



000003

Civico Di Cristina Benfratelli  
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

**COMMISSARIO**

Piazza Nicola Leotta, 4  
90127 Palermo

**EMAIL**

[direzione.generale@arnascivico.it](mailto:direzione.generale@arnascivico.it)

**WEB**

[www.arnascivico.it](http://www.arnascivico.it)

Palermo li 02 AGO. 2017

Prot. 13462/2017

Alla D.ssa Rosalia Murè

Oggetto: proposta conferimento incarico di Direttore Sanitario.

Questa Gestione Commissariale, titolare dei pieni poteri gestionali propri del Direttore Generale di cui al D.Lgs. n.502/92 e s.m.i. nonché alla L. R. n.5/09, intende avvalersi della figura del Direttore Sanitario, cui attribuire le funzioni previste dalla legge nonché dall'art.24 del vigente Atto Aziendale.

Ritenuto che la S.V. risulta inclusa nell'Albo degli idonei alla nomina di Direttore Sanitario delle aziende del servizio sanitario della Regione Siciliana (approvato con Decreto Assessore Regionale n.1981 del 17.10.2016 pubblicato su GURS Serie Speciale Concorsi n. 11 del 28 ottobre 2016, e s.m.i. di cui al Decreto Assessore Regionale dell'8.11.2016 pubblicato su GURS Serie Speciale Concorsi n. 12 del 25 novembre 2016), e che ha ricoperto il medesimo incarico di Direttore Sanitario di questa Arnas dal giorno 1 dicembre 2014 al 30 giugno 2017, giusta deliberazione di nomina n. 409 del 30.10.2014, si propone alla S.V. il conferimento dell'incarico di Direttore Sanitario di questa Azienda, con espressa avvertenza che l'incarico di cui al punto precedente perdurerà fino al cessare, in qualunque momento, della presente Gestione Commissariale, fatte salve le condizioni decadenziali e/o quelle risolutive anticipate previste dalla legge, dal contratto individuale di lavoro.

Nel caso di accettazione della presente proposta, per l'assunzione degli adempimenti consequenziali propedeutici alla formalizzazione ed al conferimento dell'incarico in parola, la S.V. vorrà produrre, anche per le finalità di cui agli artt. 8 e 14 D.Lgs. n. 33/13:

- a) curriculum aggiornato reso ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/00;
- b) dichiarazione sostitutiva di certificazione sulla insussistenza di cause di inconfiribilità ed incompatibilità di cui al D.Lgs. n.39/13.
- c) ultima dichiarazione dei redditi;
- d) dichiarazione aggiornata sulla situazione reddituale relativa alla titolarità di beni immobili e di beni mobili iscritti in pubblici registri.



**Civico Di Cristina Benfratelli**  
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

Si resta in attesa di Suo riscontro.

Il Commissario  
Dr. Giovanni Migliore

**DICHIARAZIONE PER ADEMPIMENTI OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE  
EX ART. 8 D. LGS. N.33/13**

La sottoscritta Murè Rosalia, nata a Villadoro (En) il 04.03.1962 (cf. MRURSL62C44F892I), per le finalità di cui al D.Lgs. n.33/13, sotto la propria responsabilità dichiara di essere titolare dei seguenti di diritti reali su beni immobili e su beni mobili iscritti in pubblici registri:

- 1) Proprietà di immobile ad uso abitativo sito in Palermo, mq 100;
- 2) Proprietà di immobile ad uso abitativo sito in Nicosia (EN) Palermo, mq 300;
- 3) Proprietà terreno agricolo sito in Nicosia (EN), mq 14.000;
- 5) Proprietà di autovettura Toyota RAV 4 immatricolata nel 2014;
- 6) Proprietà di autovettura Fiat Punto immatricolata nel 1997;
- 7) Proprietà di autovettura Fiat 500 immatricolata nel 1967.

Ad ogni effetto di legge, si comunica altresì che i propri parenti ed affini entro il secondo grado, non prestano consenso alla divulgazione dei propri dati relativi tanto alla posizione reddituale, quanto alla titolarità di diritti reali su beni immobili e su beni mobili iscritti in pubblici registri.

Palermo 2 agosto 2017

Rosalia Murè



## Curriculum Vitae Europass

000003

### Informazioni personali

Cognome(i) / Nome(i) **ROSALIA MURE'**  
Indirizzo(i) 96, VIA NAZIONALE, 94014, NICOSIA, Enna (Italia)  
Telefono(i) 0935-640659  
cell.3666823930/3421490591  
Fax 0935-640659  
E-mail rosalia.mure@gmail.com  
Cittadinanza Italiana  
Data di nascita 4 marzo 1962  
Sesso Femminile CF MRURSL62C44F892I

occupazione per la quale si concorre Area 4: Clinico/Organizzativa/Epidemiologica/Sociale  
Area 6: Trasparenza ed Integrità dei Servizi Sanitari  
posizione ricoperta Direttore Sanitario Aziendale  
titolo di studio Laurea in medicina e chirurgia

Date **1 dicembre 2014 a tutt'oggi**  
Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione Civico, Di Cristina, Benfratelli di  
Tipo di struttura Palermo  
Lavoro o posizione ricoperti Pubblica  
Principali attività e responsabilità **Direttore Sanitario Aziendale**  
Direzione Sanitaria Aziendale (attività di direzione ai sensi del D.Lgs.n.502/92 e smi)  
Assolve al mandato della direzione aziendale con avvio di processi di riorganizzazione gestionale, innovazione tecnologia ed organizzativa.

Date **5 Ottobre 2009 – 31 dicembre 2013**  
Nome e indirizzo del datore di lavoro Assessorato per la Salute Sicilia  
Tipo di struttura Pubblica- struttura complessa  
Lavoro o posizione ricoperti **Responsabile Dirigente del Servizio 4 Programmazione Ospedaliera** (in comando ai sensi dell'art.1, comma 10 della LR n.15/04)  
Principali attività e responsabilità Elaborazione degli strumenti di programmazione sanitaria regionale e raccordo con la programmazione nazionale. Coordinamento ed indirizzo tecnico della programmazione ospedaliera e per l'erogazione dei livelli uniformi di assistenza nel campo dell'assistenza sanitaria ospedaliera e territoriale di pertinenza.  
Coordinamento ed indirizzo tecnico con espressione di parere e autorizzazioni in materia di ricoveri in Italia e all'estero. Coordinamento dei centri di riferimento regionali relativi ai trapianti, ai centri prescrittori e ai centri di riferimento per l'eccellenza sanitaria ospedaliera. Supporto tecnico-sanitario per la definizione dei criteri per la definizione dei budget. Progettazione di modelli organizzativi dell'assistenza ospedaliera Programmazione e stesura della rete ospedaliera regionale 2010 e successiva revisione 2014

Date **1 gennaio 2014 al 30 settembre 2014**  
Nome e indirizzo del datore di lavoro Assessorato per la Salute Sicilia (In distacco del. 416/14)  
Tipo di struttura Pubblica- struttura complessa  
Lavoro o posizione ricoperti **Dirigente Responsabile del Servizio 4 Programmazione Ospedaliera**  
Principali attività e responsabilità Elaborazione degli strumenti di programmazione sanitaria regionale e raccordo con la programmazione nazionale. Coordinamento ed indirizzo tecnico della programmazione ospedaliera e per l'erogazione dei livelli uniformi di assistenza nel campo dell'assistenza sanitaria ospedaliera e territoriale di pertinenza.  
Curriculum vitae di Rosalia Murè

Coordinamento ed indirizzo tecnico con espressione di parere e autorizzazioni in materia di ricoveri in Italia e all'estero. Coordinamento dei centri di riferimento regionali relativi ai trapianti, ai centri prescrittori e ai centri di riferimento per l'eccellenza sanitaria ospedaliera. Supporto tecnico-sanitario per la definizione dei criteri per la definizione dei budget. Progettazione di modelli organizzativi dell'assistenza ospedaliera Programmazione e stesura della rete ospedaliera regionale 2010 e successiva revisione 2014

Date **1 Ottobre 2014 – 30 novembre 2014**

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Assessorato per la Salute Sicilia

Tipo di struttura

Pubblica- struttura complessa

Lavoro o posizione ricoperti

**Responsabile Dirigente del Servizio 4 Programmazione Ospedaliera** (in comando ai sensi dell'art.1,comma 10 della LR n.15/04)

Principali attività e responsabilità

Elaborazione degli strumenti di programmazione sanitaria regionale e raccordo con la programmazione nazionale. Coordinamento ed indirizzo tecnico della programmazione ospedaliera e per l'erogazione dei livelli uniformi di assistenza nel campo dell'assistenza sanitaria ospedaliera e territoriale di pertinenza.

Coordinamento ed indirizzo tecnico con espressione di parere e autorizzazioni in materia di ricoveri in Italia e all'estero. Coordinamento dei centri di riferimento regionali relativi ai trapianti, ai centri prescrittori e ai centri di riferimento per l'eccellenza sanitaria ospedaliera. Supporto tecnico-sanitario per la definizione dei criteri per la definizione dei budget Progettazione di modelli organizzativi dell'assistenza ospedaliera Programmazione e stesura della rete ospedaliera regionale 2010 e successiva revisione 2014

Date

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di struttura

Lavoro o posizione ricoperti

**Nel 2012** (mesi tre)

Assessorato per la Salute Sicilia

Pubblica- struttura complessa

**Dirigente Responsabile ad interim del Servizio 6 Emergenza Urgenza**

Date

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di struttura

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

**Luglio 2014-Gennaio 2015**

ASP di Catania

Pubblica

**Commissario Straordinario** (giusto decreto assessoriale n. 1078 del 7 luglio 2014)

Complessiva organizzazione e gestione della predetta azienda

Date

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di struttura

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

**Da gennaio 2001- ad agosto 2009**

Azienda Ospedaliera Umberto I Enna

Pubblica

**Direttore Sanitario Aziendale** (attività di direzione ai sensi del D.Lgs.n.502/92 e smi)

Direzione tecnica e gestione sanitaria di supporto al Direttore Generale, nello stesso periodo ha svolto per un lungo periodo le funzioni di responsabile della formazione presso la stessa azienda. Nominata **nel 2004 coordinatore responsabile del trasferimento del PO di Enna**

Date

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di struttura

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

**settembre 2009- ottobre 2009**

ASP Enna- presidio ospedaliero " C. Basilotta"

Pubblica- struttura complessa

**Dirigente medico di presidio**

Attività di direzione igienico organizzativa del presidio

Date

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di struttura

Lavoro o posizione ricoperti

Principali attività e responsabilità

**Dal 1998 al 2001**

PO " F.C.Branciforti" di Leonforte ASL 4

Pubblica- Pubblica- struttura complessa

**Dirigente medico di presidio ff**

Attività di direzione igienico organizzativa del presidio, **coordinatore responsabile del trasferimento del PO.**

data

Nome e indirizzo del datore di lavoro

**Dal 1996 – al 1998**

ASL 4 Enna- presidio ospedaliero " C. Basilotta"

Curriculum vitae di  
Rosalia Murè

Tipo di struttura  
Lavoro o posizione  
ricoperti Principali attività e  
responsabilità

Pubblica- struttura complessa  
**Dirigente medico di presidio**  
Attività di direzione igienico organizzativa del presidio

Date  
**Dal 1988- al 1996**

Nome e indirizzo del datore di lavoro  
Tipo di struttura  
Lavoro o posizione ricoperti  
Principali attività e responsabilità

Presidio ospedaliero "C.Basilotta" di Nicosia ASL 4  
Pubblico  
**Ispettore sanitario e poi Vice Direttore Sanitario** Ospedale "C.Basilotta" di Nicosia ASL 4  
Attività di collaborazione nella direzione igienico organizzativa del presidio

Date  
**Dal 1994 – al 1996**

Nome e indirizzo del datore di lavoro  
Tipo di struttura  
Lavoro o posizione ricoperti  
Principali attività e responsabilità

Presidio ospedaliero "C.Basilotta" di Nicosia ASL 4  
Pubblica  
**Vice Direttore Sanitario** Ospedale "C.Basilotta" di Nicosia ASL 4 in presenza di posto  
vacante di direttore di presidio (del. 238/94)  
Attività di collaborazione nella direzione igienico organizzativa del presidio

Date  
**Nel 1997 per mesi 2**

Nome e indirizzo del datore di lavoro  
Tipo di struttura  
Lavoro o posizione ricoperti

Presidio ospedaliero "C.Basilotta" di Nicosia e PO " F.C.Branciforti" di Leonforte ASL 4  
Pubblica- Pubblica- struttura complessa  
**Coordinatore delle direzioni di entrambi i presidi**

Date  
**Dal 2011 al 2014**

Nome e indirizzo del datore di lavoro  
Tipo di struttura  
Lavoro o posizione ricoperti

ASP di Enna  
pubblica  
Incarico di **Dirigente della UOC Coordinatore Sanitario del Distretto En 2**

## Altre esperienze professionali

Date  
Da dicembre 2014 a giugno 2015

Assessorato per la Salute Sicilia

Date  
Consulente dell'Assessore per la Salute Regione Siciliana

Da giugno 2013 a novembre 2014

Date  
Componente del Consiglio di sorveglianza e del Consiglio di gestione Seus 118

Date  
Dal 2008 al 2009

Presidente Regionale ANMDO

Date  
2010

Componente del gruppo di lavoro in Assessorato per la Salute per il controllo degli atti  
aziendali delle aziende del SSR

Date  
aziendali delle aziende del SSR

Dal 2011 al 2014

Presidente delle Commissioni sanitarie istituite con DA 8298 e 8299/96

## Istruzione e formazione

Date  
**8 luglio 1986**

Titolo della qualifica rilasciato  
Dottore in medicina

Titolo della qualifica rilasciata  
**Laurea in medicina e chirurgia** con voto 110/110 e lode diritto pubblicazione e menzione al  
premio Barbagallo San Giorgi

Nome e tipo d'organizzazione  
erogatrice dell'istruzione e formazione

Università degli Studi di Catania (Facoltà di Medicina e chirurgia)

Livello nella classificazione nazionale  
Laurea magistrale

o internazionale

## Ulteriori titoli conseguiti

- 1989 Università degli studi di Catania
- **Specialista in Diabetologia e Medicina del Ricambio** con voto 50/50 e lode
- 1993 Università degli studi di Catania
- **Specialista in Igiene e Medicina preventiva** indirizzo organizzazione degli ospedali 50/50
- 1993 Università SDA Bocconi di Milano
- **Corso annuale CORGESAN di management in sanità**
- 1997 Univesità Tor Vergata Roma,
- **MASTER in Economia Sanitaria**
- 2000 SDA Bocconi
- **Idoneità funzioni di Direttore Struttura Complessa**
- 2003 DAMS
- **MASTER In Management Sanitario**
- 2006 CEFPAS Caltanissetta
- **idoneità alle funzioni di Direttore Sanitario Aziendale**
- 2009
- **Corso per formatori**
  - **2017 AGENAS**
- CORSO di FORMAZIONE di II LIVELLO e di ADDESTRAMENTO**

E' stata ed è relatore e moderatore in convegni sia a livello Nazionale che Regionale;

## Capacità e competenze personali

madrelingua

italiano

Altra(e) lingua(e)

inglese

Autovalutazione

Livello europeo (\*)

Inglese

FRANCESE

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	
A2	B1	A2	A2	A2
A1	A1	A1	A1	A1

(\*) Quadro comune europeo di riferimento per le lingue Livelli: A1/A2: Utente base - B1/B2: Utente intermedio - C1/C2: Utente avanzato

## Capacità e competenze sociali

Sono in grado di relazionarmi con persone di diversa nazionalità e cultura grazie all'esperienza maturata e sono in grado di e comunicare in modo chiaro e preciso. Importanza del rispetto degli orari di lavoro e responsabilità personale, capacità di relazione con pubblico misto, capacità comunicativa e persuasiva., lavorare in equipe, capacità di relazione con professionisti e funzionari di uffici pubblici, alto valore di responsabilità. Capacità di organizzare la giornata nel miglior modo possibile riuscendo a svolgere tante e diverse attività contemporaneamente. Capacità di comunicare e motivare il personale.

## Capacità e competenze organizzative

Sono in grado di organizzare autonomamente il lavoro, definendo priorità e assumendo responsabilità acquisite tramite le diverse esperienze professionali sopra elencate nelle quali mi è sempre stato richiesto di gestire autonomamente le diverse attività rispettando le

scadenze e gli obiettivi prefissati. Sono in grado di lavorare in situazioni di stress acquisita grazie alla gestione di relazioni con il pubblico nelle diverse esperienze lavorative.  
Capacità di direzione, organizzazione e gestione di persone e attività sanitarie e amministrative relative all'attività sanitaria propriamente detta, al budget, ai progetti sanitari di riferimento, alla programmazione sanitaria.

Competenze comunicative Possiedo buone competenze comunicative acquisite, nel corso degli anni, sia durante la mia esperienza lavorativa che attraverso specifici corsi di formazione.

Capacità e competenze tecniche Capacità di gestire colloqui di lavoro con pubblico ed istituzioni.

Competenza digitale Sono in grado di utilizzare in modo eccellente i diversi applicativi del pacchetto office, che ho in maggior misura utilizzato per le diverse attività legate alle mie esperienze lavorative.

Scheda per l'autovalutazione  
Elaborazione delle informazioni C2 Comunicazione C2 Creazione di Contenuti C2  
Sicurezza B1 Risoluzione di problemi A2  
Livelli: Utente base - Utente intermedio - Utente avanzato  
Competenze digitali - Scheda per l'autovalutazione

Altro Patente B

## Ulteriori informazioni

**Iscritta all'Albo degli idonei alla nomina a Direttore Generale** delle Aziende Sanitarie della Regione Siciliana approvato con D.A del 17 maggio 2013, pubblicato sulla G.U.R.S. - Serie speciale Concorsi n.7 - del 31.05.2013

**Iscritta nell'elenco ad aggiornamento annuale dei soggetti idonei alla nomina di Direttore Sanitario** delle aziende del servizio sanitario della Regione Siciliana approvato con Decreto Assessore Regionale alla Sanità.

**Iscritta all'albo degli Esperti e dei collaboratori Agenas** per le aree 4,6 e 7

**Iscritta all'Elenco Nazionale degli organismi indipendenti di valutazione della performance (OIV)**

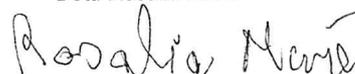
Si autorizza, in base al *Codice in materia di protezione dei dati personali* (D. Lgs. 196/03 s.m.i.), il trattamento dei dati riportati nel presente curriculum per gli adempimenti degli obblighi di legge, nonché per i fini propri dell'attività svolta dall'Ente Gestore.

la Sottoscritta Rosalia Murè, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R., ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la propria responsabilità dichiara che quanto riportato nel presente curriculum risponde al vero.

Palermo

2 AGOSTO 2017

FIRMA  
Dott. Rosalia Murè



000003

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)**  
**SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA'**  
**ED INCOMPATIBILITÀ DI CUI AL D. LGS. 8 APRILE 2013, N.39**

la sottoscritta Rosalia Murè, nata a Villadoro (EN) il 4 marzo 1962 e residente a Nicosia (EN), C.da San Lorenzo snc, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n.445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i., e sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità previste dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n.39

In particolare, ai fini della conferibilità di incarichi di direzione nelle Aziende Sanitarie:

- di non avere riportato condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (D.Lgs. n. 39/2013, Capo II, art. 3) e dalla legge 27 marzo 2001, n. 9, art. 3, comma 1;
- di non avere riportato condanne penali e/o di non avere procedimenti penali in corso;
- ovvero di avere riportato le seguenti condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti penali in corso, di seguito indicati \*\* (specificare il capo d'imputazione):  
DI AVERE RICEVUTO INFORMAZIONE DI GARANZIA  
NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PENALE RG NR 483/13 MOD. 21
- di non avere svolto incarichi e/o ricoperto cariche, nei due anni precedenti, in enti di diritto privato regolati o finanziati dal Servizio Sanitario Regionale (art. 5 Capo III del D. Lgs. n. 39/2013);
- di non rientrare in nessuna delle ipotesi di inconferibilità di cui all'art.8 Capo IV del D.Lgs. n. 39/2013;

e ai fini delle cause di incompatibilità:

- di non trovarsi in alcuna delle ipotesi di incompatibilità di cui all'art. 10 Capo V del D.Lgs.n. 39/2013;
- di non trovarsi in alcuna delle ipotesi di incompatibilità di cui all'art. 14 Capo VI del D.lgs.n. 39/2013;

**OVVERO**

- di avere svolto incarichi e/o ricoperto cariche, nei due anni precedenti, in enti di diritto privato regolati o finanziati dal Servizio Sanitario Regionale (art. 5 Capo III del D. Lgs. n. 39/2013) relativamente alle cariche e/o incarichi seguenti:

CARICA/INCARICO RICOPERTO	ENTE
NESUNO	

--	--

- che sussistono la/le seguente/i cause di inconferibilità ai sensi dell'art. 8 Capo IV del D. Lgs. n. 39/2013:

NESSUNO

- che sussistono la/le seguente/i causa/e di incompatibilità ai sensi degli artt. 10 Capo V e 14 Capo VI del D. Lgs n. 39, e che si impegna a rimuoverle all'atto dell'assunzione dell'incarico di Direttore generale:

NESSUNO

Il sottoscritto si impegna a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al D. Lgs. n. 39/2013 che sarà pubblicata nel sito dell'Azienda Sanitaria e a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente, rendendo, se nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva. (artt. 19 e 20, Capo VIII del D. Lgs. n. 39/2013)

**Trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n.196/2003:**

Il sottoscritto dichiara di essere informato e dà il proprio consenso al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione per le finalità di cui al D. Lgs. n. 39/2013, ai sensi del D. Lgs. n.196/2003.

PALERMO, il 02/08/17

In fede

Rosalio Murro

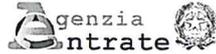


# MODELLO 730/2017 redditi 2016

000003

Mod. N.

## dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



<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		730 integrativo (vedere istruzioni)		730 senza sostituto		Situazioni particolari		Quadro K		CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE	
MRURSL62C44F892I													
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)						NOME						SESSO (M o F)	

<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>	MURE'	ROSA LIA		F				
DATA DI NASCITA	GIORNO	MESE	ANNO	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	TUTELATO/A	MINORE
	04	03	1962	NICOSIA		EN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>	COMUNE	PROVINCIA (sigla)	C.A.P.
		EN	
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO		NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione

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

<b>TELEFONO E POSTA ELETTRONICA</b>	TELEFONO PREFISSO	NUMERO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
-------------------------------------	-------------------	--------	-----------	--------------------------------

<b>DOMICILIO FISCALE</b>	COMUNE	PROVINCIA (sigla)	Casi particolari add.le regionale <input type="checkbox"/>
AL 01/01/2016	NICOSIA	(F892) EN	

<b>DOMICILIO FISCALE</b>	COMUNE	PROVINCIA (sigla)	FUSIONE COMUNI	<input type="checkbox"/>
AL 01/01/2017				

### 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	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1	<sup>1</sup> C CONIUGE 4	5					
2	<del>F</del> <sup>3</sup> D PRIMO FIGLIO 3D SLMMRA94C58F892X	12	6	7	50		
3	<del>F</del> <sup>2</sup> A D SLMRSR98A54F892N	12			50		
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	
A.O.R.N.A.S. CIVICO DI CRISTINA		05841770828		PALERMO	
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO	NUM. CIVICO	C.A.P.	
PA	PIAZZA	NICOLA LEOTTA	4	90127	
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE
	091 6661111		STIPENDI@ARNASCIVICO.IT		<input type="checkbox"/>

### FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati  Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

**FIRMA DEL CONTRIBUENTE**  
MURE' ROSALIA

### 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	22,00	1	6,00	365	33,33	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A2	1,00	1	,00	365	33,33	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A3	24,00	1	5,00	365	100,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A4	47,00	1	26,00	365	100,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A5	3,00	1	1,00	365	100,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A6	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 09/02/2017

Riferimento 13812/0001/00018

Codice fiscale MRURSL62C44F892I

Dichiarante MURE' ROSALIA

**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	1.007,00	1	365	100,00		,00	<input type="checkbox"/>	F892			
B2	599,00	2	365	100,00		,00	<input type="checkbox"/>	G273			
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"/>				

**SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE**

	N. rigo Sezione I	Mod. n.	DATA		ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	Contratti non superiori 30 gg	Anno di presentazione dichiarazione IC/IMU	Stato di emergenza
			SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO							
B11	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
B12											
B13											

**QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

**SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

C1	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1,2,3 CU 2017)	C2	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1,2,3 CU 2017)	C3	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1,2,3 CU 2017)	Casi particolari	
												1	2
	2	2	117.963,00				,00				,00		
<i>Somme per premi di risultato</i>													
C4	1 Tipologia limite	2 Somme tassazione ordinaria	3 Somme imposta sostitutiva	4 Ritenute imposta sostitutiva	5 Benefit	6 Tassazione ordinaria	7 Tassazione sostitutiva						
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2017)				1 Lavoro dipendente	2 Pensione							
			,00	,00	,00								
					3,6,5								

**SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE**

C6	Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	C7	Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	C8	Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)
		,00			,00			,00

**SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF**

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2017)	44.826,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2017)	2.041,00

**SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 26 CU 2017)	,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 27 CU 2017)	,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2017 (punto 29 CU 2017)	,00

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2017)	1	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2017)	2	TIPOLOGIA ESEZIONE	3	PARTE REDDITO ESENTE	4	QUOTA TFR	5
		2		,00			,00			,00

**SEZIONE VI - ALTRI DATI**

C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2017)	1	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2017)	2
		,00		,00

**QUADRO D ALTRI REDDITI**

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

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	1	REDDITI	4	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE
				,00		,00					,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**

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	TIPO DI REDDITO	1	TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4 REDDITO	5 REDDITO TOTALE DECEDUTO	6 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	7 RITENUTE
						,00	,00	,00	,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2016 e altri redditi a tassazione separata	TIPO DI REDDITO	1	TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4 REDDITO	7 RITENUTE		
						,00	,00		

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 09/02/2017

Riferimento 13812/0001/00018

Codice fiscale MRURSL62C44F892I

Dichiarante MURE' ROSALIA

**QUADRO E ONERI E SPESE**

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

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologie esenti	1	Rateazione (barrare la casella)	2	SPESE SANITARIE	Numero rata		
E1				,00				,00	
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI							,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	vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni				CODICE SPESA	13	2.800,00	
E9	ALTRE SPESE					CODICE SPESA	13	1.503,00	
E10	ALTRE SPESE					CODICE SPESA		,00	
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	Data stipula leasing	1	Numero anno	2	Importo canone di leasing	3	Prezzo di riscatto	4
E14									,00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI					Contributi per previdenza complementare				
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge	1			E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	Dedotti dal sostituto	Non dedotti dal sostituto	
E22						E27		,00	,00	
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI					E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE			
E23						E28		,00	,00	
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE					E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO			
E24						E29		,00	,00	
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'					E30	FAMILIARI A CARICO			
E25						E30		,00	,00	
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE	1	2		E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	Dedotti dal sostituto	Quota TFR	Non dedotti dal sostituto
E26						E31		,00	,00	,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	Data stipula locazione	1	Spesa acquisto/costruzione	2	Interessi mutuo	3			
E32								,00	,00	
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	Somme restituite nell'anno	1	Residuo precedente dichiarazione	2					
E33								,00	,00	

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

E41	ANNO	2012 (2013-2016 antisismico)	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredita o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41	2013					4	55.789,00	3
E42	2014					3	5.500,00	3
E43	2015		97023030824			2	2.764,00	4

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

E51	N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	
E51	3		F 8 9 2	U		8 1	4 0 7	3	
E52	4	X							
E53	ALTRI DATI	CONDUTTORE	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO			DOMANDA ACCATASTAMENTO			
E53	N. d'ordine immobile	CONDominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE

**SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI E IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE A o B (DETRAZIONE DEL 50%)**

E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE				
E57			,00		,00				
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	MENO DI 35 ANNI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE		E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA
E58						E59			,00

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

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61	1	2012				10	5	37.000,00
E62								,00

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

E71	INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	E72	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE
E71					E72			

**SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA**

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	(Barrare la casella)	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI		E83	ALTRE DETRAZIONI	CODICE
E81			E82		,00	E83		

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 09/02/2017

Riferimento 13812/0001/00018

Codice fiscale MRURSL62C44F892I

Dichiarante MURE ROSALIA

**QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI**

**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2016 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24**

F1	Acconto IRPEF 2016	Prima rata	Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2016	Importo	Acconto cedolare secca 2016	Prima rata	Seconda o unica rata
		,00	,00			,00		,00

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE DIVERSE DA QUELLE INDICATE NEI QUADRI C E D**

F2	1 Codice	2 IRPEF	3 Addizionale Regionale	4 Addizionale Comunale	5 Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	6 Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	7 IRPEF per lavori socialmente utili	8 Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili
		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

**SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE**

F3	1 IRPEF	2 di cui compensata in F24	3 Imposta sostitutiva quadro RT	4 di cui compensata in F24	5 Cedolare secca	6 di cui compensata in F24	7	8
	,00	,00	,00	,00	,00	,00		
	9 Codice Regione	10 Addizionale Regionale all'IRPEF	11 di cui già compensata in F24	12 Codice Comune	13 Addizionale Comunale all'IRPEF	14 di cui già compensata in F24	15	16
		,00	,00	,00	,00	,00		

**SEZIONE III-B - ECCEDENZE RISULTANTI DA DICHIARAZIONI INTEGRATIVE A FAVORE PRESENTATE OLTRE L'ANNO SUCCESSIVO**

F4	1 Anno	2 IRPEF	3 Imposta sostitutiva quadro RT	4 Cedolare secca	5 Codice Regione	6 Addizionale Regionale all'IRPEF	7 Codice Comune	8 Addizionale Comunale all'IRPEF	9 Imposta sostitutiva sulla produttività
		,00	,00	,00		,00		,00	,00

**SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI**

F5	1 Eventi eccez.	2 IRPEF	3 Add.le Regionale	4 Add.le Comunale	5 Imposta sostitutiva premi di risultato	6 Cedolare secca	7 Contributo solidarietà
		,00	,00	,00	,00	,00	,00

**SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2017 E RATEAZIONE DEL SALDO 2016**

F6	1 Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	2 Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	3 Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	4 Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	5	6	7
		,00		,00		,00	
	8 Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	9 Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	10	11	12 Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	13	14
		,00		,00			

**SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE (in presenza di condizioni non desumibili dal Mod. 730)**

F7	1 Soglia esenzione saldo 2016	2 Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2016	F8	1 Soglia esenzione acconto 2017	2 Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2017
	,00			,00	

**SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO**

F9	1 Importi rimborsati	2 IRPEF	3 Addizionale Regionale all'IRPEF	4 Addizionale Comunale all'IRPEF	5 Cedolare secca
		,00	,00	,00	,00
F10	1 Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	2 Credito IRPEF	3 Credito Addizionale Regionale	4 Credito Addizionale Comunale	5 Credito cedolare secca
		,00	,00	,00	,00

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

F11	1 Importi rimborsati dal sostituto	2 Ulteriore detrazione per figli	3 Detrazioni canoni locazione	F12	1 Restituzione bonus fiscale	2 Restituzione straordinaria	F13	1 Pignoramento presso terzi	2 Tipo reddito	3 Ritenute
	,00	,00	,00		,00	,00				

**QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**

**SEZIONE I - FABBRICATI**

G1	1 Credito riacquisto prima casa	2 residuo precedente dichiarazione	3 credito anno 2016	4 di cui compensato nel mod. F24	G2	1 Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
	,00	,00	,00	,00		,00

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

G3	1 Anno anticipazione	2 Reintegro Totale/Parziale	3 Somma reintegrata	4 Residuo precedente dichiaraz.	5 Anno 2016	6 di cui compensato nel mod. F24
		,00	,00	,00	,00	,00

**SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO**

G4	1 Codice Stato estero	2 Anno	3 Reddito estero	4 Imposta estera	5 Reddito complessivo
			,00	,00	,00
	6 Imposta lorda	7 Imposta netta	8 Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	9 di cui relativo allo Stato estero di col.1	10
	,00	,00	,00	,00	,00

**SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO**

G5	1 Abitazione principale	2 Codice fiscale	3 Numero rata	4 Totale credito	5 Residuo precedente dichiarazione	
				,00	,00	
G6	1 Altri immobili	2 Impresa/Professione	3 Codice fiscale	4 Numero rata	5 Rateazione	6 Totale credito
						,00

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**

G7	1 Residuo precedente dichiarazione	2 di cui compensato nel mod. F24	G8	1 Anno 2016	2 di cui compensato nel mod. F24
	,00	,00		,00	,00

**SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA**

G9	1 Spesa 2016	2 Residuo 2015	3 Rata credito 2015	4 Rata credito 2014	G10	1 Spesa 2016
	,00	,00	,00	,00		,00

**SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO**

G11	1 Credito spettante	2 Residuo precedente dichiarazione	3 di cui utilizzato in F24	G12	1 Credito spettante	2 di cui utilizzato in F24
	,00	,00	,00		,00	,00

**QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE**

I1	1 Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	2 oppure	3 Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)
	,00		

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 09/02/2017

Riferimento 13812/0001/00018

Codice fiscale MRURSL62C44F892I

Dichiarante MURE' ROSALIA

## QUADRO K COMUNICAZIONE DELL'AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO

### SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

<b>K1</b>	CODICE FISCALE <small>1</small>	DENOMINAZIONE <small>2</small>
-----------	------------------------------------	-----------------------------------

### SEZIONE II - DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO (Interventi di recupero del patrimonio edilizio)

<b>K2</b>	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO	CODICE COMUNE <small>1</small>	T/U <small>2</small>	SEZ. URB./COMUNE CATAST. <small>4</small>	FOGLIO <small>5</small>	FOLIO <small>6</small>	PARTICELLA <small>7</small>	SUBALTERNO <small>8</small>
-----------	-------------------------------	-----------------------------------	-------------------------	--	----------------------------	---------------------------	--------------------------------	--------------------------------

<b>K3</b>	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	DATA <small>1</small> giorno mese anno	NUMERO <small>2</small>	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE <small>3</small>
-----------	---------------------------	--	----------------------------	---

### SEZIONE III - DATI RELATIVI AI FORNITORI E AGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI

	CODICE FISCALE <small>1</small>	COGNOME ovvero DENOMINAZIONE <small>2</small>					PROVINCIA DI NASCITA (sigla) <small>7</small>	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI <small>8</small>	
<b>K4</b>	NOME (solo per le persone fisiche) <small>3</small>	SESSO (M o F) <small>4</small>	DATA DI NASCITA <small>5</small> giorno mese anno			COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA <small>6</small>		,00	
<b>K5</b>	1		2				3	4	,00
<b>K6</b>	1		2				3	4	,00
<b>K7</b>	1		2				3	4	,00
<b>K8</b>	1		2				3	4	,00
<b>K9</b>	1		2				3	4	,00

SEEK &amp; PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 09/02/2017

Riferimento 13812/0001/00018

Codice fiscale MRURSL62C44F892I

Dichiarante MURE' ROSALIA

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME MURE'	NOME ROSALIA	CODICE FISCALE MRURSL62C44F892I
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 30.06.2017 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2017 PER I REDDITI 2016, 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 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.

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA			IMPORTO
EIR n. 4	Bonifici recupero patrimonio edilizio	2013	55.789,00
EIR n. 1	Bonifici recupero patrimonio edilizio	2014	5.500,00
EIR n. 1	Certificazione amministratore condominio	2015	2.764,00
E61 n. 1	Bonifici riqualificazione energetica	2012	37.000,00
EIR n. 1	Bonifici recupero patrimonio edilizio	2015	2.200,00
O13 n. 2	Ricevute corsi istruzione universitaria	2016	4.150,00
O13 n. 1	Ricevute corsi istruzione universitaria	2016	1.503,50
EIR n. 2	Bonifici recupero patrimonio edilizio	2016	7.500,00
C1 n. 1	CU lavoro dipendente tempo determinato	2016	117.962,69

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O  
 DEL PROFESSIONISTA ABILITATO PAGANA SANTO  
 (Cod.fisc. PGNSNT45B19L448J)

FIRMA DEL CONTRIBUENTE MURE' ROSALIA



# MODELLO 730-3 redditi 2016

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 Sostituto, CAF o professionista non delegato

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

01507330932      CAF CGN SpA      00073

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE      DGNGLG63M09G888C      DEGAN GIANLUIGI

DICHIARANTE      MRURSL62C44F892I      MURE' ROSALIA

**CONIUGE DICHIARANTE**

RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	191,00	,00
2	REDDITI AGRARI	74,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	117.963,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	1.057,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	119.285,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	1.057,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	118.228,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	44.008,00	,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	,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	818,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	3.688,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	2.035,00	,00
32	Detrazione spese arredo immobili giovani coppie	,00	,00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	,00	,00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00
38	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 arbitraio	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	6.541,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	37.467,00	,00
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola	,00	,00
56	Credito d'imposta per videosorveglianza	,00	,00
57	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00
59	RITENUTE	44.826,00	,00
60	DIFFERENZA	-7.359,00	,00

ECCEDEZZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE
61	ECCEDEZZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI		,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
CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE
71	REDDITO IMPONIBILE		118.228,00		,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		2.045,00		,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		2.041,00		,00
74	ECCEDEZZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		,00		,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		,00		,00
77	ECCEDEZZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2017		,00		,00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2017 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		,00		,00
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA		,00		,00
82	ECCEDEZZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2016		,00		,00
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		,00		,00
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ DOVUTO		,00		,00
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ 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	7.359,00	,00	7.359,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	16	,00	,00	,00	,00	4,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2017							,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2017							,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017							,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO						,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017							,00
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ						,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 2017							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2017							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017							,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO						,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017							,00
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ						,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)		119.285,00		,00			
138	ACCONTO IRPEF 2017	Reddito complessivo	,00		,00			
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	,00		,00			
141	ACCONTI 2017 COMPENSATI	Prima rata acconto IRPEF	,00		,00			
142	INTERAMENTE	Acconto addizionale comunale	,00		,00			
143	NEL MOD. 730/2017	Prima rata acconto cedolare secca	,00		,00			
145	Crediti per imposte pagate all'estero	ANNO	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	
		DICHIARANTE	1	2	3	4	5	6
146		CONIUGE DICHIARANTE						
147	Redditi fondiari non imponibili			839,00			,00	
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)			,00			,00	
149	Residuo deduzione somme restituite			,00			,00	
150	Residuo erogazioni scuola			,00			,00	
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato			,00			,00	
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza			,00			,00	
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2015	1	,00	Rata 2016	2	,00
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2015		,00	Rata 2016		,00

## RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE					
	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		1	2	
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 righe da 231 a 245				
				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)			7.359,00	
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			,00	
MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE					
	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
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	,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	2	3	4	5
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
DICHIANANTE	191	IRPEF	4001	2016	.00	.00
	192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2016	.00	.00
	193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2016	.00	.00
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2016	.00	.00
	195	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2016	.00	.00
	196	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2016	.00	.00
	197	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2016	.00	.00
	198	TOTALE			.00	.00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1	2	3	4	5
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
CONIUGE	211	IRPEF	4001	2016	.00	.00
	212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2016	.00	.00
	213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2016	.00	.00
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2016	.00	.00
	215	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2016	.00	.00
	216	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2016	.00	.00
	217	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2016	.00	.00
	218	TOTALE			.00	.00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)						
IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		1	2	3	4	
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE	
231	IRPEF	4001	2016		.00	
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2016		.00	
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2016		.00	
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2017	4033	2017		.00	
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2016		.00	
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017	3843	2017		.00	
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2016		.00	
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2016		.00	
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017	1840	2017		.00	
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2016		.00	
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2016	.00	
242		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2016	.00	
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017	3843	2017	.00	
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE						
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2017	4034	2017		.00	
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017	1841	2017		.00	

## MESSAGGI

E' stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF  
E' stata effettuata la scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF

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

Codice fiscale

MRURSL62C44F892I

**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%

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

Firma elettronica: GIANLUIGI DEGAN

**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 3.000.000 tutela contro i danni eventualmente provocati dall'assistenza fiscale prestata. L'adesione all'Associazione è GRATUITA come previsto dallo statuto presente nel sito [www.cgn.it](http://www.cgn.it) che dichiaro di aver visionato.



FIRMA DEL CONIUGE DICHIARANTE

[Empty box for spouse signature]

FIRMA DEL DICHIARANTE

MURE' ROSALIA

**DATI IDENTIFICATIVI**

Sono riportati il codice fiscale, il cognome e il nome o la denominazione del sostituto d'imposta o del CAF o del professionista abilitato che ha prestato l'assistenza fiscale.

Per il CAF viene anche riportato il numero di iscrizione al relativo Albo. Sono, inoltre, riportati il codice fiscale, il cognome e il nome del contribuente e, in caso di dichiarazione congiunta, del coniuge dichiarante, ai quali è stata prestata l'assistenza fiscale.

L'impegno da parte del soggetto che ha prestato l'assistenza fiscale (CAF o professionista abilitato) ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle entrate relative alla presente dichiarazione è attestato dalla barratura della relativa casella. Infine viene indicato se si tratta di un modello 730 integrativo o rettificativo.

Nel caso di 730 non precompilato, viene indicato se il sostituto, il CAF o il professionista abilitato non è stato delegato ad accedere alla dichiarazione precompilata.

**RIEPILOGO DEI REDDITI**

Sono riportati per ciascun tipo di reddito gli importi determinati sulla base di quanto indicato nei corrispondenti quadri dal contribuente, che concorrono alla determinazione del reddito complessivo ai fini IRPEF. Inoltre viene riportato l'ammontare del reddito dei fabbricati locati con applicazione della cedolare secca, che quindi non concorre alla formazione del reddito complessivo.

In caso di dichiarazione congiunta sono riportati anche gli importi dei redditi del coniuge dichiarante.

**CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA**

Sono riportati i dati per la determinazione del reddito imponibile e della relativa imposta dovuta.

L'importo del reddito imponibile è ottenuto sottraendo dal reddito: la deduzione per l'abitazione principale che il soggetto che presta l'assistenza fiscale calcola sulla base dei dati indicati nel quadro B; gli oneri deducibili sulla base di quanto indicato nella SEZ. II del quadro E del Mod. 730.

L'imposta lorda è calcolata sulla base delle aliquote corrispondenti agli scaglioni di reddito.

**CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA**

L'imposta netta è ottenuta sottraendo dall'imposta lorda:

- le detrazioni per carichi di famiglia (art. 12 del TUIR);
- le detrazioni per redditi di lavoro dipendente e assimilati, di pensione e altri redditi (art. 13 del TUIR);
- la detrazione per oneri determinata sulla base di quanto indicato nella SEZ. I, nella SEZ. III e nelle SEZ. IV, V e VI del quadro E del Mod. 730;
- i crediti d'imposta: per il riacquisto della prima casa (rigo G1); per reintegro anticipazioni sui fondi pensione (rigo G3); per l'incremento dell'occupazione (rigo G7); per le mediazioni (rigo G8); per negoziazioni e arbitrato (rigo G11).

**CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA**

Dall'importo dell'imposta netta vengono sottratti:

- i crediti d'imposta per gli immobili colpiti dal sisma verificatosi in Abruzzo (righe G5 e G6);
- i crediti d'imposta per i redditi prodotti all'estero determinato sulla base di quanto indicato nel quadro G, sezione III;
- il credito d'imposta per canoni non percepiti (rigo G2), per Art-bonus (rigo G9), per erogazioni scuola (rigo G10) e per videosorveglianza (rigo G12);
- le ritenute già effettuate dal sostituto d'imposta all'atto della corresponsione della retribuzione o della pensione e degli altri emolumenti;
- le ritenute relative ai redditi diversi da quelli di lavoro dipendente o di pensione, dichiarate nei quadri D e F del Mod. 730;
- l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione;
- gli acconti versati tramite il sostituto d'imposta ovvero direttamente dal contribuente;
- il bonus Irpef riconosciuto in dichiarazione.

**CALCOLO DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF E DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**

È riportato:

- l'importo del reddito su cui sono dovute l'addizionale regionale e l'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'importo dovuto dell'addizionale regionale all'IRPEF;
- l'addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
- l'eccedenza di addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;
- l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
- l'eccedenza di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;
- l'acconto dell'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'acconto per l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione.

**CEDOLARE SECCA LOCAZIONI**

Sono riportati l'ammontare della cedolare secca dovuta, l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione e l'importo degli acconti della cedolare secca versati.

**CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'**

Sono riportati la base imponibile su cui calcolare il contributo di solidarietà, l'importo del contributo dovuto e l'importo del contributo risultante dalla certificazione.

**LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE E DEL CONIUGE**

È riportato il risultato contabile del calcolo dell'IRPEF e delle addizionali all'IRPEF che saranno trattenute ovvero rimborsate dal sostituto d'imposta. Nel caso di compilazione del quadro I, l'eventuale credito relativo a ciascuna imposta è ripartito tra l'ammontare che può essere utilizzato in compensazione con il mod. F24 per il versamento di altre imposte e l'ammontare che sarà rimborsato dal sostituto d'imposta.

Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto IRPEF che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.

È indicato l'eventuale acconto del 20 per cento sui redditi soggetti a tassazione separata della SEZ. II del quadro D.

È indicato l'acconto dell'addizionale comunale IRPEF che sarà trattenuto, alla scadenza dovuta, dal sostituto d'imposta.

È indicato l'ammontare dell'imposta sostitutiva relativa ai compensi percepiti per premi di risultato.

È riportato l'ammontare della cedolare secca sulle locazioni che sarà trattenuta o rimborsata dal sostituto d'imposta. Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto della cedolare secca che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.

È riportato l'ammontare del contributo di solidarietà che sarà trattenuto dal sostituto d'imposta.

**ALTRI DATI**

Sono riportati i dati relativi all'ammontare residuo dei crediti d'imposta per il riacquisto della prima casa, per l'incremento dell'occupazione, per gli immobili colpiti dal sisma in Abruzzo, per il reintegro delle anticipazioni sui fondi pensione, per le mediazioni, per la negoziazione e l'arbitrato e per le erogazioni a sostegno della cultura che il contribuente può utilizzare in compensazione ovvero riportare nella successiva dichiarazione dei redditi.

È indicato l'ammontare complessivo delle spese sanitarie per le quali si è fruito della rateizzazione nella presente dichiarazione; tale importo dovrà essere riportata nella successiva dichiarazione dei redditi mod. 730 per fruire della seconda rata della detrazione spettante.

È indicato il reddito di riferimento (somma di reddito complessivo e base imponibile della cedolare secca) per la determinazione delle detrazioni commisurate al reddito (es. detrazioni per carichi di famiglia e lavoro) e di altri benefici collegati al possesso di requisiti reddituali, quali ad esempio l'ISEE.

Sono riportati i dati per la determinazione dell'acconto Irpef in presenza di situazioni particolari (ad esempio redditi di lavoro dipendente prodotti in zone di frontiera).

Sono presenti i dati relativi al credito per imposte pagate all'estero con distinta indicazione dello Stato e dell'anno di produzione del reddito estero; tali informazioni dovranno essere utilizzate nelle successive dichiarazioni dei redditi qualora il contribuente intenda fruire del credito d'imposta per redditi prodotti all'estero.

Sono indicati i redditi fondiari relativi a terreni non affittati e fabbricati non locati, nonché il reddito dell'abitazione principale e delle relative pertinenze soggette a IMU, non imponibili in quanto l'irpef e le relative addizionali sono sostituite dall'Imu. Tali informazioni possono assumere rilievo nell'ambito di prestazioni previdenziali e assistenziali.

**RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE**

Nel prospetto viene indicato l'ammontare dell'importo che sarà trattenuto o rimborsato dal datore di lavoro o dall'ente pensionistico in busta paga. Nel caso di dichiarazione presentata in forma congiunta, nel prospetto è indicato un unico importo complessivo che tiene conto della liquidazione delle imposte di entrambi i coniugi.

È inoltre indicato il numero delle rate richieste per i versamenti del saldo e degli eventuali acconti.

Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi che andranno versati con il modello F24 o che saranno rimborsati dall'Agenzia delle entrate. Sono infine evidenziati gli importi da rimborsare a cura del datore di lavoro o dell'ente pensionistico nel caso di presentazione di un modello 730 Integrativo.

**DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24**

Nel caso di compilazione del quadro I, sono riportati i dati relativi agli importi a credito che devono essere utilizzati per la compilazione del mod. F24 ai fini del pagamento delle imposte non comprese nel modello 730. In particolare, per ogni credito sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i crediti relativi alle addizionali regionale e comunale è inoltre riportato il codice regione/comune. Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi dei crediti non superiori a euro 12 che possono essere utilizzati in compensazione con il mod. F24. Sono infine riportati i dati relativi agli importi a debito che devono essere versati con il mod. F24 nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta. Per ogni imposta sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i debiti relativi alle addizionali regionale e comunale è inoltre riportato il codice regione/comune.



# MODELLO 730-1 redditi 2016

## 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. 730/2017 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 09/02/2017

Riferimento 13812/0001/00018

### CONTRIBUENTE

**CODICE FISCALE** MRURSL62C44F892I  
(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	MURE'	ROSALIA	F
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	04 03 1962	NICOSIA	EN

**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 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 ARCIDIOCESI 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
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)			
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 MRURSL62C44F892I

Dichiarante MURE' ROSALIA

**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 7 0 9 6 1 2 0 5 8 5

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) X 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 X

**FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)**

FIRMA .....

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

**SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

FIRMA .....

**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 X

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinatarie 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**

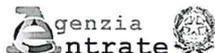
CODICE XXXXXX

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.*



**CONTRIBUENTE** Dichiarante  Coniuge dichiarante  Dichiarazione congiunta  Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)  Soggetto fiscalmente a carico di altri  730 integrativo  730 senza sostituto  Situazioni particolari  Quadro K  CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)  NOME  SESSO (M o F)

**DATI DEL CONTRIBUENTE** DATA DI NASCITA GIORNO  MESE  ANNO  COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA  PROVINCIA (sigla)  TUTELETO/A  MINORE

**RESIDENZA ANAGRAFICA** COMUNE  PROVINCIA (sigla)  C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)  INDIRIZZO  NUM. CIVICO

FRAZIONE  DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO  MESE  ANNO  Dichiarazione presentata per la prima volta

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

**DOMICILIO FISCALE** COMUNE  PROVINCIA (sigla)  (F892) EN  Casi particolari add.le regionale

**DOMICILIO FISCALE** COMUNE  PROVINCIA (sigla)  FUSIONE COMUNI

**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	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
<input type="checkbox"/> C = Coniuge	1 C CONIUGE 4	5				<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> F1 = Primo figlio	2 F1 PRIMO FIGLIO 3 D		6	7	8	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> F = Figlio	3 F 2 A D					<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> A = Altro	4 F A D					<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> D = Figlio con disabilità	5 F A D					<input type="text"/>

**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

PROV.  TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)  INDIRIZZO  NUM. CIVICO  C.A.P.

FRAZIONE  NUMERO DI TELEFONO / FAX  INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA  CODICE SEDE

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

N. modelli compilati  Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

**FIRMA DEL CONTRIBUENTE**  
MURE' ROSALIA

**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	,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"/>		

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 09/02/2017

Riferimento 13812/0001/00018

Codice fiscale MRURSL62C44F892I

Dichiarante MURE' ROSALIA

**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	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B2	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
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"/>				

**SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE**

1	N. rigo Sezione I	2	Mod. n.	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO			6	7	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	8	9	10
				DATA	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, 2, 3 CU 2017)			1	2	3	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)													
Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato					Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato															
C1					,00	C2					,00	C3										
<i>Somme per premi di risultato</i>																						
C4	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
Tipologia limite	Somme tassazione ordinaria	Somme imposta sostitutiva	Ritenute imposta sostitutiva	Benefit	Tassazione ordinaria	Tassazione sostitutiva																
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2017)										1	2										
											Lavoro dipendente	Pensione										

**SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C6	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)							
C7	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)							
C8	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)							

**SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2017)								
C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2017)								

**SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 26 CU 2017)								
C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 27 CU 2017)								
C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2017 (punto 29 CU 2017)								

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2017)	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2017)	TIPOLOGIA ESEZIONE	PARTE REDDITO ESENTE		QUOTA TFR			

**SEZIONE VI - ALTRI DATI**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2017)		CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2017)						

**QUADRO D ALTRI REDDITI**

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

1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE
D1				,00		,00					,00		,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO												
D4	REDDITI DIVERSI												
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE												

**SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA**

1	2	3	4	5	6	7	8
D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2016 e altri redditi a tassazione separata	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO			RITENUTE

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 09/02/2017

Riferimento 13812/0001/00018

Codice fiscale MRURSL62C44F892I

Dichiarante MURE ROSALIA

**QUADRO E ONERI E SPESE**

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

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologiche esenti	1	Rateazione (barrare la casella)	2	SPESE SANITARIE	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	Numero rata						
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI						E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE							
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'						E8	ALTRE SPESE	CODICE SPESA						
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'			Numero rata			E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA						
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA						E10	ALTRE SPESE	CODICE SPESA						
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING			1	Data stipula leasing			2	Numero anno		3	Importo canone di leasing		4	Prezzo di riscatto

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI						Contributi per previdenza complementare							
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge	1		2		E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	1	Dedotti dal sostituto	2	Non dedotti dal sostituto		
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI						E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE						
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE						E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO						
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'						E30	FAMILIARI A CARICO						
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI			CODICE	1	2	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		
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE				1	Somme restituite nell'anno		2	Residuo precedente dichiarazione					

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

E41	ANNO	2012 (2013-2016 antisismico)	1	2	3	CODICE FISCALE	Interventi particolari	4	Acquisto, eredita o donazione	5	Numero rata	8	IMPORTO SPESA	9	N. d'ordine immobile	10
E42	2015										2		2.200,00		3	
E43	2016										1		7.500,00		5	

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

E51	N. ord. immobile	1	5	Condominio	2	CODICE COMUNE	3	F 8 9 2	TU	4	U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	5	8 1	FOGLIO	6	4 0 7	PARTICELLA	7	SUBALTERNO	8	1
E52	ALTRI DATI	1		Condominio	2	DATA	3	SERIE	4	NUMERO E SOTTONUMERO	5	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	6	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	7	DATA	8	NUMERO	9	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE	10	

**SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI E IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE A o B (DETRAZIONE DEL 50%)**

E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	1	SPESE ARREDO IMMOBILE	2	NUMERO RATA	3	SPESE ARREDO IMMOBILE	4		
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	MENO DI 35 ANNI	1	NUMERO RATA	2	SPESE ARREDO IMMOBILE	3				
E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	NUMERO RATA	1	IMPORTO IVA PAGATA	2						

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

E61	TIPO INTERVENTO	1	ANNO	2	PERIODO 2013	3	CASI PARTICOLARI	4	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	5	RATEAZIONE	6	NUMERO RATA	7	IMPORTO SPESA	8
E62																

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

E71	INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	1	TIPOLOGIA	2	GIORNI	3	PERCENTUALE	E72	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	1	GIORNI	2	PERCENTUALE
-----	---	---	-----------	---	--------	---	-------------	-----	---	---	--------	---	-------------

**SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA**

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	(Barrare la casella)	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	E83	ALTRE DETRAZIONI	1	CODICE	2
-----	---	----------------------	-----	--	-----	------------------	---	--------	---

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 09/02/2017

Riferimento 13812/0001/00018

Codice fiscale MRURSL62C44F892I

Dichiarante MURE ROSALIA

**QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI**

**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2016 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24**

F1	Acconto IRPEF 2016	1	Prima rata	2	Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2016	3	Importo	Acconto cedolare secca 2016	5	Prima rata	6	Seconda o unica rata
			,00		,00			,00			,00		,00

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE DIVERSE DA QUELLE INDICATE NEI QUADRI C E D**

F2	1 Codice	2 IRPEF	3	Addizionale Regionale	4	Addizionale Comunale	5	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	6	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	7	IRPEF per lavori socialmente utili	8	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili
		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00

**SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE**

F3	1	IRPEF	2	di cui compensata in F24	3	Imposta sostitutiva quadro RT	4	di cui compensata in F24	5	Cedolare secca	6	di cui compensata in F24
		,00		,00		,00		,00		,00		,00
	7	Codice Regione	8	Addizionale Regionale all'IRPEF	9	di cui già compensata in F24	10	Codice Comune	11	Addizionale Comunale all'IRPEF	12	di cui già compensata in F24
				,00		,00				,00		,00

**SEZIONE III-B - ECCEDENZE RISULTANTI DA DICHIARAZIONI INTEGRATIVE A FAVORE PRESENTATE OLTRE L'ANNO SUCCESSIVO**

F4	1	Anno	2	IRPEF	3	Imposta sostitutiva quadro RT	4	Cedolare secca	5	Codice Regione	6	Addizionale Regionale all'IRPEF	7	Codice Comune	8	Addizionale Comunale all'IRPEF	9	Imposta sostitutiva sulla produttività
				,00		,00		,00				,00			,00		,00	

**SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI**

F5	1	Eventi eccez.	2	IRPEF	3	Add.le Regionale	4	Add.le Comunale	5	Imposta sostitutiva premi di risultato	6	Cedolare secca	7	Contributo solidarietà
				,00		,00		,00		,00		,00		,00

**SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2017 E RATEAZIONE DEL SALDO 2016**

F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF		1	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	2	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale		3	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	4	
				,00					,00		,00
	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca		5	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	6	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)		7			
				,00							

**SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE (in presenza di condizioni non desumibili dal Mod. 730)**

F7	Soglia esenzione saldo 2016	1	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2016	2	F8	Soglia esenzione acconto 2017	1	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2017	2
	,00					,00			

**SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO**

F9	Importi rimborsati	1	IRPEF	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	3	Addizionale Comunale all'IRPEF	4	Cedolare secca
			,00		,00		,00		,00
F10	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	1	Credito IRPEF	2	Credito Addizionale Regionale	3	Credito Addizionale Comunale	4	Credito cedolare secca
			,00		,00		,00		,00

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

F11	Importi rimborsati dal sostituto	1	Ulteriore detrazione per figli	2	Detrazioni canoni locazione	F12	Restituzione bonus	1	fiscale	2	straordinario	F13	Pignoramento presso terzi	1	Tipo reddito	2	Ritenute
			,00		,00		,00		,00		,00						,00

**QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**

**SEZIONE I - FABBRICATI**

G1	Credito riacquisto prima casa	1	residuo precedente dichiarazione	2	credito anno 2016	3	di cui compensato nel mod. F24	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
			,00		,00		,00		,00

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

G3	1	Anno anticipazione	2	Reintegro Totale/Parziale	3	Somma reintegrata	4	Residuo precedente dichiaraz.	5	Anno 2016	6	di cui compensato nel mod. F24
				,00		,00		,00		,00		,00

**SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO**

G4	1	Codice Stato estero	2	Anno	3	Reddito estero	4	Imposta estera	5	Reddito complessivo
						,00		,00		,00
	6	Imposta lorda	7	Imposta netta	8	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	9	di cui relativo allo Stato estero di col.1		
		,00		,00		,00		,00		

**SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO**

G5	1	Abitazione principale	2	Codice fiscale	3	Numero rata	4	Totale credito	5	Residuo precedente dichiarazione		
								,00		,00		
G6	1	Altri immobili	2	Impresa/Professione	3	Codice fiscale	4	Numero rata	5	Rateazione	6	Totale credito
												,00

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**

G7	1	Residuo precedente dichiarazione	2	di cui compensato nel mod. F24	G8	1	Anno 2016	2	di cui compensato nel mod. F24
		,00		,00			,00		,00

**SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA**

G9	1	Spesa 2016	2	Residuo 2015	3	Rata credito 2015	4	Rata credito 2014	G10	1	Spesa 2016
		,00		,00		,00		,00			,00

**SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO**

G11	1	Credito spettante	2	Residuo precedente dichiarazione	3	di cui utilizzato in F24	G12	1	Credito spettante	2	di cui utilizzato in F24
		,00		,00		,00			,00		,00

**QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE**

I1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	1	oppure	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)	2
		,00			<input type="checkbox"/>

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 09/02/2017

Riferimento 13812/0001/00018

Codice fiscale MRURSL62C44F892I

Dichiarante MURE' ROSALIA

## QUADRO K COMUNICAZIONE DELL'AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO

### SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

<b>K1</b>	CODICE FISCALE <small>1</small>	DENOMINAZIONE <small>2</small>
-----------	------------------------------------	-----------------------------------

### SEZIONE II - DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO (Interventi di recupero del patrimonio edilizio)

<b>K2</b>	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO	CODICE COMUNE <small>1</small>	T/U <small>2</small>	SEZ. URB./COMUNE CATAST. <small>4</small>	FOGLIO <small>5</small>	PARTICELLA <small>6</small>	SUBALTERNO <small>7</small>
-----------	-------------------------------	-----------------------------------	-------------------------	--	----------------------------	--------------------------------	--------------------------------

<b>K3</b>	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	DATA <small>1</small> giorno mese anno	NUMERO <small>2</small>	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE <small>3</small>
-----------	---------------------------	--	----------------------------	---

### SEZIONE III - DATI RELATIVI AI FORNITORI E AGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI

	CODICE FISCALE <small>1</small>	COGNOME ovvero DENOMINAZIONE <small>2</small>		PROVINCIA DI NASCITA (sigla) <small>7</small>	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI <small>8</small>
<b>K4</b>	NOME (solo per le persone fisiche) <small>3</small>	SESSO (M o F) <small>4</small>	DATA DI NASCITA <small>5</small> giorno mese anno	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA <small>6</small>	,00
<b>K5</b>	<small>1</small>	<small>2</small>	<small>3</small>	<small>4</small>	,00
<b>K6</b>	<small>1</small>	<small>2</small>	<small>3</small>	<small>4</small>	,00
<b>K7</b>	<small>1</small>	<small>2</small>	<small>3</small>	<small>4</small>	,00
<b>K8</b>	<small>1</small>	<small>2</small>	<small>3</small>	<small>4</small>	,00
<b>K9</b>	<small>1</small>	<small>2</small>	<small>3</small>	<small>4</small>	,00

SEEK &amp; PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 09/02/2017

Riferimento 13812/0001/00018

Codice fiscale MRURSL62C44F892I

Dichiarante MURE' ROSALIA