



PROVINCIA
di GROSSETO

DICHIARAZIONE DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE
DEGLI AMMINISTRATORI PROVINCIALI

Io sottoscritto

BELWORI WIGI

ai sensi e per gli effetti della Legge n. 441/82, del D.Lgs. n.33/2013 e del Regolamento provinciale per la
pubblicità della situazione patrimoniale degli amministratori provinciali nella mia qualità di
Amministratore provinciale



ATTESTO

- che la mia situazione patrimoniale al momento dell'assunzione della carica è la seguente:

BENI IMMOBILI (Terreni e Fabbricati)				
Natura del diritto ¹	Quota di possesso (%)	Descrizione (Terreno o Fabbricato)	Comune in cui è situato l'immobile	Annotazioni
1. USUFRUTTO	50%	FABBRICATO	CAPALBIO	—
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Autovetture/Moto (Modello)	Targa	Annotazioni
1. WGN PASSAT	CH028XX	—
2.		
3.		
4.		
Aeromobili		
1.		
Imbarcazioni da diporto		
1.		

¹ specificare se trattasi di proprietà o altro diritto reale (es: usufrutto, superficie ecc.)



PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ		
SOCIETÀ (denominazione e sede)	Numero azioni o quote possedute	Annotazioni
1. BCC COSTA D'ARGENTO	EURO 1.000,00 ₺	
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

- di ricoprire, al momento della cessazione dalla carica di amministratore provinciale, le seguenti funzioni di amministratore o sindaco di società :

SOCIETÀ (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Compensi
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

- di ricoprire, al momento della cessazione dalla carica di amministratore provinciale:
- ASSUNZIONE**
- a) altre cariche presso enti pubblici o privati, con i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti
 - b) altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

ENTE (denominazione e sede)	Carica / Incarico	Compensi
1. COMUNE CAPAUBIO	SINDACO	₺. 174,00 (LORSO)
2.		
3.		
4.		
5.		



DICHIARAZIONE RELATIVA A _____ (indicare la parentela)

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Annotazioni

BENI IMMOBILI (Terreni e Fabbricati)				
Natura del diritto ²	Quota di possesso (%)	Descrizione (Terreno o Fabbricato)	Comune in cui è situato l'Immobile	Annotazioni
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

Autovetture/Moto (Modello)	Targa	Annotazioni
1.		
2.		
3.		
Aeromobili		
1.		
Imbarcazioni da diporto		
1.		

² specificare se trattasi di proprietà o altro diritto reale (es: usufrutto, superficie ecc.)



PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ		
SOCIETÀ (denominazione e sede)	Numero azioni o quote possedute	Annotazioni
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETÀ		
SOCIETÀ (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Annotazioni
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Annotazioni

Data _____

(Firma dell'amministratore provinciale)

(Firma del parente)

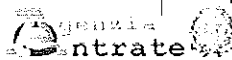
N.B: va compilato un modulo per ogni parente per il quale si rilascia la dichiarazione.

MODELLO 730/2015 redditi 2014

Modello N. Pag. 1

1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

BLLLGU67R03B646D

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

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI DEL CONTRIBUENTE

BELLUMORI

LUIGI

M

DATA DI NASCITA
GIORNO MESE ANNO
03 10 1967

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

CAPALBIO

PROVINCIA (sigla)

GR

TUTELATO/A MINORE

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

CAPALBIO

(B646)

PROVINCIA (sigla)

GR

C.A.P.

58011
NUM. CIVICO

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc) INDIRIZZO

LOCALITA' FRAZIONE

CENTRO H

DATA DELLA VARIAZIONE
GIORNO MESE ANNODichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014

COMUNE

CAPALBIO

(B646)

PROVINCIA (sigla)

GR

Casi particolari alla regione

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016

COMUNE

CAPALBIO

(B646)

PROVINCIA (sigla)

GR

BARRARE LA CASELLA

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

		CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESIA CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI
1	C	CONIUGE	4			5
2	F1	PRIMO FIGLIO		6	7	8
3	F	A D				
4	F	A D				
5	F	A D				

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

COGNOME o NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

BANCA DI SATURNIA E COSTA D'ARGENTO C 01501010530

CAPALBIO

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

GR VIA

NUOVA

37

58011

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno negli precedenti)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A7	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A8	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		

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

E1	SPESE SANITARIE <small>Spese patologie esenti</small>	1	Rateazione (barrare la casella)	2	SPESE SANITARIE	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		
			<input type="checkbox"/>						
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO		<input type="checkbox"/>			E8	ALTRE SPESE <small>vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni</small>	CODICE SPESA 36	307 ,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'					E9	ALTRE SPESE		,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata			E10	ALTRE SPESE		,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		<input type="checkbox"/>			E11	ALTRE SPESE		,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		<input type="checkbox"/>			E12	ALTRE SPESE		,00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI					<i>Contributi per previdenza complementare</i>			
E22	ASSEGNO AL CONIUGE <small>Codice fiscale del coniuge</small>	1	2			E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	Esclusi dal sostituto 2.585	Non esclusi dal sostituto ,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI					E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE					E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'					E30	FAMILIARI A CARICO		,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI		CODICE 1 2			E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	Esclusi dal sostituto 1 2	Quota TFR 3 Non esclusi dal sostituto ,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI IN LOCAZIONE							Data stipula locazione 1 Spesa acquisto/costruzione 2 Interessi mutuo 3	,00

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

ANNO	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI			NUMERO RATA			IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
			Codice	Anno	Rideterminazione rate	5	10	9		
E41									,00	
E42									,00	
E43									,00	
E44									,00	

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

E51	N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TAU	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOLLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E52								
E53	ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	DOMANDA ACCATASTAMENTO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO	5

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

E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
			,00		,00

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

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2003 Rideterminazione rate	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E62								,00
E63								,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

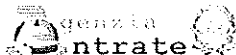
E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	E83	ALTRE DETRAZIONI
					,00



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

0105282



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.

CODICE FISCALE
(obbligatorio) **BLLLGU67R03B646D**

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	BELLUMORI	LUIGI	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	03 10 1967	CAPALBIO	GR

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.

STATO	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
Firma Dichiarante	Firma Dichiarante	Firma Dichiarante	Firma Dichiarante
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
Firma Dichiarante	Firma Dichiarante	Firma Dichiarante	Firma Dichiarante
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
Firma Dichiarante	Firma Dichiarante	Firma Dichiarante	Firma Dichiarante

AVVERTENZE

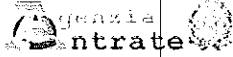
Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

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.

MODELLO 730/2015 redditi 2014

Modello N. 1
Pag. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **BLLLGU67R03B646D**

Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

DATI DEL CONTRIBUENTE
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **BELLUMORI** **NOME** **LUIGI** **SESSO (M o F)** **M**

DATA DI NASCITA
 GIORNO **03** MESE **10** ANNO **1967** **COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA** **CAPALBIO** **PROVINCIA (sigla)** **GR**

RESIDENZA ANAGRAFICA
 COMUNE **CAPALBIO** **PROVINCIA (sigla)** **GR** **C.A.P.**

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

Da compilare solo se variata dal 1/1/2014 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE **DATA DELLA VARIAZIONE**
 GIORNO _____ MESE _____ ANNO _____

Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA
 TELEFONO PREFISSO _____ NUMERO _____ CELLULARE _____ **INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA** _____

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014
 COMUNE **CAPALBIO** **(B646)** **PROVINCIA (sigla)** **GR**

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015
 COMUNE **CAPALBIO** **(B646)** **PROVINCIA (sigla)** **GR**

Casi particolari alla regionalità

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

	CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESIA CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI
1	C CONIUGE	4			
2	F1 PRIMO FIGLIO D		6	7	8
3	F A D				
4	F A D				
5	F A D				

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **BANCA DI SATURNIA E COSTA D'ARGENTO C 01501010530** **CODICE FISCALE** **CAPALBIO** **COMUNE**

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

GR VIA NUOVA **37** **58011**

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

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

II. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno negli precedenti)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A7	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A8	,00		,00					<input type="checkbox"/>		

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

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE		SPESE SANITARIE	
E1	SPESE SANITARIE	1	Rateazione (barre la casella) 2	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
		,00			,00
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO			E8	ALTRE SPESE
					36
		,00			307,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E9	ALTRE SPESE
		,00			,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata	E10	ALTRE SPESE
		,00			,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E11	ALTRE SPESE
		,00			,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA			E12	ALTRE SPESE
		,00			,00

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

Contributi per previdenza complementare		Contributi per previdenza complementare	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		
		,00	
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	2
		,00	,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		
		,00	,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		
		,00	,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		
		,00	,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI		
		,00	,00
E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	1	2
		2.585,00	,00
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		
		,00	,00
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		
		,00	,00
E30	FAMILIARI A CARICO		
		,00	,00
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	1	2
		,00	,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI IN LOCAZIONE	1	2
		,00	,00

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

ANNO	CODICE FISCALE	Interventi parziali	SITUAZIONI PARTICOLARI			NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	N. ordine immobile
			Codice	Anno	Rideterminazione rate			
E41							,00	
E42							,00	
E43							,00	
E44							,00	

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TAU	SEZ URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	
E51								
E52								
ALTRI DATI	N. ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)			DOMANDA ACCATASTAMENTO		
E53			DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO

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

SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
E57		,00		,00

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

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61							,00
E62							,00
E63							,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	ALTRE DETRAZIONI
E81	E82	E83
,00		,00

Provvedimento pubblicato il 15/01/2015 ai sensi dell'art. 1, comma 361, L. 24/12/2007 n° 244 PROSYSTEM S.r.l. - info@prosystem.it

MODELLO 730-3 redditi 2014

prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata

 Pag. 1 Modello N. 1

- 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 checked="" type="checkbox"/> Modificata	<input type="checkbox"/> Dichiarazione precompilata non presente

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO 04392341006		COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE CAAF FABI SRL	N. DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI CAF 25
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE MRZLGU58P06H632R	DICHARANTE BLLLGU67R03B646D		MARZANO LUIGI
		BELLUMORI LUIGI	

CONIUGE DICHIARANTE

1	REDDITI DOMINICALI		,00	,00
2	REDDITI AGRARI		,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI		,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	40.053	,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
11	REDDITO COMPLESSIVO	40.053	,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)		,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI		,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	40.053	,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta		,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	11.540	,00	,00
21	Detrazione per coniuge a carico		,00	,00
22	Detrazione per figli a carico		,00	,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico		,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico		,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	541	,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	58	,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio		,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati		,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico		,00	,00
32	Detrazione 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	599	,00	,00
51	IMPOSTA NETTA	10.941	,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 residuo per detrazioni incapienti		,00	,00
58	RITENUTE	9.650	,00	,00
60	DIFFERENZA	1.291	,00	,00
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00	,00
62	ACCONTI VERSATI	780	,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
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione		,00	,00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante		,00	,00

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALOEE DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN		3	RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto			1.096,00	775,00
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 Irighi 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.				,00
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	,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO ODALL'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

		1	2	3	4	5
		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	,00
196	MODELLO 730 IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014		,00	,00
197	INTEGRATIVO CONTRIBUTIVO DI SOLIDARIETA'	1683	2014		,00	,00
198	TOTALE				,00	,00

		1	2	3	4	5
		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	,00
216	MODELLO 730 IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014		,00	,00
217	INTEGRATIVO CONTRIBUTIVO DI SOLIDARIETA'	1683	2014		,00	,00
218	TOTALE				,00	,00

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		1	2	3	4
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE
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 al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	3801	2014		,00
242		3844	2014		,00
243		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 SCELTA DESTINAZIONE OTTO PER MILLE DELL'IRPEF: STATO
NON E' STATA EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF
LE RATE VERRANNO PRELEVATE DAL SOSTITUTO D'IMPOSTA CON LA MAGGIORAZIONE DELLO 0,33% MENSILE
IN PRESENZA DI DIVERSE TIPOLOGIE DI REDDITI, E' STATA APPLICATA LA DETRAZIONE PIU' FAVOREVOLE
IN ASSENZA DI VARIAZIONE, LA RESIDENZA NON VIENE TRASMESSA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, NE' STAMPATA SUL MODELLO 730
NON E' STATA EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF

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

MARZANO LUIGI

SI DICHIARA CHE

COGNOME BELLUMORI	NOME LUIGI	CODICE FISCALE BLLLGU67R03B646D
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 01/07/2015 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITÀ DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.

IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730, SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI.	IMPORTO
E8-E12 CODICE 36 ALTRE SPESE - ASSICURAZIONI SULLA VITA E CONTRO GLI INFORTUNI		307,00
C1 CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - REDDITI		32.879,00
C1 CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE IRPEF		9.650,00
C1 CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE		583,00
C1 CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2014		202,00
C1 CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015		59,00
C4 LAVORO STRAORDINARIO - IMPORTI ASSOGGETTATI AD IMPOSTA SOSTITUTIVA		1.388,00
C4 LAVORO STRAORDINARIO - RITENUTE OPERATE PER IMPOSTA SOSTITUTIVA		139,00
C6 REDDITI ASSIMILATI A LAVORO DIPENDENTE - REDDITI		7.174,00
E27 CONTRIBUTI A DEDUCIBILITA' ORDINARIA - ESCLUSI DAL SOSTITUTO		2.585,00
F1 PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2014		780,00

L'ASSICURAZIONE VITA/INFORTUNI E' STATA STIPULATA IN DATA 00/00/0000 E SCADE IL 00/00/0000
 CU

L'ASSICURAZIONE VITA/INFORTUNI E' STATA STIPULATA IN DATA 00/00/0000 E SCADE IL 00/00/0000
 ALLEANZA

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O
 DEL PROFESSIONISTA ABILITATO PER CAAF FABI SRL - SIS UNIPERSONALE SRL

FIRMA DEL CONTRIBUENTE BELLUMORI LUIGI

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Il/La sottoscritto/a BELLUMORI LUIGI autorizza - fino a revoca - il CAAF FABI srl e, per esso, lo sportello di VITERBO della collegata Società di Servizi PER CAAF FABI SRL - SIS UNIPERSONALE SRL, ad accedere ai dati del proprio modello CU annuale.

Data 01/07/2015

BELLUMORI LUIGI

Firma del dichiarante

