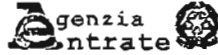




# MODELLO 730/2014 redditi 2013

Mod. N.

## 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) **CLDGNZ54L19A176J**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **CALDARELLA** NOME **IGNAZIO** SESSO (M/F) **M**

DATA DI NASCITA **19 07 1954** COMUNI (di stato estero) DI NASCITA **ALCAMO** TP

STATO CIVILE  Sposato  X  Vedovo/a  Separato/a  Divorzato/a  Tutelato/a  Minore

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE **ALCAMO** PROVINCIA (sigla) **TP**

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO **33360** NUMERO **85251** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE COMUNE **ALCAMO** PROVINCIA (sigla) **TP**

DOMICILIO FISCALE COMUNE **ALCAMO** PROVINCIA (sigla) **TP**

DOMICILIO FISCALE COMUNE **ALCAMO** PROVINCIA (sigla) **TP**



SEEK & PAKINETS SPA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 10/03/2014

Riferimento 20971/0001/00017

**FAMILIARI A CARICO**

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non legalmente a carico)	MESI A CARICO (MINORE DI 5 ANNI)	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE DI DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON NUMERO FIGLI
<input checked="" type="checkbox"/> C - Coniuge	<b>NTLSLL48B64G580G</b>	<b>12</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> F1 - Primo figlio			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> F2 - Secondo figlio			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> F3 - Altro			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> D - Figlio con disabilità			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

COGNOME, NOME, DENOMINAZIONE **I.G.N.P.S. ISTITUTO NAZIONALE DEL** CODICE FISCALE **80078750587** COMUNE **ROMA**

PROV. **RM** TIPOLOGIA (via, piazza, ecc.) **VIA** INDIRIZZO **CIRO IL GRANDE** NUM. CIVICO **21** C.A.P. **00144**

FRAZIONE **0659051** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **0659051** CODICE SEDE **0659051**

**QUADRO A REDDITI DI TERRENI**

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLO	VALORE AFFITTO	CONTINENZA (se il terreno è in uso prevalente)	IMU (se non dovuta)	CONTINENTE (se dichiarante)
				GIORNI	VALORE					
A1	4,00	1	3,00	365	100,00			<input type="checkbox"/>		
A2	2,00	1	1,00	365	100,00			<input type="checkbox"/>		
A3	8,00	1	2,00	365	100,00			<input type="checkbox"/>		
A4	0,00		0,00					<input type="checkbox"/>		
A5	0,00		0,00					<input type="checkbox"/>		
A6	0,00		0,00					<input type="checkbox"/>		
A7	0,00		0,00					<input type="checkbox"/>		

Codice fiscale CLDGNZ54L19A176J agente CALDARELLA IGNAZIO

QUADRO E ONERI E SPESE

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19% O 24%

Table with columns for expense type (E1-E6), amount, and code. Includes categories like 'SPESE SANITARIE' and 'SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO'.

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

Table with columns for deduction type (E21-E26), amount, and code. Includes categories like 'CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI' and 'DEDUCIBILITA' ORDINARIA'.

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

Table with columns for intervention details (E41-E44), including year, code, and amount.

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

Table with columns for cadastral data (E51-E53), including address, code, and conductor information.

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

Table with columns for furniture expenses (E57), including amount and code.

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO (DETRAZIONE DEL 36% O 36%)

Table with columns for energy saving interventions (E61-E63), including type, year, and amount.

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

Table with columns for tenant deduction (E71), including percentage and amount.

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

Table with columns for other deductions (E81-E83), including amount and code.

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 10/03/2014

Riferimento 20971/0001/00017

Codice fiscale CLDGNZ54L19A176J

ANCE CALDARELLA IGNAZIO

AGENZIA DELLE ENTRATE  
 MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O  
 PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO  
 REDDITI 2013

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 CALDARELLA	NOME IGNAZIO	CODICE FISCALE CLDGNZ54L19A176J
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 20.05.2014 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2014 PER I REDDITI 2013, 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 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
C1 n. 1	Cud Pensione INPS 2013	5.863,12
C2 n. 1	Cud Enti per exerc. pubbliche funzioni 2013	8.458,54
E1 n. 36	Scontrini fiscali acquisto farmaci 2013	540,00

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O  
 DEL PROFESSIONISTA ABILITATO FARACI FRANCESCO  
 (Cod. Fisc. FRCFNC74E28A176F)

FIRMA DEL CONTRIBUENTE CALDARELLA IGNAZIO

SEEK & PARTNERS SPA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 10/03/2014

Riferimento 20971/0001/00017

Codice fiscale CLDGNZ54L19A176J

arante CALDARELLA IGNAZIO





# MODELLO 730/2014 redditi 2013

CLDGNZ54L19A176J

Codice fiscale

MESSAGGI (segue da Mod. 730-3)

Redditi dominicali determinati catastalmente rivalutati ai sensi di legge dell'80%.  
Redditi agrari determinati catastalmente rivalutati ai sensi di legge del 70%.  
Applicata detrazione per redditi da lavoro dipendente e/o pensione, in quanto più favorevole.  
Per calcolo detrazione 19% le spese sanitarie indicate nei righe B1-B2 ridotte di E. 129,00.

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 CUD, 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](mailto: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 1.500.000,00 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](http://www.cgn.it) che dichiaro di aver visionato.

Sito Internet  
[www.cgn.it](http://www.cgn.it)

SERVIZI cgn

FIRMA DEL CONIUGE DICHIARANTE

FIRMA DEL DICHIARANTE

[Empty box for spouse signature]

CALDARELLA IGNAZIO  
*[Handwritten signature]*

Riferimento 20971/0001/00017

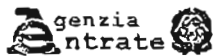
Codice fiscale CLDGNZ54L19A176J

rante CALDARELLA IGNAZIO



# MODELLO 730-1 redditi 2013

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



Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2014 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

<b>CONTRIBUENTE</b>			CODICE FISCALE (obbligatorio)		CLDGNZ54L19A176J
COGNOME (per le donne indicare il cognome di nascita)			NOME		SESSO (M/F)
CALDARELLA			IGNAZIO		M
DATA DI NASCITA	COMUNE (distretto) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)	
GIORNO	MESE	ANNO	ALCAMO		TP
19	07	1954			

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 10/03/2014

Riferimento 20971/0001/00017

LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E QUELLA DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE ENTRAMBE LE SCELTE

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

Stato XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Chiesa cattolica XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Assemblee di Dio in Italia XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Chiesa Evangelica Luterana in Italia XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Unione Comunità Ebraiche Italiane XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Chiesa Apostolica in Italia XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Unione Cristiano Evangelica Battista d'Italia XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Unione Buddhista Italiana XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Unione Induista Italiana XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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.

**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.

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

<p>Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità 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</p> <p>FIRMA XXX</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale)   X   X   X   X   X   X   X   X   X   X   X  </p>	<p>Finanziamento della ricerca scientifica e della università</p> <p>FIRMA XXX</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale)   X   X   X   X   X   X   X   X   X   X   X  </p>
<p>Finanziamento della ricerca sanitaria</p> <p>FIRMA XXX</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale)   X   X   X   X   X   X   X   X   X   X   X  </p>	<p>Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici</p> <p>FIRMA XXX</p>
<p>Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza</p> <p>FIRMA XXX</p>	<p>Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge che svolgono una rilevante attività di interesse sociale</p> <p>FIRMA XXX</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale)   X   X   X   X   X   X   X   X   X   X   X  </p>

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.

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

Codice fiscale CLDGNZ54L19A176J  
tante CALDARELLA IGNAZIO