



COMUNE DI PESCIA
 Prot. Entr. n. 28652
23 SET. 2015
 Cat.d.... Cl. 1

COMUNE di PESCIA
 SERVIZIO AFFARI GENERALI
 U.O. COMUNICAZIONE
 51017 PESCIA (PT)

OGGETTO: Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 14 "obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico", comma 1. lettere b), d), e), f), del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33.

Il sottoscritto **VITTORIANO BRIZZI**
 Nato a **PESCIA** il **18-02-1948**
 residente a **PESCIA** in Via **DI TARZALLA** n. **45**

codice fiscale **BRZVTR48B18G491X**

tel. n. **338/6218274** fax n.

e mail **vittoriobrizzi@virgilio.it** / **v.brizzi@comune.pescia.pt.it**

in qualità di **Consigliere** del Comune di Pescia

(indicare l'incarico rivestito Sindaco/Assessore/Consigliere)
 ai sensi degli artt. 46, 47, 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss. mm., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

DICHIARA

a) di essere a conoscenza che i dati resi con la presente dichiarazione dovranno essere pubblicati sul sito web del Comune, ai sensi dell'art. 14 "Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico";

b) di ricoprire presso enti pubblici o privati, esclusivamente le seguenti cariche, con indicati di fianco i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti in ragione della carica:

DENOMINAZIONE ENTE: COMUNE di PESCIA

TIPO ENTE: Pubblico Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: 00141930479

Indirizzo sede legale: Piazza Mazzini n. 1

C.A.P. 51017 Città PESCIA Provincia PT

CARICA RICOPERTA Presidente C.C. COMPENSO € 15.812,76

DENOMINAZIONE ENTE:

TIPO ENTE: Pubblico Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale:

Indirizzo sede legale: Via/Piazza n.

C.A.P. Città Provincia

CARICA RICOPERTA COMPENSO

08-08-2014

luogo e data 18 settembre 2015

Firmato in Originale

firma per esteso

c) di svolgere esclusivamente i seguenti incarichi, con oneri a carico della finanza pubblica, con indicati di fianco i relativi compensi a qualsiasi titolo spettanti in ragione dell' incarico:

DENOMINAZIONE ENTE: _____

TIPO ENTE: Pubblico Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

CARICA RICOPERTA _____ COMPENSO _____

DENOMINAZIONE ENTE: _____

TIPO ENTE: Pubblico Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

CARICA RICOPERTA _____ COMPENSO _____

d) di essere titolare di diritti reali sui seguenti beni immobili e beni mobili iscritti in pubblici registri (indicarli tutti):

DENOMINAZIONE BENE	NATURA DIRITTO REALE	PUBBLICO REGISTRO ISCRIZIONE DEL BENE
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

e) di essere titolare di diritti reali sulle azioni di società e/o quote di partecipazione a società di seguito indicati (indicarle tutte):

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: _____

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

AZIONI NATURA DIRITTO REALE _____

QUOTE DI PARTECIPAZIONI NATURA DIRITTO REALE _____

f) di esercitare le funzioni di Amministratore o di Sindaco delle seguenti società (indicarle tutte):

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: _____

TIPO: PUBBLICO PRIVATO

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

luogo e data

Firmato in Originale
firma per esteso

AFFERMO

sul mio onore che la dichiarazione sopra resa corrisponde al vero.

DICHIARO

- a) di allegare alla presente copia delle dichiarazioni dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche dell'anno 2014 (allegato 1);
- b) di allegare alla presente, copia delle dichiarazioni, di cui al terzo comma dell'articolo 4 della legge 18 novembre 1981, n. 659, relative ai contributi ricevuti, per un importo che nell'anno superi euro cinquemila, sotto qualsiasi forma, compresa la messa a disposizione di servizi, sottoscritte dal soggetto che li ha erogati e dal sottoscritto;
- c) di allegare la dichiarazione resa, ai sensi dell'art. 14, comma 1. lettera f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33, dal mio coniuge non separato;
- d) di allegare la dichiarazione resa, ai sensi dell'art. 14, comma 1. lettera f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33, dai miei parenti fino al secondo grado di cui ai nominativi sottoelencati:

DANIELA JENNA

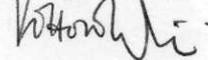
DICHIARO altresì

- a) che il mio coniuge non separato **NON HA DATO** il consenso alla comunicazione dei dati di cui all'art. 14, comma 1. lettera f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33;
(cancellare con un rigo se si allega la dichiarazione del coniuge)
- b) che i miei parenti fino al secondo grado di cui ai nominativi sottoelencati **NON HANNO DATO** il consenso alla comunicazione dei dati di cui all'art. 14, comma 1. lettera f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33:
(compilare con i soli nomi dei parenti che non hanno prestato il consenso)

Allego fotocopia di un documento d'identità.

Luogo e data 18 settembre 2015

Firmato in Originale
firma per esteso





Città di Pescia

**Dichiarazione resa dal coniuge non separato e dai parenti fino al secondo grado.
(dovrà essere resa in maniera distinta una da parte del coniuge non separato ed una per ciascuno dei parenti fino al secondo grado).**

COMUNE di PESCIA
SERVIZIO AFFARI GENERALI
U.O. Comunicazione
51017 PESCIA (PT)

OGGETTO: Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 14 "Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico", comma 1. lettere b), d), e), f), del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33.

Il

sottoscritto/a DANIELA JEONNA
Nato/a REGGIO CALABRIA 1-1-1961
residente a PESCIA in Via di MARZALLA 45

codice fiscale

J	M	M	D	N	L	G	1	A	4	1	H	2	2	G	Z
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

tel. n. 338-1185715 fax n. _____
e mail olaujmm@virgels.it
in qualità di CONIUGE del Signor VITTORINO BEZZI

che attualmente ricopre la carica di PRES. DEL C.C. del Comune di Pescia

ai sensi degli artt. 46, 47, 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss. mm., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

DICHIARA

- a) di essere a conoscenza che i dati resi con la presente dichiarazione dovranno essere pubblicati sul sito web del Comune, ai sensi dell'art. 14 "Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico";
- b) di essere titolare di diritti reali sui seguenti beni immobili e beni mobili iscritti in pubblici registri (indicarli tutti):

DENOMINAZIONE BENE	NATURA DIRITTO REALE	PUBBLICO REGISTRO ISCRIZIONE DEL BENE
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Pescia 18 settembre 2015
luogo e data

Daniela Jeonna
firma per esteso



Città di Pescia

e) di essere titolare di diritti reali sulle azioni di società e/o quote di partecipazione a società di seguito indicati (indicarle tutte):

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: _____

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

AZIONI NATURA DIRITTO REALE _____

QUOTE DI PARTECIPAZIONI NATURA DIRITTO REALE _____

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: _____

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

AZIONI NATURA DIRITTO REALE _____

QUOTE DI PARTECIPAZIONI NATURA DIRITTO REALE _____

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: _____

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

AZIONI NATURA DIRITTO REALE _____

QUOTE DI PARTECIPAZIONI NATURA DIRITTO REALE _____

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: _____

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

AZIONI NATURA DIRITTO REALE: _____

QUOTE DI PARTECIPAZIONI NATURA DIRITTO REALE: _____

f) di esercitare le funzioni di amministratore o di sindaco delle seguenti società (indicarle tutte):

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: _____

TIPO SOCIETÀ: Pubblico Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

CARICA RICOPERTA: _____

Pescia, 18 settembre 2015
luogo e data

Giuseppe Luciani
firma per esteso



Città di Pescia

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: _____

TIPO SOCIETÀ: Pubblico Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

CARICA RICOPERTA: _____

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: _____

TIPO SOCIETÀ: Pubblico Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

CARICA RICOPERTA: _____

AFFERMO

sul mio onore che la dichiarazione sopra resa corrisponde al vero.

oppure

Allega fotocopia di un documento d'identità.

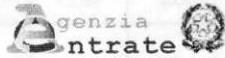
Pescia, 18 settembre 2015
luogo e data

Giuseppe Ferraro
firma per esteso

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 <input checked="" type="checkbox"/>	Coniuge dichiarante <input type="checkbox"/>	Dichiarazione congiunta <input type="checkbox"/>	Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/>
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)	730 senza sostituto
BRZVTR48B18G491X				Situazioni particolari	CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME			SESSO (M o F)
BRIZZI		VITTORIANO			M
DATI DEL CONTRIBUENTE		DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	
GIORNO	MESE	ANNO			PROVINCIA (sigla)
18	02	1948	PESCIA		PT
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla) C.A.P.	
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM CIVICO	
FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>	
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO	NUMERO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
0572 478267		3386218274			
DOMICILIO FISCALE		COMUNE		PROVINCIA (sigla)	
AL 01/01/2014		PESCIA		(G491) PT	
DOMICILIO FISCALE		COMUNE		PROVINCIA (sigla)	
AL 01/01/2015				<input type="checkbox"/>	

FAMILIARI A CARICO							
BARRARE LA CASELLA			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
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità	1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	JMMDNL61A41H224Z	12			
	2	<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO ³ D	BRZFNC96T27G491V	12		100	
	3	F ² A D					
	4	F A D					
	5	F A D					

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO							
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE			
I.N.P.S. ISTITUTO NAZIONALE DELL		80078750587		ROMA			
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO		NUM. CIVICO	C.A.P.		
RM	VIA	CIRO IL GRANDE		21	00144		
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE	
		0659051				<input type="checkbox"/>	

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 DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	5,00	1	4,00	365	100,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A2	18,00	1	17,00	365	100,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A3	2,00	1	1,00	365	100,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
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"/>		

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015

Riferimento 00584/0001/00194

Codice fiscale BRZVTR48B18G491X

Dichiarante BRIZZI VITTORIANO

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	422,00	1	365	100,00		,00	<input type="checkbox"/>	G491			
B2	230,00	5	365	100,00		,00	<input type="checkbox"/>	G491			
B3	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
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

1 N. rigo Sezione I	2 Mod. n.	3 DATA	4 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		6 CODICE UFFICIO	7 Contratti non superiori 30 gg	8 Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	9 Stato di emergenza
			SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO				
B11								
B12								
B13								

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

Casi particolari

1	2	3 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	4	5	6	7	8	9
C1	1	33.514,00	C2	2	1	8.565,00	C3	

Somme per incremento della produttività

1	2	3	4	5	6 Importi art. 51, comma 6 Tuir		7	8
					Non imponibili	Non imponibili imposta sostitutiva		
C4		,00	,00	,00		,00		,00

1	2
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2015)
	1 9 9
	2 1 6 6

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)	3	4	5
C6	Assegno del coniuge	,00	C7	Assegno del coniuge
		,00		
C8	Assegno del coniuge	,00		

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1	2
C9	RITENUTE IRPEF (punto 11 CU 2015)
	10.312,00
C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 12 CU 2015)
	614,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	2	3	4
C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 16 CU 2015)	80,00	C12
			RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 17 CU 2015)
			166,00
C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 19 CU 2015)	74,00	

SEZIONE V - BONUS IRPEF

SEZIONE VI - ALTRI DATI

1	2	3	4
C14	CODICE BONUS (punto 119 CU 2015)	2	BONUS EROGATO (punto 120 CU 2015)
		,00	
C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 173 CU 2015)	,00	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 171 CU 2015)
			,00

QUADRO D ALTRI REDDITI

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

1	2	3	4	5	6	7	8
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI		,00				,00
D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE		,00				,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO		,00				,00
D4	REDDITI DIVERSI		,00		3 SPESE		,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE		,00				,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1	2	3	4	5	6	7
D6	Redditi percepiti da eredi e legatari			,00	,00	,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2014 e altri redditi a tassazione separata			,00		,00

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015

QUADRO E ONERI E SPESE

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

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE			
E1	SPESE SANITARIE	1	Rateazione (barrare la casella)	2	480,00
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO				,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'				,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata		,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA				,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA				,00
E7	INTERESSI PER MUTUI (POTECARI) PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE				,00
E8	ALTRE SPESE		CODICE SPESA	36	111,00
E9	ALTRE SPESE		CODICE SPESA	16	150,00
E10	ALTRE SPESE		CODICE SPESA	13	100,00
E11	ALTRE SPESE		CODICE SPESA		,00
E12	ALTRE SPESE		CODICE SPESA		,00

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

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

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

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	1		3	,00

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

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	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	1	2	3	E72	1	2

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

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME BRIZZI	NOME VITTORIANO	CODICE FISCALE BRZVTR48B18G491X
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 03.07.2015 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 LEGITTIMITÀ DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RICONTRATA 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
E1 n. 3	Ticket	2014	70,00
E1 n. 1	Scontrini fiscali acquisto farmaci	2014	26,72
E1 n. 13	Sc. fisc. acq. occhiali da vista, lenti	2014	383,00
O36 n. 2	Quiet.ass.morte contratti dal 01.01.2001	2014	110,76
O16 n. 1	Fatt./ricev.iscrizione associaz.sportiva	2014	150,00
O13 n. 2	Ricevute corsi istruzione secondaria	2014	100,13
C1 n. 1	CU Pensione INPS	2014	33.514,43
C1 n. 1	CU lavoro dipendente tempo indeterminato	2014	8.565,25

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O
 DEL PROFESSIONISTA ABILITATO PELLEGRINI FRANCO
 (Cod.fisc. PLLFNC54L31G491P)

FIRMA DEL CONTRIBUENTE BRIZZI VITTORIANO



MODELLO 730-3 redditi 2014

Modello N. 1

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

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO CODICE FISCALE 01507330932 COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE CAF CGN SpA N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF 00073

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE DGNGLG63M09G888C DEGAN GIANLUIGI

DICHIARANTE BRZVTR48B18G491X BRIZZI VITTORIANO

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI

	1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1 REDDITI DOMINICALI	51,00	,00
2 REDDITI AGRARI	43,00	,00
3 REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4 REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	42.079,00	,00
5 ALTRI REDDITI	,00	,00
6 IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7 Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	685,00	,00

CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA

	1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11 REDDITO COMPLESSIVO	42.858,00	,00
12 Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	685,00	,00
13 ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14 REDDITO IMPONIBILE	42.173,00	,00
15 Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16 IMPOSTA LORDA	12.346,00	,00

CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA

	1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
21 Detrazione per coniuge a carico	653,00	,00
22 Detrazione per figli a carico	528,00	,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	253,00	,00
26 Detrazione per redditi di pensione	183,00	,00
27 Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28 Detrazione oneri ed erogazioni liberali	135,00	,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 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	1.752,00	,00

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA

	1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
51 IMPOSTA NETTA	10.594,00	,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	10.312,00	,00
60 DIFFERENZA	282,00	,00
61 ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,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	,00	,00
67 Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
68 Restituzione Bonus IRPEF non spettante	,00	,00

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
71	REDDITO IMPONIBILE		42.173,00		,00			
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		637,00		,00			
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		614,00		,00			
74	ECCEDENZIA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		313,00		,00			
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		246,00		,00			
77	ECCEDENZIA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015		94,00		,00			
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		74,00		,00			
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA		,00		,00			
82	ECCEDENZIA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2014		,00		,00			
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		,00		,00			
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' DOVUTO		,00		,00			
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		,00		,00			
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		Codice Regione/Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattene/versare
91	IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	282,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	17	,00	,00	,00	,00	,00	23,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	G491	,00	,00	,00	,00	,00	67,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015							115,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015							173,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	G491						20,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITA'						,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015							,00
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'						,00	,00
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		Codice Regione/Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattene/versare
111	IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015							,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITA'						,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015							,00
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'						,00	,00
ALTRI DATI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
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		,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 (righe E1, E2 e E3)		,00		,00			
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)		42.858,00		,00			
138	ACCONTO IRPEF 2015	Reddito complessivo	42.872,00		,00			
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	288,00		,00			
145	Crediti per imposte pagate all'estero	ANNO	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	
146		DICHIARANTE		,00		,00	,00	
147	Redditi fondiari non imponibili				,00		,00	
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)				,00		,00	
149	Residuo deduzione somme restituite				,00		,00	

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD 730 ORDINARIO

	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E 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		507,00	173
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	

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)

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.

IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO

	1 CODICE REGIONE/COMUNE	2 RIMBORSO DICHIARANTE	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 RIMBORSO CONIUGE	5 TOTALE
171	IRPEF	,00		,00	
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00		,00	
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00		,00	
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	,00		,00	
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	,00		,00	
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00		,00	
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	,00		,00	

178 IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA

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).

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24

	1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
191	IRPEF	2014		,00	
192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	2014		,00	
193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	2014		,00	
194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	2014		,00	
195	SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	2014			
196	MODELLO 730 IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	2014			
197	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	2014			
198	TOTALE			,00	

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24

	1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
211	IRPEF	2014		,00	
212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	2014		,00	
213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	2014		,00	
214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	2014		,00	
215	SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	2014			
216	MODELLO 730 IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	2014			
217	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	2014			
218	TOTALE			,00	

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

	1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 IMPORTO DA VERSARE
IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO				
231	IRPEF	2014		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	2014		,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	2014		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015	2015		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	2014		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	2015		,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	2014		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	2014		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	2015		,00
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	2014		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	2014		,00
242	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	2014		,00
243	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	2014		,00
243	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	2015		,00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE				
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015	2015		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	2015		,00

MESSAGGI

Scelta destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF : Chiesa Cattolica
Scelta destinazione del cinque per mille dell'IRPEF : ONLUS/Associazioni-Cod.Fisc.94080470480.

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

..... Firma elettronica: GIANLUIGI DEGAN

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

DICHIARANTE

CONIUGE

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE

BRZVTR48B18G491X

Codice fiscale

MESSAGGI (segue da Mod. 730-3)

Non è stata effettuata la scelta per la destinazione del 2 per 1000 dell'IRPEF ai partiti politici
Redditi dominicali determinati catastalmente rivalutati ai sensi di legge dell'80%.
Redditi agrari determinati catastalmente rivalutati ai sensi di legge del 70%.
Reddito imponibile dei fabbricati determinato catastalmente rivalutato ai sensi di legge del 5%
Quadro C - rigo C5: Totale giorni per i quali spettano le detrazioni ricordato a 365.
Le rate verranno prelevate dal datore di lavoro con una maggiorazione dello 0,33% mensile.
Per calcolo detrazione 19% le spese sanitarie indicate nei righe E1-E2 ridotte di E. 129,00.
Altre spese (Cod. 36): Importo ricondotto al limite stabilito: E. 111,00*.

FIRMA DEL RESPONSABILE DELL' ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F.

Firma elettronica: GIANLUIGI DEGAN

Si conferisce mandato al CAF CGN SpA ad acquisire i modelli CU, le richieste RED (con annessa stringa CAF) e le richieste di accertamento dei requisiti per la prestazione assistenziale (modelli ICRIC-ICLAV-ACCASPS con annessa stringa CAF) in qualunque forma forniti dall'INPS e/o da altri sostituti d'imposta, con la firma in calce alla presente.

TUTELA DELLA PRIVACY

Ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 il CAF CGN Spa ha nominato responsabili del trattamento l'incaricato del CAF indicato nel modello 730/2 e la società Seek & Partners Spa. I dati identificativi degli altri Responsabili possono essere richiesti contattando l'indirizzo e-mail privacy@cgn.it.

ADESIONE AL CIRCUITO DI GARANZIA NAZIONALE PER CONTRIBUENTI E FAMIGLIE

L'adesione all'associazione CGN Contribuenti e Famiglie garantisce il controllo della dichiarazione modello 730 con strumenti certificati e la consulenza fiscale di Professionisti iscritti in Albi. La copertura assicurativa del "CAF CGN SpA", con un massimale di Euro 3.000.000 tutela contro i danni eventualmente provocati dall'assistenza fiscale prestata. L'adesione all'Associazione e' GRATUITA come previsto dallo statuto presente nel sito www.cgn.it che dichiaro di aver visionato.

Sito Internet
www.cgn.it

SERVIZI cgn

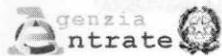
FIRMA DEL CONIUGE DICHIARANTE

[Empty box for spouse signature]

FIRMA DEL DICHIARANTE

BRIZZI VITTORIANO

Handwritten signature of Brizzi Vittoriano



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 BRZVTR48B18G491X
(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	BRIZZI	VITTORIANO	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	18 02 1948	PESCIA	PT

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	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOSI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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 | R | Z | V | T | R | 4 | 8 | B | 1 | 8 | G | 4 | 9 | 1 | X |

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, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 9 | 4 | 0 | 8 | 0 | 4 | 7 | 0 | 4 | 8 | 0 |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

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) | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinarie 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 | XXXXXX |

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.

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015