

**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

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME BOTTAZZO	NOME ALESSANDRA	CODICE FISCALE
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 22/06/2016 LA DICHIARAZIONE

MOD. 730/2016 PER I REDDITI 2015, 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 RISCOSTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA

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

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA		IMPORTO
CERTIFICAZIONE UNICA DI DICHIARAZIONE (REDDITO)	(ALL. 2)	20.927,98
CERTIFICAZIONE UNICA DI DICHIARAZIONE (RITENUTE)		2.903,49
CERTIFICAZIONE UNICA DI DICH. (ADDIZ. REGIONALE IRPEF)		238,98
CERTIFICAZIONE UNICA DI DICH. (ACC.ADDIZ.COMUNALE IRPEF)		37,23
CERTIFICAZIONE UNICA DI DICH. (SALDO ADD.COMUNALE IRPEF)		98,77
CERTIFICAZIONE UNICA DI DICH. (ACCONTO ADD. COMUNALE)		40,80
C14-CU 2016 PER BONUS IRPEF	(ALL. 1)	960,00
E1-SPESE SANITARIE ORDINARIE	(ALL. 5)	431,00
di cui: FARMACIA	(ALL. 4)	100,90
di cui: SPESE MEDICHE	(ALL. 1)	330,26
E8/E12-Cod.13-SPESE FREQUENZA CORSI ISTRUZIONE SUPERIORE	(ALL. 1)	519,00
F1-IMPORTO TRATTENUTO DA SOSTITUITO II^RATA DI ACCONTO		237,00

Attenzione: la somma degli importi dei "DI CUI" puo' non coincidere con il totale del rigo per differenze di arrotondamento.

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

BOTTAZZO ALESSANDRA