



<b>TIPO DI DICHIARAZIONE</b>	Redditi <input checked="" type="checkbox"/>	Iva <input checked="" type="checkbox"/>	Quadro RW <input checked="" type="checkbox"/>	Quadro VO <input type="checkbox"/>	Quadro AC <input type="checkbox"/>	Studi di settore <input checked="" type="checkbox"/>	Parametri <input type="checkbox"/>	Indicatori <input type="checkbox"/>	Correttiva nei termini <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa a favore <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa (art. 2 co. 8-ter. DPR 322/98) <input type="checkbox"/>	Eventi eccezionali <input type="checkbox"/>	
<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>	Comune (o Stato estero) di nascita <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SAN GIOVANNI ROTONDO</span>		Provincia (sigla) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">FG</span>		Data di nascita giorno mese anno <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">16 05 1963</span>			Sesso (barrare la relativa casella) M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>			Partita IVA (eventuale) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0 2 0 1 8 6 0 0 7 1 4</span>			
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>	deceduto/a <input type="checkbox"/>		tutelato/a <input type="checkbox"/>		minore <input type="checkbox"/>		Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare							
	Accettazione eredità giacente <input type="checkbox"/>		Liquidazione volontaria <input type="checkbox"/>		Immobili sequestrati <input type="checkbox"/>		Stato		giorno mese anno		Periodo d'imposta		giorno mese anno	
	Comune		Provincia (sigla)		C.a.p.		Codice comune							
Da compilare solo se variata dal 1/1/2014 alla data di presentazione della dichiarazione		Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo		Numero civico								
Frazione		Data della variazione		giorno mese anno		Domicilio fiscale diverso dalla residenza		1 <input type="checkbox"/>		Dichiarazione presentata per la prima volta		2 <input type="checkbox"/>		
<b>TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA</b>	Telefono prefisso numero		Cellulare		Indirizzo di posta elettronica									
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014</b>	Comune <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">TRINITAPOLI</span>		Provincia (sigla) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">BT</span>		Codice comune <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">B915</span>									
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015</b>	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune									
<b>RESIDENTE ALL'ESTERO</b>	Codice fiscale estero		Stato estero di residenza		Codice Stato estero		Non residenti "Schumacker" <input type="checkbox"/>							
DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2014		Stato federato, provincia, contea		Località di residenza		NAZIONALITA'		1 <input type="checkbox"/> Estera		2 <input type="checkbox"/> Italiana				
Indirizzo														
<b>RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI</b>	Codice fiscale (obbligatorio)		Codice carica		Data carica		giorno mese anno							
Cognome		Nome		Sesso (barrare la relativa casella)		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Provincia (sigla)						
Data di nascita		Comune (o Stato estero) di nascita												
giorno mese anno														
RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE		Comune (o Stato estero)		Provincia (sigla)		C.a.p.								
Rappresentante residente all'estero		Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero		Telefono		prefisso numero								
Data di inizio procedura		Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura		Codice fiscale società o ente dichiarante								
giorno mese anno				giorno mese anno										
<b>CANONE RAI IMPRESE</b>	3		Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)											
<b>IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA</b>	Codice fiscale dell'intermediario		<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">D L L P Q L 6 3 E 1 6 H 9 2 6 M</span>											
Soggetto che ha predisposto la dichiarazione		1 <input type="checkbox"/>		Ricezione avviso telematico		X <input checked="" type="checkbox"/>		Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore		X <input checked="" type="checkbox"/>				
Data dell'impegno		giorno mese anno		FIRMA DELL'INTERMEDIARIO		X <input checked="" type="checkbox"/>								
01 09 2015														
<b>VISTO DI CONFORMITÀ</b>	Visto di conformità rilasciato ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 relativo a Redditi/IVA <input type="checkbox"/>													
Riservato ai C.A.F. o al professionista		Codice fiscale del responsabile del C.A.F.		Codice fiscale del C.A.F.		FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA								
Codice fiscale del professionista		Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997												
<b>CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA</b>	Codice fiscale del professionista													
Riservato al 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														

www.itworking.it  
www.itworking S.r.l.  
30/01/2015 E DEL 13/04/2015 -  
EREDITE, CURATORE FALLIMENTARE O DELL'EREDITA', ecc. (vedere istruzioni)  
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA ENTRATE DEL 30/01/2015 E DEL 13/04/2015 -  
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA ENTRATE DEL 30/01/2015 E DEL 13/04/2015 -

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

Codice fiscale (\*)

DLLPQL63E16H926M

<b>SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF</b> per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri  <small>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 E' DEVOLUTA ALLA GESTIONE STATALE.</small>	Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
	Chiesa EvangelicaValdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale
	Chiesa Apostolica in Italia	Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia	Unione Buddhista Italiana	Unione Induista Italiana

In aggiunta a quanto 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.

<b>SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF</b> per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri. Per alcune delle finalità è possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario	<b>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</b> FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	<b>Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università</b> FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____
	<b>Finanziamento della ricerca sanitaria</b> FIRMA <input checked="" type="checkbox"/> _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text" value="80051890152"/>	<b>Finanziamento a favore di organismi privati delle attività di tutela, promozione e valorizzazione di beni culturali e paesaggistici</b> FIRMA _____
	<b>Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza dei contribuenti</b> FIRMA _____	<b>Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale</b> FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

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.

<b>SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF</b> per scegliere FIRMARE nel riquadro ed indicare nella casella SOLO IL CODICE corrispondente al partito prescelto	<b>Partito politico</b> CODICE <input type="text"/> 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.

<b>FIRMA DELLA DICHIARAZIONE</b> Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano)	Familiari a carico: RA <input checked="" type="checkbox"/> RB <input checked="" type="checkbox"/> RC <input type="checkbox"/> RP <input checked="" type="checkbox"/> RN <input checked="" type="checkbox"/> RV <input checked="" type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> RX <input checked="" type="checkbox"/> CS <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> RL <input type="checkbox"/> RM <input type="checkbox"/> RR <input type="checkbox"/> RT <input type="checkbox"/> RE <input checked="" type="checkbox"/> RF <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> RD <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> RO <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> LM <input type="checkbox"/>
	TR <input type="checkbox"/> RU <input type="checkbox"/> FC <input type="checkbox"/> N.moduli IVA <input type="text" value="1"/>
Invio avviso telematico all'intermediario <input checked="" type="checkbox"/>	Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore all'intermediario <input checked="" type="checkbox"/>
Situazioni particolari _____ Codice _____	CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE
FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri) <b>PASQUALE DE LILLO</b>	

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



CODICE FISCALE

D L L P Q L 6 3 E 1 6 H 9 2 6 M

REDDITI

Familiari a carico  
**QUADRO RA - Redditi dei terreni**

Mod. N. 1

FAMILIARI A CARICO				Relazione di parentela (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C	CONIUGE		4		5			
2	F1	PRIMO FIGLIO	3	D			6	7	8
3	F	A		D					
4	F	A		D					
5	F	A		D					
6	F	A		D					
7	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI				9 NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE				

QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI	Reddito dominicale non rivalutato		Titolo	Reddito agrario non rivalutato		Possesso		Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Continuazione (*)	IMU non dovuta	Cultivatore diretto o IAP
	1	2	1	3	4	5	6					
RA1	60,00		1	39,00	365	6,660		0,00				
	Reddito dominicale imponibile		Reddito agrario imponibile		Reddito dominicale non imponibile							
	,00		,00		8,00							
RA2	31,00		1	13,00	365	100,000		0,00				
	,00		,00		25,00							
	,00		,00		64,00							
RA3	,00			,00				0,00				
	,00		,00		,00							
RA4	,00			,00				0,00				
	,00		,00		,00							
RA5	,00			,00				0,00				
	,00		,00		,00							
RA6	,00			,00				0,00				
	,00		,00		,00							
RA7	,00			,00				0,00				
	,00		,00		,00							
RA8	,00			,00				0,00				
	,00		,00		,00							
RA9	,00			,00				0,00				
	,00		,00		,00							
RA10	,00			,00				0,00				
	,00		,00		,00							
RA11	,00			,00				0,00				
	,00		,00		,00							
RA12	,00			,00				0,00				
	,00		,00		,00							
RA13	,00			,00				0,00				
	,00		,00		,00							
RA14	,00			,00				0,00				
	,00		,00		,00							
RA15	,00			,00				0,00				
	,00		,00		,00							
RA16	,00			,00				0,00				
	,00		,00		,00							
RA17	,00			,00				0,00				
	,00		,00		,00							
RA18	,00			,00				0,00				
	,00		,00		,00							
RA19	,00			,00				0,00				
	,00		,00		,00							
RA20	,00			,00				0,00				
	,00		,00		,00							
RA21	,00			,00				0,00				
	,00		,00		,00							
RA22	,00			,00				0,00				
	,00		,00		,00							
RA23	Somma colonne 11, 12 e 13			<b>TOTALI</b>		11	,00	12	30,00	13		72,00

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

CODICE FISCALE

D L L P Q L 6 3 E 1 6 H 9 2 6 M

**REDDITI**

**QUADRO RB - Redditi dei fabbricati**

Mod. N.

1

QUADRO RB		Rendita catastale non rivalutata	Utilizzo	Possesso	percentuale	Codice canone	Canone di locazione	Casi particolari	Continuazione (*)	Codice Comune	Cedolare secca	Casi part. IMU						
REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI		1	2	3	4	5	6	7	8	9	11	12						
RB1		504,00	1	365	10,000		,00			B915								
	REDDITI IMPONIBILI	13	,00	14	,00	15	,00	16	,00	17	,00	18	53,00					
RB2		235,00	9	365	10,000		,00	3		B915		3						
	REDDITI IMPONIBILI	13	12,00	14	,00	15	,00	16	,00	17	12,00	18	,00					
RB3		514,00	9	365	100,000		,00			E946								
	REDDITI IMPONIBILI	13	,00	14	,00	15	,00	16	,00	17	540,00	18	,00					
RB4		2.786,00	9	365	10,000		,00			B915								
	REDDITI IMPONIBILI	13	,00	14	,00	15	,00	16	,00	17	293,00	18	,00					
RB5		372,00	3	211	100,000	1	1.995,00			B915								
	REDDITI IMPONIBILI	13	1.995,00	14	,00	15	,00	16	,00	17	,00	18	,00					
RB6		,00					,00											
	REDDITI IMPONIBILI	13	,00	14	,00	15	,00	16	,00	17	,00	18	,00					
RB7		,00					,00											
	REDDITI IMPONIBILI	13	,00	14	,00	15	,00	16	,00	17	,00	18	,00					
RB8		,00					,00											
	REDDITI IMPONIBILI	13	,00	14	,00	15	,00	16	,00	17	,00	18	,00					
RB9		,00					,00											
	REDDITI IMPONIBILI	13	,00	14	,00	15	,00	16	,00	17	,00	18	,00					
<b>TOTALI</b>	REDDITI IMPONIBILI	13	2.007,00	14	,00	15	,00	16	,00	17	845,00	18	53,00					
RB11	Imposta cedolare secca	1	,00	2	,00	3	,00	4	,00	5	,00	6	,00					
	Acconti sospesi	7	,00	8	,00	9	,00	10	,00	11	,00	12	,00					
RB12	Primo acconto	1			,00	Secondo o unico acconto		2			,00							
Sezione II	N. di rigo	1	Mod. N.	2	Data	3	Serie	4	Numero e sottnumero	5	Codice ufficio	6	Contratti non superiori a 30 gg	7	Anno di presentazione dich. ICI/IMU	8	Stato di emergenza	9
	RB21								/									
	RB22								/									
	RB23								/									
	RB24								/									
	RB25								/									
	RB26								/									
	RB27								/									
	RB28								/									
	RB29								/									

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

CODICE FISCALE

D L L P Q L 6 3 E 1 6 H 9 2 6 M

**REDDITI**  
**QUADRO RE**

**Reddito di lavoro autonomo derivante dall'esercizio di arti e professioni**

RE1	Codice attività	1	692011	studi di settore: cause di esclusione	2	parametri: cause di esclusione	4	esclusioni compilazione INE	5	
<b>Determinazione del reddito</b>										
Compensi convenzionali ONG										
RE2	Compensi derivanti dall'attività professionale o artistica	1					,00	2	70.326,00	
RE3	Altri proventi lordi								,00	
RE4	Plusvalenze patrimoniali								,00	
Parametri e studi di settore										
RE5	Compensi non annotati nelle scritture contabili	1					,00	2	,00	
Maggiorazione										
RE6	Totale compensi (RE2 colonna 2 + RE3 + RE4 + RE5 colonna 3)								70.326,00	
RE7	Quote di ammortamento e spese per l'acquisto di beni di costo unitario non superiore a euro 516,46								986,00	
RE8	Canoni di locazione finanziaria relativi ai beni mobili								,00	
RE9	Canoni di locazione non finanziaria e/o di noleggio								,00	
RE10	Spese relative agli immobili								3.121,00	
RE11	Spese per prestazioni di lavoro dipendente e assimilato								,00	
RE12	Compensi corrisposti a terzi per prestazioni direttamente afferenti l'attività professionale o artistica								9.502,00	
RE13	Interessi passivi								,00	
RE14	Consumi								4.226,00	
Spese per prestazioni alberghiere e per somministrazione di alimenti e bevande										
RE15	(Spese addebitate ai committenti	1					,00	Altre spese	2	,00
) Ammontare deducibile										
RE16	Spese di rappresentanza	1					,00	Altre spese	2	,00
) Ammontare deducibile										
50% delle spese di partecipazione a convegni, congressi e simili o a corsi di aggiornamento professionale										
RE17	(Spese alberghiere, alimenti e bevande	1					,00	Altre spese	2	,00
) Ammontare deducibile										
RE18	Minusvalenze patrimoniali								,00	
Irap 10%										
Irap personale dipendente										
IMU fabbricati										
RE19	Altre spese documentate (di cui	1					,00	2	,00	
3										
4										
RE20	Totale spese (sommare gli importi da rigo RE7 a RE19)								21.071,00	
RE21	Differenza (RE6 - RE20) (di cui reddito attività docenti e ricercatori scientifici	1					,00	2	31.420,00	
RE22	Reddito soggetto ad imposta sostitutiva art. 13 L. 388/2000	1						2	,00	
Imposta sostitutiva										
RE23	<b>Reddito (o perdita) delle attività professionali e artistiche</b>								31.420,00	
RE24	Perdite di lavoro autonomo degli esercizi precedenti								,00	
RE25	<b>Reddito (o perdita)</b> (da riportare nel quadro RN)								31.420,00	
RE26	<b>Ritenute d'acconto</b> (da riportare nel quadro RN)								14.065,00	

CODICE FISCALE

D L L P Q L 6 3 E 1 6 H 9 2 6 M

REDDITI

QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF

QUADRO RV - Addizionale regionale e comunale all'IRPEF

QUADRO CS - Contributo di solidarietà

<b>QUADRO RN</b> IRPEF	<b>RN1</b>	REDDITO COMPLESSIVO	1	33.510,00	2	,00	3	,00	4	,00	5	33.510,00
	<b>RN2</b>	Deduzione per abitazione principale								53,00		
	<b>RN3</b>	Oneri deducibili								3.905,00		
	<b>RN4</b>	REDDITO IMPONIBILE (indicare zero se il risultato è negativo)										29.552,00
	<b>RN5</b>	IMPOSTA LORDA										7.550,00
	<b>RN6</b>	Detrazioni per familiari a carico	1	,00	2	,00	3	,00	4	,00		
	<b>RN7</b>	Detrazioni lavoro	1	,00	2	,00	3		4	474,00		
	<b>RN8</b>	TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO										474,00
	<b>RN12</b>	Detrazione canoni di locazione e affitto terreni (Sez. V del quadro RP)	1	,00	2	,00	3	,00				,00
	<b>RN13</b>	Detrazione oneri Sez. I quadro RP	1	1.246,00	2	,00						
	<b>RN14</b>	Detrazione spese Sez. III-A quadro RP	1	,00	2	,00	3	,00	4	,00		
	<b>RN15</b>	Detrazione spese Sez. III-C quadro RP										,00
	<b>RN16</b>	Detrazione oneri Sez. IV quadro RP (55% di RP65)	1	,00					2	,00		,00
	<b>RN17</b>	Detrazione oneri Sez. VI quadro RP										,00
	<b>RN20</b>	Residuo detrazione Start-up periodo precedente	1	,00	2	,00	3	,00				,00
	<b>RN21</b>	Detrazione investimenti start up (Sez. VI del quadro RP)	1	,00	2	,00	3	,00				,00
	<b>RN22</b>	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA										1.720,00
	<b>RN23</b>	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie								,00		
	<b>RN24</b>	Crediti d'imposta che generano residui	1	,00	2	,00	3	,00	4	,00		
	<b>RN25</b>	TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei rigi RN23 e RN24)										,00
	<b>RN26</b>	IMPOSTA NETTA (RN5 - RN22 - RN25; indicare zero se il risultato è negativo)							1	,00	2	5.830,00
	<b>RN27</b>	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo								,00		
	<b>RN28</b>	Credito d'imposta per abitazione principale - Sisma Abruzzo								,00		
	<b>RN29</b>	Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero										,00
	<b>RN30</b>	Credito d'imposta per erogazioni cultura	1	,00	2	,00	3	,00				,00
	<b>RN31</b>	Crediti residui per detrazioni incapienti							1	,00	2	,00
	<b>RN32</b>	Crediti d'imposta Fondi comuni	1	,00					2	,00		,00
	<b>RN33</b>	RITENUTE TOTALI	1	,00	2	,00	3	,00	4	,00		14.065,00
	<b>RN34</b>	DIFFERENZA (se tale importo è negativo indicare l'importo preceduto dal segno meno)										-8.235,00
	<b>RN35</b>	Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi								,00		
	<b>RN36</b>	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE							1	,00	2	5.065,00
	<b>RN37</b>	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24										5.044,00
	<b>RN38</b>	ACCONTI	1	,00	2	,00	3	,00	4	,00	5	,00
	<b>RN39</b>	Restituzione bonus							1	,00	2	,00
	<b>RN40</b>	Decadenza Start-up										,00
	<b>RN41</b>	Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti							1	,00	2	,00
	<b>RN42</b>	Irpef da trattenero o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2015	1	,00	2	,00	3	,00				,00
	<b>RN43</b>	BONUS IRPEF	1	,00	2	,00	3	,00				,00

Determinazione dell'imposta	<b>RN45</b> IMPOSTA A DEBITO	di cui exit-tax rateizzata (Quadro TR) <sup>1</sup>		,00	<sup>2</sup>	,00									
	<b>RN46</b> IMPOSTA A CREDITO					8.256,00									
Residui detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni	RN23 <sup>1</sup>	,00	RN24, col.1 <sup>2</sup>	,00	RN24, col.2 <sup>3</sup>	,00									
	<b>RN47</b> RN24, col.4 <sup>5</sup>	,00	RN28 <sup>6</sup>	,00	RN20, col.2 <sup>7</sup>	,00									
	RP26, cod.5 <sup>9</sup>	,00	RN30 <sup>10</sup>	,00											
Residuo deduzioni Start-up	<b>RN48</b>	Residuo anno 2013		<sup>1</sup>		Residuo anno 2014 <sup>2</sup>									
				,00		,00									
Altri dati	<b>RN50</b> Abitazione principale soggetta a IMU <sup>1</sup>	,00	Fondari non imponibili <sup>2</sup>	917,00	di cui immobili all'estero <sup>3</sup>	,00									
Acconto 2015	<b>RN61</b> Ricalcolo reddito	Casi particolari <sup>1</sup> X	Reddito complessivo <sup>2</sup>	33.515,00	Imposta netta <sup>3</sup>	5.832,00									
	<b>RN62</b> Acconto dovuto		Primo acconto <sup>1</sup>	,00	Secondo o unico acconto <sup>2</sup>	,00									
<b>QUADRO RV</b> ADDIZIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF  <b>Sezione I</b> Addizionale regionale all'IRPEF	<b>RV1</b> REDDITO IMPONIBILE					29.552,00									
	<b>RV2</b> ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	Casi particolari addizionale regionale <sup>1</sup>			<sup>2</sup>	412,00									
	<b>RV3</b> ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA	(di cui altre trattenute <sup>1</sup> ,00 )		(di cui sospesa <sup>2</sup> ,00 )	<sup>3</sup>	,00									
	<b>RV4</b> ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX2 col. 4 Mod. UNICO 2014)	Cod. Regione <sup>1</sup>		di cui credito da Quadro I 730/2014 <sup>2</sup>		<sup>3</sup>	,00								
	<b>RV5</b> ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24						,00								
	<b>RV6</b> Addizionale regionale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2015	Trattenuto dal sostituto <sup>1</sup>	,00	Credito compensato con Mod F24 <sup>2</sup>	,00	Rimborsato dal sostituto <sup>3</sup>	,00								
	<b>RV7</b> ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A DEBITO						412,00								
	<b>RV8</b> ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A CREDITO						,00								
	<b>Sezione II-A</b> Addizionale comunale all'IRPEF	<b>RV9</b> ALIQUOTA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE DELIBERATA DAL COMUNE	Aliquote per scaglioni <sup>1</sup>			<sup>2</sup>	0,800								
		<b>RV10</b> ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	Agevolazioni <sup>1</sup>			<sup>2</sup>	236,00								
		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA													
		<b>RV11</b> RC e RL <sup>1</sup>	,00	730/2014 <sup>2</sup>	,00	F24 <sup>3</sup>	72,00								
			altre trattenute <sup>4</sup>	,00	(di cui sospesa <sup>5</sup> ,00 )	<sup>6</sup>	72,00								
		<b>RV12</b> ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX3 col. 4 Mod. UNICO 2014)	Cod. Comune <sup>1</sup>		di cui credito da Quadro I 730/2014 <sup>2</sup>		<sup>3</sup>								
		<b>RV13</b> ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24					,00								
		<b>RV14</b> Addizionale comunale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2015	Trattenuto dal sostituto <sup>1</sup>	,00	Credito compensato con Mod F24 <sup>2</sup>	,00	Rimborsato dal sostituto <sup>3</sup>								
	<b>RV15</b> ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A DEBITO					164,00									
	<b>RV16</b> ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A CREDITO					,00									
<b>Sezione II-B</b> Acconto addizionale comunale all'IRPEF per il 2015	<b>RV17</b>	Agevolazioni <sup>1</sup>	Imponibile <sup>2</sup>	29.557,00	Aliquote per scaglioni <sup>3</sup>	Aliquota <sup>4</sup>	0,800	Acconto dovuto <sup>5</sup>	71,00	Addizionale comunale 2015 trattenuta dal datore di lavoro <sup>6</sup>	,00	Importo trattenuto o versato (per dichiarazione integrativa) <sup>7</sup>	,00	Acconto da versare <sup>8</sup>	71,00
<b>QUADRO CS</b> CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	<b>CS1</b> Base imponibile contributo di solidarietà	<sup>1</sup>	,00	<sup>2</sup>	,00	<sup>3</sup>	,00	<sup>4</sup>	,00	<sup>5</sup>	,00	<sup>6</sup>	,00		
	<b>CS2</b> Determinazione contributo di solidarietà	Contributo dovuto <sup>1</sup>		,00	Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC15 col. 2) <sup>2</sup>		,00	Contributo sospeso <sup>3</sup>		,00					
		Contributo trattenuto con il mod. 730/2015 <sup>4</sup>		,00	Contributo a debito <sup>5</sup>		,00	Contributo a credito <sup>6</sup>		,00					

CODICE FISCALE

D L L P Q L 6 3 E 1 6 H 9 2 6 M

**REDDITI**  
**QUADRO RP - Oneri e spese**

Mod. N.

1

QUADRO RP		Spese patologie esenti sostenute da familiari		Spese sanitarie comprensive di franchigia euro 129,11									
ONERI E SPESE	RP1	1	,00	2	6.686,00								
	Spese sanitarie												
	RP2 Spese sanitarie per familiari non a carico				,00								
<b>Sezione I</b>	RP3 Spese sanitarie per persone con disabilità				,00								
Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 19% e del 24%	RP4 Spese veicoli per persone con disabilità	1		2	,00								
	RP5 Spese per l'acquisto di cani guida	1		2	,00								
Le spese mediche vanno indicate interamente senza sottrarre la franchigia di euro 129,11	RP6 Spese sanitarie rateizzate in precedenza	1		2	,00								
	RP7 Interessi mutui ipotecari acquisto abitazione principale				,00								
	RP8 Altre spese	Codice spesa	1	2	,00								
	RP9 Altre spese	Codice spesa	1	2	,00								
	RP10 Altre spese	Codice spesa	1	2	,00								
	RP11 Altre spese	Codice spesa	1	2	,00								
	RP12 Altre spese	Codice spesa	1	2	,00								
	RP13 Altre spese	Codice spesa	1	2	,00								
	RP14 Altre spese	Codice spesa	1	2	,00								
	RP15 TOTALE SPESE SU CUI DETERMINARE LA DETRAZIONE	Rateizzazioni spese righe RP1, RP2 e RP3	Con casella 1 barrata indicare importo rata, o somma RP1 col. 2, RP2 e RP3	Altre spese con detrazione 19%	Totale spese con detrazione al 19% (col.2 + col.3)	Totale spese con detrazione al 26%							
		1	2	3	4	5							
			6.557,00	,00	6.557,00	,00							
<b>Sezione II</b>	RP21 Contributi previdenziali ed assistenziali					3.905,00							
Spese e oneri per i quali spetta la deduzione dal reddito complessivo	RP22 Assegno al coniuge	Codice fiscale del coniuge		1	2	,00							
	RP23 Contributi per addetti ai servizi domestici e familiari					,00							
	RP24 Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose					,00							
	RP25 Spese mediche e di assistenza per persone con disabilità					,00							
	RP26 Altri oneri e spese deducibili	Codice	1	2		,00							
<b>CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE</b>													
	RP27 Deducibilità ordinaria	Dedotti dal sostituto		Non dedotti dal sostituto									
	RP28 Lavoratori di prima occupazione	1	,00	2	,00	,00							
	RP29 Fondi in squilibrio finanziario		,00			,00							
	RP30 Familiari a carico		,00			,00							
	RP31 Fondo pensione negoziale dipendenti pubblici	Dedotti dal sostituto		Quota TFR	Non dedotti dal sostituto								
		1	,00	2	,00	3	,00						
	RP32 Spese per acquisto o costruzione di abitazioni date in locazione	Data stipula locazione		Spesa acquisto/costruzione	Interessi	Totale importo deducibile							
		1	giorno mese anno	2	3	4							
				,00	,00	,00							
	RP33 QUOTA INVESTIMENTO IN START UP	Codice fiscale		Importo anno 2014	Importo residuo 2013								
		1		2	,00	3	,00						
	RP39 TOTALE ONERI E SPESE DEDUCIBILI (sommare gli importi da rigo RP21 a RP33)						3.905,00						
<b>Sezione III A</b>	<b>Situazioni particolari</b>												
Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio (detrazione d'imposta del 36%, del 41%, del 50% o del 65%)	2006/2012/2013/2014 antisismico	Codice fiscale		interventi particolari	Codice	Anno	Rideterminazione rate	Numero rate			Importo rata	N. d'ordine immobili	
	1	2	3	4	5	6	7	5	10	9		10	
											,00		
											,00		
											,00		
											,00		
											,00		
											,00		
											,00		
	RP48 TOTALE RATE	Detrazione 41%	1	Righi col. 2 con codice 1	Detrazione 36%	2	Righi col. 2 con codice 2 o non compilata	Detrazione 50%	3	Righi con anno 2013/2014 o col. 2 con codice 3	Detrazione 65%	4	Righi col. 2 con codice 4

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/01/2015 E DEL 13/04/2015 - ITWorking S.r.l.

CODICE FISCALE

D L L P Q L 6 3 E 1 6 H 9 2 6 M

**MODULO RW**

Investimenti all'estero e/o attività estere  
di natura finanziaria - monitoraggio  
IVIE / IVAFE

Mod. N.

1

	Codice titolo possesso	Vedere istruzioni	Codice individuaz. bene	Codice Stato estero	Quota di possesso	Criterio determin. valore	Valore iniziale	Valore finale			
	1	2	3	4	5	6	7	8			
	1	2	02	061	100,000	2	308,00	308,00			
	Valore massimo c/c paesi non collaborativi		Giorni (IVAFe)		IVAFe		Mesi (IVIE)		IVAFe		
	9		10		11		12		13		
	,00				,00				,00		
<b>RW1</b>	Credito d'imposta		IVAFe dovuta		Detrazioni		IVIE dovuta		Vedere istruzioni	Quota partecipazione	Solo monitoraggio
	14		15		16		17		18	19	20
	,00		,00		,00		,00		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
	Codice fiscale società o altra entità giuridica in caso di titolare effettivo			Codice fiscale altri coinvestitori							
	21			22			23			24	
										<input type="checkbox"/>	
	1	2	3	4	5	6	7	8			
								,00	,00		
	9		10		11		12		13		
	,00				,00				,00		
<b>RW2</b>	14		15		16		17		18	19	20
	,00		,00		,00		,00		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	21			22			23			24	
										<input type="checkbox"/>	
	1	2	3	4	5	6	7	8			
								,00	,00		
	9		10		11		12		13		
	,00				,00				,00		
<b>RW3</b>	14		15		16		17		18	19	20
	,00		,00		,00		,00		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	21			22			23			24	
										<input type="checkbox"/>	
	1	2	3	4	5	6	7	8			
								,00	,00		
	9		10		11		12		13		
	,00				,00				,00		
<b>RW4</b>	14		15		16		17		18	19	20
	,00		,00		,00		,00		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	21			22			23			24	
										<input type="checkbox"/>	
	1	2	3	4	5	6	7	8			
								,00	,00		
	9		10		11		12		13		
	,00				,00				,00		
<b>RW5</b>	14		15		16		17		18	19	20
	,00		,00		,00		,00		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	21			22			23			24	
										<input type="checkbox"/>	
<b>IVAFe</b>	Totale imposta dovuta		Eccedenza dichiarazione precedente		Eccedenza compensata Mod. F24		Acconti versati		Imposta a debito		Imposta a credito
<b>RW6</b>	1		2		3		4		5		6
	,00		,00		,00		,00		,00		,00
<b>IVIE</b>	Totale imposta dovuta		Eccedenza dichiarazione precedente		Eccedenza compensata Mod. F24		Acconti versati		Imposta a debito		Imposta a credito
<b>RW7</b>	1		2		3		4		5		6
	,00		,00		,00		,00		,00		,00

CODICE FISCALE

D L L P Q L 6 3 E 1 6 H 9 2 6 M

REDDITI

QUADRO RX - Compensazioni - Rimborsi

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/01/2015 E DEL 13/04/2015 - ITWorking S.r.l.

QUADRO RX COMPENSAZIONI RIMBORSI		Importo a credito risultante dalla presente dichiarazione	Eccedenza di versamento a saldo	Credito di cui si chiede il rimborso	Credito da utilizzare in compensazione e/o in detrazione
<b>RX1</b> IRPEF		1 8.256,00	2 ,00	3 ,00	4 8.256,00
<b>Sezione I</b>					
<b>RX2</b> Addizionale regionale IRPEF		,00	,00	,00	,00
<b>RX3</b> Addizionale comunale IRPEF		,00	,00	,00	,00
<b>RX4</b> Cedolare secca (RB)		,00	,00	,00	,00
<b>RX5</b> Imposta sostitutiva incremento produttività (RC)			,00	,00	,00
<b>RX6</b> Contributo di solidarietà (CS)		,00	,00	,00	,00
<b>RX11</b> Imposta sostitutiva redditi di capitale (RM)			,00	,00	,00
<b>RX12</b> Acconto su redditi a tassazione separata (RM)			,00	,00	,00
<b>RX13</b> Imposta sostitutiva riallineamento valori fiscali (RM)			,00	,00	,00
<b>RX14</b> Addizionale bonus e stock option(RM)			,00	,00	,00
<b>RX15</b> Imposta sostitutiva redditi partecipazione imprese estere (RM)		,00	,00	,00	,00
<b>RX16</b> Imposta pignoramento presso terzi (RM)		,00	,00	,00	,00
<b>RX17</b> Imposta noleggione occasionale imbarcazioni (RM)			,00	,00	,00
<b>RX18</b> Imposte sostitutive plusvalenze finanziarie (RT)		,00	,00	,00	,00
<b>RX19</b> IVIE (RW)		,00	,00	,00	,00
<b>RX20</b> IVAFE (RW)		,00	,00	,00	,00
<b>RX31</b> Imposta sostitutiva nuovi minimi (LM)		,00	,00	,00	,00
<b>RX32</b> Imposta sostitutiva nuove iniziative produttive			,00	,00	,00
<b>RX33</b> Imposta sostitutiva deduzioni extra contabili (RQ)			,00	,00	,00
<b>RX34</b> Imposta sostitutiva plusvalenze beni/azienda (RQ)			,00	,00	,00
<b>RX35</b> Imposta sostitutiva conferimenti SIIQ/SIINQ (RQ)			,00	,00	,00
<b>RX36</b> Tassa etica (RQ)		,00	,00	,00	,00
<b>Sezione II</b>					
	<b>Codice tributo</b>	<b>Eccedenza o credito precedente</b>	<b>Importo compensato nel Mod. F24</b>	<b>Importo di cui si chiede il rimborso</b>	<b>Importo residuo da compensare</b>
<b>RX51</b> IVA		2 ,00	3 ,00	4 ,00	5 ,00
<b>RX52</b> Contributi previdenziali		,00	,00	,00	,00
<b>RX53</b> Imposta sostitutiva di cui al quadro RT		,00	,00	,00	,00
<b>RX54</b> Altre imposte	1	,00	,00	,00	,00
<b>RX55</b> Altre imposte		,00	,00	,00	,00
<b>RX56</b> Altre imposte		,00	,00	,00	,00
<b>RX57</b> Altre imposte		,00	,00	,00	,00
<b>Sezione III</b>					
<b>RX61</b> IVA da versare					1.691,00
<b>RX62</b> IVA a credito (da ripartire tra i righe RX64 e RX65)					,00
<b>RX63</b> Eccedenza di versamento (da ripartire tra i righe RX64 e RX65)					,00
Importo di cui si richiede il rimborso					1 ,00
di cui da liquidare mediante procedura semplificata					2 ,00
Causale del rimborso	3		Contribuenti ammessi all'erogazione prioritaria del rimborso	4	
Contribuenti Subappaltatori	5		Esonero garanzia	6	
<b>Attestazione condizioni patrimoniali e versamento contributi</b>					
Il sottoscritto dichiara, ai sensi dell'articolo 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, che sussistono le seguenti condizioni previste dall'articolo 38-bis, terzo comma, lettere a) e c):					
<input type="checkbox"/>	a) il patrimonio netto non è diminuito, rispetto alle risultanze contabili dell'ultimo periodo d'imposta, di oltre il 40 per cento; la consistenza degli immobili non si è ridotta, rispetto alle risultanze contabili dell'ultimo periodo d'imposta, di oltre il 40 per cento per cessioni non effettuate nella normale gestione dell'attività esercitata; l'attività stessa non è cessata né si è ridotta per effetto di cessioni di aziende o rami di aziende compresi nelle suddette risultanze contabili;				
<input type="checkbox"/>	c) sono stati eseguiti i versamenti dei contributi previdenziali e assicurativi.				
Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 Dicembre 2000, n. 445.					7
FIRMA					
<b>RX65</b> Importo da riportare in detrazione o in compensazione					,00

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. 15093020124963165 - 000016 presentata il 30/09/2015

-----  
 DATI DEL CONTRIBUENTE      Cognome e nome    : DE LILLO PASQUALE  
                                     Codice fiscale    : DLLPQL63E16H926M  
                                     Partita IVA      : 02018600714  
 -----

ERED E, 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: RA:1 RB:1 RE:1 RN:1 RP:1 RV:1 RX:1  
                                     Numero di moduli IVA: 00000001  
                                     Invio avviso telematico all'intermediario: SI  
                                     Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore all'intermediario: SI  
 -----

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: DLLPQL63E16H926M  
                                     Data dell'impegno: 01/09/2015  
                                     Soggetto che ha predisposto la dichiarazione: 1  
                                     Ricezione avviso telematico: SI  
                                     Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore: SI  
 -----

TIPO DI DICHIARAZIONE              Redditi    : 1      IVA: 1  
                                     Modulo RW: 1      Quadro VO: NO      Quadro AC: NO  
                                     Studi di settore: 1      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 30/09/2015

