



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 e s.m.i.

Il sottoscritto BONANNI CHAR'A

nato a FI il 01/03/74 residente a OMISSIS in OMISSIS
in qualità di Assessore/Sindaco del Comune di BDI e 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 BORGO S. LORENZO
Partita I.V.A./ Codice Fiscale: 01017000488 Indirizzo sede legale: Via/P.za
DANTE n. 2 Città BORGO S. LORENZO Provincia FI
Carica ricoperta ASSESSORE Compenso anno 2015 _____

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 2015 _____

DENOMINAZIONE ENTE: _____
Partita I.V.A./ Codice Fiscale: _____ Indirizzo sede legale: Via/P.za
_____ n. _____ Città _____ Provincia _____
Carica ricoperta _____ Compenso anno 2015 _____



Azienda USL Toscana Centro - 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: sdsmugello@legalmail.it

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

Natura del diritto ¹	Descrizione immobile	Ubicazione (Comune)	Quota proprietà
NUDA PROPRIETÀ	APPARTAMENTO	VIAREGGIO	100%

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

Natura del diritto ²	Descrizione	Anno immatricolazione	Eventuali note
proprietà			
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.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 _____

f) 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: _____

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

CARICA RICOPERTA: _____



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 2015, 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.

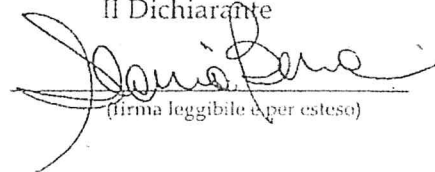
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

In fede

BSC 13 SET, 2016

(luogo e data)

Il Dichiarante


(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 Dichiarante


(firma leggibile e per esteso)

ALLEGRO ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE:

- 1 curriculum vitae -soltanto nel caso di variazioni rispetto all'anno 2015 (allegato 1)
- 2 copia delle dichiarazioni dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche dell'anno 2016 relativa ai redditi 2015 (allegato 2);
- 3 la dichiarazione resa, ai sensi dell'art. 14, comma 1, lettera f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33 e s.m.i., 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 e s.m.i., dai miei parenti fino al secondo grado di cui ai nominativi sotto elencati⁴ (allegato 4);

Nome e cognome, data e luogo di nascita	Parentela
<u>01/10/1985</u> [redacted] <u>01/10/1985</u>	Ba Fuo
<u>01/10/1985</u> [redacted] <u>01/10/1985</u>	Ba Fuo

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

⁴ cancellare il punto 4) e non si allega alcuna dichiarazione dei redditi fino al secondo grado



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 e s.m.i.;
- 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 e s.m.i.:

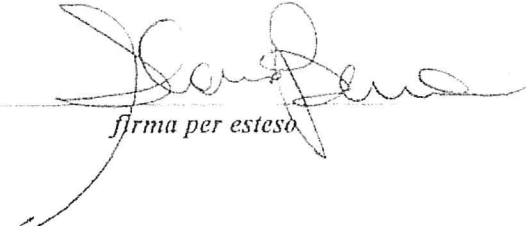
Nome e cognome, data e luogo di nascita	Parentela

oppure

- c) che la mia situazione parentale non ha subito variazioni rispetto a quanto dichiarato per l'anno 2015, agli atti della Società della Salute del Mugello.

BSC. 13 SET, 2016

Luogo e data


firma per esteso

MODELLO 730-3 redditi 2015

Modello N. 1

prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata

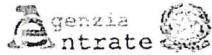
730
rettificativo

730
integrativo

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

Comunicazione dati rettificati a CAF o professionista

Sostituto, CAF o professionista non delegato



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

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

II. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

OMISSIS

DICHIARANTE

BONANNI ILARIA

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	128.782,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMMOBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	128.782,00	,00
12	Detrazione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	1.455,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	127.327,00	,00
15	Compensiper attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	47.921,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		DICHIARANTE	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figlio carico	,00	,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per affiliafamiliari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e a liredditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	248,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio e d'isolo	181,00	,00
30	Detrazione spese arretrate immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazione inquilini con contratto di locazione e affitto terreni a agricoltori e giovani	,00	,00
33	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41	Credito d'imposta per l'acquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'aumento di occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta relative agli anticipi pensionistici	,00	,00
44	Credito d'imposta per medicazioni	,00	,00
45	Credito d'imposta per le coniazioni e subraro	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	429,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RICO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	47.492,00	,00
52	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Struzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Struzzo	,00	,00
54	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
57	Credito d'imposta per caroni non percepiti	,00	,00
58	Credito d'imposta per detrazioni non percepiti	,00	,00
59	RITENUTE	46.995,00	,00
60	DIFFERENZA	497,00	,00
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
62	ACCONTI VERSATI	90,00	,00
63	Restituzione bonus fiscali e straordinari	,00	,00
64	Detrazioni e crediti rimborsati dal conuzo	,00	,00
66	Bonus IRPEF spettanti	,00	,00
67	Bonus IRPEF riconosciuti in dichiarazione	,00	,00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettanti	,00	,00

Stampato con il software di stampa FISCOLASER www.dataprinting.it

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 1.300/2016 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI

Codice fiscale BNNLE174C41D612K Cognome e nome BONANNI ILARIA

Stampato con tecnica di stampa FISCOLASER, www.dapping.it

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		DICHIARANTE	CONIUGE
71	REDDITO IMPOSIBILE	127.327,00	,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	2.102,00	,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	2.103,00	,00
74	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	925,00	,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE ED OVERTATA	916,00	,00
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016	278,00	,00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	275,00	,00
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		DICHIARANTE	CONIUGE
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA	,00	,00
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
83	ACCONTO CEDOLARE SECCA OVERTATI PER IL 2016	,00	,00
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		DICHIARANTE	CONIUGE
84	BASIMPOSIBILE E CONTRIBUTIVO 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		,00	,00	,00	,00	,00	407,00
92	17	1,00	,00	,00	,00	,00	,00
93	B036	,00	,00	,00	,00	9,00	,00
94							199,00
95							298,00
96						,00	,00
97							,00
99		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100							,00
101							,00
102						,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		,00	,00	,00	,00	,00	,00
112		,00	,00	,00	,00	,00	,00
113		,00	,00	,00	,00	,00	,00
114							,00
115							,00
116						,00	,00
117							,00
119		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120							,00
121							,00
122						,00	,00

ALTRI DATI		DICHIARANTE	CONIUGE
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura	,00	,00
131	Residuo credito d'imposta per acquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	,00	,00
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione	,00	,00
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sicilia Abruzzo	,00	,00
134	Residuo credito d'imposta retrocesso anticipazioni fondi pensione	,00	,00
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 + E3)	,00	,00
137	Reddito differimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)	128.782,00	,00
138	ACCONTO IRPEF 2016 CASI PARTICOLARI		
	Reddito complessivo	,00	,00
	Imponibile su cui calcolare l'acconto	,00	,00
145	Crediti per imposte pagate all'estero		
	DICHIARANTE	,00	,00
	CONIUGE DICHIARANTE	,00	,00
147	Reddito fondi non imponibili	,00	,00
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (esoggettive a IMU)	,00	,00
149	Residuo deduzione somme restituite	,00	,00
151	Residuo credito d'imposta per erogazione culturale	,00	,00
160	Credito d'imposta per erogazione cultura		
	DICHIARANTE	Rata 2014	Rata 2015
	CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2014	Rata 2015

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/01/2016 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI

Codice fiscale BNNLR74C41D612K Cognome e nome BOWANNI ILARIA

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD 730 ORDINARIO

	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	3	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			606,00	298,00
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 inghi 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)				,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				,00

IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO	1 CODICE REGIONE/COMUNE	2 RIMBORSO DICHIARANTE	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 RIMBORSO CONIUGE	5 TOTALE
171 IRPEF		,00		,00	,00
172 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00		,00	,00
173 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00		,00	,00
174 ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA		,00		,00	,00
176 CEDOLARE ED CALCOLO CAZIONI		,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)					,00

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO D)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
DICHIARANTE	191 IRPEF	4001	2015		,00	,00
	192 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015		,00	,00
	193 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015		,00	,00
	194 CEDOLARE ED CALCOLO CAZIONI	1842	2015		,00	,00
	195 SOLO MOD. 730 INTEGRATIVO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015		,00	,00
	197 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015		,00	,00
	198 TOTALE				,00	,00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO D)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
CONIUGE	211 IRPEF	4001	2015		,00	,00
	212 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015		,00	,00
	213 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015		,00	,00
	214 CEDOLARE ED CALCOLO CAZIONI	1842	2015		,00	,00
	215 SOLO MOD. 730 INTEGRATIVO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015		,00	,00
	217 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015		,00	,00
	218 TOTALE				,00	,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO	1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 IMPORTO DA VERSARE
231 IRPEF	4001	2015		,00
232 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF	3801	2015		,00
233 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	3844	2015		,00
234 PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016	4033	2016		,00
235 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015		,00
236 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	3843	2016		,00
238 CEDOLARE ED CALCOLO CAZIONI	1842	2015		,00
239 PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE ED CA 2016	1840	2016		,00
240 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015		,00
241 Imposte hiri al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	3801	2015		,00
242 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015		,00
243 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015		,00
244 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	3843	2016		,00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE				
244 SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016	4034	2016		,00
245 SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SENCA 2016	1841	2016		,00

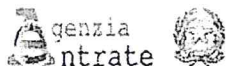
Stampato con il software di calcolo FISCALASER www.dattaprag.it

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 1/30/2016 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI

Codice fiscale BWNLB74C47D612K Cognome e nome BONANNI LARIA

3

MODELLO 730-1 redditi 2015 Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF



Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2016 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

OMISSIS

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

BONANNI

NOME

ILARIA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

01 03 1974

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

FIRENZE

PROVINCIA (sigla)

FI

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

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

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione 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

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.

OMISSIS

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

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT. A), DEL D. LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANTARIA

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

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

FIRMA _____

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

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

AVVERTENZE

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA _____

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA _____

Indicare il codice fiscale del beneficiario _____

AVVERTENZE

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

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

Stampato con i-croab gn. distamp. FISCOLASER. www.daluprinting.it

Codice fiscale: 899151740-470672K Cognome e nome: BOWANNI LARIA

AUTOCERTIFICAZIONE

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

Il/la sottoscritto/a **BONANNI ILARIA**

Codice Fiscale **[REDACTED] 0M1SS2S**

ai fini del riconoscimento della detrazione per carichi di famiglia per l'anno d'imposta 2015, consapevole delle sanzioni civili, penali e fiscali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dagli art. 75 e 76 del D.P.R. del 28/12/2000 n°445, con la presente autocertificazione

DICHIARA

di avere diritto alle seguenti detrazioni:

Detrazioni per carichi di famiglia (art. 12 del TUIR) per i familiari indicati nel fronte spizio del mod. 730
Spettano se le persone eventualmente a carico possiedono redditi non superiori a € 2.840,51, al lordo degli oneri deducibili. Nel caso di superamento del predetto limite nel corso dell'anno, la detrazione non compete per l'intero anno.

(Coniuge e figli)

Rel. Parentela	Cognome e nome	Codice fiscale	Mesi a carico	%
figlio/a	[REDACTED]	[REDACTED]	12	50,00
figlio/a	[REDACTED]	[REDACTED]	12	50,00

0M1SS2S

0M1SS2S

0M1SS2S

0M1SS2S