



CITTA' DI BISCEGLIE

Provincia di Barletta Andria Trani

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ARTICOLO 14, COMMA 1, D.LEG.VO 33/2013

Il/La sottoscritto/a GALANTINO ROSANNA nato/a a TRANI il 16.05.'59

nella qualità di: ~~segretario generale~~ \ ~~dirigente di ruolo~~ \ ~~dirigente a tempo determinato ex art. 110 c.1~~ \ ~~dirigente extra dotazione organica ex art. 110 c.2~~ \ incaricato di posizione organizzativa con delega di funzioni dirigenziali

presso il Comune di Bisceglie, giusto: DD n° 11 del 17.02.2016

in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33, come modificato con d.leg.vo 97/2016, ai sensi degli articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

In riferimento al comma 1, lettera C

- di avere percepito nell'anno 2015 i compensi connessi al predetto incarico pubblico di seguito riportati:

euro 3.5268,00 a titolo di trattamento economico fondamentale ed accessorio;

euro a titolo di rimborso spese di viaggio di servizio;

euro a titolo di indennità di missioni espletate per funzioni istituzionali;

In riferimento al comma 1, lettera D)

- di avere assunto nell'anno 20..... cariche presso enti pubblici e privati ed avere percepito i connessi compensi di seguito riportati :

carica	soggetti pubblici/privati e sede sociale	compensi in euro

In riferimento al comma 1, lettera E)

- di avere ricoperto nell'anno 20..... altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica ed avere percepito i connessi compensi di seguito riportati :

incarico	soggetti pubblici/privati e sede sociale	compensi in euro

In riferimento al comma 1, lettera F)

- di essere titolare dei diritti reali sui beni immobili di seguito indicati :

diritto (1)	immobile (2)	dati catastali (3)	comune	note
NUDA PROP.	FABBR	FG. 9 n. 2034 SUB 1-2-3	BISCEGLIE	1/3
NUDA PROP.	FABBR	FG. 9 n. 2213 SUB 1-3	BISCEGLIE	1/3

(1) Indicare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, etc..

(2) Indicare se trattasi di: fabbricato, terreno.

(3) Indicare, in caso di variazioni, se trattasi di: acquisto o perdita del diritto.

- di essere titolare dei diritti reali sui beni mobili iscritti in pubblici registri di seguito indicati :

tipologia bene mobile (1)	nazionalità pubblico registro e dati identificativi bene mobile(2)	anno (3)	c.fiscali	titolo (4)

(1) Indicare la tipologia: autovettura, autocarro, motociclo, aeromobile, etc..

(2) Indicare: la nazione nel cui pubblico registro il mobile è iscritto ed i dati identificativi secondo lo stesso registro.

(3) Indicare l'anno di iscrizione nel pubblico registro.

(4) Indicare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, etc..

- di essere titolare delle azioni delle società di seguito indicate :

ragione sociale	sede sociale	azioni	
		n.	valore

- di essere titolare delle quote di partecipazione nelle società quotate di seguito indicate :

ragione sociale	sede sociale	quote	
		n.	valore

- di essere titolare delle quote di partecipazione in società non quotate di seguito indicate :

ragione sociale	sede sociale	quote	
		n.	valore

- di esercitare le funzioni di amministratore/sindaco delle società di seguito indicate :

ragione sociale	sede sociale	funzioni

- di non poter produrre le sopraestese dichiarazioni in merito al coniuge ed ai parenti entro il secondo grado per mancanza di consenso da parte degli stessi

Annotazioni:

.....

Sul mio onore affermo che le su riportate dichiarazioni corrispondono.

data, 26.09.2016

IL TITOLARE DELL'INCARICO
Giuseppe Galobardo

N.B.: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.

3

MODELLO 730/2016 redditi2015



Mod. N. 01

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



BA00

0975

CONTRIBUENTE	Dichiarante	X	Coniuge dichiarante	Dichiarazione congiunta	Rappresentante o tutore										
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)			Soggetta fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)		730 senza sostituto		Situazioni particolari		Quadro K		CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE		
GLNRNN59E56L328E															
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubie)						NOME						SESSO (M/O/F)			

DATI DEL CONTRIBUENTE			GALANTINO				ROSANNA				F					
DATA DI NASCITA			GIORNO		MESE		ANNO		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA				PROVINCIA (sigla)		TUTELATO/A	MINORE
			16		05		1959		TRANI				BT			

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

Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE		GIORNO		DATA DELLA VARIAZIONE		ANNO		Dichiarazione presentata per la prima volta			
								<input type="checkbox"/>			

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO		NUMERO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA			
		080									

DOMICILIO FISCALE												COMUNE		PROVINCIA (sigla)		Casi particolari adde. regionale	
AL 01/01/2015												BISCEGLIE (A883)		BT		<input type="checkbox"/>	

DOMICILIO FISCALE												COMUNE		PROVINCIA (sigla)			
AL 01/01/2016																	

FAMILIARI A CARICO										PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI		
BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)				MESIA CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI			
C	F1	F	A	D								
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	C CONIUGE	4	DBTMRA55D21A883Z	5			
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2	F1 PRIMO FIGLIO	D		6	7	8	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3	F	A	D				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	F	A	D				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	5	F	A	D				

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO												Dichiarazione congiunta - compilare solo nel modello del dichiarante	
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE						CODICE FISCALE				COMUNE		MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO	
COMUNE DI BISCEGLIE						83001630728				BISCEGLIE		<input type="checkbox"/>	
PROV.		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO		C.A.P.					
BT		VIA		TRENTO 8		70052							
FRAZIONE				NUMERO DI TELEFONO/FAX				INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA				CODICE SEDE	
												<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 I.P.P.
				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"/>		

SEAC S.p.A. - TRENTO - Via Solteri, 74 - Tel. 0461/805111 - DDBASE1 - COPIA CONFORME Provvedimento 15 gennaio 2016

QUADRO E ONERI E SPESE

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

Spese patologiche/esenti		SPESE SANITARIE		INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	
E1	SPESE SANITARIE	1	2	E7	
		0,00	938,00		0,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			E8	ALTRE SPESE
			0,00		530,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E9	ALTRE SPESE
			0,00		0,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'			E10	ALTRE SPESE
			0,00		0,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E11	ALTRE SPESE
			0,00		0,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA			E12	ALTRE SPESE
			0,00		0,00

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

Contributi per previdenza complementare		DEDUCIBILITA' ORDINARIA		LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		FAMILIARI A CARICO		FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI			E27				E30			
			0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE			E28				E29			
			0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI			E31							
			0,00		0,00		0,00		0,00		0,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE										
			0,00								
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'										
			0,00								
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI										
			0,00								
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE										
			0,00								
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE										
			0,00								

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		IMPORTE SPESA	N. d'ordine immobile
			Codice	Anno	Rideterminazione rate	5		
E41							0,00	
E42							0,00	
E43							0,00	
E44							0,00	

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							

CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)		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		0,00		0,00

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							0,00
E62							0,00
E63							0,00

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
0,00		0,00

3

MODELLO 730-3 redditi2015 prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Modello N. **01** 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 Sostituto, CAF o professionista non delegatoSOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F.
O PROFESSIONISTA ABILITATOCODICE FISCALE
04407781006COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE
CAAF 50&PIU SRLN. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF
00033RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE
SCRFRZ60R02H501E**SCARINCI FABRIZIO**DICHIARANTE
GLNRNN59E56L328E**GALANTINO ROSANNA**

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	35.268,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	35.268,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	35.268,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	9.722,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		DICHIARANTE	CONIUGE
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	715,00	,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	254,00	,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
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	969,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	8.753,00	,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
57	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00
59	RITENUTE	9.007,00	,00
60	DIFFERENZA	-254,00	,00
61	ECCEDEZZA 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

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD 730 ORDINARIO

	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	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		,00	,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 i righi da 231 a 245		,00	,00

CREDITO
342,00

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)			

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	,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00		,00	,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00		,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	,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 O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA				,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				,00

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)
DICHIARANTE	191	IRPEF	4001	2015	,00	,00
	192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015	,00	,00
	193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015	,00	,00
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2015	,00	,00
	195	SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015	,00	,00
	197	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015	,00	,00
	198	TOTALE			,00	,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)
CONIUGE	211	IRPEF	4001	2015	,00	,00
	212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015	,00	,00
	213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015	,00	,00
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2015	,00	,00
	215	SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015	,00	,00
	217	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015	,00	,00
	218	TOTALE			,00	,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	4001	2015		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015		,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016	4033	2016		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	3843	2016		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2015		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016	1840	2016		,00
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015	,00
242		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015	,00
243	dal dichiarante	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	3843	2016	,00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016	4034	2016		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016	1841	2016		,00

MESSAGGI
 Scelta destinazione 8 per 1000 IRPEF: effettuata (dic.)
 Scelta destinazione 5 per 1000 IRPEF: effettuata (dic.)
 Scelta destinazione 2 per 1000 IRPEF ai partiti: non effettuata (dic.)
 Scelta destinazione 2 per 1000 IRPEF ad ass. culturali: non effettuata (dic.)

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