente dichiarazione comparsata nel Med. P24			,00
	LM17 Accorti		(di cui scoperti ¹)	,00 ²
	LM18 Imposta a debito			,00
	LM19 Imposta a credito			,00
	LM20 Eccedenza di rimanenza di cui al rigo LM8			,00
	LM21 Eccedenza contributi previdenziali e assistenziali di cui al rigo LM7 (riportare tale importo nel quadro RP)			,00
Pendite non comparsate	LM22		Excedenza 2012	Excedenza 2013
		1	2	3
			00	,00
	LM23 PERDITE RIPORTABILI SENZA LIMITI DI TEMPO		(di cui relative al presente anno ¹)	,00 ²
				,00



PERSONE FISICHE
2015

Agenzia delle Entrate

CODICE FISCALE

ORISNS

REDDITI

QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF

QUADRO RV - Addizionale regionale e comunale all'IRPEF

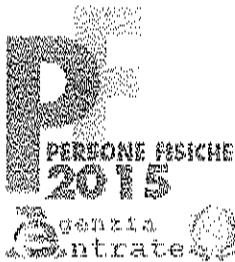
QUADRO CS - Contributo di solidarietà'

QUADRO RN	RENDITA	reddito di riferimento per imposta tassee	CREDITO PER Fondi comuni di risparmio (RN1 + RN2 + RN3)	redditi imponibili con credito per fondi comuni alleo lo scalo di non operative	reddito minimo da partecipazioni	
	RN1	reddito comune esclusivo	,00	,00	,00	
RN1	reddito comune esclusivo	16.274 ,00	,00	,00	,00	16.274 ,00
RN2	deduzione della ristorazione principale					,00
RN3	Onus deducibili					,00
RN4	TOTALE IMPOSTABILE (indicare zero se il risultato è negativo)					16.274 ,00
RN5	IMPOSTA LORDA					3.794 ,00
RN6	Detrattione per fondi a carico	Detrattione per contributi a carico	Detrattione per tasse a carico	Ultimare detrazione per tasse a carico	Detrattione per altre familiari a carico	
RN7	Detrattione per redditi di lavoro dipendente	1.127 ,00	,00	,00	,00	Detrattione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi
RN8	TOTALE DEDRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO					1.127 ,00
RN12	Detrattione contributi di incarico e diritto tenore (Box. V del quadro RN9)	Totali detrazione	Crediti restituiti da imposta di riga RN1 col. 2		Detrattione utilizzata	
RN13	Detrattione oneri Box. I quadro RN7	(10% di RN15 col. 4)	(20% di RN15 col. 3)			
RN14	Detrattione spese Sost. III A quadro RN9	(41% di RN7B col. 1)	(26% di RN7B col. 2)	(50% di RN7B col. 3)	(65% di RN7B col. 4)	
RN15	Detrattione spese Sost. III C quadro RN9			(50% di RN7 col. 7)		,00
RN16	Detrattione oneri Box. IV quadro RN9	(65% di RN7C)		,00 (65% di RN7C)		,00
RN17	Detrattione oneri Box. VI quadro RN9					,00
RN20	Residuo detrazione Start-up periodo precedente	RN15 col. 2, Min. Unico 2014	Residuo detrazione		Detrattione utilizzata	
RN21	Detrattione investimenti start up (Box. VI del quadro RN9)	RN10 col. 6	Residuo detrazione		Detrattione utilizzata	
RN22	TOTALE DEDRAZIONI D'IMPOSTA					1.127 ,00
RN23	Detrattione spese familiari per detrazione patologica					,00
RN24	credito d'imposta per imprese residenziali	Residuo prima oneri	Incremento occupazione	Restituzione impegno totale partecip.	Modifiche	
RN25	TOTALE ALTRE DEDRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei riga RN23 e RN24)					,00
RN26	IMPOSTA NETTA (RN1 - RN22 - RN25, indicare zero se il risultato è negativo)					2.167 ,00
RN27	Credito d'imposta per altri immobili - Stessa Abruzzo					,00
RN28	Credito d'imposta per impianti principali - Stessa Abruzzo					,00
RN29	Credito d'imposta per redditi prodotti all'estero	(di cui deriventi da imposta figurativa)				
RN30	Credito d'imposta per imprese di cultura	Imposta riferita spartitraffico	Residuo d'impresa		Credito utilizzato	
RN31	Credito restituito per detrazione imprese		(di cui ulteriore detrazione per tigli)			
RN32	Credito d'imposta Fondi comuni	,00	Alto credito d'imposta			
RN33	INTERVENTI TOTALI	(di cui riferita imprese)	(di cui riferita imprese)	(di cui riferito ad. 6 non utilizzata)		
RN34	DIFERENZA (se tale importo è negativo ridurre l'imposta risultante dal segno meno)					,00
RN35	Credito d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi					,00
RN36	ACCENSIONE D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMBINATA NEL MOD. 124	di cui credito				,00
RN37	ACCENSIONE D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMBINATA NEL MOD. 124	di cui credito				,00
RN38	ACCOUNTI	di cui decconti sospesi	di cui recuperi imposta sostitutiva	di cui decconti esauriti	di cui trasmettitori	di cui credito inverso
RN39	Riportazione banca	titolo indebolito	,00	titoli trattenuti	,00	
RN40	Decadenza Start-up Ricoperto detrazione	di cui interessi su detrazione fruita		Detrazione fruita		Decadenza di detrazione
RN41	rapporto ammissioni del sostituto per detrazione eccezionali		Ultimare detrazione per tigli		Detrazione contributi flessione	
RN42	Impo. da trasmettere o da reintegrare risultante dal Mod. 124/2012	Prestituto del sostituto	Credito compenso con Mod 124		Riportanza del sostituto	
RN43	DOMANDA 044P	Bonus spese	Usato tributabile in multazionaria		Bonus da restituire	

CODICE FISCALE

MISSIS

Determinazione	RN46	IMPOSTA A DEBITO	o cui ex-art. 16 bis (quadro TR) ¹	,00 ²	319 ,00
dell'imposta	RN46	IMPOSTA A CREDITO			,00
Possessori delle	RN23	1	o/o RN24, col. 1 ²	,00 RN24, col. 2 ³	,00 RN20, col. 3 ⁴
decessioni,	RN24, col. 4 ⁵		,00 RN20	,00 RN20, col. 2 ⁷	,00 RN21, col. 2 ⁸
crediti d'imposta	RN20, col. 5 ⁹		,00 RN20		,00
e deduzioni	RN20, col. 6 ¹⁰		,00 RN20		
Residuo			,00		
deduzione	RN48			Residuo anno 2013	Residuo anno 2014
Start-up				1	,00
Altri dati	RN60	Albolettori principale soggetto a IRII	,00 Iridati non imponibili ²	,00 di cui imponibili all'estero ³	,00
Accento 2015	RN61	Calcolo reddito	Casi particolare	Reddito complessivo	Imposta netta
			1	2	4
				,00	,00
	RN62	Accento dovuto	Primo riacconto ⁴	128 ,00 Secondo e Unico riaconto ⁵	191 ,00
QUADRO RV					
ADDITIONALE REGIONALE E COMUNALE AMPIATO	RV1	REDDITO IMPONIBILE			16.274 ,00
Sezione I	RV2	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	(caso particolare additionale regionale)	1	,00
Addizionale regionale	RV3	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA	1	2	,00
IRPEF		(di cui 0,00 trattenuta ¹)	1	2	,00
	RV4	ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RN2 col. 4 Mod. UNICO 2014)	Cod. Regionale di cui credito da Quadro I 730/2014 ³	1	,00
	RV5	ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. I/24			,00
		Arbitrario regionale Irapf da trattenerlo o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2015	Trattenerlo del sostituto	Credito compensato con Mod. I/24	Rimborsato dal sostituto
	RV6		,00	,00	,00
	RV7	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A DEBITO			,00
	RV8	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A CREDITO			,00
Sezione II-A	RV9	ALIQUOTA DELL'ADDITIONALE COMUNALE DELIBERATA DAL COMUNE	Aliquota per singolare ¹	2	,050
Addizionale	RV10	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	Aggravata ²	1	,00
comunale					
IRPEF		ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA			
	RV11	IRP e IRL ¹ 82 ,00 730/2014 ²	,00	I/24 ³	,00
		ritrattenuto ⁴	,00	(di cui sospetta ⁵)	,00
				1	,00
	RV12	ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (I/24 col. 4 Mod. UNICO 2014)	Cod. Comune di cui credito da Quadro I 730/2014 ³	1	,00
	RV13	ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRESENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. I/24			,00
		Addizionale comunale Irapf da trattenerlo o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2015	Trattenerlo del sostituto	Credito compensato con Mod. I/24	Rimborsato dal sostituto
	RV14		,00	,00	,00
	RV15	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A DEBITO			,00
	RV16	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A CREDITO		1	,00
Sezione II-B	RV17				
Accento orizzon-		Aliquote			
tale corrente-		per singolare			
IRPEF		Aliquota			
per il 2015	1	2	3	4	5
	16.274 ,00	6.500 ,00	24 ,00	24 ,00	,09 ,00
QUADRO CS					
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ	CS1	Base imponibile contributo di solidarietà ¹	Contributo trattenuto dal sostituto (riga I/24 col. 2) ²	Reddito complessivo lordo (colonna 1 + colonna 2) ³	Reddito al netto del contributo pensioni (riga I/24 col. 1) ⁴
		,00	,00	,00	,00
			Contributo dovuto ⁵	Contributo trattenuto dal sostituto (riga I/24 col. 2) ⁶	Contributo sospeso ⁷
	CS2	Determinazione contributo di solidarietà ⁸	,00	,00	,00
			Contributo trattenuto con il mod. 730/2015 ⁹	Contributo a debito ¹⁰	Contributo a credito ¹¹
			,00	,00	,00



CODICE FISCALE



O HISSIS

REDDITI

QUADRO RX - Compensazioni - Rimborso

QUADRO RX COMPENSAZIONI RIMBORSI	Importo a credito risultante dalla presente dichiarazione	Eccedenza di versamento a saldo	Credito di cui si chiude il rimborso	Credito da utilizzare in compensazione e/o in detrazione
Sezione I				
RX1 IVAF	1 ,00 ²	,00 ³	,00 ⁴	,00
Crediti ed eccedenze risultanti dalla presente dichiarazione				
RX2 Addizionale regionale IVAF	,00	,00	,00	,00
RX3 Addizionale comune IVAF	1 ,00	,00	,00	,00
RX4 Creditore secca (RS)	,00	,00	,00	,00
RX5 Imposta sostitutiva incremento produttività (RSC)	,00	,00	,00	,00
RX6 Contributo di solidarietà (CS)	,00	,00	,00	,00
RX11 Imposta sostitutiva redditi di capitale (RM)	,50	,00	,00	,00
RX12 Accento sui redditi a tassezione separata (RM)	,00	,00	,00	,00
RX13 Imposta sostitutiva riallestimento valori fiscali (RM)	,00	,00	,00	,00
RX14 Addizionale bonus e stock option (RM)	,00	,00	,00	,00
Imposta sostitutiva redditi partecipazioni in imprese controllate (RSC)	,00	,00	,00	,00
RX16 Imposta pluriennale presso terzi (RM)	,00	,00	,00	,00
RX17 Imposta noleggio occasionale imprese controllate (RSC)	,00	,00	,00	,00
RX18 Imposta sostitutiva plusvalenze finanziarie (RF)	,00	,00	,00	,00
RX19 IVAE (RM)	,00	,00	,00	,00
RX20 IVAPE (RM)	,00	,00	,00	,00
RX31 Imposta sostitutiva nuovi minimi (LM)	,10	,00	,00	,00
RX32 Imposta sostitutiva nuove iniziative produttive	,00	,00	,00	,00
RX33 Imposta sostitutiva deduzioni extra contabili (RC)	,00	,00	,00	,00
RX34 Imposta sostitutiva plusvalenze beni/azienda (RS)	,00	,00	,00	,00
RX35 Imposta sostitutiva conformitali SICU/SINGO (RX)	,00	,00	,00	,00
RX36 Tassa etica (RC)	,00	,00	,00	,00
Sezione II				
Crediti ed eccedenze risultanti dalla precedente dichiarazione				
RX51 IVA	2 ,00 ³	,00 ⁴	,00 ⁵	,00
Contributi previdenziali	,00	,00	,00	,00
RX53 Imposta sostitutiva di cui al quadro RX	,00	,00	,00	,00
RX54 Altre imposte	,00	,00	,00	,00
RX55 Altre imposte	,00	,00	,00	,00
RX56 Altre imposte	,00	,00	,00	,00
RX57 Altre imposte	,00	,00	,00	,00
SEZIONE III				
RX61 IVA da versare				,00
Determinazione dell'IVA da versare o del credito d'imposta	RX62 IVA a credito (da ripartire tra i righe RX64 e RX65)			,00
	RX63 Eccedenza di versamento (da ripartire tra i righe RX64 e RX66)			,00
	Importo di cui si richiede il rimborso			1 ,00
		di cui da liquidare mediante procedura semplificata ²		,00
	Causale del rimborso	<input type="checkbox"/>	Contribuenti ammessi all'erogazione prioritaria del rimborso	<input type="checkbox"/>
	Contribuenti Subappaltatori	<input type="checkbox"/>	Esonero garanzia	<input type="checkbox"/>
	Attestazione condizioni patrimoniali e versamento contributi			
	Il sottoscritto dichiara, ai sensi dell'art. 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, che esistono le seguenti condizioni previste dall'articolo 38-bis, terzo comma, lettere a) e c):			
	<input type="checkbox"/> a) Il patrimonio netto non c'è diminuito, rispetto alle risultanze contabili dell'ultimo periodo d'imposta, di oltre il 40 per cento, in conseguenza degli immobili non si è ridotta, rispetto alle risultanze contabili dell'ultimo periodo d'imposta, di oltre il 40 per cento per cosiddetti non effettuati nella normale gestione dell'attività esercitata; l'attività stessa non c'è cessata né si è ridotta per effetto di cessioni di aziende o ramo di aziende compresa nelle suddette risultanze contabili;			
	<input type="checkbox"/> c) sono stati eseguiti i versamenti dei contributi previdenziali e assicurativi			
	Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal ritardo di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445			
	FIRMA			
	RX65 Importo da riportare in detrazione e in compensazione			,00

SERVIZIO TELEMATICO DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI

COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1993)

MODELLO DI DICHIARAZIONE UNICO 2015 PERSONE FISICHE

DICHIARAZIONE PROTOCOLLO N. 15052412531361178 - 000007 presentata il 24/09/2015

DATI DEL CONTRIBUENTE	Cognome e nome : SACCI FRANCESCO Codice fiscale : Partita IVA : OMISH'S OMISH'S
EREDDE, CURATORE FALLIMENTARE O DELL'EREDITA', ETC.	Cognome e nome : --- Codice fiscale : --- Codice carica : --- Data carica : --- Data inizio procedura : --- Data fine procedure : --- Procedura non ancora terminata: --- Codice fiscale societa' o ente dichiarante : ---
FIRMA DELLA DICHIARAZIONE	Quadri dichiarati: RC:1 RM:1 RV:1 RX:1 FA:1 LM:1 Numero di moduli IVA: --- Invio avviso telematico all'intermediario: NO Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore all'intermediario: NO
VISTO DI CONFORMITA'	Visto di conformità relativo a Redditi/IVA: --- Codice fiscale responsabile C.A.F.: --- Codice fiscale C.A.F.: --- Codice fiscale professionista : ---
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA	Codice fiscale del professionista : --- Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dai certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili : ---
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'intermediario: 03779460162 Data dell'impegno: 10/09/2015 Soggetto che ha predisposto la dichiarazione: 2 Ricezione avviso telematico: NO Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore: NO
TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi : 1 IVA: NO Moduli RW: NO Quadro VD: NO Quadro AC: NO Studi di settezza: NO Parametri: NO Indicazioni: NO Dichiarazione correttiva nei termini : NO Dichiarazione integrativa a favore: NO Dichiarazione integrativa : NO Dichiarazione integrativa art.2, co.B-ter, DPR 322/93: NO Eventi eccezionali : NO

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

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 24/09/2015

SERVIZIO TELEMATICO DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI

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

MODELLO DI DICHIARAZIONE UNICO 2015 PERSONE FISICHE

DICHIARAZIONE PROTOCOLLO N. 15092412531361178 - 000007 presentata il 24/09/2015

DATI DEL CONTRIBUENTE Cognome e nome : BACCI FRANCESCO
Codice fiscale : 

DATI CONTABILI PRINCIPALI

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

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

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

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

Dati significativi:

- Redditi

Quadri compilati : RC RN RV RX FA LM	---
LM005001 REDDITO O PERDITA REGIME MINIMI	---
LM011001 IMPOSTA SOSTITUTIVA	---
RN001008 REDDITO COMPLESSIVO	16.274,00
RM026002 IMPOSTA NETTA	2.667,00
RNC42002 BONUS IRPEF FRUIBILE IN DICHIARAZIONE	---
RNC43003 BONUS IRPEF DA RESTITUIRE	---
RN045002 IMPOSTA A DEBITO	319,00
RNC46001 IMPOSTA A CREDITO	---
RV002002 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	231,00
RV010008 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	81,00

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 24/09/2015