

Riservato alla Poste italiane Spa
 N. Protocollo

 Data di presentazione

UNI

COGNOME
BADALAMENTI

NOME
SALVATORE

CODICE FISCALE

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Con questa informativa l'Agenzia delle Entrate spiega come utilizza i dati raccolti e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino. Infatti, il d.lgs. n.196 del 30 giugno 2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali.

Finalità del trattamento	I dati da Lei forniti con questo modello verranno trattati dall'Agenzia delle Entrate per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte. Potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati secondo le disposizioni del Codice in materia di protezione dei dati personali (art. 19 del d.lgs. n. 196 del 2003). Potranno, inoltre, essere pubblicati con le modalità previste dal combinato disposto degli artt. 69 del D.P.R. n. 600 del 29 settembre 1973, così come modificato dalla legge n. 133 del 6 agosto 2008 e 66-bis del D.P.R. n. 633 del 26 ottobre 1972. I dati indicati nella presente dichiarazione possono essere trattati anche per l'applicazione dello strumento del c.d. redditometro, compresi i dati relativi alla composizione del nucleo familiare. I dati trattati ai fini dell'applicazione del redditometro non vengono comunicati a soggetti esterni e la loro titolarità spetta esclusivamente all'Agenzia delle Entrate. Sul sito dell'Agenzia delle Entrate è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali in relazione al redditometro.
Conferimento dati	I dati richiesti devono essere forniti obbligatoriamente al fine di potersi avvalere degli effetti delle disposizioni in materia di dichiarazione dei redditi. L'indicazione di dati non veritieri può far incorrere in sanzioni amministrative o, in alcuni casi, penali. L'indicazione del numero di telefono o cellulare, del fax e dell'indirizzo di posta elettronica è facoltativa e consente di ricevere gratuitamente dall'Agenzia delle Entrate informazioni e aggiornamenti su scadenze, novità, adempimenti e servizi offerti. L'effettuazione della scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 47 della legge 20 maggio 1985 n. 222 e delle successive leggi di ratifica delle intese stipulate con le confessioni religiose. L'effettuazione della scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art.1, comma 154 della legge 23 dicembre 2014 n. 190. L'effettuazione della scelta per la destinazione del due per mille a favore dei partiti politici è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 12 del decreto legge 28 dicembre 2013, n. 149, convertito, con modificazioni, dall'art. 1 comma 1, della legge 21 febbraio 2014, n.13. Tali scelte, secondo il d.lgs. n. 196 del 2003, comportano il conferimento di dati di natura "sensibile". Anche l'inserimento delle spese sanitarie tra gli oneri deducibili o per i quali è riconosciuta la detrazione d'imposta, è facoltativo e richiede il conferimento di dati sensibili.
Modalità del trattamento	I dati acquisiti attraverso il modello di dichiarazione verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire, anche mediante verifiche con altri dati in possesso dell'Agenzia delle Entrate o di altri soggetti, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali. Il modello può essere consegnato a soggetti intermediari individuati dalla legge (centri di assistenza fiscale, sostituti d'imposta, banche, agenzie postali, associazioni di categoria e professionisti) che tratteranno i dati esclusivamente per le finalità di trasmissione del modello all'Agenzia delle Entrate.
 Titolare del trattamento	L'Agenzia delle Entrate e gli intermediari, quest'ultimi per la sola attività di trasmissione, secondo quanto previsto dal d.lgs. n. 196 del 2003, assumono la qualifica di "titolare del trattamento dei dati personali" quando i dati entrano nella loro disponibilità e sotto il loro diretto controllo.
Responsabili del trattamento	Il titolare del trattamento può avvalersi di soggetti nominati "Responsabili del trattamento". In particolare, l'Agenzia delle Entrate si avvale, come responsabile esterno del trattamento dei dati, della Sogei S.p.a., partner tecnologico cui è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria. Presso l'Agenzia delle Entrate è disponibile l'elenco completo dei responsabili. Gli intermediari, ove si avvalgano della facoltà di nominare dei responsabili, devono renderne noti i dati identificativi agli interessati.
Diritti dell'interessato	L'Fotte solve le modalità, già previste dalla normativa di settore, per le comunicazioni di variazione dati e per l'integrazione dei modelli di dichiarazione e/o comunicazione l'interessato (art. 7 del d.lgs. n. 196 del 2003) può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli ad opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge. Tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta rivolta a: Agenzia delle Entrate - Via Cristoforo Colombo 426 c/d - 00145 Roma.
Consenso	L'Agenzia delle Entrate, in quanto soggetto pubblico, non deve acquisire il consenso degli interessati per trattare i loro dati personali. Gli intermediari non devono acquisire il consenso degli interessati per il trattamento dei dati in quanto il trattamento è previsto dalla legge; mentre sono tenuti ad acquisire il consenso degli interessati sia per trattare i dati sensibili relativi a particolari oneri deducibili o per i quali è riconosciuta la detrazione d'imposta, alla scelta dell'otto per mille, del cinque per mille e del due per mille dell'Irpef, sia per poterli comunicare all'Agenzia delle Entrate, o ad altri intermediari. Tale consenso viene manifestato mediante la sottoscrizione della dichiarazione nonché la firma con la quale si effettua la scelta dell'otto per mille dell'Irpef, del cinque per mille e del due per mille dell'Irpef. La presente informativa viene data in generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Iva	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Indicatori	Connettiva nei termini	Dichiarazione integrativa a lavoro	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8 ter, DPR 322/98)	Eventi eccezionali							
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita									Provincia (sigla)		Data di nascita giorno mese anno		Sesso (barrare la relativa casella)						
	CARINI									PA				M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>						
	deceduto/a			minore			Partita IVA (eventuale)													
	6			7			Stato			Periodo d'imposta dal giorno mese anno al giorno mese anno										
RESIDENZA ANAGRAFICA <small>Da compilare solo se variata dal 1/1/2014 alla data di presentazione della dichiarazione</small>	Comune									Provincia (sigla)		C.a.p.		Codice comune						
	Tipologia (via, piazza, ecc.)									Indirizzo				Numero civico						
	Frazione									Data della variazione giorno mese anno			Domicilio fiscale diverso dalla residenza		Dichiarazione presentata per la prima volta					
										1			2							
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso numero			Cellulare			Indirizzo di posta elettronica													
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014	Comune									Provincia (sigla)		Codice comune								
	CARINI									PA		B780								
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015	Comune									Provincia (sigla)		Codice comune								
RESIDENTE ALL'ESTERO <small>DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2014</small>	Codice fiscale estero				Stato estero di residenza				Codice Stato estero				Non residenti "Schumacker"							
	Stato federato, provincia, contea				Località di residenza								NAZIONALITÀ							
	Indirizzo												1 Estera							
													2 Italiana							
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI <small>EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITÀ, ecc. (vedere Istruzioni)</small>	Codice fiscale (obbligatorio)									Codice carica		Data carica giorno mese anno		Sesso (barrare la relativa casella)						
	Cognome									Nome				M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>						
	Data di nascita giorno mese anno			Comune (o Stato estero) di nascita									Provincia (sigla)		C.a.p.					
	RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE									Rappresentante residente all'estero		Frazione, via e numero civico / indirizzo estero		Telefono prefisso numero						
Data di inizio procedura giorno mese anno			Procedura non ancora terminata			Data di fine procedura giorno mese anno			Codice fiscale società a ente dichiarante											
g			m			a														
CANONE RAI IMPRESE													Tipologia apparecchi (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)							
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA <small>Riservato all'intermediario</small>													Codice fiscale dell'intermediario							
Soggetto che ha predisposto la dichiarazione													2		Ricezione avviso telematico		X		Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore	
Data dell'impegno giorno mese anno			12			06			2015			FIRMA DELL'INTERMEDIARIO		EVOLA BARTOLOMEO						
VISTO DI CONFORMITÀ <small>Riservato al C.A.F. o al professionista</small>													Visto di conformità rilasciato ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 relativo a Redditi/IVA							
Codice fiscale del responsabile del C.A.F.									Codice fiscale del C.A.F.											
Codice fiscale del professionista									Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997					FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA						
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA <small>Riservato al professionista</small>													Codice fiscale del professionista							
Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili													FIRMA DEL PROFESSIONISTA							
Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997																				

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

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF

per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri

IN CASO DI SCELTA NON ESPRESSA DA PARTE DEL CONTRIBUENTE, LA RIPARTIZIONE DELLA QUOTA D'IMPOSTA NON ATTRIBUITA SI STABILISCE 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.

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

In aggiunta a quanto spiegato nell'informativa sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF

per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri. Per alcune delle finalità è possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario

<p>Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni e fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>	<p>Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>
<p>Finanziamento della ricerca sanitaria</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>	<p>Finanziamento a favore di organismi privati della attività di tutela, promozione e valorizzazione di beni culturali e paesaggistici</p> <p>FIRMA</p>
<p>Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente</p> <p>FIRMA</p>	<p>Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____</p>

In aggiunta a quanto spiegato nell'informativa sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF

per scegliere FIRMARE nel riquadro ed indicare nella casella SOLO IL CODICE corrispondente al partito prescelto

Partito politico

CODICE FIRMA

In aggiunta a quanto spiegato nell'informativa sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano)

Familiari a carico	RA	RB	RC	RP	RN	RV	CR	RX	CS	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE	LM	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	TR	RU	FC	N. moduli IVA	Invia avviso telematico all'intermediario				<input checked="" type="checkbox"/>	Invia comunicazione telematica anomale dati studi di settore all'intermediario				<input type="checkbox"/>									
Situazioni particolari	Codice			CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE										FIRMA del CONTRIBUENTE (e di chi presenta la dichiarazione per altri)									
	<input style="width: 50px;" type="text"/>													BADALAMENTI SALVATORE									

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

CODICE FISCALE

REDDITI

QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF

QUADRO RV - Addizionale regionale e comunale all'IRPEF

QUADRO CS - Contributo di solidarietà

QUADRO RN
IRPEF

RN1	REDDITO COMPLESSIVO	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali	Credito per fondi comuni di cui ai quadri RE, RG e RI	Perdite compensabili con credito per fondi comuni	Reddito minimo di partecipazione in società non operative	5	11.262,00	0,00	0,00	0,00	11.262,00
RN2	Deduzione per abitazione principale							0,00			
RN3	Oneri deducibili							0,00			
RN4	REDDITO IMPONIBILE (indicare zero se il risultato è negativo)										11.262,00
RN5	IMPOSTA LORDA										2.590,00
RN6	Detrazioni per familiari a carico	Detrazione per coniuge a carico	Detrazione per figli a carico	Ulteriore detrazione per figli a carico	Detrazione per altri familiari a carico			0,00	0,00	0,00	0,00
RN7	Detrazioni lavoro	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	Detrazione per redditi di pensione	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi				0,00	0,00	962,00	962,00
RN8	TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO										962,00
RN12	Detrazione canoni di locazione e affitto terreni (Sez. V del quadro RP)	Totale detrazione	Credito residuo da riportare al rigo RN31 col. 2	Detrazione utilizzata				0,00	0,00	0,00	0,00
RN13	Detrazione oneri Sez. I quadro RP	(19% di RP15 col.4)	(26% di RP15 col.5)					0,00	0,00	0,00	0,00
RN14	Detrazione spese Sez. III-A quadro RP	(41% di RP48 col.1)	(36% di RP48 col.2)	(50% di RP48 col.3)	(65% di RP48 col.4)			0,00	0,00	0,00	0,00
RN15	Detrazione spese Sez. III-C quadro RP			(50% di RP57 col.7)				0,00			0,00
RN16	Detrazione oneri Sez. IV quadro RP	(55% di RP65)		(65% di RP66)				0,00	0,00	0,00	0,00
RN17	Detrazione oneri Sez. VI quadro RP							0,00			0,00
RN20	Residuo detrazione Start-up periodo precedente	RN43, col. 7, Mod. Unico 2014	Residuo detrazione	Detrazione utilizzata				0,00	0,00	0,00	0,00
RN21	Detrazione investimenti start up (Sez. VI del quadro RP)	RP80 col. 6	Residuo detrazione	Detrazione utilizzata				0,00	0,00	0,00	0,00
RN22	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA										962,00
RN23	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie							0,00			0,00
RN24	Crediti d'imposta che generano residui	Riacquisto prima casa	Incremento occupazione	Rientro anticipazioni fondi pensione	Medicazioni			0,00	0,00	0,00	0,00
RN25	TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei rigi RN23 e RN24)										0,00
RN26	IMPOSTA NETTA (RN5 - RN22 - RN25; indicare zero se il risultato è negativo) di cui sospesa							0,00			1.628,00
RN27	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo							0,00			0,00
RN28	Credito d'imposta per abitazione principale - Sisma Abruzzo							0,00			0,00
RN29	Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero (di cui derivanti da imposte figurative							0,00	0,00	0,00	0,00
RN30	Credito d'imposta per erogazioni cultura	Importo rata spettante	Residuo credito	Credito utilizzato				0,00	0,00	0,00	0,00
RN31	Crediti residui per detrazioni incapienti (di cui ulteriore detrazione per figli							0,00	0,00	0,00	0,00
RN32	Crediti d'imposta Fondi comuni		Altri crediti d'imposta					0,00	0,00	0,00	0,00
RN33	RITENUTE TOTALI (di cui ritenute sospese di cui altre ritenute subite di cui ritenute art. 5 non utilizzate							0,00	0,00	0,00	0,00
RN34	DIFFERENZA (se tale importo è negativo indicare l'importo preceduto dal segno meno)										1.628,00
RN35	Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi							0,00			0,00
RN36	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (di cui credito Quadro I 730/2014							0,00			686,00
RN37	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24							479,00			479,00
RN38	ACCONTI (di cui accanti sospesi di cui recupero imposta sostitutiva di cui accanti crediti di cui tuonati dal regime di vantaggio di cui credito menato da atti di recupero							0,00	0,00	0,00	314,00
RN39	Restituzione bonus Bonus incapienti		Bonus famiglia					0,00	0,00	0,00	0,00
RN40	Decadenza Start-up Recupero detrazioni (di cui interessi su detrazione fruita Detrazione fruita Eccedenze di detrazione							0,00	0,00	0,00	0,00
RN41	Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti (Ulteriore detrazione per figli Detrazione canoni locazione							0,00	0,00	0,00	0,00
RN42	Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2015 (Trattenuta dal sostituto Credito compensato con Mod.F24 Rimborsato dal sostituto							0,00	0,00	0,00	0,00
RN43	BONUS IRPEF (Bonus spettante Bonus fruibile in dichiarazione Bonus da restituire							0,00	0,00	0,00	0,00

Determinazione dell'imposta	RN45 IMPOSTA A DEBITO		di cui ex-lax rateizzata (Quadro TR)		1	2	1.107,00																			
	RN46 IMPOSTA A CREDITO						,00																			
Residui detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni	RN23	1	,00	RN24, col.1	2	,00	RN24, col.2	3	,00	RN24, col.3	4	,00														
	RN47	RN24, col.4	5	,00	RN28	6	,00	RN20, col.2	7	,00	RN21, col.2	8	,00													
	RP26, cod.5	9	,00	RN30	10	,00																				
Residuo deduzioni Start-up	RN48			Residuo anno 2013	1	,00	Residuo anno 2014	2	,00																	
Altri dati	RN50	Abitazione principale soggetta a IMU	1	,00	Fondari non imponibili	2	,00	di cui immobili all'estero	3	,00																
Acconto 2015	RN61	Ricalcolo reddito		Casi particolari	1		Reddito complessivo	2	,00	Imposta netta	3	,00	Differenza	4	,00											
	RN62	Acconto dovuto		Prima acconto	1	651,00	Secondo o unico acconto	2				977,00														
QUADRO RV ADDIZIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF	RV1	REDDITO IMPONIBILE										11.262,00														
Sezione I Addizionale regionale all'IRPEF	RV2	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		Casi particolari addizionale regionale	1							195,00														
	RV3	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA		(di cui altre trattenute	1	,00	(di cui sospesa	2	,00			,00														
	RV4	ECCEDEZZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX2 col. 4 Mod. UNICO 2014)		Cod. Regione	1		di cui credito da Quadro I 730/2014	2				,00														
	RV5	ECCEDEZZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24										,00														
	RV6	Addizionale regionale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2015		Trattenuto dal sostituto	1	,00	Credito compensato con Mod F24	2	,00	Rimborsato dal sostituto	3	,00														
	RV7	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A DEBITO										195,00														
	RV8	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A CREDITO										,00														
	Sezione II-A Addizionale comunale all'IRPEF	RV9	ALIQUOTA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE DELIBERATA DAL COMUNE		Aliquote per scaglioni	1							0,8													
RV10		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		Agevolazioni	1							90,00														
RV11		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA		RC e RL	1	,00	730/2014	2	,00	F24	3	14,00	14,00													
RV12		ECCEDEZZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX3 col. 4 Mod. UNICO 2014)		Cod. Comune	1		di cui credito da Quadro I 730/2014	2				,00														
RV13		ECCEDEZZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24										,00														
RV14		Addizionale comunale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2015		Trattenuto dal sostituto	1	,00	Credito compensato con Mod F24	2	,00	Rimborsato dal sostituto	3	,00														
RV15		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A DEBITO										76,00														
RV16		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A CREDITO										,00														
Sezione II-B Acconto addizionale comunale all'IRPEF 2015	RV17		Agevolazioni	1		Imponibile	2	11.262,00	Aliquote per scaglioni	3	0,8	Aliquota	4		Acconto dovuto	5	27,00	Addizionale comunale 2015 trattenuto dal datore di lavoro	6	,00	Importo trattenuto o versato per dichiarazione integrativa	7	,00	Acconto da versare	8	27,00
QUADRO CS CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ	CS1	Base imponibile contributo di solidarietà		Reddito complessivo (riga RN1 col. 5)	1	,00	Contributo trattenuto dal sostituto (riga RC1.5 col. 2)	2	,00	Reddito complessivo lordo (colonna 1 + colonna 2)	3	,00	Reddito al netto del contributo pensioni (RC1.5 col. 1)	4	,00	Base imponibile contributo	5	,00								
	CS2	Determinazione contributo di solidarietà		Contributo dovuto	1	,00	Contributo trattenuto dal sostituto (riga RC1.5 col. 2)	2	,00	Contributo a debito	3	,00	Contributo a credito	4	,00											

CODICE FISCALE

REDDITI
QUADRO RH

Redditi di partecipazione
in società di persone ed assimilate

Mod. N.

0 1



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

RH1	Codice fiscale società o associazione partecipata		2	3	Quota di partecipazione	97 %	Quota reddito (o perdita)		4	11.262,00	5	6	7
	8	9					10	11					
	Quota redd. società non operative	Quota ritenute d'acconto			Quota crediti d'imposta	Ritenute dall'estero		Quota oneri detraibili					
	,00	,00			,00			,00					,00

Sezione II
Dati della società
partecipata in regime
di trasparenza

RH5	Codice fiscale società partecipata		3	%	Quota reddito (o perdita)		4	5
	8	9			10	11		
	Quota redd. società non operative	Quota ritenute d'acconto			Quota crediti d'imposta	Quota crediti imposta esteri ante opzione		Quota oneri detraibili
	,00	,00			,00	,00		,00
	13	14						
	,00	,00						

Sezione III
Determinazione
del reddito
Dati comuni
alla sez. I ed alla sez. II

RH7	Redditi di partecipazione in società esercenti attività d'impresa	Reddito netto	,00	2	11.262,00
RH8	Perdite di partecipazione in società esercenti attività d'impresa in contabilità ordinaria		,00		
RH9	Differenza tra rigo RH7 e RH8 (se negativo indicare zero)	Perdite non compensate da crediti ordinari	,00	2	11.262,00
RH10	Perdite d'impresa in contabilità ordinaria		,00		
RH11	Differenza tra rigo RH9 e RH10		,00		11.262,00
RH12	Perdite d'impresa di esercizi precedenti		,00		
RH13	Perdite di partecipazione in impresa in contabilità semplificata		,00		
RH14	Totale reddito (o perdita) di partecipazione in società esercenti attività d'impresa (riportare tale importo nel rigo RN1)	Perdite non compensate da crediti semplificati	,00	2	11.262,00
RH15	Redditi (o perdite) di partecipazione in associazioni tra artisti e professionisti		,00		
RH16	Perdite di lavoro autonomo di esercizi precedenti		,00		
RH17	Totale reddito (o perdita) di partecipazione in associazioni tra artisti e professionisti (riportare tale importo nel rigo RN1)		,00		
RH18	Totale reddito di partecipazione in società semplici	Imponibile	,00	2	
		Non imponibile			,00
RH19	Totale ritenute d'acconto		,00		
RH20	Totale crediti d'imposta	Crediti d'imposta su titoli comuni di investimento	,00	2	
RH21	Totale credito per imposte estere ante opzione		,00		
RH22	Totale oneri detraibili		,00		
RH23	Totale eccedenza		,00		
RH24	Totale accanti		,00		

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

REDDITI
QUADRO RR

Contributi previdenziali

Mod. N.

0 1

Sezione I

Contributi previdenziali dovuti da artigiani e commercianti (INPS)

RR1	CODICE AZIENDA IN.P.S.	Attività particolari	Quote di partecipazione	
DATI GENERALI DELLA SINGOLA POSIZIONE CONTRIBUTIVA				
Codice fiscale		Codice INPS		Reddito d'impresa (o perdita)
1		2		3 11.262,00
Periodo imposizione contributiva dal 4 al 5	Lavoratori privi di servizio contributivo al 31/12/95	6	7 Tipo riduzione	Periodo riduzione dal 8 al 9
01	12			
CONTRIBUTO SUL REDDITO MINIMALE				
10 Reddito minimale 15.516,00		11 Contributo IVS dovuto sul reddito minimale 3.459,00		12 Contributo maternità 7,00
13 Quote associative e oneri accessori 0,00				
14 Contributi versati sul minimale compresi quelli con scadenza successiva alla presentazione della dichiarazione 0,00				
15 Contributi compensati con crediti previdenziali senza esposizione nel mod. F24 0,00		16 Contributo a debito sul reddito minimale 3.466,00		17 Contributo a credito sul reddito minimale 0,00
18 Credito del precedente anno 0,00		19 Credito del precedente anno compensato nel mod. F24 0,00		20 Credito di cui si chiede il rimborso 0,00
21 Credito da utilizzare in compensazione 0,00				
CONTRIBUTO SUL REDDITO CHE ECCEDE IL MINIMALE				
22 Reddito eccedente il minimale 0,00		23 Contributo IVS dovuto sul reddito che eccede il minimale 0,00		24 Contributo maternità (vedere situazione) 0,00
25 Contributi versati sul reddito che eccede il minimale 0,00				
26 Contributi sul reddito eccedente il minimale con scadenza successiva alla presentazione della dichiarazione 0,00				
27 Contributi compensati con crediti previdenziali senza esposizione nel mod. F24 0,00		28 Contributo a debito sul reddito che eccede il minimale 0,00		29 Contributo a credito sul reddito che eccede il minimale 0,00
30 Eccedenza di versamento a saldo 0,00		31 Credito del precedente anno 0,00		32 Credito del precedente anno compensato nel mod. F24 0,00
33 Credito di cui si chiede il rimborso 0,00				
34 Credito da utilizzare in compensazione 0,00				
RR3				
1		2		3 0,00
4		5		6
7		8		9
10		11		12
13		14		15
16		17		18
19		20		21
22		23		24
25		26		27
28		29		30
31		32		33
34		35		36
RR4 Riepilogo crediti				
1 Totale credito 0,00		2 Eccedenza di versamento a saldo 0,00		3 Totale credito di cui si chiede il rimborso 0,00
4 Totale credito da utilizzare in compensazione 0,00				

Sezione II

Contributi previdenziali dovuti dai liberi professionisti iscritti alla gestione separata di cui all'art. 2, comma 26, della L. 335/95 (INPS)

RR5	1 Codice	2 Reddito	3 Codice	4 Reddito	5 Codice	6 Reddito	7 Codice	8 Reddito	9 Codice	10 Reddito
RR6 Totali										
				Contributo dovuto 0,00				Accanto versato 0,00		
RR7 Contributo a debito										
Contributi compensati con crediti previdenziali senza esposizione in F24										
RR8										
1		2		3		4		5		6

Sezione III

Contributi previdenziali dovuti dai soggetti iscritti alla cassa italiana geometri (CIPAG)

RR13	Matricola										
CONTRIBUTO SOGGETTIVO											
1 Posizione giuridica		2 Mesi		3 Posizione giuridica		4 Mesi		5 Posizione giuridica		6 Mesi	
7		8		9		10		11		12	
										Base imponibile 0,00	
10		11		12		13		14		15	
										Contributo dovuto 0,00	
										Contributo da dettare 0,00	
										Contributo minimo 0,00	
										Contributo a debito che eccede il minimale 0,00	
										Contributo maternità 0,00	
CONTRIBUTO INTEGRATIVO											
1 Posizione giuridica		2 Mesi		3 Posizione giuridica		4 Mesi		5 Posizione giuridica		6 Mesi	
7		8		9		10		11		12	
										Volume d'affari ai fini IVA 0,00	
10		11		12		13		14		15	
										Ridotto alle spese comuni 0,00	
										Base imponibile 0,00	
										Contributo dovuto 0,00	
										Contributo da dettare 0,00	
										Contributo a debito 0,00	
										Contributo minimo 0,00	

I M P E G N O A L L A T R A S M I S S I O N E T E L E M A T I C A

Dati intermediario:

Cognome/Nome o Denominazione

EVOLA BARTOLOMEO

Codice Fiscale .

Nr isc. Albo del CAF

Si impegna a trasmettere in via telematica il modello UNICO PF 2015

La dichiarazione e' predisposta dal:

Soggetto che la trasmette

Dati Contribuente:

Cognome/Nome o Denominazione

BADALAMENTI SALVATORE

Codice Fiscale

Dati Dichiarante diverso da Contribuente:

Cognome/Nome o Denominazione

Codice Fiscale

In qualita' di

Data impegno 12/06/2015 Firma intermediario EVOLA BARTOLOMEO

Formula di consenso per trattamento di dati sensibili

Il sottoscritto acquisite le informazioni di cui al DLgs 30/06/2003 N.196 acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di aver avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui al citato D.Lgs.

I dati personali acquisiti saranno utilizzati da parte dell'intermediario anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati esclusivamente per l'evasione della sua richiesta.

Il conferimento dei dati e' facoltativo. L'eventuale mancato conferimento dei dati e del consenso al loro trattamento comportera' l'impossibilita' da parte dell'intermediario di evadere la richiesta di invio telematico.

Sempre in riferimento al D.Lgs. 196/2003 p' garantito comunque il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione in blocco.

Firma del contribuente

I M P E G N O A L L A T R A S M I S S I O N E T E L E M A T I C A

Dati intermediario:

Cognome/Nome o Denominazione

EVOLA BARTOLOMEO

Codice Fiscale

! Nr isc. Albo del CAF

Si impegna a trasmettere in via telematica il modello IRAP 2015

La dichiarazione e' predisposta dal:

Soggetto che la trasmette

Dati Contribuente:

Cognome/Nome o Denominazione

BADALAMENTI SALVATORE

Codice Fiscale

Dati Dichiarante diverso da Contribuente:

Cognome/Nome o Denominazione

Codice Fiscale

In qualita' di

Data impegno

Firma intermediario EVOLA BARTOLOMEO

Formula di consenso per trattamento di dati sensibili

Il sottoscritto acquisite le informazioni di cui al DLgs 30/06/2003 N.196 acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di aver avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui al citato D.Lgs.

I dati personali acquisiti saranno utilizzati da parte dell'intermediario anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati esclusivamente per l'evasione della sua richiesta.

Il conferimento dei dati e' facoltativo. L'eventuale mancato conferimento dei dati e del consenso al loro trattamento comportera' l'impossibilita' da parte dell'intermediario di evadere la richiesta di invio telematico.

Sempre in riferimento al D.Lgs. 196/2003 e' garantito comunque il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione in blocco.

Firma del contribuente

AGENZIA DELLE ENTRATE

UNICO 2015
PERSONE FISICHE

SERVIZIO TELEMATICO DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI

COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE UNICO 2015 PERSONE FISICHE

INVIO PROTOCOLLO N. 15092510161341721

DATA DI TRASMISSIONE 25/09/2015 ore 10:16

DICHIARAZIONI TOTALI	1
ACCOLTE	1
SCARTATE	0

Sono stati eseguiti i controlli previsti dalle specifiche tecniche per la trasmissione telematica dei documenti.

COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO PRODOTTA IL 25/09/2015

NOTE TECNICHE

Attestazione ai sensi dell'art.9, comma 3, del decreto dirigenziale del 31/7/1998 e successive modificazioni.

Responsabile della trasmissione:
cognome e nome : EVOLA BARTOLOMEO
codice fiscale : .

Invio effettuato da :
cognome e nome : EVOLA BARTOLOMEO
codice fiscale :

Nome del file: UNI15022.ccf

SERVIZIO TELEMATICO DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI

COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE UNICO 2015 PERSONE FISICHE

DICHIARAZIONE PROTOCOLLO N. 15092510161341721 - 000001 presentata il 25/09/2015

DATI DEL CONTRIBUENTE Cognome e nome : BADALAMENTI SALVATORE
 Codice fiscale :
 Partita IVA : ---

ERED, CURATORE
FALLIMENTARE O
DELL'EREDITA', ETC. Cognome e nome : ---
 Codice fiscale : ---
 Codice carica : --- Data carica : ---
 Data inizio procedura : ---
 Data fine procedura : ---
 Procedura non ancora terminata: ---
 Codice fiscale societa' o ente dichiarante : ---

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE Quadri dichiarati: RH:1 RN:1 RR:1 RV:1
 Numero di moduli IVA: ---
 Invio avviso telematico all'intermediario: SI
 Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di
 settore all'intermediario: NO.

VISTO DI CONFORMITA' Visto di conformità relativo a Redditi/IVA: ---
 Codice fiscale responsabile C.A.F.: ---
 Codice fiscale C.A.F.: ---
 Codice fiscale professionista : ---

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA Codice fiscale del professionista : ---
 Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal
 certificatore che ha predisposto la dichiarazione e
 tenuto le scritture contabili : ---

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE
TELEMATICA Codice fiscale dell'intermediario:
 Data dell'impegno: 12/06/2015
 Soggetto che ha predisposto la dichiarazione: 2
 Ricezione avviso telematico: SI
 Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di
 settore: NO

TIPO DI DICHIARAZIONE Redditi : 1 IVA: NO
 Modulo RW: NO Quadro VO: NO Quadro AC: NO
 Studi di settore: NO Parametri: NO Indicatori: NO
 Dichiarazione correttiva nei termini : NO
 Dichiarazione integrativa a favore: NO
 Dichiarazione integrativa : NO
 Dichiarazione integrativa art.2, co.8-ter, DPR 322/98: NO
 Eventi eccezionali : NO

L'Agenzia delle Entrate provvedera' ad eseguire sul documento presentato i controlli previsti dalla normativa vigente.

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 25/09/2015

AGENZIA DELLE ENTRATE

UNICO 2015
PERSONE FISICHE

ELENCO DEI DOCUMENTI ACQUISITI E/O SCARTATI

PROTOCOLLO DI RICEZIONE : 15092510161341721
NOME DEL FILE : UNI15022.ccf
TIPO DI DOCUMENTO : Unico/2015 Persone fisiche
DOCUMENTI ACQUISITI : 1
DOCUMENTI SCARTATI : 0

Esito	Protocollo documenti	Codice fiscale	Denominazione
acquisito	000001	.	BADALAMENTI SALVATORE