

## ASSUNZIONE DELLA CARICA - ANNO 2015

Io sottoscritto BUFFOLI GABRIELE nato a CHIARI il 26.05.73  
 residente a DUOMO ROVATO in VIA COLOMBIHA 30 ai sensi e per gli effetti di cui all'art.  
 41Bis del D.Lgs. 18 agosto 2000 n. 267 ( e successive modificazioni e integrazioni), nonché delle disposizioni del  
 relativo regolamento comunale di cui alla deliberazione consiliare n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, in  
 qualità di (specificare la carica) CONSIGLIERE COMUNALE.

## DICHIRO

- di essere esonerato/a dalla presentazione della denuncia dei redditi  
 di NON essere esonerato/a dalla presentazione della denuncia dei redditi

## ALLEGATI

alla presente dichiarazione allego:

- dichiarazione relativa alla mia situazione patrimoniale, alla data odierna  
 la copia della mia dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche o stralcio della stessa che  
 contenga l'importo del reddito complessivo percepito nell'anno di competenza  
 elencazione dei beni immobili e mobili registrati posseduti;  
 le partecipazioni in società quotate e non quotate;  
 la consistenza degli investimenti in titoli obbligazionari, titoli di Stato, o in altre utilità finanziarie detenute anche  
 tramite fondi di investimento, Sicav o intestazioni fiduciarie.

Sul mio onore affermo che i dati contenuti nella presente dichiarazione e negli allegati ivi indicati corrispondono al  
 vero.

Rovato \_\_\_\_\_

Firma

*Buffoli Gabriele*



DICHIARAZIONE SULLO STATO PATRIMONIALE - ANNO PRODUZIONE REDDITI 2014

DICHIARANTE: NOME GABRIELE COGNOME BUFFOLI  
 SEZIONE I^ - BENI IMMOBILI (terreni e fabbricati)

NATURA DEL DIRITTO (1)	DESCRIZIONE (2)	COMUNE E PROVINCIA	ANNOTAZIONI

- 1) specificare se si tratta di proprietà, comproprietà, usufrutto, superficie, ecc.
- 2) specificare se si tratta di terreno o fabbricato

SEZIONE II^ - BENI MOBILI ISCRITTI NEI PUBBLICI REGISTRI

TIPO (3)	POTENZA (4)	ANNO IMMATRICOLAZ.	ANNOTAZIONI
<u>GOLF</u>	<u>1800</u>	<u>2006</u>	

- 3) specificare se si tratta di autoveicolo, motoveicolo, imbarcazione, ecc.
- 4) cavalli fiscali, cilindrata o KW

SEZIONE III^ - PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'

SOCIETA' (5)	AZIONI O QUOTE POSSEDUTE	ANNOTAZIONI

- 5) specificare tipo, denominazione e sede

SEZIONE IV^ - CONSISTENZA DEGLI INVESTIMENTI IN TITOLI OBBLIGAZIONARI, TITOLI DI STATO, O IN ALTRE UTILITÀ FINANZIARIE DETENUTE ANCHE TRAMITE FONDI DI INVESTIMENTO, SICAV O INTESTAZIONI FIDUCIARIE.

ISTITUTO EMITTENTE (6)	IMPORTI INVESTITI	ANNOTAZIONI

- 6) specificare tipo, denominazione e sede

Sul mio onore affermo che i dati contenuti nella presente dichiarazione e negli allegati ivi indicati corrispondono al vero.

IL DICHIARANTE

*Buffoli Gabriele*

# PUBBLICITA' DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DEI TITOLARI DI CARICHE ELETTIVE

DICHIARAZIONE CIRCA IL CONSENSO ALLA PUBBLICAZIONE DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DEL CONIUGE NON SEPARATO E DEI PARENTI ENTRO IL SECONDO GRADO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a G. ARRIELE BUFFOLI  
 Nato a C. T. I. A. R. I. il 24/5/1977 C.F. .....  
 Residente in ROVATO Via COLOMBINA n. 30  
 Nella sua qualità di.

- SINDACO  
 ASSESSORE  
 CONSIGLIERE COMUNALE  
 Del Comune di Rovato

Consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che il coniuge ed i propri parenti entro il secondo grado (padre, madre, figli, nonni, nipoti i linea retta (ovvero figli dei figli), fratelli, sorelle) sono i singoli sottoelencati e che gli stessi, con riferimento al consenso alla diffusione della propria situazione patrimoniale, si sono espressi come sotto indicato:

COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA	CONSENSO	
		SI	NO
<u>Buffoli Giancarlo</u>	<u>PADRE</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<u>Ventura Maria</u>	<u>MADRE</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<u>Buffoli Giambattista</u>	<u>FEMELLO</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<u>Vecchi Ines</u>	<u>NONNA</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<u>Boni Angela</u>	<u>MOGLIE</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data.....

Buffoli Gabriele  
 firma del dichiarante

3

MODELLO 730/2015 redditi 2014

Mod. N. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

**CONTRIBUENTE** Dichiarante  Coniuge dichiarante  Dichiarazione congiunta  Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **BFFGRL79E24C618W**

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

**DATI DEL CONTRIBUENTE** DATA DI NASCITA: GIORNO **24** MESE **05** ANNO **1979** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **CHIARI** PROVINCIA (sigla) **BS**

**RESIDENZA ANAGRAFICA** COMUNE: **CHIARI** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **INDIRIZZO** PROVINCIA (sigla) **BS** C.A.P. **NUM. CIVICO**

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA: TELEFONO **0307242070** CELLULARE **INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA**

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014** COMUNE **ROVATO (H59B)** PROVINCIA (sigla) **BS**

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015** COMUNE **PROVINCIA (sigla)**

**FAMILIARI A CARICO**

BARRARE LA CASELLA  
 C = Coniuge  
 F1 = Primo figlio  
 F = Figlio  
 A = Altro  
 D = Figlio con disabilità

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI			
1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE <b>BNONGL79D50D918Q</b>	<b>12</b>							
2	<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO <input type="checkbox"/> D <b>BFFNDR10H10B157T</b>	<b>12</b>		<b>100</b>					
3	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <b>BFFMTT14C10B157T</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>100</b>					
4	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D								
5	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D								

NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

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

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **CODICE FISCALE** **COMUNE**

PROV. **TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)** **INDIRIZZO** **NUM. CIVICO** **C.A.P.**

FRAZIONE **NUMERO DI TELEFONO/FAX** **INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA** **CODICE SEDE**

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

**QUADRO A REDDITI DEI TERRENI**

1 N. ORD.	2 REDDITO DOMINICALE	3 TITOLO	4 REDDITO AGRARIO	5 POSSESSO		6 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	9 NUI NON SOVVUTA	10 COLTIVAZIONI DIVERSE
				GIORNI	%					
A1	.00		.00			.00				
A2	.00		.00			.00				
A3	.00		.00			.00				
A4	.00		.00			.00				
A5	.00		.00			.00				
A6	.00		.00			.00				
A7	.00		.00			.00				
A8	.00		.00			.00				

BFFGRL79E24C618W

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2015 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a. Div. Effeq. - VERONA



QUADRO E ONERI E SPESE

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

Table with columns for code (E1-E6), description (e.g., SPESE SANITARIE, SPESE VEICOLI), amount, and category (E7-E12).

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

Contributi per previdenza complementare

Table with columns for code (E21-E32), description (e.g., CONTRIBUTI PREVIDENZIALI, ALTRI ONERI DEDUCIBILI), and amount.

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

Table with columns for year (2012-2013), amount (13,420.00, 18,458.00, 3,492.00), and number of units (1).

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

Table with columns for immobile number, cadastral data (H598, U, NCT, 18, 198, 7), and other identifiers.

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

Table with columns for number of units, amount (0.00), and category (E57).

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

Table with columns for type of intervention, year, amount, and category (E61-E63).

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

Table with columns for type of tenant, days, percentage, and category (E71-E72).

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

Table with columns for description (DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA), amount (0.00), and category (E81-E83).

BFFGRL79E24C618W

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2015 a successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a. Div. Effeg - VERONA



Modello N. 1

3

**MODELLO 730-3 redditi 2014**  
 prospetto di liquidazione relativo all'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 CAF o professionista

DICHIARAZIONE PRECOMPILATA	DICHIARAZIONE NON PRECOMPILATA
<input type="checkbox"/> Accettata	<input type="checkbox"/> Sostituto, CAF o professionista non delegato
<input type="checkbox"/> Modificata	<input type="checkbox"/> Dichiarazione precompilata non presente

Agenzia Entrate

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. DI SCRIZIONE ALBO DEI CAF
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE			
DICHIARANTE			
CONIUGE DICHIARANTE			
04415631003	CAF CISL SRL	18	
RMGFNC42E04H501H	ROMAGNOLI FRANCO		
BFFGRL79E24C618W	BUFFOLI GABRIELE		

BFFGRL79E24C618W

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	.00	.00
2	REDDITI AGRARI	.00	.00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	.00	.00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	18.488.00	.00
5	ALTRI REDDITI	.00	.00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	.00	.00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	.00	.00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	18.488.00	.00
12	Detrazione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	.00	.00
13	ONERI DEDUCIBILI	.00	.00
14	REDDITO IMPONIBILE	18.488.00	.00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	.00	.00
16	IMPOSTA LORDA	4.392.00	.00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	690.00	.00
22	Detrazione per figli a carico	1.636.00	.00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	.00	.00
24	Detrazione per altri familiari a carico	.00	.00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	1.407.00	.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	139.00	.00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	1.581.00	.00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	.00	.00
31	Detrazioni 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
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	5.453.00	.00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	.00	.00
52	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	.00	.00
53	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	.00	.00
54	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	.00	.00
55	Credito d'imposta per erogazioni cultura	.00	.00
56	Credito d'imposta per canoni non percepiti	.00	.00
57	Crediti residui per detrazioni incapienti	.00	.00
58	RITENUTE	625.00	.00
60	DIFFERENZA	-625.00	.00
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	2.179.00	.00
62	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	640.00	.00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	.00	.00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	.00	.00



**RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE**

IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD 730 ORDINARIO		RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN				
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto.		.00	.00
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righi da 231 a 245.		.00	.00
				CREDITO
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)			.00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) Il rimborso sarà erogato dall'agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni). L'ammontare del rimborso sarà diminuito dell'importo dovuto a titolo di secondo o unico acconto.			3.463,00

IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO		CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	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
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'		.00		.00	.00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		.00		.00	.00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'					.00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA					.00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) Il rimborso sarà erogato dall'agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni).					.00

**DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24**

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
191	IRPEF	4001	2014		.00	.00
192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014		.00	.00
193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014		.00	.00
194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014		.00	.00
195	SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014			.00
196	MODELLO 730 IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014			.00
197	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014			.00
198	TOTALE				.00	.00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
211	IRPEF	4001	2014		.00	.00
212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014		.00	.00
213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014		.00	.00
214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014		.00	.00
215	SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014			.00
216	MODELLO 730 IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014			.00
217	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014			.00
218	TOTALE				.00	.00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE
IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO					
231	IRPEF	4001	2014		.00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014		.00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014		.00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015	4033	2015		.00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014		.00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	3843	2015		.00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014		.00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014		.00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	1840	2015		.00
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014		.00
241	Importi relativi ai coniuge con domicilio diverso dal dichiarante ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014		.00
242	Importi relativi ai coniuge con domicilio diverso dal dichiarante ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014		.00
243	Importi relativi ai coniuge con domicilio diverso dal dichiarante ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	3843	2015		.00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015	4034	2015		.00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	1841	2015		.00

MESSAGGI

SE GUE

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

ROMAGNOLI FRANCO

BFFGRL79E24C618W

DICHIARANTE

CONIUGE

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2015 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a. Div. Effec. - VERONA



AGENZIA DELLE ENTRATE  
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O  
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO  
REDDITI 2014

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

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME <b>BUFFOLI</b>	NOME <b>GABRIELE</b>	CODICE FISCALE <b>BFFGRL79E24C618W</b>
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 14/05/2015 LA DICHIARAZIONE  
MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL  
CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI  
RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE  
DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A  
TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL  
RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA' DEI DATI E DEI CALCOLI  
ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA  
NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA 

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

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
<b>DOCUMENTI RELATIVI AL DICHIARANTE:</b>		
N. 1 CU lavoro dipendente con ritenute su redditi soggetti a imposta sostitutiva per euro		15,00
N. 1 CU lavoro dipendente/assimilato con ritenute IRPEF relativi a redditi per euro 18.343,00		610,00
N. 1 CU lavoro dipendente/assimilato con ritenute Add. Reg. per euro		237,00
N. 1 CU lavoro dip./assimilato con rit. acc. Add. Com.-saldo 2014 per euro		92,00
N. 1 CU lavoro dip./assimilato con rit. Add. Com.-acconto 2015 per euro		28,00
N. 3 documenti ESAMI DI LABORATORIO		137,20
N. 5 documenti EI RIABILITAZIONE FISIOTERAPIA		195,00
N. 32 scontrini fiscali per acquisto medicinali per euro		526,46
Documentazione di spese per interventi di recupero edilizio per euro		35.370,00
Modello di dichiarazione dei redditi 2013 - Unico 2014		

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

USANZA GIANPIETRO

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

BUFFOLI GABRIELE

BFFGRL79E24C618W



# 3

agenzia  
ntrate

## MODELLO 730-1 redditi 2014

Scheda per la scelta della destinazione  
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

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

### CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE  
(obbligatorio)

BFFGRL79E24C618W

DATI  
ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

BUFFOLI

NOME

GABRIELE

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO  
24

MESE  
05

ANNO  
1979

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

CHIARI

PROVINCIA (sigla)

BS

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

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

STATO	CHIESA CATTOLICA <i>Gabriele Buffoli</i> X	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 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.

BFFGRL79E24C618W



## AUTOCERTIFICAZIONE

(Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto BUFFOLI GABRIELE

codice fiscale BFFGRL79E24C618W

, consapevole delle conseguenze civili, penali e fiscali, conseguenti ad una falsa dichiarazione, sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

### Dichiarazione di responsabilità

Il contribuente dichiara inoltre:

che i familiari indicati nel quadro familiari a carico sono effettivamente a suo carico, non avendo percepito, nel corso del 2014, un reddito superiore a 2.840,51 euro, tenuto conto, nel calcolo del citato reddito massimo, delle indicazioni fornite nelle istruzioni per la presentazione del modello 730/2015;

che la misura del carico fiscale per i figli, se diversa da 50%, e' stata concordata con l'altro genitore;

Data 14/05/2015

Firma BUFFOLI GABRIELE

Documento d'identità:

Tipo:Carta d'identita'; Numero:AV8439977; Rilasciato da:COMUNE DI ROVATO;In data:01/03/2015;

Scadenza:24/05/2025;

BFFGRL79E24C618W



## RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730 E DEL PROSPETTO MOD. 730/3

Il sottoscritto BUFFOLI GABRIELE C.F. BFFGRL79E24C618W

dichiara di aver ricevuto in data odierna la copia del Mod. 730 ed il prospetto di liquidazione Mod. 730/3 relativi alla dichiarazione dei redditi 2014

Data 14/05/2015

BUFFOLI GABRIELE

Firma del contribuente

BFFGRL79E24C618W

## RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

Importo da versare tramite delega di pagamento F24 entro meta' Giugno \_\_\_\_\_

Importo rimborsato dall'Agenzia delle Entrate \_\_\_\_\_

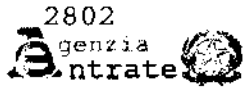
3.463,00

Importo da versare tramite delega di pagamento F24 entro fine Novembre \_\_\_\_\_

# CERTIFICAZIONE UNICA 2015

originale contribuente

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater,  
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2014



2802 / 1 / 3

DATI ANAGRAFICI 1	Codice fiscale 1 <b>BZZNGL77R31C618D</b> Comune 4 <b>CAZZAGO SAN MARTINO</b> Telefono, fax 8 prefisso numero <b>0307709873</b>	Cognome o Denominazione 2 <b>BAZZURINI</b> Prov. 5 <b>BS</b> Cap. 6 <b>25046</b> Indirizzo di posta elettronica 9 <b>VIA GIOVANNI XXIII 37</b>	Nome 3 <b>ANGELO</b> Indirizzo 7 <b>VIA GIOVANNI XXIII 37</b> Codice attività 10 <b>432101</b> Codice sede 11
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME 1	Codice fiscale 1 <b>BFFGRL79E24C618W</b> Sesso (M o F) 4 <b>M</b> Data di nascita 5 giorno mese anno <b>24 05 1979</b> Comune (o Stato estero) di nascita 6 <b>CHIARI</b>	Cognome o Denominazione 2 <b>BUFFOLI</b> Provincia di nascita (sigla) 7 <b>BS</b> Categorie particolari 8 <b>BS</b> Eventi eccezionali 9 <b>BS</b> Casi di esclusione dalla precompilata 10	Nome 3 <b>GABRIELE</b> Provincia di nascita (sigla) 7 <b>BS</b> Categorie particolari 8 <b>BS</b> Eventi eccezionali 9 <b>BS</b> Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2014			
Comune 20 <b>CAZZAGO SAN MARTINO</b>	Provincia (sigla) 21 <b>BS</b>	Codice comune 22 <b>C408</b>	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015			
Comune 23 <b>ROVATO</b>	Provincia (sigla) 24 <b>BS</b>	Codice comune 25 <b>H598</b>	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE 30	Codice fiscale 30		
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI 40	Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estera 41	Codice Stato estero 43
Via e numero civico 42			Codice Stato estero 43
giorno 27 Data mese 02 anno 2015	<b>BAZZURINI ANGELO</b>	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA <i>Bazzurini Angelo</i>	

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015

Codice fiscale BZZNGL77R31C618D Denominazione BAZZURINI ANGELO

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI									
DATI PER LA EVENTUALE COMPLETAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		Redditi di lavoro dipendente e assimilati		determinato/indeterminato		Redditi di pensione		Altri redditi assimilati	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	18342,93	1							
Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni									
RAPPORTO DI LAVORO									
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Lavoro dipendente		Pensione		Con Interruzione	
5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
		365					09	10	2006
RITENUTE									
Ritenute IRPEF					ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF				
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	610,47	237,32				91,71		27,51	
Ritenute IRPEF sospese					ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA				
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
ACCONTI 2014 DICHIARANTE									
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
ACCONTI 2014 CONIUGE									
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
CREDITI NON RIMBORSATI DICHIARANTE									
51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
	2179,09	238,00	92,00						
CREDITI NON RIMBORSATI CONIUGE									
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70
ONERI DETRAIBILI									
71	72	73	74	75	76	77	78	79	80
81	82	83	84	85	86	87	88	89	90
DETRAZIONI E CREDITI									
101	102	103	104	105	106	107	108	109	110
	4352,59	2328,63							
111	112	113	114	115	116	117	118	119	120
			3742,12						
CREDITO BONUS IRPEF									
121	122	123	124	125	126	127	128	129	130
	1	640,00							
PREVIDENZA COMPLEMENTARE									
131	132	133	134	135	136	137	138	139	140
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE									
141	142	143	144	145	146	147	148	149	150
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO									
151	152	153	154	155	156	157	158	159	160
ONERI DEDUCIBILI									
161	162	163	164	165	166	167	168	169	170
								125,04	
ALTRI DATI									
171	172	173	174	175	176	177	178	179	180
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'					CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI				
181	182	183	184	185	186	187	188	189	190
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO					Casi particolari				
191	192	193	194	195	196	197	198	199	200

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015

Codice fiscale BZZNGL77R31C618D Denominazione BAZZURINI ANGELO

SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO		SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO								
201	Totale redditi 2014	202	Totale ritenute operate	203	Ritenute sospese	204	Opzione ordinaria	205	Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tuir	
	145,30		14,53							
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA										
221	Totale redditi	222	Totale ritenute Irpef	223	Totale ritenute Irpef sospese					
LAVORI SOCIALMENTE UTILI										
241	Quota esente	242	Quota imponibile	243	Ritenute Irpef	244	Addizionale regionale all'Irpef			
245	Totale ritenute Irpef sospese	246	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa							
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)										
261	Totale compensi arretrati per i quali è possibile trarre delle detrazioni	262	Totale compensi smettati per i quali non è possibile trarre delle detrazioni	263	Totale ritenute operate	264	Totale ritenute sospese			
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI										
REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA										
301	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	302	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	303	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	304	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5			
305	Codice fiscale									
308	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	309	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	310	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	311	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5			
312	Strordinario conguagliato	313	Ritenute	314	Imposte sostitutiva					
315	Addizionale regionale	316	Addizionale comunale eccetto 2014	317	Addizionale comunale scatto 2014					
SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO										
323	Redditi	324	Ritenute operate	326	Opzione ordinaria	327	Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tuir			
LAVORI SOCIALMENTE UTILI										
328	Quota esente	329	Quota imponibile	330	Ritenute Irpef	331	Addizionale regionale all'Irpef			
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA										
401	Indennità, accordi, anticipazioni e somme erogate nell'anno	402	Accordi ed anticipazioni erogati in anni precedenti	403	Detrazione	404	Ritenuta netta operata nell'anno	405	Ritenute sospese	
406	Ritenute operate in anni precedenti	407	Ritenute di anni precedenti sospese	408	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	409	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	410	TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda	
411	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	412	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	413	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo					
DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO										
1	Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli				
1	C X Coniuge	'BNONGL79D50D918Q	12							
2	F1 X Primo figlio	D <sup>3</sup> BFFNDR10H10B157T	12		100,00					
3	F X A	D <sup>3</sup> BFFMTT14C10B157T	10	10	100,00					
4	F A D									
5	F A D									
6	F A D									
7	F A D									
8	F A D									
9	F A D									
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose						%			

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS		Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
1		1514300958	X		20275,00		1863,29

SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens												
	Tutti												
	Tutti con l'esclusione di												
	X	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE	Compensi corrisposti al collaboratore	Contributi dovuti	Contributi a carico del collaboratore trattenuti	Contributi versati									
9													
	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens												
	Tutti												
	Tutti con l'esclusione di												
	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPGAP)	Codice fiscale Amministrazione	Progressivo Azienda	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	Perse. Prev.	Crasi. Enalap. / Enam	Anno di riferimento			
15		16	17	18	19	20	21	22	
23	Totale imponibile penalistico	24	Totale contributi penalistici	25	Totale imponibili TFS	26	Totale contributi TFS	27	Totale imponibile TFR
28	Totale contributi TFR	29	Totale imponibile Gestione Credito	30	Totale contributi Gestione Credito	31	Totale imponibile ENPDEPENAM	32	Totale contributi ENPDEPENAM

	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens												
	Tutti												
	Tutti con l'esclusione di												
	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

DATI ASSICURATIVI INAIL	Qualifica	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
35	36			37 giorno mese	38 giorno mese	39	40
		09046577824				C408	

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

- AI Informazioni relative al reddito/i certificato/i:  
tipologia: lavoro dipendente  
importo 18.342,93
- AM Rimborsi effettuati dal sostituto a seguito di assistenza fiscale:  
credito irpef rimborsato sostituito 223,91 ,
- AU Contributi per assistenza sanitaria versati ad enti o casse aventi esclusivamente fini assistenziali.  
Le spese sanitarie rimborsate per effetto di tali contributi sono deducibili o detraibili in sede di dichiarazione dei redditi; l'ammontare dei contributi non dedotti e' pari a euro 125,04
- BX Somme erogate nel 2014 a titolo di incremento della produttivita' del lavoro.

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.eniforme.com - DATA PRINT GRAFIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015

Codice fiscale BZZNGL77R31C618D Denominazione BAZZURINI ANGELO

# CERTIFICAZIONE UNICA 2015

originale contribuente

PERIODO D'IMPOSTA

2014

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione (per le modalità di presentazione vedasi il paragrafo 3.4)

2802

2802 / 1 / 3

## SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE (obbligatorio) **BZZNGL77R31C618D**

## CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) **BFFGRL79E24C618W**

### DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

**BUFFOLI**

**GABRIELE**

**M**

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

**24**

**05**

**1979**

**CHIARI**

**BS**

**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 TRÉ 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.



CODICE FISCALE

B F F G R L 7 9 E 2 4 C 6 1 8 W

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

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

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'**

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FIRMA \_\_\_\_\_

**SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

FIRMA \_\_\_\_\_

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

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**AVVERTENZE**

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

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

**PARTITO POLITICO**

CODICE

FIRMA

\_\_\_\_\_

**AVVERTENZE**

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

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

**IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE**

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o UNICO - Persone fisiche). Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015

Codice fiscale BZZNGL77R31C618D Denominazione BAZZURINI ANGELO

Datore di lavoro		
2802 / 001 EURO ELETTRICA DI BAZZURINI ANGELO VIA GIOVANNI XXIII 37 25046 CAZZAGO SAN MARTINO BS		
Dipendente		
Cognome e nome	BUFFOLI GABRIELE	Cod. Fisc.: BFFGRL79E24C618W
Luogo di nascita	CHIARI	Nato il 24/05/79
Residente in	ROVATO BS VIA COLOMBINA 30	
Stato civile	CONIUGATO	

**Oggetto: Risultanze residue assistenza fiscale.**

Le rendiamo noto che la scrivente ditta non è in grado di completare le operazioni di conguaglio relative all'assistenza fiscale per l'anno 2014.

Provvediamo pertanto a comunicarLe le somme dovute e/o il credito spettante risultanti dal modello 730-3 in suo possesso:

	Importo residuo da versare	Importo residuo da rimborsare
<b>Irpef saldo</b>		2.179,09
<b>Irpef acconto I rata</b>		
<b>Irpef acconto II rata</b>		
<b>Imposta sostitutiva 10%</b>		
<b>Acconto tassazione separata</b>		
<b>Cedolare secca</b>		
<b>Cedolare secca acconto I rata</b>		
<b>Cedolare secca acconto II rata</b>		
<b>Contributo di solidarietà</b>		

DICHIANANTE		
<b>Addizionale regionale dichiarante</b>		238,00
<b>Regione add. regionale dichiarante</b> 10 LOMBARDIA		
<b>Addizionale comunale dichiarante</b>		92,00
<b>Cod. comune add. com. dichiarante</b> H598 ROVATO		
<b>Acconto addizionale comunale dichiarante</b>		
<b>Cod. comune acc. add. com. dichiarante</b> C408 CAZZAGO SAN MARTINO		

CONIUGE		
<b>Addizionale regionale coniuge</b>		
<b>Regione add. regionale coniuge</b>		
<b>Addizionale comunale coniuge</b>		
<b>Cod. comune add. comunale coniuge</b>		
<b>Acconto addizionale comunale coniuge</b>		
<b>Cod. comune acc. add. com. coniuge</b>		

La informiamo, inoltre che in base a quanto disposto dall'art.5, comma1, del DPR 395/1992 (come modificato dall'art.1 del DPR 330/1994), le eventuali somme a suo debito dovranno essere da Lei direttamente versate entro i termini di legge.

Distinti saluti.

Data 31/01/15

FIRMA **Euro Elettrica**  
 BAZZURINI ANGELO  
 25046 Cazzago San Martino BS - Via Giovanni XXIII, 37  
 Cod. Fisc. 02270810763 C.A.B. - P.IVA 02264740986