



# MODELLO 730/2014 redditi 2013

Mod. N. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

<b>CONTRIBUENTE</b>		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 <input type="checkbox"/>		730 integrativo (vedere istruzioni) <input type="checkbox"/>	730 senza situazioni particolari <input type="checkbox"/>
LBRMNL86H52G628U					
CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE					
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME			SESSO (M o F)
OLOBARDI		EMANUELA			F
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	
GIORNO MESE ANNO		PIETRASANTA		LU	
12 06 1986					
STATO CIVILE		VEDOVA/A		MINORE	
(barrare la relativa casella)		3		8	
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)	
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		C.A.P.	
Da compilare solo se variata dal 1/1/2013 alla data di presentazione della dichiarazione		FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE	
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
TELEFONO PREFISSO NUMERO					
DOMICILIO FISCALE		COMUNE		PROVINCIA (sigla)	
AL 01/01/2013		STAZZEMA (I942)		LU	
DOMICILIO FISCALE		COMUNE		PROVINCIA (sigla)	
AL 31/12/2013					
DOMICILIO FISCALE		COMUNE		PROVINCIA (sigla)	
AL 01/01/2014					

FAMILIARI A CARICO									
BARRARE LA CASELLA	1	2	3	4	5	6	7	8	9
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità									
	C								
	F1	D							
	F	A	D						
	F	A	D						
	F	A	D						

<b>DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERÀ IL CONGUAGLIO</b>		Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante	
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE	COMUNE
REGIONE TOSCANA		01386030488	FIRENZE
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO	NUM. CIVICO	C.A.P.
FI VIA	DI NOVOLI	26	50100
FRAZIONE	NUMERO TELEFONO	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	CODICE SEDE
	0554984936	STIPENDI@REGIONE.TOSCANA.IT	
	0554382111		

ORD	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE D'AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno (no precedenti))	IMU NON DOVUTA	CULTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00			,00				
A2	,00		,00			,00				
A3	,00		,00			,00				
A4	,00		,00			,00				
A5	,00		,00			,00				
A6	,00		,00			,00				
A7	,00		,00			,00				
A8	,00		,00			,00				

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/03/2014 E DEL 10/03/2014 - IT Working S.r.l. www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: LBRMNL86H52G628U

**QUADRO E ONERI E SPESE**

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

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE			
E1	SPESE SANITARIE	1	Rateazione (barrare la casella)	2	285,00
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 IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE				,00
E8	ALTRE SPESE			CODICE SPESA	,00
E9	ALTRE SPESE			CODICE SPESA	,00
E10	ALTRE SPESE			CODICE SPESA	,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**

Contributo SSN - RC veicoli		Altri contributi		Contributi per previdenza complementare			
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	1	51,00	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	Esclusi dal sostituto	Non esclusi dal sostituto
E22	ASSEGNO AL CONIUGE						
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI			E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		
E24	EROGAZIONI LIBERALIA FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE			E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP			E30	FAMILIARI A CARICO		
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI			E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	Esclusi dal sostituto	Quota TFR
							Non esclusi dal sostituto

**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 rata				
E41									
E42									
E43									
E44									

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

N. ord. Immobile		Condominio		CODICE COMUNE		TU	REZ/ URS/ COMUNE CATASTI	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51										
E52										
ALTRI		CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)		DOMANDA ACCATASTAMENTO		CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE		PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE		
E53										

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

SPESE ARREDO IMMOBILE		SPESE ARREDO IMMOBILE	
E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI		,00

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

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2015	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61							,00
E62							,00
E63							,00

**SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE**

INQUILINI DIALLOGGIABILI 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		SPESE ACQUISTO MOBILI ELETTRODOMESTICI TV, COMPUTER (ANNO 2009)		ALTRE DETRAZIONI	
E81		E82		E83	

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2014 E DEL 10/03/2014 - ITWorking S.r.l. - www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: LBRMNL86H52G628U

**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 OLOBARDI	NOME EMANUELA	CODICE FISCALE LBRMNL86H52G628U
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 14/05/2014 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 LEGITTIMITÀ 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.

## ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA	IMPORTO
DICHIARAZIONE REDDITI ANNI PRECEDENTI - CREDITO IRPEF RIGO F3	207,00
DICHIARAZIONE REDDITI ANNI PRECEDENTI - CREDITO ADDIZIONALE REGIONALE RIGO F4	36,00
DICHIARAZIONE REDDITI ANNI PRECEDENTI - CREDITO ADDIZIONALE COMUNALE RIGO F4	20,00
SSN AUTO	51,00
SCONTRINI/RICETTE PER TICKET ACQUISTO FARMACI N. 8	285,40
C.U.D. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - RITENUTE EFFETTUATE	261,00
C.U.D. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2013	
C.U.D. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	45,00
C.U.D. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2013	
C.U.D. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVADIAS	
C.U.D. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2014	
C.U.D. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - RITENUTE EFFETTUATE	90,00
C.U.D. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2013	
C.U.D. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	
C.U.D. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2013	
C.U.D. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVADIAS	
C.U.D. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2014	

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

  
PICCHI EMANUELA  
OLOBARDI EMANUELA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
71	REDDITO IMPONIBILE	,00	,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	45,00	,00
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	36,00	,00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	,00	,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	,00	,00
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	20,00	,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2014	,00	,00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2014 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA	,00	,00
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2013	,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 trattenerne/versare
91	IRPEF		,00	558,00	,00	558,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	17	,00	81,00	,00	81,00	,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	1942	,00	20,00	,00	20,00	,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2014							,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2014							,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2014							,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITA'						,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2014							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA PER IL 2014							,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 trattenerne/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 2014							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2014							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2014							,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA SOMME PER INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA'						,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2014							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2014							,00
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'						,00	,00

ALTRI DATI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
131	Residuo del credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione		,00
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione		,00
133	Residuo del credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo		,00
134	Residuo del credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione		,00
135	Residuo del credito d'imposta per mediazioni		,00
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righi E1, E2 e E3)		,00
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)		5.372,00
138	ACCONTO IRPEF 2014 - Reddito complessivo		,00
139	CASI PARTICOLARI - Importo su cui calcolare l'acconto		,00
145	Crediti per imposte pagate all'estero	1 Anno	2 Totale credito utilizzato
146		DICHIARANTE	3 Stato
147	Redditi fondiari non imponibili		4 Credito utilizzato
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)		5 Stato
149	Residuo deduzione somme restituite		6 Credito utilizzato

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2014 E DEL 10/03/2014 - ITWorking S.r.l.

Codice fiscale contribuente: LBRNLI86H52G628U

MESSAGGI

- D) Il contributo SSN rc-veicoli ha subito l'abbattimento previsto per legge
- D) Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E01 e/o E02 sono state ridotte di euro 129 ai sensi di legge, importo originariamente dichiarato rigo E1 colonna 1 0, E1 colonna 2 285, E2 0
- D) Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF non effettuata dal contribuente
- D) Non e' stata effettuata la scelta dell'otto per mille dell'IRPEF

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2014 E DEL 10/03/2014 - ITWorking S.r.l. - www.itworking.it

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

ANSANELLI FRANCESCO

Codice fiscale contribuente: IBRMNL86H52G628U

# MODELLO 730-1 redditi 2013

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

1

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)		L B R M N L 8 6 H 5 2 G 6 2 8 U	
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)	
OLOBARDI		EMANUELA		F	
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	
GIORNO MESE ANNO		PIETRASANTA		LU	
12 06 1986					

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

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 _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>	<p>Finanziamento della ricerca scientifica e della università</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>
<p>Finanziamento della ricerca sanitaria</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>	<p>Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici</p> <p>FIRMA _____</p>
<p>Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza</p> <p>FIRMA _____</p>	<p>Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute al fini sportivi dal CONI a norma di legge che svolgono una rilevante attività di interesse sociale</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</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 destinatarie 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 beneficiarie.

Il Sottoscritto OLOBARDI EMANUELA, codice fiscale LBRMNL86H52G628U delega il CAF CIA S.R.L. a richiedere e a ritirare anche su supporto informatico, i dati contenuti nel CUD, relativi ai redditi 2013 e anni successivi

Firma OLOBARDI EMANUELA

Il CAF CIA S.R.L. si impegna ad utilizzare i dati nel rispetto del D.LGS. n.196 del 2003 (trattamento dati personali), esclusivamente per la compilazione della dichiarazione dei redditi, modello 730, se il contribuente decide di presentarla tramite il CAF CIA S.R.L.

SOGGETTO EMITTENTE:

CIA INAC SERVIZI SRL  
VIA S. GIORGIO 67 LUCCA  
55100 LUCCA (LU)

Codice fiscale      Partita IVA  
01551090465      01551090465

SPETT.LE/EGR. SIG.

OLOBARDI EMANUELA  
VIA RETIGNANO 13 RUOSINA  
55040 STAZZEMA (LU)  
LBRMNL86H52G628U

N°

DATA

DESCRIZIONE

TOTALE



Codice fiscale contribuente: LBRMNL86H52G628U