TRASPARENZA DELLA POSIZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE DEI TITOLARI DI INCARICHI O CARICHE DI AMMINISTRAZIONE, DI DIREZIONE O DI GOVERNO COMUNQUE DENOMINATI, SALVO CHE SIANO ATTRIBUITI A TITOLO GRATUITO, E PER I TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI. (ART. 14 D.lgs. n. 33/2013)

Nominativo: Pasquale Alvaro C.F. LVRPQL68H17I132J

Atto di nomina, incarico e durata; Decreto del Segretario Generale della Giustizia Amministrativa n. 33 del 22 aprile 2015 - Segretario Generale TAR Calabria Sezione Staccata di Reggio Calabria - 15 aprile 2014 - 30 ottobre 2017

- A) TRATTAMENTO ECONOMICO (A CURA DELL'UFFICIO GESTIONE BILANCIO E T.E.)
- B) MISSIONI DI SERVIZIO (A CURA DELL'UFFICIO GESTIONE BILANCIO E T.E.)

| A) DIRITTI REALI SU BENI IMMOBILI indicare: tipologia, metri quadri, comune di ubicazione, titolo di detenzione e quota di proprietà | NO |
|--|--------------------------------------|
| B) DIRITTI REALI SU BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI indicare: modello, cv fiscali e anno di immatricolazione | FORD KUGA, CV FISCALI 20 - ANNO 2009 |
| C) AZIONI DI SOCIETÀ E QUOTE DI PARTECIPAZIONE A SOCIETÀ indicare: denominazione della società, valore di azioni e/o quote possedute | NO |

| D) ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ indicare denominazione della | |
|---|----|
| società e tipo di carica | NO |
| E) ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI E PRIVATI E RELATIVI COMPENSI A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI | |
| indicare: denominazione ente, tipo di carica e compenso lordo annuo | NO |
| ALTRI EVENTUALI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E INDICAZIONE DEI COMPENSI SPETTANTI | |
| indicare: denominazione ente/società, tipo di carica e compenso lordo annuo | NO |

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data 27/04/2017

Firma Pasquale Alvaro

Si allega: 1) Curriculum; 2) Dichiarazione ai sensi dell'art. 14 d.lgs. 33/2013; 3) Dichiarazione ai sensi dell'art. 20 d.lgs. 39/2013; 4) Mod. 730-2016 Pasquale Alvaro

N.B. Entro un mese dalla scadenza del termine utile per la presentazione della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche, deve essere depositata un'attestazione concernente le variazioni della situazione patrimoniale intervenute nell'anno precedente relativamente ai punti A) B) C) D) e E) e copia della dichiarazione dei redditi. Entro tre mesi successivi alla cessazione dall'ufficio occorre depositare una dichiarazione concernente le variazioni della situazione patrimoniale intervenute dopo l'ultima attestazione.

Entro un mese successivo alla scadenza del relativo termine, va depositata una copia della dichiarazione annuale relativa ai redditi delle persone fisiche (Artt. 3 e 4 L. 441/1982)

Mod. N.

MODELLO 730/2016 redditi 2015
dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

| | ~~ |
|---------------------|-----|
| Agenzia ntrate | 10 |
| and the same of the | () |
| ncrace | |

| | | | 17I | | | me da nubile) | | NOME | | | | | SESSO | O (M oF) | |
|--|------------------------------|--------------------------------|--|------------------------------|------------------|---|---------------------|----------------------------------|---|--|-----------------------------|--|----------------------|---|--|
| ATI DEL | | JVAR | | | • | • • • • • • • • • • • • • • • • • • • | | PASQUA | AT.E. | | | | 1 | M | |
| ONTRIBUEN | TE D | | NASCITA MESE | | ANNO | COMUNE (o Stato este | ro) DI NA | SCITA | | | PROV | /INCIA (sigla) | TUTELATO | O/A MINORE | |
| | - | .7 | 06 | | 1968 | SAN PROCC | PIO | | | | PROV | RC /INCIA (sigla) | C.A.P | | |
| ESIDENZA NAGRAFICA | COI | NUNE | | | | | | | | | FRO | /INCIA (sigia) | C.A.I | • 1111111111111111111111111111111111111 | |
| NAGRAFICA | TIPO | OLOGIA | (Via, piaz | za, ecc. |) INDIRIZZO | | | | | | | | NUM. | CIVICO | |
| Da compilare solo se variata dal | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1/1/2015 alla data FRAZIONE di presentazione della dichiarazione | | | | | | | DATA DELLA N | VARIAZIONE MESE ANNO | | Dichiarazi | one presentata | | | | |
| Ila dichiarazione | TELE | FONO | | | CI | ELLULARE | | INDIRIZZO DI PO | STA ELETTRONICA | | per la prin | na volta | | | |
| DSTA | | REFISSO | | NUMERO | | | | | | | | | | | |
| ETTRONICA | E CON | MUNE | | | | | | | (211)[1][1][1][1][1][1][1][1][1][1][1][1][1][| | PROV | /INCIA (sigla) | | articologi | |
| 01/01/2015 | RE | EGGI | 0 D | I C | ALABF | RIA (H224) | | | | | | RC | add.le r | egionale | |
| MICILIO FISCAL | E CO | NUNE | | | | | | | | | PRO | /INCIA (sigla) | | | |
| L 01/01/2016 | A EVI | A 6 | A DI | 20 | HAN MASSIN SAN | | ny na naise | nhe Sales Johanne / U.S. | | 1000 | | | | | |
| ARRARE LA CASELLA | ARI | A C | ARI | UU | | CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anch | | MESI A CARICO | MINORE DI 3 ANNI | % | DETR | AZIONE 100% AMENTO FIGLI | | | |
| = Coniuge | | | | | 4 | non fiscalmente a carico) | | 5 | | | | | PERCEI | NTUALE DETRAZIONE | |
| 1 = Primo figlio = Figlio | 1 | ' K | CONIUGE | | BRNN | INC73R61C35 | 52U | | | | | | PER FA | AMIGLIE ENO 4 FIGLI | |
| = Altro = Figlio con disabilit | 2 | | PRIMO | 3- | | | - 0 0 | 10 | 6 7 | F 0 | 8 | | | | |
| | | F ∕⁄ | FIGLIO | ³D | LVRRCC04B05C352Q | | 52Q | 12 | 50 | | | | | | |
| | 3 | ĸ | 2 A | D | LVRFNC06L60C352T | | 52T | 12 | 12 5 | | 50 | | NI MEDO EIO | NUMERO FIGLI IN AFFIDO | |
| | | | | | | | | | | | | | PREADOTTIV | VO A CARICO RIBUENTE | |
| | 1 | | | | | | | | | | | | DEL CONTI | RIBUENTE | |
| | 4 | F | Α | D | | | | | | | | | DEL CONTI | RIBUENTE | |
| | 5 | | | | | | | | 100 | | | | DEL CONTI | RIBUENTE | |
| DATI DE | 5 | F | А | D | OSTA CH | IE EFFETTUERÀ | IL CO | NGUAGLIO | Dichiarazione | e congiunta: com | pilare solo n | | | RIBUENTE | |
| | 5 _ SO: | F STITU | A ITO D | D | OSTA CH | IE EFFETTUERÀ CODICE | IL CO | | Dichiarazion COMUNE | e congiunta: com | pilare solo n | | | RIBUENTE | |
| OGNOME & NOME ONSIGLIO | 5 SO DEN | F STITU IOMINAZ STA | A TO D ZIONE TO E | D IMPC | .R.UF | CODICE | FISCAL | | | e congiunta: com | eleter blisk | el modello del di | chiarante | MOD. 730 | |
| ONSIGLIO ONSIGLIO ONSIGLIO | 5 SOS O DEN | F STITU IOMINAZ STA | A TO D ZIONE TO E 6.) IN | D IMPO T.A DIRIZZO | .R.UFI | codice F.G.BIL. 804 | FISCAL | | COMUNE | e congiunta: com | NUM. C | el modello del di | chiarante C.A.P. | MOD. 730 DIPENDENT SENZA | |
| ONSIGLIO ONSIGLIO OV. TIPOLOG | 5 SOS O DEN | F STITU IOMINAZ STA | A TO D ZIONE TO E 6.) IN | D IMPC | .R.UFI | CODICE | FISCAL | 70587 | COMUNE | | eleter blisk | el modello del di | chiarante | MOD. 730 DIPENDEN' SENZA SOSTITUTO | |
| ONSIGLIO ONSIGLIO OV. TIPOLOG RM PIA | 5 SOS O DEN | F STITU IOMINAZ STA | A TO D ZIONE TO E 6.) IN | D IMPO T.A DIRIZZO | .R.UFI | codice F.G.BIL. 804 FERRO | FISCAL | 70587 | ROMA | | NUM. C | el modello del di | chiarante | MOD. 730 DIPENDEN SENZA SOSTITUTO | |
| ONSIGLIO ONSIGLIO OV. TIPOLOG RM PIA | 5 SOS EO DEN DI IA (Via, ZZA | F STITU IOMINAZ STA | A TO D ZIONE TO E 6.) IN | D T.A DIRIZZO | .R.UFI | codice F.G.BIL. 804 FERRO | FISCAL | 70587 | ROMA | | NUM. С | el modello del di | cap. | MOD. 730 DIPENDEN SENZA SOSTITUT | |
| OGNOME & NOMION SIGLIO ONSIGLIO OV. TIPOLOG RM PIA RAZIONE QUAD | 5 DI DI A (Via, ZZA | F STITU IOMINAZ STA piazza, ec | A TO D TO E C C | T.A DIRIZZO APO | .R.UFI | FERRO DI TELEFONO / FAX FERRENI REDDITO | FISCAL | 70587 | COMUNE ROMA ZO DI POSTA ELETT | RONICA | NUM. C | el modello del di | cap. | MOD. 730 DIPENDEN' SENZA SOSTITUTO | |
| ORNOME & NOMION SIGLIO OV. TIPOLOG RM PIA PAZIONE QUAD | 5 SOSE O DEN DI IA (Via, ZZA | F STITU IOMINAZ STA piazza, ec | A TO D TO E C C | D T.A T.A DIRIZZO | A.R.UFI | CODICE F.G.BIL. 804 FERRO DI TELEFONO / FAX | FISCAL | 0587 INDIRIZZ | COMUNE ROMA ZO DI POSTA ELETT | RONICA | NUM. C | el modello del di | cap. | MOD. 730 DIPENDEN' SENZA SOSTITUTO | |
| OGNOME & NOMION SIGLIO ONSIGLIO ONSIGLI | 5 DI DI A (Via, ZZA | F STITU IOMINAZ STA piazza, ec | A JTO D ZIONE TO E G.) IN | D T.A DIRIZZO | A.R.UFI | F.G.BIL. 804 FERRO DI TELEFONO/FAX FERRENI REDDITO AGRARIO | FISCAL 275 | 7 0 5 8 7 INDIRIZZ | COMUNE ROMA ZO DI POSTA ELETT | RONICA | NUM. C 13 | VICO OCC STINUAZIONE (stesso terrero | cap. | MOD. 730 DIPENDEN' SENZA SOSTITUTO | |
| OGNOME & NOMION SIGLIO ONSIGLIO ONSIGLI | 5 DI DI A (Via, ZZA | F STITU IOMINAZ STA piazza, ec | A TO D TO E C C | D T.A DIRIZZO | A.R.UFI | FERRO DI TELEFONO / FAX FERRENI REDDITO | FISCAL 275 | 7 0 5 8 7 INDIRIZZ | COMUNE ROMA ZO DI POSTA ELETT | FFITTO OLISTICO | NUM. C 13 | VICO OCC STINUAZIONE (stesso terrero | cap. | MOD. 730 DIPENDEN' SENZA SOSTITUTO | |
| OGNOME & NOMION ON SIGLIO ON SIGLIO ON SIGLIO ON TIPOLOG RM PIAZ RAZIONE QUAD | 5 DI DI A (Via, ZZA | F STITU IOMINAZ STA piazza, ec | A JTO D ZIONE TO E G.) IN | T.A DIRIZZO APO DIT 2 TITOLO | A.R.UFI | F.G.BIL. 804 FERRO DI TELEFONO/FAX FERRENI REDDITO AGRARIO | 4 GIORNI | INDIRIZZ POSSESSO 5 % | COMUNE ROMA ZO DI POSTA ELETT | FFITTO OLISTICO | NUM. C 13 | VICO OCC STINUAZIONE (stesso terrero | cap. | MOD. 730 DIPENDEN SENZA SOSTITUT | |
| OGNOME & NOMION ON SIGLIO ON SIGLIO OV. TIPOLOG RM PIAZ RAZIONE QUAD 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | 5 DI DI A (Via, ZZA | F STITU IOMINAZ STA piazza, ec | A PTO D ZIONE TO E C C RED | D T.A APO | A.R.UFI | CODICE F.G.BIL. 804 FERRO DITELEFONO/FAX FERREN REDDITO AGRARIO ,000 | 4 GIORNI | O 5 8 7 INDIRIZZ POSSESSO 5 % | COMUNE ROMA ZO DI POSTA ELETT | FFIITO OLISTICO ,000 | NUM. C 13 | VICO OCC STINUAZIONE (stesso terrero | cap. | MOD. 730 DIPENDEN SENZA SOSTITUT | |
| ORNOME & NOMION SIGLIO ON SIGLIO ON TIPOLOG RM PIAZ AZIONE QUAD 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | 5 DI DI A (Via, ZZA | F STITU IOMINAZ STA piazza, ec | A ITO D ZIONE TO E C RED | D T.A APO | DEI | CODICE F.G.BIL. 804 FERRO DITELEFONO/FAX FERRENI REDDITO AGRARIO ,000 | 4 GIORNI | INDIRIZZ POSSESSO 5 % | COMUNE ROMA ZO DI POSTA ELETT | PRONICA FFIITTO OLISTICO ,000 | NUM. C 13 | VICO OCC STINUAZIONE (stesso terrero | cap. | MOD. 730 DIPENDEN SENZA SOSTITUT | |
| ORNOME & NOMION SIGLIO ON SIGLIO OV. TIPOLOG RM PIAZ AZIONE QUAD 1 A.D.D.D.D.D.D.D.D.D.D.D.D.D.D.D.D.D.D.D | 5 DI DI A (Via, ZZA | F STITU IOMINAZ STA piazza, ec | A TO D ZIONE TO E c.) IN C RED ,000 | D T. A A PO | DEI | CODICE F.G.BIL. 804 FERRO DITELEFONO/FAX FERREN REDDITO AGRARIO ,000 | 4 GIORNI | INDIRIZZ POSSESSO 5 % | COMUNE ROMA ZO DI POSTA ELETT | FFIITO OLISTICO ,000 | NUM. C 13 7 CASI PARTICOLAR | VICO OCC STINUAZIONE (stesso terrero | cap. | MOD. 730 DIPENDEN SENZA SOSTITUT | |
| ORNOME & NOMION SIGLIO ON SIGLIO OV. TIPOLOG RM PIAZ AZIONE QUAD 1 A.D.D.D.D.D.D.D.D.D.D.D.D.D.D.D.D.D.D.D | 5 DI DI A (Via, ZZA | F STITU IOMINAZ STA piazza, ec | A PTO D ZIONE TO E C C RED | D T. A A PO | DEI | CODICE F.G.BIL. 804 FERRO DITELEFONO/FAX FERREN REDDITO AGRARIO ,000 ,000 | 4 GIORNI | INDIRIZZ POSSESSO 5 % | COMUNE ROMA ZO DI POSTA ELETT | FFIITO OLISTICO ,000 | NUM. C 13 7 CASI PARTICOLAR | VICO OCC STINUAZIONE (stesso terrero | cap. | MOD, 730 DIPENDEN SENZA SOSTITUTU | |
| OGNOME & NOMION SIGLIO ON SIGLIO OV. TIPOLOG RM PIA AZIONE QUAD 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | 5 DI DI A (Via, ZZA | F STITU IOMINAZ STA piazza, ec | A TO D ZIONE TO E c.) IN C RED ,000 | D T. A A DOING A PO | DEI | CODICE F.G.BIL. 804 FERRO DITELEFONO/FAX FERREN REDDITO AGRARIO ,000 ,000 | 4 GIORNI | INDIRIZZ POSSESSO 5 % | COMUNE ROMA ZO DI POSTA ELETT | FFIITO OLISTICO ,000 | NUM. C 13 7 CASI PARTICOLAR | VICO OCC STINUAZIONE (stesso terrero | CAP. 0186 DICE SEDE | MOD. 730 DIPENDEN SENZA SOSTITUT 10 COLITIVATO DIRETTO O IAP | |
| ORNOME & NOMION SIGLIO ON SIGLIO ON SIGLIO ON TIPOLOG RM PIAZ AZIONE QUAD 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | 5 DI DI A (Via, ZZA | F STITU IOMINAZ STA piazza, ec | ,000 | D T. A A PO | DEI | CODICE F.G.BIL. 804 FERRO DITELEFONO/FAX FERRENI REDDITO AGRARIO ,000 ,000 ,000 | 4 _{GIORNI} | INDIRIZZ POSSESSO 5 % | COMUNE ROMA ZO DI POSTA ELETT | FFIITO OLISTICO ,00 ,00 ,00 ,00 | NUM. C 13 7 CASI PARTICOLAR | VICO OCC STINUAZIONE (stesso terrero | cap. | MOD. 730 DIPENDEN SENZA SOSTITUT | |
| OGNOME & NOMION ON SIGLIO | 5 DI DI A (Via, ZZA | F STITU IOMINAZ STA piazza, ec | A TO D ZIONE TO E G, IN C RED ,000 | D T. A A PO | DEI | CODICE F.G.BIL. 804 FERRO DITELEFONO/FAX FERRIN REDDITO AGRARIO ,000 ,000 | 4 _{GIORNI} | INDIRIZZ POSSESSO 5 % | COMUNE ROMA ZO DI POSTA ELETT | FFITTO OLISTICO ,000 ,000 ,000 ,000 | NUM. C 13 7 CASI PARTICOLAR | VICO OCC STINUAZIONE (stesso terrero | CAP. 0186 DICE SEDE | MOD. 730 DIPENDEN SENZA SOSTITUT 10 COLITIVATO DIRETTO O IAP | |
| OGNOME & NOMI ONSIGLIO ROV. TIPOLOG RM PIAZ RAZIONE QUAD | 5 DI DI A (Via, ZZA | F STITU IOMINAZ STA piazza, ec | A PTO D ZIONE TO E c.) IN C RED ,000 ,000 ,000 | D T. A DIRIZZO | DEI | CODICE F.G.BIL. 804 FERRO DITELEFONO/FAX FERREN REDDITO AGRARIO ,00 ,00 ,00 ,00 | 4 _{GIORNI} | INDIRIZZ POSSESSO 5 % | COMUNE ROMA ZO DI POSTA ELETT | FFIITO OLISTICO ,00 ,00 ,00 ,00 | NUM. C 13 | VICO OCC STINUAZIONE (stesso terrero | CAP. 0186 DICE SEDE | MOD. 730 DIPENDEN SENZA SOSTITUT 10 COLITIVATO DIRETTO O IAP | |
| ORNOME & NOMION SIGLIO ONSIGLIO ONSIGLIO OV. TIPOLOG RM PIAZ PAZIONE QUAD 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | 5 DI DI A (Via, ZZA | F STITU IOMINAZ STA piazza, ec | ,000 | D T. A DIRIZZO | DEI | CODICE F.G.BIL. 804 FERRO DITELEFONO/FAX FERRENI REDDITO AGRARIO ,000 ,000 ,000 | 4 _{GIORNI} | INDIRIZZ POSSESSO 5 % | COMUNE ROMA ZO DI POSTA ELETT | RONICA FFIITO OLISTICO ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 | NUM. C 13 | VICO OCC STINUAZIONE (stesso terrero | CAP. 0186 DICE SEDE | MOD. 730 DIPENDEN SENZA SOSTITUT 10 COLTIVATCO DIRETTO O IAP | |

REDDITO

REDDITO

.00

,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

Redditi percepiti

da eredi e legatar

nel 2015 e altri redditi

a tassazione separata

Imposte ed oneri rimborsati

D6

D7

TIPO DI REDDITO 2 TASSAZIONE ORDINARIA

TIPO DI REDDITO 2 TASSAZIONE

3 ANNO

,00

00

5 REDDITO TOTALE DECEDUTO

,00

.00

6QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI

LVRPQL68H17I132J contribuente .00 fiscale RITENUTE ,00 RITENUTE Codice .00

PASOUALE

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

| Mod | . N. |
|-----|------|
|-----|------|



CODICE FISCALE LVRPQL68H17I132J

| | QUADRO K COMUNICAZI SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDO | ONE DELL'AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO | |
|----|---|--|--|
| K1 | ÇODICE FISCALE | PENOMINAZIONE | |
| | SEZIONE II - DATI CATASTALI DEL CONDOMIN | O (Interventi di recupero del patrimonio edilizio) | |
| K2 | DATI CATASTALI 1 CODICE COMUNE DEL CONDOMINIO | 2 T/U SEZ URB/COMUNE CATAST. FOGLIO 6 PARTICELLA 5 | SUBALTERNO 7 |
| К3 | DATA DOMANDA 1 GIORNO MESE ANNO DI ACCATASTAMENTO | PROVINCIA UFFICIO NUMERO AGENZIA ENTRATE 2 3 | |
| | SEZIONE III - DATI RELATIVI AI FORNITORI E A | | |
| T | CODICE FISCALE | COGNOME ovvero DENOMINAZIONE | |
| K4 | NOME (solo per le persone fisiche) SESSO (M o F) 3 | PROVINCIA DATA DI NASCITA Sigiorno mese anno 6 COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA To (sigla) 7 | MPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI 3 ,00 |
| | | | ,00, |
| | | | |
| K5 | 3 | 5 | |
| | | | ,00, |
| | | 2 | |
| K6 | | | |
| , | 3 4 | | ,00 |
| | 1 | | |
| K7 | | | |
| | 3 4 | 5 6 | .00 |
| - | | | ,00 |
| | 1 | | |
| K8 | 3 | 5 7 7 | 8 |
| | | | ,00, |
| | | | |
| K9 | 3 | | 8 |
| | | | ,00, |
| | | | |

AGENZIA DELLE ENTRATE MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO REDDITI 2015

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

| Mod | lello 730 integrativo | | paç | gina n. di pagine |
|--|---|--|--|---------------------------------------|
| SI DICHIARA CHE | | | | |
| COGNOME | NOME | | CODICE FISCALE | |
| ALVARO | PASQUALE | | LVRPQL68H17I1 | 30 T |
| | I LADQUALL | | LVKFQL00HI/II | 320 |
| COGNOME | NOME | | CODICE FISCALE | |
| HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 21/06/201 | . 6 | | LA DI | CHIARAZIONE |
| MOD. 730/2016 PER I REDDITI 2015, IL MOD. 730-1 PER LA DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCIL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEM DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGIL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGI | CATI DOCUMENTI RE MENTI FORNITI E DE L'ALL'AGENZIA DELL BITTIMITA DEI DATI E | ELATIVI AI D EI DOCUMEN E ENTRATE E DEI CALCO | E DELL'OTTO, DEL CINQUE E DE ATI ESPOSTI NELLA DICHIARA NTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELA , PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL DLI ESPOSTI | EL DUE PER MILL ZIONE. IL C.A.F. (|
| SI IMPEGNA | NON SI IMF | FGNA | | |
| AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EV PRESENTE DICHIARAZIONE. | | 0 | L'AGENZIA DELLE ENTRATE RE | ELATIVE ALLA |
| ELENCO | O DEI DOCUMENTI E | SIBITI | | |
| POLOGIA PREVIDENZA COMPLEMENTARE - ONERI DEDUCIE ACQUISTO OCCHIALI/LENTI A CONTATTO E MAT SPESE SANITARIE - ONERI DETRAIBILI E1 | | | | IMPORTO |
| PREVIDENZA COMPLEMENTARE - ONERI DEDUCIE | BILI E27 | | | 600,00 |
| ACQUISTO OCCHIALI/LENTI A CONTATTO E MAT | TERIALE D'USO | | | 410,00 |
| SPESE SANITARIE - ONERI DETRAIBILI E1 | | | | 647,00 |
| ASSICURAZIONE SULLA VITA E INFORTUNI - C | ONERI DETRAIBILI | E8-36 | | 525,00 |
| DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- | ONERI DETRAIBIL | | 478,00 | |
| DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- | | | | |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez. | | | | 747,00 |
| | | | G17.D0 001.F | 27.330,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez. | | | | 448,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez. | | | | 1.385,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez. | | | | 192,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez. | .1 - ADDIZIONALE | COMUNALE | ACCONTO 2016 | 192,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 36 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. | 0 | | | |
| DEL PROFESSIONISTA ABILITA | | AMADEC |) | |
| | ALVARO | PASQU | JALE | |
| FIRMA DEL CONTRIBUEN | NTE | | | |
| | | | | |

MODELLO 730-3 redditi 2015

Modello N. 1

| pro | spetto di liquidazione relativo all'assister | iza fiscale prestata | |
|--------------------|---|--|--|
| | 730 rettificativo | 730 integrativo | |
| Agenzia Antrate | Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione | Comunicazione dati rettificati CAF o professionista | Sostituto, CAF o professionista non delegato |

| | CODICE FISCALE | CAF CIA S.R.L. 180800301 ANSANELLI FRANCESCO | N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAR |
|--|------------------|---|----------------------------|
| SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO | | CAF CIA S.R.L. 180800301 | 00027 |
| RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE | NSNFNC63D14E472P | ANSANELLI FRANCESCO | |
| DICHIARANTE | LVRPQL68H17I132J | ALVARO PASQUALE | |
| CONILIGE DICHIARANTE | | | |

| CONI | UGE | DICH | IARAI | NTE |
|------|-----|------|-------|-----|
| | | | | |

| RIE | PILOGO 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 | 80.043,00 | ,00, |
| 5 | ALTRI REDDITI | ,00 | ,00, |
| 6 | IMPONIBILE CEDOLARE SECCA | ,00 | ,00, |
| 7 | Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU) | ,00 | ,00, |
| CAL | COLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA | DICHIARANTE 2 | CONIUGE |
| 11 | REDDITO COMPLESSIVO | 80.043,00 | ,00, |
| 12 | Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU) | ,00 | ,00, |
| 13 | ONERI DEDUCIBILI | 600,00 | ,00, |
| 14 | REDDITO IMPONIBILE | 79.443,00 | ,00, |
| 15 | Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta | ,00 | ,00, |
| 16 | IMPOSTA LORDA | 27.330,00 | ,00, |
| CAL | COLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA | DICHIARANTE 2 | CONIUGE |
| 21 | Detrazione per coniuge a carico | ,00 | ,00, |
| 22 | Detrazione per figli a carico | 259,00 | ,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 | ,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 | 276,00 | ,00 |
| 29 | Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio | 62,00 | ,00 |
| 30 | Detrazione spese arredo immobili ristrutturati | ,00 | .00 |
| 31 | Detrazione spese per interventi di risparmio energetico | .00 | ,00 |
| 32 | Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani | ,00 | ,00 |
| 33 | Altre detrazioni d'imposta | ,00 | ,00 |
| 41 | Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa | ,00 | ,00 |
| 42 | Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione | ,00 | ,00 |
| 43 | Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione | ,00 | ,00 |
| 44 | Credito d'imposta per mediazioni | ,00 | ,00 |
| 45 | Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato | ,00 | ,00 |
| 48 | TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA | 597,00 | ,00 |
| STREET, STREET, | COLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA | DICHIARANTE 2 | CONIUGE |
| 51 | IMPOSTA NETTA | 26.733,00 | ,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 | | ,00 | ,00 |
| 55 | Credito d'imposta per imposte pagate all'estero | ,00 | ,00 |
| 57 | Credito d'imposta per erogazioni cultura Credito d'imposta per canoni non percepiti | ,00 | ,00 |
| 58 | Crediti residui per detrazioni incapienti | ,00 | ,00 |
| 59 | RITENUTE | 27.330,00 | ,00 |
| 60 | DIFFERENZA | -597,00 | ,00 |
| 61 | ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE | ,00 | ,00 |
| 62 | | ,00 | ,00, |
| | ACCONTI VERSATI | ,00, | ,00 |
| 63 | Restituzione bonus fiscale e straordinario | ,00, | ,00, |
| 64 | Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto | ,00 | ,00, |
| 66 | Bonus IRPEF spettante | ,00, | ,00, |
| n/ | Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione | ,00 | ,00 |

Modello N

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPER CONIUGE 71 REDDITO IMPONIBILE 79.443.00 .00 72 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA 1.374,00 00 73 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE 1.385,00 .00 ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE 74 .00 .00 75 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA 636.00 ,00 76 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA 640,00 ,00 ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE 77 00 ,00 78 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016 191,00 .00 79 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016 RISULTANTE 192,00 ,00 CEDOLARE SECCA LOCAZION CONIUGE 81 CEDOLARE SECCA DOVUTA ,00 00 ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE 82 ,00 00 83 ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2015 .00 00 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ DICHIARANTE CONIUGE 84 BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ 00 ,00 85 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ DOVUTO .00 00 86 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE ,00 00 CREDITI LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE Codice DEBITI DEL DICHIARANTE di cui da utilizzare in Credito di cui da rimborsare Importi da trattenere/versare 91 IRPER 00 597,00 597,00 .00 ,00 00 92 ADDIZIONALE REGIONALE IRPER 04 11,00 ,00 .00 .00 .00 00 93 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF H224 4,00 ,00 ,00 .00 .00 00 94 PRIMA RATA ACCONTO IRPEE 2016 00 95 SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016 00 96 ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA ,00 ,00 97 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016 ,00 99 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI .00 .00 ,00 .00 ,00 100 PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016 .00 SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA PER IL 2016 00 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ ,00 00 LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE CREDITI Codice DEBITI **DEL CONIUGE** Importi non Credito di cui da utilizzare in impensazione con F24 di cui da rimborsare Importi da non versare Importi da trattenere/versare 111 IRPER ,00 .00 .00 .00 .00 00 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 112 .00 .00 ,00 ,00 00 00 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 113 ,00 ,00 .00 .00 00 114 PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016 00 115 SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016 DEL ,00 116 ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA /2016 E ,00 ,00 117 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016 .00 15/01 119 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI 00 .00 ,00 ,00 .00 .00 120 PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016 DEL .00 121 SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016 .00 世 122 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ ,00 .00 **ALTRI DATI** 130 Residuo credito d'imposta per erogazione cultura .00 .00 131 Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione .00 LVRPQL68H17I132J .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 - Sisma Abruzzo .00 ,00 134 Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione 00 ,00 135 Residuo credito d'imposta per mediazioni .00 .00 136 Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righi E1, E2 e E3 ,00 ,00 137 Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni) 80.043,00 ,00 buente: 138 ACCONTO IRPEF 2016 Reddito complessivo .00 ,00 CASI PARTICOLARI 139 Importo su cui calcolare l'acconto ,00 .00 Totale credito utilizzato Stato Credito utilizzato Stato Credito utilizzato |00 |00 | |Contri Crediti per imposte 145 **DICHIARANTE** .00 00 pagate all'estero 146 CONIUGE DICHIARANTE .00 ,00 147 Redditi fondiari non imponibili 00 ,00 fiscale 148 Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU) .00 .00 149 Residuo deduzione somme restituite ,00 .00 151 Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato .00 .00 Codice DICHIARANTE Rata 2014 .00 Rata 2015 Credito d'imposta .00 160 per erogazione cultura CONIUGE DICHIARANTE Rata 2014 Rata 2015 00 .00

PROWEDIMENTO ۵

DFILE

AGENZIA

| | RICHIESTA D | DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E I | DEGLI EVENTUALI | ACCONTI IN | RATE | SALDO E PRIMO ACCONTO | SECONDO O UNICO ACCONTO | | |
|--------|--|--|--|---------------------|--------------------------------|-----------------------|---|--|--|
| | IMPORTO CH | E SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO | O DALL'ENTE PENS | SIONISTICO IN BUST | A PAGA 1 | 2 | | | |
| 61 | | acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pe chiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto sar | | | | .00 | | | |
| | IMPORTO DA | VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sos | tituto). | | | | | | |
| 62 | | acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto delle imposte da versare vedere i righi da 231 a 245 | o nel mese di novem | bre. | | ,00 | | | |
| | | | | | | | CREDITO | | |
| 63 | IMPORTO | CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATO | RE DI LAVORO | O DALL'ENTE | PENSIONISTICO I | IN BUSTA PAGA | | | |
| 03 | Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati) | | | | | | | | |
| 64 | IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto) | | | | | | | | |
| | | | | TRATE (dipend | | | | | |
| POF | RTI DA RIME | ORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO | CODICE SIONE/COMUNE ² RIME | BORSO DICHIARAN | TE 3 CODICE 4 REGIONE/COMUNE 4 | RIMBORSO CONIUGE 5 | TOTALE | | |
| 71 | IRPEF | | | | ,00 | ,00, | | | |
| 72 | | LE REGIONALE IRPEF | | | ,00 | ,00 | | | |
| 73 | | LE COMUNALE IRPEF | | | ,00 | ,00, | | | |
| 74 | | 9% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA | | | ,00 | ,00 | | | |
| 76 | | SECCA LOCAZIONI | | | ,00 | ,00, | | | |
| 77 | | TO DI SOLIDARIETA' | AV (CDC C DAV) | | ,00 | ,00 | | | |
| 78 | IMPORTO | CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI I | LAVORO O DALL | ENTE PENSIONIS | STICO IN BUSTA PAC | 3A | | | |
| 79 | IMPORTO (| CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA D | ELLE ENTRATE (| dipendenti senza s | sostituto) | | | | |
| | | DATIP | ER LA COMPII A | ZIONE DEL MODE | ELLO F24 | | | | |
| ED | ITI DA UTILI | ZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24 | CODICE TRIBUTO | 12 | 3 CODICE 4 | 5 | DIPENDENTI SENZA SOSTITUT | | |
| 1 | IRPEF | | 4001 | 2015 | REGIONE/COMUNE | CREDITO (DA QUADRO I) | (credito non superiore a 12 euro | | |
| 2 | | LE REGIONALE IRPEF | 3801 | 2015 | | .00 | *************************************** | | |
| | | LE COMUNALE IRPEF | 3844 | 2015 | | .00 | | | |
| 14 | | SECCA LOCAZIONI | 1842 | 2015 | | ,00, | | | |
| | SOLO MOD.730 | ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA | 4200 | 2015 | | ,00 | | | |
| 107011 | INTEGRATIVO | | 1683 | 2015 | | | | | |
| 98 | TOTALE | CONTRIBUTO BI SOCIDARIETA | | 2010 | | ,00, | | | |
| | | ZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24 | 1CODICE TRIBUTO | 2 ANNO DI RIFERIMEN | 3 CODICE 4 | CREDITO (DA QUADRO I) | DIPENDENTI SENZA SOSTITUT | | |
| 11 | IRPEF | | 4001 | 2015 | TO REGIONE/COMUNE | ,00 | (credito non superiore a 12 euro) | | |
| 12 | | LE REGIONALE IRPEF | 3801 | 2015 | | ,00 | | | |
| 13 | | LE COMUNALE IRPEF | 3844 | 2015 | | ,00 | | | |
| 14 | | SECCA LOCAZIONI | 1842 | 2015 | | ,00 | | | |
| | SOLO MOD.730 | ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA | 4200 | 2015 | | | | | |
| | INTEGRATIVO | | 1683 | 2015 | | | | | |
| 18 | TOTALE | | | | | ,00 | | | |
| | | SARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA S | OSTITUTO) | | | | 14.149 | | |
| PO | RTI DA VE | RSARE - GIUGNO | CODICE TRIBUTO | ANNO DI RIFERIMEN | 3 CODICE 4 | IMPORTO DA VERSARE | | | |
| 1 | IRPEF | | 4001 | 2015 | TO REGIONE/COMUNE | ,00, | | | |
| 2 | | LE REGIONALE IRPEF | 3801 | 2015 | | ,00 | | | |
| 3 | | LE COMUNALE IRPEF | 3844 | 2015 | | .00 | | | |
| 34 | | A ACCONTO IRPEF 2016 | 4033 | 2016 | | ,00 | | | |
| | | 20% TASSAZIONE SEPARATA | 4200 | 2015 | | ,00 | | | |
| | | ADDIZIONALE COMUNALE 2016 | 3843 | 2016 | | ,00 | | | |
| 38 | CEDOLARE | SECCA LOCAZIONI | 1842 | 2015 | | ,00 | | | |
| 39 | | A ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016 | 1840 | 2016 | | ,00 | | | |
| 10 | CONTRIBU | TO DI SOLIDARIETA' | 1683 | 2015 | | ,00 | | | |
| 1 | Importi relativi | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF | 3801 | 2015 | | 00, | | | |
| 12 | al coniuge con domicilio diverso | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF | 3844 | 2015 | | 00, | | | |
| | dal dichiarante | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016 | 3843 | 2016 | | 00, | | | |
| PO | RTI DA VE | RSARE - NOVEMBRE | | | | | | | |
| 4 | SECONDA | O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016 | 4034 | 2016 | | ,oo, | | | |
| 15 | SECONDA O | UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016 | 1841 | 2016 | | 00, | | | |
| | | | | | | | | | |
| ESS | SAGGI | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

MESSAGGI

- D)Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti p-
- D)Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF alle associa*zioni culturali
- D) Non e' stata effettuata la scelta dell'otto per mille dell'IRPEF
- D) Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF non effettuata dal contribuente
- 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 1057, E2 0

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 E DEL 09/03/2016 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

fiscale contribuente: LVRPQL68H17I132J

Codice

| RICEVUTA DELL'AVVENUTA CON E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL | | RAZIONE MOD. 730/2016 F. O PROFESSIONISTA ABILITATO |
|---|--------------------------|--|
| IL SOTTOSCRITTO | | |
| COGNOME | NOME | CODICE FISCALE |
| ALVARO | PASQUALE | LVRPQL68H17I132J |
| DICHIARA DI | | |
| AVER RICEVUTO IN DATA 21/06/2016 | LA DICHIARAZIONE MOD. 73 | 30/2016 PER I REDDITI 2015 E IL RELATIVO MOD. 730-3 |
| DAL C.A.F. CAF CIA S.R.L. | | |
| O PROFESSIONISTA ABILITATO | | |
| PROFESSIONISTA ABILITATO | | ALVARO PASQUALE |
| | | FIRMA |



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

| (obbligatorio) | LE L | V | R | Р | Q : | L (| 5 8 | Н | 1 | 7 | I | 1 | 3 | 2 | J | | |
|----------------|-------------|----------|---------|--------|----------|----------|---------|-------|---------|--------|----------|-------|---------|-----|---|--|-------------------|
| | COGNOME (| per le d | onne ir | dicare | il cogno | me da | nubile) | | | | | | | NOM | E | | SESSO (M o F) |
| DATI | ALVARO | | | | | PASQUALE | | | | | | | М | | | | |
| ANAGRAFICI | DATA DI NAS | | /ESE | | ANI | NO | C | OMUNE | (o Stat | o este | ro) DI N | NASCI | TA | | | | PROVINCIA (sigla) |
| | 17 | |)6 | | | 68 | S | AN | Pl | 300 | COE | PIC | \circ | | | | RC |

LE SCELTE DELLA 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 COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE | SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA DITALIA 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.

Codice fiscale contribuente: LVRPQL68H17I132J

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 E DEL 09/03/2016 - ITWorking S.r.

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 LIUCRATIVE 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 | FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UI | NIVERSITA' |
|--|---|-------------------------------|
| FIRMA | FIRMA | |
| Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | |
| | | |
| FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA | FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTI PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PA | VITA' DI TUTEL ESAGGISTICI |
| FIRMA | FIRMA | |
| Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | |
| | | |
| SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA | SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVC UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIAL | LGONO |
| FIRMA | FIRMA | - |
| | Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 1 |
| | | |
| le di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esc | ella quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribibuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il coc clusivamente per una sola delle finalità beneficiarie | ouente lice |
| LTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (| | ouente lice s. |
| | | ouente lice |
| LTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (| in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante) | ouente lice |
| LTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (PARTITO POLITICO | in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante) | ouente lice : |
| LTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (PARTITO POLITICO | in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante) | ouente lice s. |
| PARTITO POLITICO FIRMA | in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante) | apporre |
| PARTITO POLITICO PERTENZE esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiar opria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescel | in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante) | apporre |
| PARTITO POLITICO PARTITO POLITICO FIRMA ERTENZE esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiar opria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescel dei partiti politici beneficiari. | in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante) ri del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve | apporre |
| PARTITO POLITICO PERTENZE esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiar opria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescel | in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante) ri del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve | apporre |
| PARTITO POLITICO PARTITO POLITICO FIRMA ERTENZE esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiar opria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescel dei partiti politici beneficiari. LTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (ASSOCIAZIONE CULTURALE | in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante) ri del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve | apporre |
| PARTITO POLITICO PARTITO POLITICO FIRMA ERTENZE esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiar opria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescel dei partiti politici beneficiari. | in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante) ri del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve | apporre |

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 E DEL 09/03/2016 - ITWorking S.r.I. www.itworking.it

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie 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. II

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

- 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.I., Società convenzionate 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.

| | Firm | ma dell'interessato | ALVARO | PAS | QUALE | | Firma dell'interess | sato | | |
|---|---|--|--|--|--|--|---|--|---|--|
| | b) | l'invio di informazioni Società convenziona Istituti. Il conferimeni il materiale informativ | te o dalla CIA to dei dati richi | Confede esti al p | erazione Italian ounto 1.b) è fac | a Agricoltori, anch oltativo ed un eve | e mediante strumen | iti di comunicazione | e e messaggist | ica, e suoi |
| | | NON ACCONSENTO |) Firma dell'int | eressate | o | | ACCONSENT | O Firma dell'intere | ssato | |
| | | NON ACCONSENTO |) Firma dell'int | eressate | 0 | | ACCONSENT | O Firma dell'intere | ssato | |
| | c) | Autorizzo inoltre la co | onsultazione d | ei dati fi | ino al termine d | i prescrizione lega | le | | | |
| | Firm | ma dell'interessato | ALVARO | PAS | QUALE | | Firma dell'interess | sato | | |
| 2) | | nbito di comunicazion Per i servizi al punto | | esimi rig | guarderà: | | | | | |
| | | I. la società Caf Ci gli adempimenti Per tutti i servizi servizi compless III. Per servizi eroga IV. Società di manut | previsti dalle n la Confederaz sivamente offer ati, per recuper | orme di ione Ital ti; o credit | i legge; liana Agricoltor ti e servizi finan | i, in qualità di Asso | | , per soli scopi stat | istici al fine di r | ele fot origination of a Lucionia |
| 3) | | Per i servizi di cui al - Strutture Cia Naz - Uffici postali per - Società di manut ati personali non sono | zionali e territo l'invio di docun tenzione Hardv | nentazio vare e S | one; | Associazioni del gi | uppo Cia; | | | |
| 4) | Tito | ati personali non sono plare del Trattamento sponsabile del trattam | è la Società Ca | AF CIA | | IZI CALABI | RIA SUD SRL | | | (gr |
| Per | l'es | ercizio dei suoi diritti a | i sensi dell'art. | 7 del D | D.Lgs. 196/2003 | può rivolgersi al | Titolare del Trattam | ento o al Respons | abile del Tratta | mento. |
| | | | | | | | | | | |
| II sotte | oscri | itto ALVARO I | PASQUALE | 2 | | | | codice fi | scale L <u>V</u> | RPQL68H17I132J |
| Il sotto | | - | PASQUALE | | 310 | | | codice fi | | RPQL68H17I132J |
| e il co | niug | - | | | uenti ad una fal | | 73 - 3 | codice fi | | RPQL68H17I132J |
| e il co consa - che per - che le m - che (o ri - che - che inter | la de le serven | ocumentazione relativo pri familiari si dichiara interessi passivi eventu sime condizioni e l'imresenza di compilazio e capacità motorie); ferimento alla compila ate di stipula del mutu pese sostenute per il re ti su parti comuni degli | civili e penali d ra agli oneri de no questi fisca ualmente indic mobile acquista ne dei righi E3 uzione del rigo to relativo alla a recupero del pi li immobili iden | traibili e ati nel ri ati nel ri ato è sta , E4, E2 E81 si è eventua atrimoni tificati d | e deducibili si rit a carico nei ca igo E7 sono rita atto adibito ad a 25 sussiste il ric è proprietari di i ale compilazion io edilizio - rico dai seguenti est | ferisce a spese so si previsti; eriti a mutuo contra bitazione principal conoscimento da prun cane per il qual e del rigo E7, rigo rrendo le condizio remi catastali: | HIARA stenute per sé e, ne tto per l'acquisto de e nei termini previsti arte di una commiss e si sostengono le s E8 codice 8 e codici ni che identificano i di | codice fi onsabilità i casi previsti, per i ell'abitazione princi i dalla vigente norr sione medica pubb spese di mantenime e 9 sono conformi cosiddetti "condom | scale propri familiari pale e che la st nativa; lica di soggetto ento; ai requisiti di le iini minimi" - so | . In relazione alle spese essa mantiene ancora portatore di handicap gge; no riferite ad |
| e il co consa - che per - che le m - che - che - che - che - che Sezi | niug pevo la do i pro gli il ede in p dotte in ri le d le s rven one | ocumentazione relativ pori familiari si dichiara nteressi passivi eventu sime condizioni e l'imi resenza di compilazio e capacità motorie); ferimento alla compila ate di stipula del mutu pese sostenute per ili ti su parti comuni degl | civili e penali d ra agli oneri de no questi fisca ualmente indic mobile acquista ne dei righi E3 uzione del rigo to relativo alla a recupero del pi li immobili iden | traibili e ati nel ri ati nel ri ato è sta , E4, E2 E81 si è eventua atrimoni tificati d | e deducibili si rit a carico nei ca igo E7 sono rita atto adibito ad a 25 sussiste il ric è proprietari di i ale compilazion io edilizio - rico dai seguenti est | ferisce a spese so si previsti; eriti a mutuo contra bitazione principal conoscimento da prun cane per il qual e del rigo E7, rigo rrendo le condizio remi catastali: | HIARA stenute per sé e, ne tto per l'acquisto de e nei termini previsti arte di una commiss e si sostengono le s E8 codice 8 e codici ni che identificano i di | codice fi onsabilità i casi previsti, per i ell'abitazione princi i dalla vigente norr sione medica pubb spese di mantenime e 9 sono conformi cosiddetti "condom | scale propri familiari pale e che la st nativa; lica di soggetto ento; ai requisiti di le iini minimi" - so | . In relazione alle spese essa mantiene ancora portatore di handicap gge; |
| e il co consa - che per - che le m - che che - che inte Sezi Note | niug pevo la di pro gli ir ede in pro dotte in ri le di le s rven one thiarae ste | oli delle conseguenze ocumentazione relativ pori familiari si dichiara interessi passivi eventi sime condizioni e l'imr resenza di compilazio e capacità motorie); ferimento alla compila ate di stipula del mutu pese sostenute per il i ti su parti comuni degl Foglio a inoltre che la spesa a seso o ai propri familia | civili e penali o ra agli oneri de ra agli oneri de ra oquesti fisca ualmente indica mobile acquista ne dei righi E3 razione del rigo ro relativo alla a recupero del pi li immobili iden Mapp documentata de ri fiscalmente a propria respor | conseguetraibili e alimente e ati nel ri ato è state, E4, E2 E81 si è eventua atrimoni atrificati o pale | e deducibili si rii a carico nei ca igo E7 sono rife ato adibito ad a 25 sussiste il ric è proprietari di i à proprietari di i cedilizio - rico dai seguenti est Subalte contrini fiscali rila b. a per colpa grav | ferisce a spese so si previsti; eriti a mutuo contra bitazione principal conoscimento da pun cane per il qual e del rigo E7, rigo rrendo le condizio remi catastali: | AIARA stenute per sé e, ne to per l'acquisto de e nei termini previsti arte di una commiss e si sostengono le s E8 codice 8 e codice ni che identificano i d Sezione | codice fisonsabilità i casi previsti, per i ell'abitazione principi i dalla vigente norrisione medica pubb spese di mantenime e 9 sono conformi cosiddetti "condom Foglio si riferisce all'acqu per l'elaborazione | scale propri familiari pale e che la st nativa; lica di soggetto ento; ai requisiti di le iini minimi" - so Mappale isto di farmaci/ della presente | . In relazione alle spese essa mantiene ancora portatore di handicap gge; no riferite ad Subalterno medicinali necessari dichiarazione modello |
| e il co consa - che per - che le m - che che - che inte Sezi Note | niug pevo la de i pro gli il ede in p dotte in ri le de s rven one | ocumentazione relativo pri familiari si dichiara interessi passivi eventu sime condizioni e l'imresenza di compilazio e capacità motorie); ferimento alla compila ate di stipula del mutu pese sostenute per il ti su parti comuni degi Foglio | civili e penali de la agli oneri de la no questi fisca ualmente indicamobile acquistane dei righi E3 azione del rigo lo relativo alla recupero del più immobili iden Mappi documentata di ri fiscalmente a propria respore e corrisponde a | conseguetraibili e alimente e ati nel ri ato è state, E4, E2 E81 si è eventua atrimoni atrificati o pale | e deducibili si rii a carico nei ca igo E7 sono rica atto adibito ad a 25 sussiste il ric è proprietari di i ale compilazion io edilizio - rico dai seguenti est Subalte contrini fiscali rila b. a per colpa grav atrimoniali e rec | ferisce a spese so si previsti; eriti a mutuo contra bitazione principal conoscimento da pun cane per il qual e del rigo E7, rigo rrendo le condizio remi catastali: | AIARA stenute per sé e, ne to per l'acquisto de e nei termini previsti arte di una commiss e si sostengono le s E8 codice 8 e codice ni che identificano i d Sezione | codice fisonsabilità i casi previsti, per i ell'abitazione principi i dalla vigente norrisione medica pubb spese di mantenime e 9 sono conformi cosiddetti "condom Foglio si riferisce all'acqu per l'elaborazione | scale propri familiari pale e che la st nativa; lica di soggetto ento; ai requisiti di le iini minimi" - so Mappale isto di farmaci/ della presente | . In relazione alle spese essa mantiene ancora portatore di handicap gge; no riferite ad Subalterno medicinali necessari dichiarazione modello |
| e il co consa - che per - che le m - che - che - che inte Sezi Note Bica se Il sc 730 dec | niug pevo la de i pro gli il ede in p dotte in ri le de s rven one | ocumentazione relativo pri familiari si dichiara interessi passivi eventu sime condizioni e l'imresenza di compilazio e capacità motorie); ferimento alla compila ate di stipula del mutu pese sostenute per il ti su parti comuni degi Foglio | civili e penali de la agli oneri de la no questi fisca ualmente indicamobile acquistane dei righi E3 azione del rigo lo relativo alla recupero del più immobili iden Mappi documentata di ri fiscalmente a propria respore e corrisponde a | consegu traibili e alimente ati nel ri ato è sta , E4, E2 E81 si è eventua atrimoni tificati d pale | e deducibili si rii a carico nei ca igo E7 sono rica atto adibito ad a 25 sussiste il ric è proprietari di i ale compilazion io edilizio - rico dai seguenti est Subalte contrini fiscali rila b. a per colpa grav atrimoniali e rec | ferisce a spese so si previsti; eriti a mutuo contra bitazione principal conoscimento da prun cane per il qual e del rigo E7, rigo rrendo le condizio remi catastali: erno | AIARA stenute per sé e, ne to per l'acquisto de e nei termini previsti arte di una commiss e si sostengono le s E8 codice 8 e codice ni che identificano i d Sezione | codice fisonsabilità i casi previsti, per i ell'abitazione principi i dalla vigente norrisione medica pubb spese di mantenime e 9 sono conformi cosiddetti "condom Foglio si riferisce all'acqu per l'elaborazione | scale propri familiari pale e che la st nativa; lica di soggetto ento; ai requisiti di le iini minimi" - so Mappale isto di farmaci/ della presente | . In relazione alle spese essa mantiene ancora portatore di handicap gge; no riferite ad Subalterno medicinali necessari dichiarazione modello |
| e il co consa - che per - che le m - che (o ri - che - che inte Sezi Note Biss Tiss Tiss Tiss Tiss Tiss Tiss Tis | niug pevo la d i pro gli ii pede in p dotte ile d le s rven one bttos //201 | ocumentazione relativo pri familiari si dichiara nteressi passivi eventu sime condizioni e l'imresenza di compilazio e capacità motorie); ferimento alla compila ate di stipula del mutu pese sostenute per il ri ti su parti comuni deglo propie e capacità motorie per il ri ti su parti comuni deglo pese sostenute per il ri ti su parti comuni deglo propie e compilazione di ciritto dichiara sotto la ciritto chiede di preseri | civili e penali de la agli oneri de la no questi fisca ualmente indicamobile acquistane dei righi E3 lazione del righi E3 lazione del pio relativo alla recupero del pi immobili iden Mappi documentata di fiscalmente a propria respore e corrisponde a | traibili e allmente ati nel ri ato è sta , E4, E2 E81 si è eventua atrimoni atrificati d coale dagli scca a carico ansabilità ai dati pi | e deducibili si rii a carico nei ca igo E7 sono rife ato adibito ad a 25 sussiste il ric è proprietari di la ale compilazion io edilizio - rico dai seguenti est pontrini fiscali rila di per colpa gravatrimoniali e rec | ferisce a spese so si previsti; a mutuo contra bitazione principal conoscimento da pun cane per il qual e del rigo E7, rigo rrendo le condizionemi catastali: | HIARA stenute per sé e, ne to per l'acquisto de e nei termini previsti arte di una commiss e si sostengono le s E8 codice 8 e codice ni che identificano i d Sezione e farmacie emittenti tazione consegnata ritto e che le condizi | codice fisonsabilità i casi previsti, per i ell'abitazione princigi i dalla vigente norrisione medica pubb spese di mantenime e 9 sono conformi cosiddetti "condom Foglio si riferisce all'acqu per l'elaborazione ioni soggettive che | scale i propri familiari pale e che la st nativa; lica di soggetto ento; ai requisiti di le iini minimi" - so Mappale isto di farmaci/ della presente e danno diritto a | . In relazione alle spese essa mantiene ancora portatore di handicap gge; no riferite ad Subalterno medicinali necessari dichiarazione modello |
| e il co consa - che per - che le m - che (o ri - che - che inte Sezi Note Biss Tiss Tiss Tiss Tiss Tiss Tiss Tis | niug pevo la d i pro gli ii pede in p dotte ile d le s rven one bttos //201 | ocumentazione relativo pri familiari si dichiara nteressi passivi eventu sime condizioni e l'imresenza di compilazio e capacità motorie); ferimento alla compila ate di stipula del mutu pese sostenute per il ri su parti comuni degi Foglio | civili e penali o ra agli oneri de ino questi fisca ualmente indic mobile acquist ine dei righi E3 izione del rigo io relativo alla i recupero del pi li immobili iden Mapp documentata di ri fiscalmente a propria respor e corrisponde a | traibili e allmente ati nel ri ato è sta , E4, E2 E81 si è eventua atrimoni atrificati d coale dagli scca a carico ansabilità ai dati pi | e deducibili si rii a carico nei ca igo E7 sono rife ato adibito ad a 25 sussiste il ric è proprietari di la ale compilazion io edilizio - rico dai seguenti est pontrini fiscali rila di per colpa gravatrimoniali e rec | ferisce a spese so si previsti; a mutuo contra bitazione principal conoscimento da pun cane per il qual e del rigo E7, rigo rrendo le condizionemi catastali: | HIARA stenute per sé e, ne to per l'acquisto de e nei termini previsti arte di una commiss e si sostengono le s E8 codice 8 e codice ni che identificano i d Sezione e farmacie emittenti tazione consegnata ritto e che le condizi | codice fisonsabilità i casi previsti, per i ell'abitazione princigi i dalla vigente norrisione medica pubb spese di mantenime e 9 sono conformi cosiddetti "condom Foglio si riferisce all'acqu per l'elaborazione ioni soggettive che | scale i propri familiari pale e che la st nativa; lica di soggetto ento; ai requisiti di le iini minimi" - so Mappale isto di farmaci/ della presente e danno diritto a | . In relazione alle spese essa mantiene ancora portatore di handicap gge; no riferite ad Subalterno medicinali necessari dichiarazione modello |

Il sottoscritto ALVARO PASQUALE, codice fiscale LVRPQL68H17I132J delega CAF CIA S.R.L. a richiedere e a ritirare anche su supporto informatico, i dati contenuti nella CU, relativi ai redditi 2015 e anni successivi

Firma ALVARO PASQUALE

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

Gentile contribuente la informiamo che a partire dal 7 luglio 2016 potrà visualizzare la sua dichiarazione e le relative ricevute al seguente indirizzo https://contribuenti.cia.it/default_newstart.asp utilizzando il seguente PIN B1E1661D15F1

| SOGGETTO EMITTENTE: | | SPETT.LE/EGR. SIG. |
|---------------------|-------------|---|
| Codice fiscale | Partita IVA | ALVARO PASQUALE VIA DAMIANO CHIESA 1 89100 REGGIO DI CALABRIA (RC) LVRPQL68H17I132J |
| | N° | DATA |
| DESCRIZ | IONE | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | a a | |
| | | |
| | | |
| | Impo IVA | nibile 22% |
| | | |
| | | |

0.5