


MODELLO 730/2015 redditi 2014
Mod. N. **1**

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE		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	CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE		
MRNLRT58C18D332B									
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME				SESSO (M o F)			
MARANI		ALBERTO				M			
DATI DEL CONTRIBUENTE	DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)		TUTELATO/A MINORE	
	GIORNO	MESE	ANNO	DOMODOSSOLA			VB	<input type="checkbox"/>	
18		03		1958					
RESIDENZA ANAGRAFICA	COMUNE		INDIRIZZO				PROVINCIA (sigla) C.A.P.		
	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO				NUM. CIVICO		
Da compilare solo se variata dal 1/1/2014 alla data di presentazione della dichiarazione		FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>			
				GIORNO MESE ANNO					
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA	TELEFONO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA				
	PREFISSO	NUMERO	3286495398						
032451872								PROVINCIA (sigla)	
								VB	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014		COMUNE		ANTRONA SCHIERANCO (A317)				Casi particolari add. le regionale <input type="checkbox"/>	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015		COMUNE						PROVINCIA (sigla) <input type="checkbox"/>	

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità	1	2	3	4	5	6	7	8	9	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
<input checked="" type="checkbox"/>										<input type="checkbox"/>

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	
ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE		80078750587		ROMA (H501)	
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO		NUM. CIVICO	C.A.P.
RM	VIA	CIRO IL GRANDE		21	00144
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO/FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
				CODICE SEDE	
				<input type="checkbox"/>	

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	1	REDDITO DOMINICALE	2	TITOLO	3	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		6	CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7	8	9	10
							4	5						
							GIORNI	%						
A1		23,00		1		9,00	365	50		,00				X
A2		2,00		1		3,00	365	12,5		,00				X
A3		,00				,00				,00				
A4		,00				,00				,00				
A5		,00				,00				,00				
A6		,00				,00				,00				
A7		,00				,00				,00				
A8		,00				,00				,00				

MRNLRT58C18D332B



QUADRO E ONERI E SPESE

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

E1	SPESE SANITARIE	1 Spese patologie esenti Rateazione (barrare la casella)	2 SPESE SANITARIE	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	
			460,00			,00
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO			E8	ALTRE SPESE	CODICE SPESA
					vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni	
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata		E10	ALTRE SPESE	CODICE SPESA
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E11	ALTRE SPESE	CODICE SPESA
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA			E12	ALTRE SPESE	CODICE SPESA

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	1 Codice fiscale del coniuge	2	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	1 Deduciti dal sostituto	2 Non dedotti dal sostituto
						,00	,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI			E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		
						,00	,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE			E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		
						,00	,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'			E30	FAMILIARI A CARICO		
						,00	,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	Codice	2	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI			
				E31	Dedotti dal sostituto	Quota TFR	Non dedotti dal sostituto
					1	2	3
					,00	,00	,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1 Data stipula locazione	2 Spesa acquisto/costruzione	3	Interessi mutuo		
						,00	,00

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO (DETRAZIONE DEL 36%, 41%, 50% o 65%)

Anno	2006/2012/ 2013/2014 antisismico	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Situazioni particolari			NUMERO RATA		IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
				Codice	Anno	Rideterminazione rate	5	10		
E41										,00
E42										,00
E43										,00
E44										,00

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ.URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51	1	2	3	4	5	7	8
E52						/	

ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)			CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DOMANDA ACCATASTAMENTO		PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
			DATA	SERIE	TALERO E SOTTONUMERO		DATA	NUMERO	
E53	1	2	3	4	5	6	7	8	9

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

SPESA ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA		SPESA ARREDO IMMOBILE		NUMERO RATA		SPESA ARREDO IMMOBILE	
	1	2	3	4	3	4		
E57								,00

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

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
1	2	3	4	5	6	7	8
E61							,00
E62							,00
E63							,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	ALTRE DETRAZIONI	CODICE	
			1	2
E81	E82	E83		
			,00	,00

MRNLRT58C18D332B

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2015 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a. Div. Effeq - VERONA



730

MODELLO 730-3 redditi 2014

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Modello N. 1

 730 rettificativo 730 integrativoDICHIARAZIONE
PRECOMPILATADICHIARAZIONE
NON PRECOMPILATA Accettata Sostituto, CAF o
professionista non delegato Modificata Dichiarazione precompilata
non presente Impegno ad informare il contribuente
di eventuali comunicazioni
dell'Agenzia delle Entrate relative
alla presente dichiarazione Comunicazione dati rettificati
CAF o professionista

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. DI ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F.
O PROFESSIONISTA ABILITATO

04391911007

C.A.F. UIL S.P.A.

21

RESPONSABILE
ASSISTENZA FISCALE

SCBSRG46R12H579T

SCIBETTA SERGIO

DICHIARANTE

MRNLRT58C18D332B

MARANI ALBERTO

CONIUGE DICHIARANTE

MRNLRT58C18D332B

RIEPILOGO DEI REDDITI		1	2
		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	25,00	,00
2	REDDITI AGRARI	10,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	86,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	35.207,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	235,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1	2
		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	35.563,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	235,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	35.328,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	9.745,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1	2
		DICHIARANTE	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	690,00	,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	529,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	159,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	63,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazioni spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00
33	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	1.441,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA DEL RIGO DIFFERENZA		1	2
		DICHIARANTE	CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	8.304,00	,00
52	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
54	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
56	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
57	Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00
58	RITENUTE	8.096,00	,00
60	DIFFERENZA	208,00	,00
61	ECCEDENZIA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
62	ACCONTI VERSATI	443,00	,00
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario	,00	,00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	,00	,00
66	Bonus IRPEF spettante	,00	,00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	,00	,00

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD 730 ORDINARIO

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN		RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto	1	,00	,00
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righi da 231 a 245		,00	,00

CREDITO

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)			189,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) <small>Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni). L'ammontare del rimborso sarà diminuito dell'importo dovuto a titolo di secondo o unico acconto.</small>			,00

IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO		1 CODICE REGIONE/COMUNE	2 RIMBORSO DICHIARANTE	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 RIMBORSO CONIUGE	5 TOTALE
171	IRPEF		,00		,00	,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00		,00	,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00		,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA		,00		,00	,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'		,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00		,00	,00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'					,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 e casi particolari) <small>Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni).</small>					,00

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
191	IRPEF	4001	2014		,00	,00
192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014		,00	,00
193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014		,00	,00
194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014		,00	,00
195	SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014		,00	,00
196	MODELLO 730 IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014		,00	,00
197	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014		,00	,00
198	TOTALE				,00	,00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
211	IRPEF	4001	2014		,00	,00
212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014		,00	,00
213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014		,00	,00
214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014		,00	,00
215	SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014		,00	,00
216	MODELLO 730 IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014		,00	,00
217	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014		,00	,00
218	TOTALE				,00	,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	4001	2014		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014		,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015	4033	2015		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	3843	2015		,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	1840	2015		,00
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante				
242	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014		,00
243	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014		,00
244	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	3843	2015		,00
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015	4034	2015		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	1841	2015		,00

MESSAGGI

SEGUE

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

SCIBETTA SERGIO

MRNIRT58C18D332B

DICHIARANTE

CONIUGE

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2015 e successive modificazioni. - ZUCCHETTI S.p.a. Div. Effeq. - VERONA



AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2014

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA
DICHIARAZIONE MOD. 730 E DELLA BUSTA
CONTENENTE IL MOD 730-1

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME MARANI	NOME ALBERTO	CODICE FISCALE MRNLRT58C18D332B
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 30/04/2015 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014, 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 RICONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA

AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
DOCUMENTI RELATIVI AL DICHIARANTE:		
N. 3 CU lavoro dipendente/assimilato con ritenute IRPEF relativi a redditi per euro 35.207,00		8.096,00
N. 3 CU lavoro dipendente/assimilato con ritenute Add. Reg. per euro		643,00
N. 2 documenti SPECIALISTICHE		272,00
N. 2 documenti TICKET		100,45
N. 10 documenti SCONTRINI FARMACIA		87,27
Documentazione attestante gli acconti Irpef versati per euro		443,00

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

RABAGLIA MICHELA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

MARANI ALBERTO

MRNLRT58C18D332B