

Codice fiscale (*)

PGNBTL64H10H703U

TIPO DI DICHIARAZIONE	Rendite <input checked="" type="checkbox"/>	Iva <input type="checkbox"/>	Quotidi <input type="checkbox"/>	Quotidi <input type="checkbox"/>	Quotidi <input type="checkbox"/>	Studi di settore <input type="checkbox"/>	Fatturati <input type="checkbox"/>	Comativa nei limiti <input type="checkbox"/>	Dichiarazione filigrana e lavoro <input type="checkbox"/>	Dichiarazione Integrativa <input type="checkbox"/>	Calcolo con metodo D.P.R. 62/98 <input type="checkbox"/>	Eventi eccezionali <input type="checkbox"/>					
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita											Provincia (sigla)	Data di nascita	Sesso			
	SALERNO											SA	10 06 1964	M	X	F	
	Partita IVA (eventuale)																
	Ritorno al contribuente																
RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune											Provincia (sigla)	C.a.p.	Codice comune			
Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 alla data di presentazione della dichiarazione	Tipologia (via, piazza, ecc.)											Indirizzo		Numero civico			
	Erazione											Data della variazione	Domicilio fiscale diverso dalla residenza		Dichiarazione presentata per la prima volta		
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono											Cellulare		Indirizzo di posta elettronica			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015	Comune											Provincia (sigla)	Codice comune				
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016	Comune											Provincia (sigla)	Codice comune				
RESIDENTE ALL'ESTERO	Codice fiscale estero											Stato estero di residenza		Codice Stato estero		Non residenti (Schumacker)	
DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2015	Stato federato, provincia, contea											Località di residenza		N.AZIONALITA		1 Estero 2 Italiana	
	Indirizzo																
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI	Codice fiscale (obbligatorio) ex											Codice carica		Data carica			
	Cognome											Nome		Data di nascita		Sesso	
	Data di nascita											Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)		C.a.p.	
	RESIDENZA ANAGRAFICA O SE DIVERSO DOPO IL 01/01/2015											Comune (o Stato estero)		Provincia (sigla)		C.a.p.	
	Rappresentanza residente all'estero											Frazione, via e numero civico / indirizzo estero		Telefono		prefisso numero	
	Data di inizio procedura											Procedura non ancora finalizzata		Data di fine procedura		Codice fiscale società o ente dichiarante	
CANONE RAI IMPRESE	0											Tipologia apparecchi (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)					
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'incaricato											MRLMRT63P03F912I					
Reservato all'incaricato	Soggetto che ha predisposto la dichiarazione											2		Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione		Ricezione altre comunicazioni telematiche	
	Data dell'impegno											23 09 2016		FIRMA DELL'INCARICATO MAURIELLO UMBERTO			
VISTO DI CONFORMITA	Visto di conformità rilasciato ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 relativo a Redditi IVA																
Reservato al C.A.F. o al professionista	Codice fiscale del responsabile del C.A.F.											Codice fiscale del C.A.F.					
	Codice fiscale del professionista											FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA					
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA	Codice fiscale del professionista											FIRMA DEL PROFESSIONISTA					
Reservato al professionista	Codice fiscale a partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto la scrittura contabile																
	Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997																

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

Codice fiscale (*)

PGNBTL64H10H703U

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Il contribuente dichiara di aver compilato o allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano):
In caso di dichiarazione integrativa, al posto della barratura inserire gli appositi codici.

Familiari a carico	RA	RB	RC	RP	RN	RV	CR	RX	CS	RB	RI	RM	RR	RT	RE	RE	RG	RD	RS	RQ	CE	LM	
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
TR	RU	FC	Nominativa																				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																				
Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione dell'intermediario										<input type="checkbox"/>													
Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario										<input type="checkbox"/>													
Situazioni particolari										Codice										CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE		FIRMA DEL CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)	
																				PAGANO		BARTOLOMEO	

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da utilizzare sia in caso di presentazione della dichiarazione che in caso di esonero

CONTRIBUENTE				
CODICE FISCALE (obbligatorio) PGNBTL64H10H703U				
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	SESSO (M o F)
	PAGANO		BARTOLOMEO	M
DATA DI NASCITA			COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	SALERNO	SA
10	06	1964		

LE SCELTE 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 QUATTRO 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
	PAGANO BARTOLOMEO		
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' 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 INDIUISTA ITALIANA

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.

CONFORME AL PROCEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 25/01/2016 E DEL 31/03/2016 - IDV/001090/0016/0017

Codice fiscale

P G N B T L 6 4 H 1 0 H 7 0 3 U

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) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

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

FIRMA

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

PAGANO BARTOLOMEO

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) _____

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 sola delle finalità beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF

(in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE

M20

FIRMA

PAGANO BARTOLOMEO

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.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF

(in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

Indicare il codice fiscale del beneficiario _____

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinate del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

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.

RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.

Per le modalità di invio della scheda da parte dei soggetti esonerati, vedere il capitolo 3 della parte II delle istruzioni.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi.

FIRMA

www.iron.it no.it
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 29/01/2016 E DEL 31/03/2016 - ITWorkshop S.r.l.



CODICE FISCALE

P G N B T L 6 4 H 1 0 H 7 0 3 U

REDDITI

Familiari a carico
QUADRO RA - Redditi dei terreni

Mod. N. 01

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA:
 C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITA'

1	2	3	4	5	6	7	8	9
<input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE							
	F1							
	F	A	D					
	F	A	D					
	F	A	D					
	F	A	D					

QUADRO RA

REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

I redditi dominicale (col. 1) e agrario (col. 3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
RA1	.00		.00			.00								
RA2	.00		.00			.00								
RA3	.00		.00			.00								
RA4	.00		.00			.00								
RA5	.00		.00			.00								
RA6	.00		.00			.00								
RA7	.00		.00			.00								
RA8	.00		.00			.00								
RA9	.00		.00			.00								
RA10	.00		.00			.00								
RA11	.00		.00			.00								
RA12	.00		.00			.00								
RA13	.00		.00			.00								
RA14	.00		.00			.00								
RA15	.00		.00			.00								
RA16	.00		.00			.00								
RA17	.00		.00			.00								
RA18	.00		.00			.00								
RA19	.00		.00			.00								
RA20	.00		.00			.00								
RA21	.00		.00			.00								
RA22	.00		.00			.00								
RA23	Somma colonne 1, 2 e 3			TOTALI			.00				.00			.00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 29/01/2016 E DEL 31/03/2016 - ITWorking S.p.A. www.itworking.it

(*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno o della stessa unità immobiliare del rigo precedente.



CODICE FISCALE

P G N B T L 6 4 H 1 0 H 7 0 3 U

REDDITI

QUADRO RB - Redditi dei fabbricati

Mod. N.

01

QUADRO RB
REDDITI
DEI
FABBRICATI
E ALTRI DATI

Sezione I
Redditi dei
fabbricati

Esclusi I
fabbricati
all'estero da
includere nel
Quadro RL

La rendita cata-
stale (col. 1) va
indicata senza
operare la
rivalutazione

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 28/01/2016 E DEL 31/03/2016 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Table with columns for Rendita catastale, Utilizzo, Possesso, Canone di locazione, Abitazione principale, and various tax codes. Rows include RB1 through RB29, with a 'TOTALI' row and a 'Sezione II' section for rental contracts.

(*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno o della stessa unità immobiliare del rigo precedente.



CODICE FISCALE

P G N B T L 6 4 H 1 0 H 7 0 3 U

REDDITI

QUADRO RB - Redditi dei fabbricati

Mod. N. 0 2

QUADRO RB REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI

Sezione I Redditi dei fabbricati

Esclusi i fabbricati all'estero da includere nel Quadro RL

La rendita catastale (col. 1) va indicata senza operare la rivalutazione

Table with columns for Rendita catastale, Utilizzo, Possesso, Canone, Canone di locazione, Casi particolari, Continuazione, Codice Comune, Cedolare secca, and Costi part. IMU. Rows include RB1, RB2, RB3, RB4, RB5, RB6, RB7, RB8, RB9, RB10 (TOTALI), RB11 (Imposta cedolare secca), RB12 (Accanto cedolare secca 2016), and RB21-RB29 (Sezione II).

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 29/01/2016 E DEL 31/03/2016 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

(*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno o della stessa unità immobiliare del rigo precedente.



CODICE FISCALE

P G N B T L 6 4 H 1 0 H 7 0 3 U

REDDITI

QUADRO RP - Oneri e spese

Mod. N.

01

QUADRO RP		Spese patologiche esenti sostenute da familiari		Spese sanitarie comprensive di franchigia euro 128,11								
ONERI E SPESE	RP1 Spese sanitarie		00		316,00							
Sezione I	RP2 Spese sanitarie per familiari non e carico affetti da patologie esenti				00							
Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 19% e del 26%	RP3 Spese sanitarie per persone con disabilità				00							
Le spese mediche vanno indicate interamente senza sottrarre la franchigia di euro 128,11	RP4 Spese veicoli per persone con disabilità				00							
Per l'elenco dei codici spese consultare la Tabella nelle Istruzioni	RP5 Spese per l'acquisto di cani guida				00							
	RP6 Spese sanitarie rimborsate in precedenza				00							
	RP7 Interessi mutui potestati acquisto abitazione principale				00							
	RP8 Altre spese	Codice spesa			00							
	RP9 Altre spese	Codice spesa			00							
	RP10 Altre spese	Codice spesa			00							
	RP11 Altre spese	Codice spesa			00							
	RP12 Altre spese	Codice spesa			00							
	RP13 Altre spese	Codice spesa			00							
	RP14 Altre spese	Codice spesa			00							
	RP15 TOTALE SPESE SU CUI DETERMINARE LA DETRAZIONE	Rataizzazioni spese (righe RP1, RP2 e RP3)	Con cassa 1 (anno indicata imposte rate) o con cassa 2 (RP1 e RP3)	Altre spese con detrazione 19%	Totale spese con detrazione al 18% (col. 2 + col. 3) - 5%	Totale spese con detrazione 26%						
			187,00	00	187,00	00						
Sezione II	RP21 Contributi previdenziali ed assistenziali					2.941,00						
Spese e oneri per i quali spetta la deduzione dal reddito complessivo	RP22 Assegno al coniuge	Codice fiscale del coniuge				00						
	RP23 Contributi per addetti ai servizi domestici e familiari					00						
	RP24 Erogazioni liberali e favore di istituzioni religiose					00						
	RP25 Spese mediche e di assistenza per persone con disabilità					00						
	RP26 Altri oneri e spese deducibili	Codice				00						
	CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE											
	RP27 Deducibilità ordinaria	Debiti del sostituto		Non debiti del sostituto		00						
	RP28 Lavoratori di prima occupazione		00			00						
	RP29 Fondi lo equilibrio finanziario		00			00						
	RP30 Familiari a carico		00			00						
	RP31 Fondo pensione negoziate dipendenti pubblici	Debiti del sostituto	00	Quote TFR		00						
	RP32 Spese per acquisto o costruzione di abitazioni date in locazione	Data stipula locazione (giorno, mese, anno)	Spesa acquisto/costruzione	Interessi	Totale importo deducibile	00						
	RP33 Restituzione somme al soggetto erogatore	Somme restituite nell'anno		Residuo anno precedente	Totale	00						
	RP34 Investimento in start up	Quota	Codice fiscale	Importo	Totale importo UPR 2015	Importo residuo UPR 2016						
				00	00	00						
	RP39 TOTALE ONERI E SPESE DEDUCIBILI					2.941,00						
Sezione III A	Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio (detrazione d'imposta del 36%, del 41%, del 50% o del 65%)											
	RP41	2006 e 2012	2013 e 2015	Codice fiscale	Minimo partecipe	Codice	Anno	Ritorno in cassa rate	Numero rate	Importo spesa	Importo rata	N. d'ordine immobile
	RP42									00	00	
	RP43									00	00	
	RP44									00	00	
	RP45									00	00	
	RP46									00	00	
	RP47									00	00	
	RP48 TOTALE RATE	Detrazione 41%	Detrazione 36%	Detrazione 50%	Detrazione 65%					00	00	

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 29/01/2016 E DEL 31/03/2016 - ITWenking S.r.l.

Sezione III B

Dati catastali identificativi degli immobili e altri dati per fruirla della detrazione del 36% o del 50% o del 65%

RP51	N. ordine immobile	Condominio	Codice comune	TU	Sez. urb./comune	Foglio	Particella	Subalterno
RP52	N. ordine immobile	Condominio	Codice comune	TU	Sez. urb./comune	Foglio	Particella	Subalterno

Altri dati

RP53	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				DOMANDA ACCATASTAMENTO			
	N. ordine immobile	Condominio	Data	Serie	Numero s. contratto	Codice Ufficio Ag. Entrate	Data	Numero

Sezione III C

Spese arredate immobili ristrutturati (detraz. 50%)

RP57	N. Rata	Spesa arredate immobile	Importo rata	N. Rata	Spesa arredate immobile	Importo rata	Totale rata
	1	2	3	4	5	6	7

Sezione IV

Spese per interventi finalizzati al risparmio energetico (detrazione d'imposta del 55% o 65%)

RP61	Tipologia intervento	Anno	Periodo 2013	Casi particolari	Periodo 2009	Realizzazione	N. rate	Spese totali	Importo rata
RP62								.00	.00
RP63								.00	.00
RP64								.00	.00
RP65	TOTALE RATE - DETRAZIONE 55%								.00
RP66	TOTALE RATE - DETRAZIONE 65%								.00

Sezione V

Detrazioni per inquilini con contratto di locazione

RP71	Inquilini di alloggi abitati da abitazione principale	Tipologia	N. di giorni	Percentuale
RP72	Lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro		N. di giorni	Percentuale
RP73	Detrazione affitto terreni agricoli ai giovani			.00

Sezione VI

Altre detrazioni

RP80	Investimenti start up	Codice fiscale	Tipologia investimento	PMI	Ammontare investimento	Codice	Ammontare detrazione	Totale detrazione
	1	2	3	4	5	6	7	8
RP81	Mantenimento dei cani guida (Battere la casella)							.00
RP83	Altre detrazioni					Codice		.00



CODICE FISCALE

P G N B T L 6 4 H 1 0 H 7 0 3 U

REDDITI
QUADRO RH

Redditi di partecipazione
in società di persone ed assimilate

Mod. N.

0 1

Sezione I

Dati della società, associazione, impresa familiare, azienda coniugale o GEIE

Codice fiscale società/associazione/partecipata		Tipo	Quota di partecipazione	Quota reddito (o perdita)	Perdite trasferite	Reddito del fisco	Deduzioni
1	2	3	4	5	6	7	X
RH1 05216780659	2	50 %	14.472,00			X	
Quota redd. società non operative	8	Quota ritenuta d'acconto	9	Quota crediti d'imposta	10	Ritenuto dall'estero	11
0,00	2.691,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Quota redditi estranei Quota redditi non tassabili							
12	13	14	15	16	17	18	19
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Sezione II

Dati della società partecipata in regime di trasparenza

Codice fiscale società partecipata		Tipo	Quota di partecipazione	Quota reddito (o perdita)	Perdite trasferite
1	2	3	4	5	6
RH5				0,00	
8	9	10	11	12	13
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	15	16	17	18	19
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Sezione III

Determinazione del reddito

Dati comuni alla sez. I ed alla sez. II

RH7	Redditi di partecipazione in società esercenti attività d'impresa (Reddito imputabile)	1	0,00	2	0,00
RH8	Perdite di partecipazione in società esercenti attività d'impresa in contabilità ordinaria				0,00
RH9	Differenza tra righe RH7 e RH8 (se negativa indicare zero)	1	0,00	2	0,00
RH10	Perdite di impresa in contabilità ordinaria				0,00
RH11	Differenza tra righe RH9 e RH10				0,00
RH12	Perdite d'impresa di esercizi precedenti				0,00
RH13	Perdite di partecipazione in imprese in contabilità semplificata				0,00
RH14	Totale redditi (o perdite) di partecipazione in società esercenti attività d'impresa (riportare tale importo nel rigo RH1)	1	0,00	2	0,00
RH15	Redditi (o perdite) di partecipazione in associazioni tra artisti e professionisti				14.472,00
RH16	Perdite di lavoro autonomo di esercizi precedenti				0,00
RH17	Totale redditi (o perdite) di partecipazione in associazioni tra artisti e professionisti (riportare tale importo nel rigo RH1)				14.472,00
RH18	Totale redditi di partecipazione in società semipliche	1	0,00	2	0,00

Sezione IV

Riepilogo

RH19	Totale ritenute d'acconto				2.691,00
RH20	Totale crediti d'imposta	1	0,00	2	0,00
RH21	Totale credito per imposte estere ante opzione				0,00
RH22	Totale oneri detraibili				0,00
RH23	Totale esenzioni				0,00
RH24	Totale acconti				0,00
RH25	Imposte delle controparti estere				0,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 28/01/2016 E DEL 3/03/2016 - ITWorking S.r.l. - www.itworking.it



CODICE FISCALE

P G N B T L 6 4 H 1 0 H 7 0 3 U

REDDITI

QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF

QUADRO RV - Addizionale regionale e comunale all'IRPEF

QUADRO CS - Contributo di solidarietà

QUADRO RN
IRPEF

RN1	REDDITO COMPLESSIVO	17.456,00	,00	,00	,00	17.456,00
RN2	Deduzione per abitazione principale				284,00	
RN3	Oneri deducibili				2.941,00	
RN4	REDDITO IMPONIBILE (Indicare zero se il risultato è negativo)					14.231,00
RN5	IMPOSTA LORDA					3.273,00
RN6	Detrazioni per familiari a carico	,00	,00	,00	,00	
RN7	Detrazioni lavoro	,00	,00		832,00	
RN8	TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO					832,00
RN12	Detrazione canoni di locazione e affitto terreni (Sez. V del quadro RP)		,00	,00	,00	
RN13	Detrazioni oneri Sez. I del quadro RP	36,00	,00			
RN14	Detrazioni spese Sez. III-A del quadro RP	,00	,00	,00	,00	
RN15	Detrazione spese Sez. III-C del quadro RP				,00	
RN16	Detrazioni oneri Sez. IV del quadro RP	,00			,00	
RN17	Detrazioni oneri Sez. VI del quadro RP				,00	
RN19	Residuo detrazione Start-up UNICO 2014			,00	,00	
RN20	Residuo detrazione Start-up UNICO 2015			,00	,00	
RN21	Detrazioni investimenti start-up (Sez. VI del quadro RP)			,00	,00	
RN22	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA					868,00
RN23	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie				,00	
RN24	Crediti d'imposta	,00	,00	,00	,00	,00
RN25	TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei non RN23 e RN24)					,00
RN26	IMPOSTA NETTA (RN5 - RN22 - RN25; indicare zero se il risultato è negativo)					2.405,00
RN27	Credito d'imposta per altri immobili - Sistema Abruzzo				,00	
RN28	Credito d'imposta per abitazione principale - Sistema Abruzzo				,00	
RN29	Credito d'imposta per redditi propri di estero		,00	,00	,00	
RN30	Credito imposta cultura	,00	,00	,00	,00	
RN31	Crediti residui per detrazioni incapienti			,00	,00	
RN32	Crediti d'imposta - Fondi comuni	,00			,00	
RN33	RITENUTE TOTALI	,00	,00	,00	,00	2.691,00
RN34	DIFFERENZA (se tale importo è negativo indicare l'importo prelevato dal segno inverso)					-286,00
RN35	Crediti d'imposta per lo sviluppo di lavoratori autonomi				,00	
RN36	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE				,00	7.320,00
RN37	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NELL'MODIF24					,00
RN38	ACCONTI	,00	,00	,00	,00	,00
RN39	Restituzione bonus		,00		,00	
RN40	Decadenza Start-up / Recupero detrazioni		,00	,00	,00	



CODICE FISCALE

P G N B T L 6 4 H 1 0 H 7 0 3 U

REDDITI

QUADRO RX - Compensazioni - Rimborsi

QUADRO RX
COMPENSAZIONI
RIMBORSI

Sezione I
Crediti ed
eccedenze
risultanti dalla
presente
dichiarazione

Table with 5 columns: Importo a credito risultante dalla presente dichiarazione, Eccedenza al versamento a saldo, Credito di cui si chiede il rimborso, Credito da utilizzare in compensazione o in detrazione. Rows include RX1 (IRPEF), RX2 (Addizionale regionale IRPEF), RX3 (Addizionale comunale IRPEF), RX4 (Addizionale saba (RB)), RX6 (Contributo di solidarietà (CS)), RX11 (Imposta sostitutiva redditi di capitale (RM)), RX12 (Acconto su redditi a tassazione separata (RM)), RX13 (Imposte sostitutive allineamento valori fiscali (RM)), RX14 (Addizionale bonus e stock option (RA)), RX15 (Imposta sostitutiva redditi partecipazioni imprese estere (RM)), RX16 (Imposta di ritenimento presso terzi (RM)), RX17 (Imposta sostitutiva occasionali imbarcazioni (RA)), RX18 (Imposte sostitutive plusvalenze finanziarie (RT)), RX19 (IVIE (RW)), RX20 (IVAFE (RW)), RX31 (Imposta sostitutiva nuovi minimi/contribuenti forfettari (LM7)), RX33 (Imposte sostitutive deduzioni extra-contabili (RO)), RX34 (Imposte sostitutive plusvalenze patrimoniali (RO)), RX35 (Imposte sostitutive contingenze SUI/GIUNO (RO)), RX36 (Tassa etica (RO)), RX37 (Imposta sostitutiva (RO sez. XXIII A e B)), RX38 (Imposta sostitutiva affrancamento (RO sez. XXIII C)).

Sezione II
Crediti ed
eccedenze
risultanti dalla
precedente
dichiarazione

Table with 5 columns: Codice tributo, Eccedenza a credito precedente, Importo compensato nel Mod. F24, Importo di cui si chiede il rimborso, Importo residuo da compensare. Rows include RX51 (IVA), RX52 (Contributi previdenziali), RX53 (Imposta sostitutiva di cui al quadro RT), RX54 (Altre imposte), RX55 (Altre imposte), RX56 (Altre imposte), RX57 (Altre imposte).

Sezione III
Determinazione
dell'IVA da
versare o del
credito
d'imposta

Table with 5 columns: Importo da versare, eccedenza di versamento, importo di cui si richiede il rimborso, importo di cui da liquidare mediante procedura semplificata, Causale del rimborso. Rows include RX61 (IVA da versare), RX62 (IVA a credito), RX63 (Eccedenza di versamento), RX64 (Importo di cui si richiede il rimborso), RX65 (Importo da riportare in detrazione o in compensazione).

Attestazione condizioni patrimoniali e versamento contributi

Il sottoscritto dichiara ai sensi dell'articolo 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2001 n. 445, che sussistono le seguenti condizioni previste dall'articolo 38-bis del terzo comma dell'art. 17-ter

- a) il patrimonio netto non è diminuito, rispetto alle risultanze contabili dell'ultimo periodo d'imposta, di oltre il 40 per cento, la consistenza degli immobili non si è ridotta, rispetto alle risultanze contabili dell'ultimo periodo d'imposta, di oltre il 40 per cento per cessioni non effettuate nella normale gestione dell'attività esercitata, l'attività stessa non è cessata né si è ridotta per effetto di cessioni di aziende o rami d'azienda compresi nelle suddette risultanze contabili;
c) sono stati eguagliati i versamenti dei contributi previdenziali e assicurativi.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole della responsabilità anche penale derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 Dicembre 2001 n. 445.

FIRMA

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Dati Intermediario	
Cognome e Nome o Denominazione MAURIELLO UMBERTO	N. Iscrizione all' albo C.A.F.
Codice Fiscale MRLMRT63P03F912I	
Si impegna a presentare in via telematica il modello UNICO PF 2016	
La dichiarazione è stata predisposta dal soggetto che la trasmette	
Ricezione avviso telematico No	
Dati Contribuente	
Cognome e Nome o Denominazione PAGANO BARTOLOMEO	
Codice Fiscale PGNBTL64H10H703U	
Dati Dichiarante diverso dal contribuente	
Cognome e Nome	Codice fiscale
In qualità di	

Data dell' impegno
Data 23/09/2016

Professionista o altro soggetto abilitato alla trasmissione telematica non iscritto ad Albo, di cui all'art.1, comma 2, della Legge 4/2013

Firma leggibile dell' intermediario

Il sottoscritto:

conferisce incarico per la presentazione in via telematica del modello in oggetto

si impegna a fornire tempestivamente all'Intermediario la comunicazione di eventuali futuri cambiamenti di recapito, onde permettere di effettuare nei termini la prescritta comunicazione, esonerando fin d'ora l'Intermediario da qualsiasi responsabilità in caso di mancata comunicazione delle variazioni di indirizzo

Firma leggibile del contribuente

Il sottoscritto:

dichiara di aver ricevuto copia della dichiarazione trasmessa e copia della comunicazione dell'Agenzia delle entrate attestante l'avvenuta ricezione dei dati

Data di ricezione
Data

Firma leggibile del contribuente

Formula di consenso per trattamento di dati sensibili

Il sottoscritto acquisite le informazioni di cui all' articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all' articolo 26 del D.Lgs citato, vale a dire i dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l' adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale".

I dati personali acquisiti saranno utilizzati da parte dello STUDIO, anche con l' ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati esclusivamente per l' evasione della Sua richiesta. Il conferimento dei dati è facoltativo; l' eventuale mancato conferimento dei dati e del consenso al loro trattamento comporterà l' impossibilità per lo STUDIO di evadere l' ordine. Ai sensi dell' art. 7 del D.Lgs. 196/2003, è garantito comunque il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l' integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione in blocco

Firma leggibile del contribuente

