



Al Sig. Sindaco  
Comune di Frattamaggiore

DICHIARAZIONE

Io sottoscritto AULOTTA MARISA TEGIA, nata a APICO(BA) il 19/09/54 e residente in Fco. Homogno alla Via Fleming, n. 24, in qualità di CONSIGLIERO COMUNALE del Comune, in adempimento alle prescrizioni contenute nell'art. 14 del D.Lgs. n. 33/2013, come modificato dall'art. 13 del D.Lgs. n. 97/2016, dichiaro sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del DPR n. 445/2000, i seguenti beni e diritti personali, del coniuge non separato, dei figli e dei parenti entro il secondo grado:

1) - FABBRICATI

n. ord.	Identificativi Catastali	Ubicazione	Destinazione	Consistenza in vani	Titolare	Tipo diritto reale e percentuale

2) - TERRENI

n. ord.	Identificativi Catastali	Ubicazione	Destinazione	Titolare	Tipo diritto reale e percentuale

3) - AUTOVETTURE

n. ord.	Cavalli fiscali	Marca e modello	Targa	Anno immatricolazione	Titolare

4) - ALTRI BENI ISCRITTI NEI PUBBLICI REGISTRI

n. ord.	Descrizione	Elementi di riconoscimento	Titolare

5) - AZIONI DI SOCIETA'

n. ord.	Descrizione	Numero	Importo	Titolare

6) - PARTECIPAZIONI IN SOCIETA'

n. ord.	Descrizione	Numero	Importo	Titolare

Dichiaro, inoltre, di esercitare funzioni di amministratore o di sindaco presso le seguenti società:

n. ord.	Società	Funzione svolta	Compensi percepiti

Dichiaro, altresì, di aver percepito nell'anno \_\_\_\_\_ i seguenti emolumenti complessivi a carico della funzione pubblica:

n. ord.	Ente	Tipo incarico	Compensi percepiti
	COMUNE DI FRATTAMAGGIORE	CONSIGLIERE COMUNALE	€ 6438,24
		Totale	6438,24

Sul mio onore affermo che la suddetta dichiarazione corrisponde al vero.

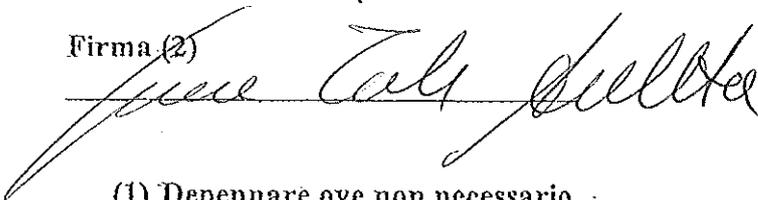
La presente dichiarazione comprende/non comprende i beni e i diritti del coniuge, dei figli e dei parenti entro il secondo grado in quanto gli stessi hanno/non hanno dato il loro assenso (1).

Allego alla presente:

- Copia della dichiarazione dei redditi anno 2015 del dichiarante, del coniuge e dei seguenti parenti entro il secondo grado: (1).

Frattamaggiore, li 26.09.2016

Firma (2)



- (1) Depennare ove non necessario.
- (2) Allegare copia di documento di identità in corso di validità.



CODICE FISCALE (\*) | L | T | T | M | S | T | 5 | 4 | P | 5 | 9 | A | 3 | 2 | 8 | Y

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Iva	Modulo RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di Settore	Parametri	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa a favore	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione Integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/99)	Eventi eccezionali
	X											

DATI DEL CONTRIBUENTE												
Comune (o Stato estero) di nascita												
<b>APICE</b>			Provincia (sigla)			Data di nascita			Sesso (barrare la relativa casella)			
			<b>BN</b>			giorno mese anno			<b>M F X</b>			
deceduto/a			tutelato/a			minore			Partita IVA (eventuale)			
<b>6</b>			<b>7</b>			<b>8</b>						
Accettazione eredita' giacente			Liquidazione volontaria			Immobili sequestrati			Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare			
									Stato			
									Periodo d'imposta			
									giorno mese anno			
									dal al			

RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune	Provincia (sigla)		C.a.p.	Codice comune
Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 alla data di presentazione della dichiarazione	Tipologia (via, piazza, ecc.)	Indirizzo		Numero civico	
	Frazione	Data della variazione		Domicilio fiscale diverso dalla residenza	
		giorno mese anno		1	
				Dichiarazione presentata per la prima volta	
				2	

TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso	numero	Cellulare	Indirizzo di posta elettronica
---	-------------------	--------	-----------	--------------------------------

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015	Comune	Provincia (sigla)	Codice comune
	<b>FRATTAMAGGIORE</b>	<b>NA</b>	<b>D789</b>

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016	Comune	Provincia (sigla)	Codice comune
	<b>FRATTAMAGGIORE</b>	<b>NA</b>	<b>D789</b>

RESIDENTE ALL'ESTERO	Codice fiscale estero	Stato estero di residenza	Codice dello Stato estero	Non residenti "Schumacker"
DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2015	Stato federato, provincia, contea	Localita' di residenza		NAZIONALITA'
	Indirizzo			1 Estera
				2 Italiana

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI	Codice fiscale (obbligatorio)	Codice carica	Data carica
			giorno mese anno

ERED. CURATORE FALLIMENTARE O DELL'EREDITA', ecc. (vedere istruzioni)	Data di nascita	Comune (o Stato estero) di nascita	Sesso (barrare la relativa casella)
	giorno mese anno		<b>M F</b>
			Provincia (sigla)
RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE	Comune (o Stato estero)		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
	giorno mese anno		giorno mese anno
	Codice fiscale societa' o ente dichiarante		

CANONE RAI IMPRESE	Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attivita' d'impresa)
--------------------	--

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'intermediario	<b>DICPQL63M29F839G</b>
---------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------

Riservato all'intermediario	Soggetto che ha predisposto la dichiarazione	2	Ricezione avviso telematico controllo automatizzata dichiarazione	Ricezione altre comunicazioni telematiche
	Data dell'impegno	giorno mese anno	<b>14 09 2016</b>	FIRMA DELL'INTERMEDIARIO
				<b>X</b>

VISTO DI CONFORMITA'	Visto di conformita' rilasciato ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 relativo a Redditi/IVA	
Riservato al C.A.F. o al professionista	Codice fiscale del responsabile del C.A.F.	Codice fiscale del C.A.F.
	Codice fiscale del professionista	
	FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA	
	Si rilascia il visto di conformita' ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997	

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA	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
	Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997
	FIRMA DEL PROFESSIONISTA

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

Conforme al Provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 29/01/2016 - Diteg Italia 2 p.a.

CODICE FISCALE (\*) | L | T | T | M | S | T | 5 | 4 | P | 5 | 9 | A | 3 | 2 | 8 | Y |

<b>FIRMA DELLA DICHIARAZIONE</b> <small>Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano). In caso di dichiarazione integrativa, al posto della baratura inserire gli appositi codici</small>	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
		X	X	X		X	X																
		TR	RU	FC	N. moduli IVA			Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario										Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario					
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)									
														AULETTA MARISA TECLA									

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

Conforme al Provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 20/03/2015

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

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

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**  
 (obbligatorio)

L T T M S T 5 4 P 5 9 A 3 2 8 Y

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO(M o F)

**DATI  
 ANAGRAFICI**

AULETTA

MARISA TECLA

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA(sigla)

GIORNO MESE ANNO

19 09 1954

APICE

BN

**LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE  
 DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.  
 PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E QUATTRO LE SCELTE**

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)**

STATO

CHIESA CATTOLICA

UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE  
 DEL 7° GIORNO

ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA

CHIESA EVANGELICA VALDESE  
 (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)

CHIESA EVANGELICA LUTERANA  
 IN ITALIA

UNIONE COMUNITA' EBRAICHE  
 ITALIANE

SACRA ARCIDIOCESI  
 ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO  
 PER L'EUROPA MERIDIONALE

CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA

UNIONE CRISTIANA EVANGELICA  
 BATTISTA D'ITALIA

UNIONE BUDDHISTA ITALIANA

UNIONE INDUISTA ITALIANA

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita e' stabilita 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.

CODICE FISCALE | L | T | T | M | S | T | 5 | 4 | P | 5 | 9 | A | 3 | 2 | 8 | Y |

**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**

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

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 9 | 5 | 1 | 8 | 2 | 5 | 7 | 0 | 6 | 3 | 0 |

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

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

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

FIRMA \_\_\_\_\_

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

**SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE**

FIRMA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

**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

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.

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)**

**ASSOCIAZIONE CULTURALE**

FIRMA \_\_\_\_\_

Indicare il codice fiscale del beneficiario | | | | | | | | | | | | | | | |

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

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

**RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI**

**IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.**  
Per le modalita' di invio della scheda da parte dei soggetti esonerati, vedere il capitolo 3 della parte II delle istruzioni.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi.

FIRMA

CODICE FISCALE

L T T M S T 5 4 P 5 9 A 3 2 8 Y

REDDITI

Familiari a carico  
 QUADRO RA - Redditi dei terreni

Mod. N. 1

FAMILIARI A CARICO	Relazione di parentela	Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	2 C CONIUGE	4	5	6	7	8
2	<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO	TCMLGU85E18F839Z	12		100	
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	Reddito dominicale non rivalutato	Titolo	Reddito agrario non rivalutato	giorni	Possesso %	Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Continuazione (*)	IMU non dovuta	Coltivatore diretto o IAP
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
RA1	,00		,00			,00				
RA2	,00		,00			,00				
RA3	,00		,00			,00				
RA4	,00		,00			,00				
RA5	,00		,00			,00				
RA6	,00		,00			,00				
RA7	,00		,00			,00				
RA8	,00		,00			,00				
RA9	,00		,00			,00				
RA10	,00		,00			,00				
RA11	,00		,00			,00				
RA12	,00		,00			,00				
RA13	,00		,00			,00				
RA14	,00		,00			,00				
RA15	,00		,00			,00				
RA16	,00		,00			,00				
RA17	,00		,00			,00				
RA18	,00		,00			,00				
RA19	,00		,00			,00				
RA20	,00		,00			,00				
RA21	,00		,00			,00				
RA22	,00		,00			,00				
RA23	Somma col. 11, 12 e 13;		TOTALI			,00				,00

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



CODICE FISCALE

L T T M S T 5 4 P 5 9 A 3 2 8 Y

REDDITI

QUADRO RC - Redditi di lavoro dipendente  
QUADRO CR - Crediti d'imposta

Mod. N. 

1
---

QUADRO RC	RC1	Tipologia reddito	1	2	Indeterminato/Determinato	1	Redditi (punto 1 e 3 CU 2016)	3	59.176	,00
REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	RC2									,00
Sezione I Redditi di lavoro dipendente e assimilati	RC3									,00
Casi particolari	RC5	Quota esente frontatieri	1	2	Quota esente Campione d'Italia		RC1 + RC2 + RC3 - RC5 col. 1 - RC5 col. 2 (Riportare in RN1 col. 5)			,00
	RC6	Periodo di lavoro (giorni per i quali spettano le detrazioni)			(di cui L.S.U.)	3				,00
Sezione II Altri redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente	RC7	Assegno del coniuge	1		Redditi (punto 4 e 5 CU 2016)	2	Lavoro dipendente	3	6	5
	RC8									,00
	RC9	Sommare gli importi da RC7 a RC8; riportare il totale al rigo RN1 col. 5								,00
Sezione III Ritenute IRPEF e addizionali regionali e comunali all'IRPEF	RC10	Ritenute IRPEF (punto 21 del CU 2016)	1	2	Ritenute addizionale regionale (punto 22 del CU 2016)	3	Ritenute acconto addizionale comunale 2015 (punto 26 del CU 2016)	4	Ritenute saldo addizionale comunale 2015 (punto 27 del CU 2016)	5
	RC11	Ritenute per lavori socialmente utili								,00
	RC12	Addizionale regionale all'IRPEF								,00
Sezione IV Ritenute per lavori socialmente utili e altri dati	RC14	Codice bonus (punto 391 del CU 2016)	1	2	Bonus erogato (punto 392 del CU 2016)		Tipologia esenzione	3	Quota reddito esente	4
	RC15	Reddito al netto del contributo pensioni (punto 453 CU 2016)								,00
Sezione V - Bonus IRPEF										,00
Sezione VI - Altri dati										,00
QUADRO CR CREDITI D'IMPOSTA	CR7	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa			Residuo precedente dichiarazione	1	Credito anno 2015	2	di cui compensato nel Mod. F24	3
Sezione II Prima casa e canoni non percepiti	CR8	Credito d'imposta per canoni non percepiti								,00
Sezione III Credito d'imposta incremento occupazione	CR9				Residuo precedente dichiarazione	1		2	di cui compensato nel Mod. F24	
Sezione IV Credito d'imposta per immobili colpiti dal sisma in Abruzzo	CR10	Abitazione principale	1		Codice fiscale		N. rata	2	Totale credito	3
	CR11	Altri immobili	1		Codice fiscale		N. rata	2	Rateazione	3
Sezione V Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	CR12	Anno anticipazione	1	2	Reintegro Totale/Parziale	3	Somma reintegrata		Residuo precedente dichiarazione	4
Sezione VI Credito d'imposta per mediazioni	CR13								Credito anno 2015	5
Sezione VII Credito d'imposta erogazioni cultura	CR14				Spesa 2015	1	Residuo anno 2014	2	Seconda rata credito 2014	3
Sezione VIII Credito d'imposta negoziazione e arbitrato	CR16								Credito anno 2015	1
Sezione IX Altri crediti d'imposta	CR17				Residuo precedente dichiarazione	1	Credito		di cui compensato nel Mod. F24	2
										,00

CODICE FISCALE

L T T M S T 5 4 P 5 9 A 3 2 8 Y

**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 Credito art. 3 d.lgs. 147/2015	Perdite compensabili con credito di colonna 2	Reddito minimo da partici- pazione in società non operative						
			65.614,00	,00	,00		65.614,00					
RN2	Deduzione abitazione principale					,00						
RN3	Oneri deducibili					,00						
RN4	REDDITO IMPONIBILE (indicare zero se il risultato e' negativo)						65.614,00					
RN5	IMPOSTA LORDA						21.572,00					
RN6	Detrazioni per familiari a carico	1	Detrazione per coniuge a carico	2	Detrazione per figli a carico	3	Ulteriore detrazione per figli a carico	4	Detrazione per altri familiari a carico	5		
			,00	294,00	,00							
RN7	Detrazioni lavoro	1	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	2	Detrazione per redditi di pensione	3	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	4				
			,00	,00	,00				,00			
RN8	TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO								294,00			
RN12	Detrazione canoni di locazione e affitto terreni (Sez. V del quadro RP)	1	Totale detrazione	2	Credito residuo da riportare al rigo RN31 col. 2	3	Detrazione utilizzata	4				
			,00	,00	,00		,00					
RN13	Detrazione oneri Sez. I quadro RP	1	(19% di RP15 col. 4)	2	(26% di RP15 col. 5)	3		4				
			,00	,00	,00							
RN14	Detrazione spese Sez. III-A quadro RP	1	(41% di RP48 col. 1)	2	(36% di RP48 col. 2)	3	(50% di RP48 col. 3)	4	(65% di RP48 col. 4)			
			,00	,00	,00		,00		,00			
RN15	Detrazione spese Sez. III-C quadro RP						(50% di RP57 col. 7)			,00		
RN16	Detrazione oneri Sez. IV quadro RP						(65% di RP60)			,00		
RN17	Detrazione oneri Sez. VI quadro RP									,00		
RN19	Residuo detrazione Start-up UNICO 2014	1			RN47, col.7, Mod. Unico 2015	2	Detrazione utilizzata	3		,00		
RN20	Residuo detrazione Start-up UNICO 2015	1			RN47, col.8, Mod. Unico 2015	2	Detrazione utilizzata	3		,00		
RN21	Detrazione investimenti start up (Sez. VI del quadro RP)	1			RP80 col. 7	2	Detrazione utilizzata	3		,00		
RN22	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA									294,00		
RN23	Detrazione spesa sanitaria per determinate patologie									,00		
RN24	Crediti d'imposta che generano residui	1	Riacquisto prima casa	2	Incremento occupazione	3	Reintegro anticipazioni fondi pensione	4	Mediazioni	5	Negoziante e Arbitrato	
			,00	,00	,00		,00			,00		
RN25	TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei rigi RN23 e RN24)									,00		
RN26	IMPOSTA NETTA (RN5 - RN22 - RN25; Indicare zero se il risultato e' negativo)						di cui sospesa	1	2	21.278,00		
RN27	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo									,00		
RN28	Credito d'imposta per abitazione principale - Sisma Abruzzo									,00		
RN29	Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero (di cui derivanti da imposte figurative		1				,00	2		,00		
RN30	Credito imposta cultura	1	Importo rata 2015	2	Totale credito	3	Credito utilizzato	4		,00		
			,00	,00	,00		,00					
RN31	Crediti residui per detrazioni incapienti (di cui ulteriore detrazione per figli		1				,00	2		,00		
RN32	Crediti d'imposta	1	Fondi comuni	2	Altri crediti di imposta	3		4		,00		
			,00	,00	,00							
RN33	RITENUTE TOTALI di cui ritenute sospese		1	2	di cui altre ritenute subite	3	di cui ritenute art. 5 non utilizzate	4				
			,00	,00	,00							
RN34	DIFFERENZA (se tale importo e' negativo indicare l'importo preceduto dal segno meno)									20.413,00		
RN35	Credito d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi									,00		
RN36	ECCEDEZZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE di cui credito Quadro I.730/2015							1	2	,00		
RN37	ECCEDEZZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24									,00		
RN38	ACCONTI	1	di cui acconti sospesi	2	di cui recupero imposta sostitutiva	3	di cui acconti ceduti	4	di cui fuoriscopi regime di vantaggio	5	di cui credito riversato da atti di recupero	6
			,00	,00	,00		,00		,00		,00	
RN39	Restituzione bonus	1	Bonus incapienti	2	Bonus famiglia	3		4		,00		
			,00	,00	,00							
RN40	Decadenza Start-up Recupero detrazione	1	di cui interessi su detrazione fruita	2	Detrazione fruita	3	Ecceденze di detrazione	4		,00		
			,00	,00	,00							



	9.	10.	11.	12.
AI 				
A 		16/11/72	15/07/07	
B 		16/11/72	15/07/07	
C 				
D 				
BE 				
CE 				
DE 				
71	CE5086664P I			

990833010 'G  
 810210/01 '06  
 990833010 'G  
 810210/01 '06  
 40.11102018  
 40.11102018  
 40.11102018

Cognome e Nome e Data e luogo di nascita  
 Sistema Garanzia e Ab. Validità fino al  
 rilascio del 4. Patente numero e indirizzo  
 Regione 18. Categoria veicolo e  
 categoria veicolo fino al 12. Residenza

mod. MC 7204  
 AB 3287058

**PATENTE DI GUIDA**      **REPUBBLICA ITALIANA**

1. AULETTA  
 2. MARISA TECLA  
 3. 19/09/54 APICE (BN)

4a. 21/09/2004      4c. U.C.O.  
 4b. 15/07/2007      5. U16344404B

7.   
 8. FRATTAMAGGIORE (NA)  
 VIA V.VENETO 2/B

9. **AB**

