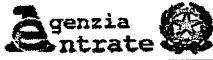


dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.datsprintgrafik.it

**CONTRIBUENTE**

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) Soggetto fiscalmente a carico di altri  730 integrativo (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)  M  F

**DATI DEL CONTRIBUENTE**  
 CALLIPO \_\_\_\_\_ SEBASTIANO \_\_\_\_\_  
 DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_  
 GIORNO MESE ANNO  
 11 05 1954 \_\_\_\_\_  
 COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROVINCIA (sigla) \_\_\_\_\_ TUTORATO/A MINORE

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

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 \_\_\_\_\_ PROVINCIA (sigla) \_\_\_\_\_  
 Casi particolari add.le regionale

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

**FAMILIARI A CARICO**

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 180% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
1 <input checked="" type="checkbox"/> C= CONIUGE	_____	5				<input type="checkbox"/>
2 <input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO <input type="checkbox"/> D						<input type="checkbox"/>
3 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						
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 AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE:						

**DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO**

AGENZIA DELLE ENTRATE \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE 06363391001 \_\_\_\_\_ COMUNE (H501) ROMA \_\_\_\_\_  
 PROV. \_\_\_\_\_ TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_ NUM. CIVICO \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 RM VIA \_\_\_\_\_ GIORGIONE \_\_\_\_\_ 159 \_\_\_\_\_ 00143 \_\_\_\_\_  
 FRAZIONE \_\_\_\_\_ NUMERO DI TELEFONO / FAX \_\_\_\_\_ INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA \_\_\_\_\_ CODICE SEDE \_\_\_\_\_  
 0552743201

**QUADRO A REDDITI DEI TERRENI**

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOMUTA	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"/>			

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

Codice fiscale CLLSST54E1B169U Cognome e nome CALLIPO SEBASTIANO

**QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI**

**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU
			GIORNI	%							
B1	1.394,00	1	365	100		,00	<input type="checkbox"/>				
B2	279,00	5	365	100		,00	<input type="checkbox"/>				
B3	111,00	2	365	100		,00	<input type="checkbox"/>				3
B4	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B5	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B6	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B7	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B8	,00					,00	<input type="checkbox"/>				

**SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE**

ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO								
N. rigo Sezione	Mod. n.	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	COD. UFFICIO	Contratti non superiori 30 gg	Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	Stato di emergenza
B11								
B12								
B13								

**QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

**SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

Somme per incremento della produttività									
C4		C5		C6		C7		C8	
Importi art. 51, comma 6 Tuir	Tassazione ordinaria	Tassazione sostitutiva	Non imponibili	Non imponibili imposta sostitutiva	Tassazione ordinaria	Tassazione sostitutiva	Lavoro dipendente	Pensione	Casi particolari
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	365		
C5 PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2015)									

**SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE**

C6	C7	C8
Assegno del congedo	Assegno del congedo	Assegno del congedo
,00	,00	,00

**SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF**

C9	C10
RITENUTE IRPEF (Punto 11 CU 2015)	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 12 CU 2015)
28787,00	952,00

**SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**

C11	C12	C13
RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2014 (Punto 16 CU 2015)	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2014 (Punto 17 CU 2015)	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (Punto 19 CU 2015)
167,00	499,00	200,00

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

C14	C15
CODICE BONUS (punto 119 CU 2015)	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 173 CU 2015)
2	,00

**QUADRO D ALTRI REDDITI**

**SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI**

D1	D2	D3	D4	D5
UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO	REDDITI DIVERSI	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE
,00	,00	,00	,00	,00

**SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA**

D6	D7
Redditi percepiti da eredi e legatari	Imposte ed oneri tributari nel 2014 e altri redditi a tassazione separata
,00	,00

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.datarprintgk.it

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

Codice fiscale CLLSST54E11B165U Cognome e nome CALLIFO SEBASTIANO

**QUADRO E ONERIE SPESE**

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

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE		INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	
E1	SPESE SANITARIE	1	2	E7	
		.00	4891.00		.00
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO	1	2	E8	ALTRE SPESE
		.00			530.00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E9	ALTRE SPESE
		.00			.00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	1	2	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 PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI				Contributi per previdenza complementare			
E21				E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	1	2
						.00	5165.00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	2	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		
		.00				.00	.00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI			E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		
						.00	.00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE			E30	FAMILIARI A CARICO		
						.00	.00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'			FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI			
				E31	Dedotti dal sostituto	Quota TFR	Non dedotti dal sostituto
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	1	2			.00	.00
		.00				.00	.00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE			1	Data stipula locazione	2	Spesa acquisto/costruzione
							3
						.00	Interessi mutuo
						.00	.00

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

Anno	2006/2012/ 2013/2014 antisismico	Codice fiscale	Interventi particolari	Situazioni particolari			NUMERO RATA	IMPORTE SPESA	N. d'ordine immobile
				Codice	Anno	Rideterminazione rata			
E41	2005						10	1518.00	
E42	2005						10	48000.00	
E43	2006	1					9	139.00	
E44	2008						7	2445.00	

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	
E51	1	L424	U		8	1101 /	6	
E52						/		
ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condominio	DATA	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	NUMERO SERIE E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DOMANDA ACCATASTAMENTO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
E53								

**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	IMPORTE 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

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataspingrad.it

Codice fiscale CLLSST54E11B168U Cognome e nome CALLIPO SEBASTIANO

**QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEZIONI E ALTRI DATI**

**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2014**

F1	1	Prima rata	3	Trattenuto Mod. 730/2014	5	Prima rata
	2	Seconda o unica rata	4	Versato con Mod. F24	6	Seconda o unica rata
		.00		.00		.00

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUIBITE**

F2	1	IRPEF	2	Addizionale Regionale	3	Addizionale Comunale	4	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche
	5	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	6	IRPEF per lavori socialmente utili	7	Addiz. Reg. IRPEF per lavori socialmente utili		
		.00		.00		.00		.00

**SEZIONE III - ECCEZIONI RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI**

F3	1	IRPEF	2	di cui compensata in F24	3	imposta sostitutiva quadro RT	4	di cui compensata in F24	5	Cedolare secca	6	di cui compensata in F24
		.00		.00		.00		.00		.00		.00

**SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI**

F5	1	Eventi eccez.	2	IRPEF	3	Addiz. Regionale	4	Addiz. Comunale	5	Imposta sostitutiva produttività	6	cedolare secca	7	contributo solidarietà
				.00		.00		.00		.00		.00		.00

**SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2015 E RATEAZIONE DEL SALDO 2014**

F6	1	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di conto IRPEF	2	Versamenti di conto IRPEF in misura inferiore	3	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di conto addiz. comunale	4	Versamenti di conto addiz. comunale in misura inferiore
	5	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di conto cedolare secca	6	Versamenti di conto cedolare secca in misura inferiore	7	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)		
			.00		.00		.00	

**SEZIONE VI - SOGLIE DI ESEZIONE ADDIZIONALE COMUNALE (in presenza di condizioni non desumibili dal Mod. 730)**

F7	1	Soglia esenzione saldo 2014	2	Esenzione totale/altra agevolazioni saldo 2014	F8	1	Soglia esenzione acconto 2015	2	Esenzione totale/altra agevolazioni acconto 2015
		.00		.00			.00		.00

**SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO**

F9	1	Importi rimborsati IRPEF	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	3	Addizionale Comunale all'IRPEF	4	Cedolare secca
		.00		.00		.00		.00

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

F11	1	Importi rimborsati Ulteriore detrazione dal sostituto per figli	2	Detrazioni canoniche locazione	F12	1	Restituzione fiscale	2	Restituzione straordinaria	F13	1	Pignoramento presso terzi	2	Tipo reddito	3	Ritenute
		.00		.00			.00		.00							.00

**QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**

**SEZIONE I - CREDITI D'IMPOSTA RELATIVI AI FABBRICATI**

G1	1	Credito riacquisto prima casa	2	credito anno 2014	3	di cui compensato nel mod. F24	G2	1	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
		.00		.00		.00			.00

**SEZIONE II - CREDITO D'IMPOSTA REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

G3	1	Anno anticipazione	2	Reintegro Totale/Parziale	3	Somma reintegrata	4	Residuo precedente dichiaraz.	5	Anno 2014	6	di cui compensato nel modello F24
				.00		.00		.00		.00		.00

**SEZIONE III - CREDITO D'IMPOSTA PER REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO**

G4	1	Codice Stato estero	2	Anno	3	Reddito estero	4	Imposta estera	5	Reddito complessivo
	6	Imposta lorda	7	Imposta netta	8	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	9	di cui relativo allo Stato estero di col.1		
						.00		.00		.00

**SEZIONE IV - CREDITO D'IMPOSTA PER GLI IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO**

G5	1	Abitazione principale	2	Codice fiscale	3	Numero rata	4	Totale credito	5	Residuo precedente dichiarazione
								.00		.00

**SEZIONE V - CREDITO D'IMPOSTA PER INCREMENTO OCCUPAZIONE SEZIONE VI - CREDITO D'IMPOSTA PER MEDIAZIONI**

G6	1	Altri immobili	2	Impresa/ Professione	3	Codice fiscale	4	Numero rata	5	Rateazione	6	Totale credito
											.00	

**SEZIONE VII - CREDITO D'IMPOSTA PER EROGAZIONI CULTURA**

G7	1	Residuo precedente dichiaraz.	2	di cui compensato nel mod. F24	G8	1	Anno 2014	2	di cui compensato nel mod. F24
		.00		.00			.00		.00

**QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE**

I1	1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	2	oppure	3	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)
		.00				<input type="checkbox"/>

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015		Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione		FIRMA DEL CONTRIBUENTE	
N. modelli compilati	3	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate	<input type="checkbox"/>	SEBASTIANO CALLIPO	

Codice fiscale CLLSST54E11B169U Cognome e nome CALLIPO SEBASTIANO