

CURRICULUM VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	PINO ANGELO PARIDE
Indirizzo	VIA S. MARIA, 59 - FURNARI
Telefono	090 9790222
Fax	
E-mail	angepino@teletu.it
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	22.06.1966

ESPERIENZA LAVORATIVA

- | | |
|---|-------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none">• Date (da – a) | DAL 1991 AD OGGI |
| <ul style="list-style-type: none">• Nome e indirizzo del datore di lavoro | CASA DI CURA CRISTO RE |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di azienda o settore | AZIENZA SANITARIA |
| <ul style="list-style-type: none">• Tipo di impiego | TECNICO SANITARIO RADIOLOGIA MEDICA |
| <ul style="list-style-type: none">• Principali mansioni e responsabilità | DIAGNOSTICA PER IMMAGINI |

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Date (da – a)

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

1991

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA – FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA

DIPLOMA PROFESSIONALE DI TECNICO DI RADIOLOGIA EQUIPOLLENTE LAUREA TRIENNALE IN SCIENZE TECNICHE DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

ITALIANO

[FRANCESE

LIVELLO SCOLASTICO

LIVELLO SCOLASTICO

LIVELLO SCOLASTICO

OTTIME, ACQUISITE NELL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' LAVORATIVA CHE LO PONE A CONTATTO CON TUTTE LE CATEGORIE SOCIALI

COORDINA L'ATTIVITA' LAVORATIVA DELLE UNITA' DI DIAGNOSTICA PER IMMAGINI DELL'AZIENDA

OTTIME IN CAMPO INFORMATICO E NEL CAMPO DELLE ATTREZZATURE TECNICO-MEDICHE UTILIZZATE

B

ATTIVITA' POLITICA SVOLTA FIN DA GIOVANE E CULMINATA NELLA ELEZIONE A CONSIGLIERE COMUNALE DAL 2007 AL 2012. DURANTE TALE PERIODO HA RIVESTITO CARICA DI V. PRESIDENTE DELLA 2° COMMISSIONE CONSILIARE . E' STATO RICONFERMATO CONSIGLIERE COMUNALE NELLE ELEZIONI AMMINISTRATIVE DEL 2012 (PRIMO ELETTO CON 566 SUFFRAGI) E DAL 05.06.2012 RIVESTE LA CARICA DI PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DI BARCELLONA POZZO DI GOTTO.

originale



Periodo d'imposta 2014

Riservato alla Poste italiane Spa
N. Protocollo

Data di presentazione

UNI

COGNOME PINO NOME ANGELO PARIDE

CODICE FISCALE
P N I N L P 6 6 B 2 2 A 6 3 8 C

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

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 avvalgono della facoltà di nominare dei responsabili, devono renderne noti i dati identificativi agli interessati.

Diritti dell'interessato

L'Fatte salve 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 od 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.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/01/2015 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale PNINLP66B22A638C Denominazione PINO ANGELO PARIDE

originale

Codice fiscale (*) PNINLP66B22A638C

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi <input checked="" type="checkbox"/>	Iva <input type="checkbox"/>	Quadro RW <input type="checkbox"/>	Quadro VO <input type="checkbox"/>	Quadro AC <input type="checkbox"/>	Studi di settore <input 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 322/84) <input type="checkbox"/>	Eventi eccezionali <input type="checkbox"/>
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita			Provincia (sigla)			Data di nascita			Sesso			
	BARCELLONA POZZO DI GOTTO			ME			22 02 1966			M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>			
	deceduto/a			tutelato/a			minore			Partita IVA (eventuale)			
	6 <input type="checkbox"/>			7 <input type="checkbox"/>			8 <input type="checkbox"/>						
	Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare												
	Accettazione eredità spontanea <input type="checkbox"/>	Liquidazione volontaria <input type="checkbox"/>	Immobili sequestrati <input type="checkbox"/>	Stato	giorno	mese	anno	Periodo d'imposta	giorno	mese	anno		
RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune			Provincia (sigla)			C.a.p.			Codice comune			
	FURNARI			ME			D825						
	Tipologia (via, piazza, ecc.)			Indirizzo			Numero civico						
	Frazione			Data della variazione			Domicilio fiscale diverso dalla residenza			Dichiarazione presentata per la prima volta			
				giorno mese anno			1 <input type="checkbox"/>			2 <input type="checkbox"/>			
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						
	FURNARI			ME			D825						
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015	Comune			Provincia (sigla)			Codice comune						
RESIDENTE ALL'ESTERO	Codice fiscale estero			Stato estero di residenza			Codice Stato estero			Non residenti "Schumacker" <input type="checkbox"/>			
	Stato federato, provincia, contea			Località di residenza			NAZIONALITA'			1 <input type="checkbox"/> Estera			
	Indirizzo									2 <input type="checkbox"/> Italiana			
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI	Codice fiscale (obbligatorio)			Codice carica			Data carica			giorno mese anno			
	Cognome			Nome			Sesso			(barrare la relativa casella)			
	Data di nascita			Comune (o Stato estero) di nascita			M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>			Provincia (sigla)			
	giorno mese anno												
ERED. CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere istruzioni)	Comune (o Stato estero)			Provincia (sigla)			C.a.p.						
	RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE			Rappresentante residente all'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						
CANONE RAI IMPRESE	Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)												
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'intermediario			LRSLGU66L21A638N									
	Soggetto che ha predisposto la dichiarazione			2			Ricezione avviso telematico			Ricezione comunicazione telematica anomale dati studi di settore			
	giorno mese anno												
	Data dell'impegno			25 09 2015			FIRMA DELL'INTERMEDIARIO						
VISTO DI CONFORMITA'	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			FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA									
	Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997												
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												
	FIRMA DEL PROFESSIONISTA												
	Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997												

Realizzato con tecnologia SMART FORMS

Codice fiscale PNINLP66B22A638C Denominazione PINO ANGELO PARIDE

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

originale

Codice fiscale (*)

PNINLP66B22A638C

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 DI IMPOSTA NON ATTRIBUITA SI STABILISCE IN PROPORZIONE ALLE SCELTE ESPRESSE DA QUOTA NON ATTRIBUITA SPETTANTE ALLE ANGOLESE DI CUI FIRMA IL CODICE FISCALE IN ITALIA E DEVOLUTA ALLA DESTINAZIONE STATALE

Table with 4 columns: Stato, Chiesa cattolica, Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno, Assemblies di Dio in Italia, Chiesa Evangelica Valdese, Chiesa Evangelica Luterana in Italia, Unione Comunità Ebraiche Italiane, Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esercito 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.

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

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

Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università

FIRMA PINO ANGELO PARIDE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 90011670834

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Finanziamento della ricerca sanitaria

Finanziamento a favore di organismi privati delle attività di tutela, promozione e valorizzazione di beni culturali e paesaggistici

FIRMA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente

Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale

FIRMA

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.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF

PARTITO POLITICO

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

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)

Grid of checkboxes for categories: RA, RB, RC, RP, RN, RV, CR, RX, CS, RH, RL, RM, RR, RT, RE, RF, RG, RD, RS, RO, CE, LM, TR, RU, FC, N.mod. IVA

Invio avviso telematico all'intermediario

Invio comunicazione telematica anomala dai studi di settore 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) PINO ANGELO PARIDE

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

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/01/2015

Codice fiscale PNINLP66B22A638C Denominazione PINO ANGELO PARIDE

originale



PERIODO D'IMPOSTA 2014

CODICE FISCALE

P N I N L P 6 6 B 2 2 A 6 3 8 C

REDDITI Familiari a carico QUADRO RA - Redditi dei terreni

Mod. N. 01

Table with columns: FAMILIARI A CARICO, Relazione di parentela, Codice fiscale, N. mesi a carico, Minore di tre anni, Percentuale detrazione spettante, Detrazione 100% affidamento figli. Rows include spouse and children.

QUADRO RA

REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

I redditi dominicale (col. 1) e agrario (col. 3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

Main table with columns: Reddito dominicale non rivalutato, Titolo, Reddito agrario non rivalutato, Possesso giorni, Canone di affitto in regime vincolistico, etc. Rows RA1 to RA23.

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

www.uniformis.com DATA PRINT GRAFIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/01/2015 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale PNINLP66B22A638C Denominazione PINO ANGELO PARIDE



CODICE FISCALE

P N I N L P 6 6 B 2 2 A 6 3 8 C

REDDITI

QUADRO RB - Redditi dei fabbricati

Mod. N. 0 1

Table with columns for Rendita catastale non rivalutata, Utilizzo, giorni, Possesso percentuale, Codice canone, Canone di locazione, Casi particolari, Continuazione (*), Codice Comune, Cedolare secca, and Casi part. IMU. Rows include RB1 through RB12 and a Totals section.

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

Codice fiscale PNINLP66B22A638C Denominazione PINO ANGELO PARIDE

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



CODICE FISCALE

P N I N L P 6 6 B 2 2 A 6 3 8 C

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

Mod. N. 01

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK
 CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/01/2014 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

QUADRO RC	RC1	Tipologia reddito	1	2	Indeterminato/Determinato	1	Redditi (punto 1e 3 CU 2015)	3	26740,00
REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	RC2								,00
	RC3								,00
Sezione I	RC4	INCREMENTO PRODUTTIVITA' (compilare solo nei casi previsti nelle istruzioni)	1	2	3	4	5	6	7
Redditi di lavoro dipendente e assimilati									
	RC5	RC1+ RC2 + RC3 + RC4 col. 8 - (minore tra RC4 col. 1 e RC4 col. 9) - RC5 col. 1							26740,00
Casi particolari	RC6	Periodo di lavoro (giorni per i quali spettano le detrazioni)							
	RC7	Assegno del coniuge							11604,00
Sezione II	RC8	Altri redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente							,00
	RC9	Sommare gli importi da RC7 a RC8; riportare il totale al rigo RN1 col. 5							11604,00
Sezione III	RC10	Ritenute IRPEF (punto 11 del CU 2015 e RC4 colonna 11)							40,00
Ritenute IRPEF e addizionali regionali e comunale all'IRPEF									
Sezione IV	RC11	Ritenute per lavori socialmente utili							,00
Ritenute per lavori socialmente utili e altri dati									
Sezione V	RC12	Addizionale regionale all'IRPEF							,00
Bonus IRPEF									
Sezione VI	RC14	Bonus IRPEF							,00
Altri dati									
Sezione VII	RC15	Reddito al netto del contributo pensioni (punto 173 CU 2015)							,00
Altri dati									
QUADRO CR	CR1	Imposta netta							,00
CREDITI D'IMPOSTA									
Sezione I-A	CR2	Dati relativi al credito d'imposta per redditi prodotti all'estero							,00
	CR3								,00
	CR4								,00
Sezione I-B	CR5	Determinazione del credito d'imposta per redditi prodotti all'estero							,00
	CR6								,00
Sezione II	CR7	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa							,00
Prima casa e canoni non percepiti									
Sezione III	CR8	Credito d'imposta per canoni non percepiti							,00
Sezione III	CR9	Credito d'imposta (comunicato di destinazione)							,00
Sezione IV	CR10	Abitazione principale							,00
Credito d'imposta per immobili colpiti dal sisma in Abruzzo									
	CR11	Altri immobili							,00
Sezione V	CR12	Anno anticipazione							,00
Credito d'imposta per redditi anticipati (crediti per redditi anticipati)									
Sezione VI	CR13	Credito d'imposta per mediazioni							,00
Sezione VII	CR14	Credito d'imposta erogazioni cultura							,00
Sezione VIII	CR15	Altri crediti d'imposta							,00



CODICE FISCALE

P N I N L P 6 6 B 2 2 A 6 3 8 C

REDDITI

QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF
 QUADRO RV - Addizionale regionale e comunale all'IRPEF
 QUADRO CS - Contributo di solidarietà

QUADRO RN	REDDITO	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali	Credito per fondi comuni di cui ai quadri RF, RG e RH	Perdite compensabili con credito per fondi comuni	Reddito minimo da partecipazione in società non operative	
IRPEF	RN1 REDDITO COMPLESSIVO	40302,00	,00	,00	,00	40302,00
	RN2 Detrazione per abitazione principale				248,00	
	RN3 Oneri deducibili				,00	
	RN4 REDDITO IMPONIBILE (Indicare zero se il risultato è negativo)					40054,00
	RN5 IMPOSTA LORDA					11541,00
	RN6 Detrazioni per familiari a carico	Detrazione per coniuge a carico ,00	Detrazione per figli a carico 604,00	Ulteriore detrazione per figli a carico ,00	Detrazione per altri familiari a carico ,00	
	RN7 Detrazioni lavoro	Detrazione per redditi di lavoro dipendente 541,00	Detrazione per redditi di pensione ,00	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi ,00		
	RN8 TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO					1145,00
	RN12 Detrazione canoni di locazione e affitto terreni (Sez. V del quadro RP)	Totale detrazione ,00	Credito residuo da riportare al rigo RN31 col. 2 ,00	Detrazione utilizzata ,00		
	RN13 Detrazione oneri Sez. I quadro RP	(19% di RP15 col.4) ,00	(26% di RP15 col.5) ,00			
	RN14 Detrazione spese Sez. III-A quadro RP	(41% di RP48 col.1) ,00	(36% di RP48 col.2) ,00	(50% di RP48 col.3) ,00	(65% di RP48 col.4) ,00	
	RN15 Detrazione spese Sez. III-C quadro RP			(50% di RP57 col. 7) ,00		
	RN16 Detrazione oneri Sez. IV quadro RP	(55% di RP65) ¹ ,00		(65% di RP66) ² ,00		
	RN17 Detrazione oneri Sez. VI quadro RP					,00
	RN20 Residuo detrazione Start-up periodo precedente	RN43, col. 7, Mod. Unico 2014 ,00	Residuo detrazione ,00	Detrazione utilizzata ,00		
	RN21 Detrazione investimenti start up (Sez. VI del quadro RP)	RP80 col. 6 ,00	Residuo detrazione ,00	Detrazione utilizzata ,00		
	RN22 TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA					1145,00
	RN23 Detrazione spese sanitarie per determinate patologie				43,00	
	RN24 Crediti d'imposta che generano residui	Riacquisto prima casa ,00	Incremento occupazione ,00	Reintegro anticipazioni fondi pensioni ,00	Mediazioni ,00	
	RN25 TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei righi RN23 e RN24)					43,00
	RN26 IMPOSTA NETTA (RN5 - RN22 - RN25; indicare zero se il risultato è negativo)				di cui sospesa ¹ ,00	10353,00
	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	,00
	RN30 Credito d'imposta per erogazioni cultura	Importo rata spettante ,00	Residuo credito ,00	Credito utilizzato ,00		
	RN31 Crediti residui per detrazioni incapienti			(di cui ulteriore detrazione per figli ¹) ,00		,00
	RN32 Crediti d'imposta Fondi comuni		,00	Altri crediti d'imposta ² ,00		,00
	RN33 RITENUTE TOTALI	di cui ritenute sospese ,00	di cui altre ritenute subite ,00	di cui ritenute art. 5 non utilizzate ⁴ ,00		7535,00
	RN34 DIFFERENZA (se tale importo è negativo indicare l'importo preceduto dal segno meno)					2818,00
	RN35 Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi					,00
	RN36 ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE			di cui credito Quadro I 730/2014 ¹ ,00		,00
	RN37 ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24					,00
	RN38 ACCONTI	di cui acconti sospesi ,00	di cui recupero imposta sostitutiva ,00	di cui acconti ceduti ,00	di cui fuoriusciti dal regime di vantaggio ,00	di cui credito riversato da atti di recupero ⁵ ,00
	RN39 Restituzione bonus	Bonus incapienti ¹ ,00	Bonus famiglia ² ,00			,00
	RN40 Decadenza Start-up Recupero detrazione	di cui interessi su detrazione fruita ,00	Detrazione fruita ,00	Ecceденze di detrazione ,00		
	RN41 Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti		Ulteriore detrazione per figli ¹ ,00	Detrazione canoni locazione ,00		
	RN42 Irpef da trattenerne o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2015	Trattenuto dal sostituto ,00	Credito compensato con Mod F24 ,00	Rimborsato dal sostituto ,00		
	RN43 BONUS IRPEF	Bonus spettante ,00	Bonus fruibile in dichiarazione ,00	Bonus da restituire ,00		

originale

Codice fiscale

PNINLP66B22A638C

Determinazione dell'imposta	RN45	IMPOSTA A DEBITO	di cui exit-tax rateizzata (Quadro TR)				¹	,00	²	2818,00			
	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			
	RN47		RN24, col.4	⁴	,00	RN28	⁵	,00	RN20, col.2	⁷	,00		
			RP28, cod.5	⁶	,00	RN30	¹⁰	,00	RP21, col.2	⁸	,00		
Residuo deduzioni Start-up	RN48							Residuo anno 2013		Residuo anno 2014			
								¹	,00	²	,00		
Altri dati	RN50	Abitazione principale soggetta a IMU	¹	,00	Fondari non imponibili	²	1,3,00	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			Primo acconto	¹	1,127,00	Secondo o unico acconto	²	1,691,00			

QUADRO RV	RV1	REDDITO IMPONIBILE								40054,00									
Sezione I	RV2	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	Casi particolari addizionale regionale							693,00									
Addizionale regionale all'IRPEF	RV3	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA																	
		(di cui altre trattenute	¹	,00	(di cui sospesa	²	,00)	³	663,00									
	RV4	ECCEDENZIA 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	³		,00									
	RV5	ECCEDENZIA 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	Credito compensato con Mod F24	²	,00	Rimborsato dal sostituto	³	,00									
	RV7	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A DEBITO								30,00									
	RV8	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A CREDITO								,00									
Sezione II-A	RV9	ALIQUOTA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE DELIBERATA DAL COMUNE	Aliquote per scaglioni							0,5									
Addizionale comunale all'IRPEF	RV10	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	Agevolazioni							200,00									
	RV11	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA																	
		RC e RL	¹	192,00	730/2014	²	,00	F24	³	17,00	altre trattenute	⁴	,00	(di cui sospesa	⁵	,00)	⁶	209,00
	RV12	ECCEDENZIA 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	³		,00									
	RV13	ECCEDENZIA 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	Credito compensato con Mod F24	²	,00	Rimborsato dal sostituto	³	,00									
	RV15	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A DEBITO								,00									
	RV16	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A CREDITO								9,00									

Sezione II-B	RV17	Acconto addizionale comunale all'IRPEF per il 2015	Agevolazioni	¹	Imponibile	²	40054,00	Aliquote per scaglioni	³	0,5	Aliquota	⁴	60,00	Acconto dovuto	⁵	40,00	Addizionale comunale 2015 trattenuta dal datore di lavoro	⁶	,00	Importo trattenuto o versato (per dichiarazione integrativa)	⁷	20,00	Acconto da versare	⁸
---------------------	-------------	--	--------------	--------------	------------	--------------	----------	------------------------	--------------	-----	----------	--------------	-------	----------------	--------------	-------	---	--------------	-----	--	--------------	-------	--------------------	--------------

QUADRO CS	CS1	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	Base imponibile contributo di solidarietà	¹	,00	Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC15 col. 2)	²	,00	Contributo dovuto	³	,00	Contributo sospeso	⁴	,00
	CS2	Determinazione contributo di solidarietà				Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC15 col. 2)	¹	,00	Contributo a debito	²	,00	Contributo a credito	³	,00
						Contributo trattenuto con il mod. 730/2015	⁴	,00	Contributo a debito	⁵	,00	Contributo a credito	⁶	,00

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com
 DATI PRINT CRUIK
 CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/01/2015 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale PNINLP66B22A638C Denominazione PINO ANGELO PAFIDE

originale

PERIODO D'IMPOSTA 2014



CODICE FISCALE

P N I N L P 6 6 B 2 2 A 6 3 8 C

REDDITI
QUADRO RP - Oneri e spese

Mod. N. 01

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/01/2015 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

QUADRO RP ONERI E SPESE		Spese patologiche assenti sostenute da familiari		Spese sanitarie comprensive di franchigia euro 129,11										
RP1	Spese sanitarie	1	357,00	2	,00									
RP2	Spese sanitarie per familiari non a carico			2	,00									
RP3	Spese sanitarie per persone con disabilità			2	,00									
RP4	Spese veicoli per persone con disabilità	1		2	,00									
RP5	Spese per l'acquisto di cani guida	1		2	,00									
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	1	Con casella 1 barrata indicare importo rata, o somma RP1 col. 2, RP2 e RP3	2	Altre spese con detrazione 10%	3	Totale spese con detrazione al 19 % (col. 2 + col. 3)	4	Totale spese con detrazione 26%	5	,00		
Sezione II	Spese e oneri per i quali spetta la deduzione dal reddito complessivo													
RP21	Contributi previdenziali ed assistenziali											,00		
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	
CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE														
RP27	Deducibilità ordinaria							Dedotti dal sostituto	1	Non dedotti dal sostituto	2	,00		
RP28	Lavoratori di prima occupazione											,00		
RP29	Fondi in equilibrio finanziario											,00		
RP30	Familiari a carico											,00		
RP31	Fondo pensione negoziale dipendenti pubblici							Dedotti dal sostituto	1	Quota TFR	2	Non dedotti dal sostituto	3	,00
RP32	Spese per acquisto o costruzione di abitazioni date in locazione			Data stipula locazione	1	Spesa acquisto/costruzione	2	Interessi	3	Totale importo deducibile	4	,00		
RP33	QUOTA INVESTIMENTO IN START UP							Codice fiscale	1	Importo anno 2014	2	Importo residuo 2013	3	,00
RP39	TOTALE ONERI E SPESE DEDUCIBILI (sommare gli importi da rigo RP21 a RP33)											,00		
Sezione III A	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		Situazioni particolari			Numero rate							
	Anno		Codice fiscale	Interventi particolari	Codice	Anno	Rideterminazione rate	5	10	Importo rata	N. d'ordine immobile			
RP41	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	10	,00		
RP42												,00		
RP43												,00		
RP44												,00		
RP45												,00		
RP46												,00		
RP47												,00		
RP48	TOTALE RATE			Righi col. 2 con codice 1		Righi col. 2 con codice 2 o non compilata		Righi con anno 2013/2014 o col. 2 con codice 3				Righi col. 2 con codice 4		
		Detrazione 41%	1	,00	Detrazione 36%	2	,00	Detrazione 50%	3	,00	Detrazione 65%	4	,00	

originale

Codice fiscale

PNINLP66B22A638C

Mod. N.

01

Sezione III B		N. d'ordine immobile	Condominio	Codice comune	T/U	Sez. urb./comune catast.	Foglio	Particella	Subalterno		
Dati catastali identificativi degli immobili e altri dati per fruire della detrazione del 36% o del 50% o del 65%		RP51						/			
Sezione III C		N. d'ordine immobile	Condominio	Codice comune	T/U	Sez. urb./comune catast.	Foglio	Particella	Subalterno		
Spese arredate immobiliari (segraz. 50%)		RP52						/			
CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)					DOMANDA ACCATAMENTO						
Altri dati		N. d'ordine immobile	Condominio	Data	Serie	Numero e sottnumero	Cod. Ufficio Ag. Entrate	Data	Numero	Provincia Urb. Agenzia Entrate	
		RP53									
Sezione III C		N. Rata	Spesa arredo immobile	Importo rata	N. Rata	Spesa arredo immobile	Importo rata	Totale rata			
Spese arredate immobiliari (segraz. 50%)		RP57		,00		,00		,00	,00	,00	
Sezione IV		Tipo intervento	Anno	Periodo 2013	Casi particolari	Periodo 2008 rideterm. rata	Ratazione	N. rata	Spesa totale	Importo rata	
Spese per interventi finalizzati al risparmio energetico (detrazione d'imposta dal 55% o 65%)		RP61							,00	,00	
		RP62							,00	,00	
		RP63							,00	,00	
		RP64							,00	,00	
		RP65	TOTALE RATE - DETRAZIONE 55%								,00
		RP66	TOTALE RATE - DETRAZIONE 65%								,00
Sezione V									Tipologia	N. di giorni	Percentuale
Detrazioni per inquilini con contratto di locazione		RP71 Inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale									
		RP72 Lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro									
		RP73 Detrazione affitto terreni agricoli ai giovani									,00
Sezione VI											
Altre detrazioni		Investimenti start up	Codice fiscale	Tipologia investimento	Ammontare investimento	Codice	Ammontare detrazione	Totale detrazione			
		RP80			,00		,00	,00			
		RP81 Mantenimento dei cani guida (Bararre la casella)									
		RP83 Altre detrazioni									

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/01/2015 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale PNINLP66B22A638C Denominazione PINO ANGELO PARIDE



CODICE FISCALE

P N I N L P 6 6 B 2 2 A 6 3 8 C

REDDITI

QUADRO RX – Compensazioni – Rimborsi

QUADRO RX		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	
COMPENSAZIONI RIMBORSI						
Sezione I						
Crediti ed eccedenze risultanti dalla presente dichiarazione	RX1	IRPEF	,00	,00	,00	
	RX2	Addizionale regionale IRPEF	,00	,00	,00	
	RX3	Addizionale comunale IRPEF	9,00	,00	,00	
	RX4	Cedolare secca (RB)	,00	,00	,00	
	RX5	Imposta sostitutiva incremento produttività (RC)		,00	,00	
	RX6	Contributo di solidarietà (CS)	,00	,00	,00	
	RX11	Imposta sostitutiva redditi di capitale (RM)		,00	,00	
	RX12	Acconto su redditi a tassazione separata (RM)		,00	,00	
	RX13	Imposta sostitutiva riallineamento valori fiscali (RM)		,00	,00	
	RX14	Addizionale bonus e stock option (RM)		,00	,00	
	RX15	Imposta sostitutiva redditi partecipazione imprese estere (RM)	,00	,00	,00	
	RX16	Imposta pignoramento presso terzi (RM)	,00	,00	,00	
	RX17	Imposta noleggio occasionale imbarcazioni (RM)		,00	,00	
	RX18	Imposte sostitutive plusvalenze finanziarie (RT)	,00	,00	,00	
	RX19	IVIE (RW)	,00	,00	,00	
	RX20	IVAFE (RW)	,00	,00	,00	
	RX31	Imposta sostitutiva nuovi minimi (LM)	,00	,00	,00	
	RX32	Imposta sostitutiva nuove iniziative produttive		,00	,00	
RX33	Imposta sostitutiva deduzioni extra contabili (RQ)		,00	,00		
RX34	Imposta sostitutiva plusvalenze beni/azienda (RQ)		,00	,00		
RX35	Imposta sostitutiva conferimenti SIIQ/SIINQ (RQ)		,00	,00		
RX36	Tassa etica (RQ)	,00	,00	,00		
Sezione II						
Crediti ed eccedenze risultanti dalla precedente dichiarazione		Codice tributo	Eccedenza o credito precedente	Importo compensato nel Mod. F24	Importo di cui si chiede il rimborso	Importo residuo da compensare
	RX51	IVA	,00	,00	,00	,00
	RX52	Contributi previdenziali	,00	,00	,00	,00
	RX53	Imposta sostitutiva di cui al quadro RT	,00	,00	,00	,00
	RX54	Altre imposte	,00	,00	,00	,00
	RX55	Altre imposte	,00	,00	,00	,00
	RX56	Altre imposte	,00	,00	,00	,00
	RX57	Altre imposte	,00	,00	,00	,00
Sezione III						
Determinazione dell'IVA da versare o del credito d'imposta	RX61	IVA da versare				,00
	RX62	IVA a credito (da ripartire tra i righe RX64 e RX65)				,00
	RX63	Eccedenza di versamento (da ripartire tra i righe RX64 e RX65)				,00
		Importo di cui si richiede il rimborso		di cui da liquidare mediante procedura semplificata	,00	
Causale del rimborso		3		Contribuenti ammessi all'erogazione prioritaria del rimborso	4	
Contribuenti Subappaltatori		5		Esonero garanzia	6	
Attestazione condizioni patrimoniali e versamento contributi						
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):						
RX64	<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.						
FIRMA						
RX65	Importo da riportare in detrazione o in compensazione					,00

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smtforms.com - DATA PRINT GRAFIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/10/2015 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale PNINL P66B22A638C Denominazione PINO ANGELO PARIDE

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile) **PINO** Nome **ANGELO PARIDE** Sesso (barrare la relativa casella) **M X F** Codice fiscale **PNINLP66B22A638C**

Data di nascita giorno **22** mese **02** anno **1966** Comune (o Stato estero) di nascita **BARCELLONA POZZO DI GOTTO** Prov. (sigla) **ME** Stato civile **4** Mese / Anno variazione **ME 4** EVENTI ECCEZIONALI (vedere istruzioni)

Comune residenza (o se diverso) Domicilio fiscale **FURNARI** Prov. **ME** Frazione, via e n. civico **VIA S.MARIA 59** C.A.P. **98054**

Familiari a carico

1 Rel. par. (1) Disabile	1 Mesi	1 Mesi Min 3 anni	1 %Detr.spett.	2 Rel. par. (1) Disabile	2 Mesi	2 Mesi Min 3 anni	2 %Detr.spett.	3 Rel. par. (1) Disabile	3 Mesi	3 Mesi Min 3 anni	3 %Detr.spett.
Fig	12		50	Fig	12		50				

Percentuale ulteriore detrazione per famiglie con almeno 4 figli **50** Numero figli residenti all'estero a carico del contribuente

RIEPILOGO IRPEF	TIPO REDDITO	QUADRO	REDDITI	PERDITE	RITENUTE
Dominicali		RA	,00		
Agrari		RA	,00		
Fabbricati		RB	1958,00		
Lavoro dipendente		RC	38344,00		7535,00
Lavoro autonomo		RE	,00	,00	,00
Impresa in contabilità ordinaria		RF	,00		,00
Impresa in contabilità semplificata		RG	,00	,00	,00
Imprese consorziate		RS			,00
Partecipazione		RH	,00	,00	,00
Plusvalenze di natura finanziaria		RT	,00		,00
Altri redditi		RL	,00		,00
Allevamento		RD	,00		,00
Tassazione separata (con opzione tassazione ordinaria) e pianoramento presso terzi		RM	,00		,00
TOTALE REDDITI, PERDITE E RITENUTE			40302,00	,00	7535,00
DIFFERENZA			40302,00		
REDDITO MINIMO			,00		
REDDITO COMPLESSIVO			40302,00		

RESERVATO AI CONTRIBUENTI CHE HANNO COMPILATO IL PUNTO RELATIVO AL REDDITO MINIMO QUELLO RELATIVO AL CREDITO DI IMPOSTA DEI FONDI COMUNI D'INVESTIMENTO	REDDITO ECCELENDE IL MINIMO	,00
	RESIDUO PERDITE COMPENSABILI	,00

ANNOTAZIONI

(1) C = CONIUGE / F1 = PRIMO FIGLIO / F = FIGLIO / A = ALTRO FAMILIARE

Totale spese per le quali spetta la detrazione	
TOTALE SPESE 19%	,00
TOTALE SPESE 26%	,00
TOTALE SPESE 36%	,00
TOTALE SPESE 41%	,00
TOTALE SPESE 50%	,00
TOTALE SPESE 55%	,00
TOTALE SPESE 65%	,00
TOTALE SPESE ONERI DEDUCIBILI	,00
ALTRE DETRAZIONI	,00

DATI PER FRUIRE DI DETRAZIONI PER CANONI DI LOCAZIONE	Inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale	Tipologia	N. di giorni	Percentuale	Lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro	N. di giorni	Percentuale
Investimenti start up		Codice fiscale	Tipologia investimento	Ammontare investimento	Codice	Ammontare Detrazione	Totale Detrazione
				,00		,00	,00
Mantenimento dei cani guida (Bararre la casella)					Altre detrazioni	Codice	
							,00

IRPEF	REDDITO COMPLESSIVO	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali	Credito per fondi comuni di cui ai quadri RF, RG e RH	Perdite compensabili con credito per fondi comuni	Reddito minimo da partecipazione in società non operative	
		40302,00	,00	,00	,00	40302,00
Deduzione per abitazione principale						248,00
Oneri deducibili						,00
REDDITO IMPONIBILE (indicare zero se il risultato è negativo)						40054,00
IMPOSTA LORDA						11541,00
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		
	,00	604,00	,00	,00		
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			
	541,00	,00	,00			
TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO						1145,00
Detrazioni canoni di locazione e affitto terreni (Sez. V del quadro RP)	Totale detrazione	Credito residuo da riportare al rigo RN31 col. 2	Detrazione utilizzata			
	,00	,00	,00			
Detrazione oneri Sez. I quadro RP	(19% di RP15 col.4)	(26% di RP15 col.5)				
	,00	,00				

	Detrazione spese Sez. III-A quadro RP	(41% di RP48 col.1) 1	(38% di RP48 col.2) 2	(50% di RP48 col.3) 3	(85% di RP48 col.4) 4		
		,00	,00	,00	,00		
	Detrazione spese Sez. III-C quadro RP			(50% di RP57 col. 7)		,00	
	Detrazione oneri Sez. IV quadro RP	(55% di RP65)		,00	(85% di RP66)		,00
	Detrazione oneri Sez. VI quadro RP						,00
	Residuo detrazione Start-up periodo precedente	RN43, col. 7, Mod. Unico 2014	Residuo detrazione		Detrazione utilizzata		
		,00	,00	,00	,00		,00
	Detrazione Investimenti start up (Sez. VI del quadro RP)	RP80 col. 6	Residuo detrazione		Detrazione utilizzata		
		,00	,00	,00	,00		,00
	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA						1145,00
	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie					43,00	
	Crediti d'imposta che generano residui	Riacquisto prima casa	Incremento occupazione	Reintegro anticipazioni fondi pensioni	Mediazioni		
		,00	,00	,00	,00		,00
	TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei rigli RN23 e RN24)						43,00
	IMPOSTA NETTA (RN5 - RN22 - RN25; indicare zero se il risultato è negativo)			di cui sospesa		,00	10353,00
	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo					,00	
	Credito d'imposta per abitazione principale - Sisma Abruzzo					,00	
	Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero						
		(di cui derivanti da imposte figurative		,00)		,00	
	Credito d'imposta per erogazioni cultura	Importo rata spettante	Residuo credito		Credito utilizzato		
		,00	,00	,00	,00		,00
	Crediti residui per detrazioni incapienti		(di cui ulteriore detrazione per figli			,00)	,00
	Crediti d'imposta	Fondi comuni		Altri crediti d'imposta		,00	
		,00				,00	
	RITENUTE TOTALI	di cui ritenute sospese	di cui altre ritenute subite	di cui ritenute art. 5 non utilizzate			
		,00	,00	,00		,00	7535,00
	DIFFERENZA (se tale importo è negativo indicare l'importo preceduto dal segno meno)						2818,00
	Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi					,00	
	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		di cui credito Quadro I 730/2014			,00	,00
	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24						,00
	ACCONTI	di cui acconti sospesi	di cui recupero imposta sostitutiva	di cui acconti ceduti	di cui fuoriscatti dal regime di vantaggio	di cui credito riversato da atti di recupero	
		,00	,00	,00	,00	,00	,00
	Restituzione bonus	Bonus incapienti		Bonus famiglia			
		,00	,00	,00	,00		,00
	Decadenza Start-up Recupero detrazione	di cui interessi su detrazione fruita	Detrazione fruita		Ecceденze di detrazione		
		,00	,00	,00	,00		,00
	Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti		Ulteriore detrazione per figli		Detrazione canoni locazione		
			,00	,00	,00		,00
	Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2015	Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod F24		Rimborsato dal sostituto		
		,00	,00	,00	,00		,00
	BONUS IRPEF	Bonus spettante	Bonus fruibile in dichiarazione		Bonus da restituire		
		,00	,00	,00	,00		,00
Determinazione dell'imposta	IMPOSTA A DEBITO		di cui exit-tax rateizzata (Quadro TR)			,00	2818,00
	IMPOSTA A CREDITO						,00
Residui detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni	RN23	,00	RN24, col.1	,00	RN24, col.2	,00	RN24, col.3
	RN24, col.4	,00	RN28	,00	RN20, col.2	,00	RN21, col.2
	RP28, cod.5	,00	RN30	,00			
Residuo deduzioni Start-up					Residuo anno 2013		Residuo anno 2014
					,00		,00
Altri dati	Abitazione principale soggetta a IMU	,00	Fondari non imponibili		13,00	di cui immobili all'estero	,00
Acconto 2015	Ricalcolo reddito	Casi particolari	Reddito complessivo		Imposta netta		Differenza
			,00		,00		,00
	Acconto dovuto		Primo acconto		1127,00	Secondo o unico acconto	1691,00
ADDIZIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF							
Addizionale regionale all'IRPEF	REDDITO IMPONIBILE						40054,00
	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		Casi particolari addizionale regionale				693,00
	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA						663,00
	(di cui altre trattenute	,00)	(di cui sospesa		,00)		
	ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		Cod. Regione		di cui credito da Quadro I 730/2014		
		(RX2 col. 4 Mod. UNICO 2014)			,00		,00
	ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24						,00
	Addizionale regionale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2015	Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod F24		Rimborsato dal sostituto		
		,00	,00	,00	,00		,00
	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A DEBITO						30,00
	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A CREDITO						,00

Addizionale comunale all'IRPEF	ALIQUOTA DELL'ADDITIONALE COMUNALE DELIBERATA DAL COMUNE		Aliquote per scaglioni		1	2	0,5													
	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		Agevolazioni		1	2	200,00													
	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA																			
	RC e RL	1	192,00	730/2014	2	F24	3	17,00												
	altre trattenute		4	0,00	(di cui sospesa	5	0,00)	6	209,00											
	ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX3 col. 4 Mod. UNICO 2014)							0,00												
	ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24							0,00												
	Addizionale comunale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2015	1	0,00	Trattenuto dal sostituto	2	Credito compensato con Mod F24	3	Rimborsato dal sostituto	0,00											
	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A DEBITO							0,00												
	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A CREDITO							9,00												
Acconto addizionale comunale all'IRPEF per il 2015	Agevolazioni	1	Imponibile	2	Aliquote per scaglioni	3	Aliquota	4	Acconto dovuto	5	60,00	Addizionale comunale 2015 trattenuta dal datore di lavoro	7	40,00	Importo trattenuto e versato (per dichiarazione integrativa)	8	0,00	Acconto da versare	9	20,00

SOMME DA VERSARE A SALDO PER L'ANNO 2014	SOMME DA VERSARE IN ACCONTO PER L'ANNO 2015
---	--

	GIUGNO/LUGLIO	GIUGNO / LUGLIO	NOVEMBRE
MINIMO	0,00	MINIMO	
IRPEF	2818,00	IRPEF	1127,20
ADDITIONALE REGIONALE	30,00	ADDITIONALE COMUNALE	20,00
ADDITIONALE COMUNALE	0,00	CEDOLARE SECCA	
CEDOLARE SECCA	0,00	IRAP	
IRAP	0,00	INPS	
INPS	0,00	C.C.I.A.A.	
C.C.I.A.A.	0,00	ALTRE IMPOSTE	
ALTRE IMPOSTE	0,00		

COMPENSAZIONI RIMBORSI

Crediti ed eccedenze risultanti dalla presente dichiarazione	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
	1	2	3	4
IRPEF	0,00	0,00	0,00	0,00
Addizionale regionale IRPEF	0,00	0,00	0,00	0,00
Addizionale comunale IRPEF	9,00	0,00	0,00	0,00
Cedolare secca (RB)	0,00	0,00	0,00	0,00
Imposta sostitutiva incremento produttività (RC)	0,00	0,00	0,00	0,00
Contributo di solidarietà (CS)	0,00	0,00	0,00	0,00
Imposta sostitutiva redditi di capitale (RM)	0,00	0,00	0,00	0,00
Acconto su redditi a tassazione separata (RM)	0,00	0,00	0,00	0,00
Imposta sostitutiva riallineamento valori fiscali (RM)	0,00	0,00	0,00	0,00
Addizionale bonus e stock option (RM)	0,00	0,00	0,00	0,00
Imposta sostitutiva redditi partecipazione imprese estere (RM)	0,00	0,00	0,00	0,00
Imposta pignoramento presso terzi (RM)	0,00	0,00	0,00	0,00
Imposta noleggio occasionale imbarcazioni (RM)	0,00	0,00	0,00	0,00
Imposte sostitutive plusvalenze finanziarie (RT)	0,00	0,00	0,00	0,00
IVIE (RW)	0,00	0,00	0,00	0,00
IVAFE (RW)	0,00	0,00	0,00	0,00
Imposta sostitutiva nuovi minimi (LM)	0,00	0,00	0,00	0,00
Imposta sostitutiva nuove iniziative produttive	0,00	0,00	0,00	0,00
Imposta sostitutiva deduzioni extra contabili (RQ)	0,00	0,00	0,00	0,00
Imposta sostitutiva plusvalenze ben/azienda (RQ)	0,00	0,00	0,00	0,00
Imposta sostitutiva conferimenti SIIQ/SIINQ (RQ)	0,00	0,00	0,00	0,00
Tassa etica (RQ)	0,00	0,00	0,00	0,00
Determinazione dell'IVA da versare o del credito d'imposta	IVA da versare			0,00
	IVA a credito (da ripartire tra i righe RX64 e RX65)			0,00
	Eccedenza di versamento (da ripartire tra i righe RX64 e RX65)			0,00
	Importo di cui si richiede il rimborso		1	0,00
		di cui da liquidare mediante procedura semplificata	2	0,00
	Causale del rimborso	3	Contribuenti ammessi all'erogazione prioritaria del rimborso	4
	Contribuenti Subappaltatori	5	Esonero garanzia	6
	Importo da riportare in detrazione o in compensazione			0,00

PROSPETTO DELLE PERDITE DI IMPRESA NON COMPENSATE NELL'ANNO

	Eccedenza 2009	Eccedenza 2010	Eccedenza 2011	Eccedenza 2012	Eccedenza 2013	Eccedenza 2014
	,00	,00	,00	,00	,00	,00
PERDITE RIPIORTABILI SENZA LIMITI DI TEMPO	(di cui relative al presente anno				,00)	,00

IMPUTAZIONE REDDITO IMPRESA FAMILIARE

Cod. Imps	Cognome e Nome	Codice Fiscale	% PART.	QUOTA REDDITO ORDINARIO	Quota reddito esente da ZFU
1				,00	,00
2				,00	,00
1	QUOTA RITENUTE D'ACCONTO	QUOTA RITENUTE D'ACCONTO NON UTILIZZATE	QUOTA ONERI DETRAIBILI	QUOTA ACE	QUOTA CREDITI DI IMPOSTA
1	,00	,00	,00	,00	,00
2	,00	,00	,00	,00	,00

QUADRO RH - SOCIETA', ASSOCIAZIONE, AZIENDA CONIUGALE O GEIE

Codice Fiscale	Tipo	% Partecipazione	Quota reddito o perdita	Perdite II.	Redd. Terreni	Detrazioni
1			,00			
2			,00			
1	QUOTA RITENUTE D'ACCONTO	QUOTA CREDITO DI IMPOSTA	QUOTA ONERI DETRAIBILI			
1	,00	,00	,00			
2	,00	,00	,00			

QUADRO RH - SOCIETA' PARTECIPATA IN REGIME DI TRASPARENZA

Codice Fiscale	% Partecipazione	Quota reddito o perdita	Perdite II.	Vedi Inc. (5)	QUOTA REDDITO SOCIETA' NON OPERATIVE	
1		,00			,00	
2		,00			,00	
1	QUOTA DELLE RITENUTE D'ACCONTO	QUOTA CREDITI D'IMPOSTA	QUOTA CREDITO IMPOSTE ESTERE ANTE OPZIONE	QUOTA ONERI DETRAIBILI	QUOTA ECCEDENZE	QUOTA ACCONTI
1	,00	,00	,00	,00	,00	,00
2	,00	,00	,00	,00	,00	,00

(2) disposizioni previste dall'articolo 1 del d.l. 5 dicembre 2011, n.201 convertito con modificazioni, della l. 22 dicembre 2011 n.214

IRPEF - SCHEMA RIEPILOGATIVO DEI REDDITI E DELLE RITENUTE

Periodo d'imposta 2014

Codice fiscale **PNINLP66B22A638C**

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

TIPO DI REDDITO	REDDITI (col. 1)		PERDITE (col. 2)		RITENUTE (col. 3)	
	Rigo	Importo	Rigo	Importo	Rigo	Importo
1	Dominicali - Quadro RA	RA23 col. 11				
2	Agrari - Quadro RA	RA23 col. 12				
3	Fabbricati - Quadro RB	RB10 col 13 + col 18				
4		RC5 col. 3				
5	Lavoro dipendente - Quadro Rc	RC9				
6					RC10 col. 1 + RC11	7535,00
7	Lavoro autonomo - Quadro RE	RE 25 se positivo	,00	RE 25 se negativo	,00	RE 26 ,00
8	Impresa in contabilità ordinaria - Quadro RF	RF 101	,00			RF 102 col. 6 ,00
9	Impresa in contabilità semplificata - Quadro RG	RG 36 se positivo	,00	RG 36 se negativo	,00	RG 37 col. 6 ,00
				RG 28 col. 1	,00	
10	Imprese consorziate - Quadro RS					RS33 + RS40 - LM13 ,00
11	Partecipazione - Quadro RH	RH14 col. 2 RH17 RH18 col. 1 se positivi	,00	RH14 col.2 RH17 se negativi	,00	RH19 ,00
				RH14 col. 1	,00	
12	Plusvalenze di natura finanziaria - Quadro RT	RT66 + RT87	,00			RT104 ,00
13		RL3 col. 2	,00			RL3 col. 3 ,00
14		RL4 col. 2	,00			RL4 col. 5 ,00
15	Altri redditi - Quadro RL	RL19	,00			RL20 ,00
16		RL22 col. 2	,00			RL23 col. 2 ,00
17		RL30 + RL32 col. 1	,00			RL31 ,00
18	Allevamento - Quadro RD	RD18	,00			RD19 ,00
19	Tassazione separata (con opzione tassazione ordinaria) e pignoramento presso terzi - Quadro RM	RM15 col. 1	,00			RM15 col. 2 + RM23 col. 3 ,00
20	TOTALE REDDITI		40302,00	TOTALE PERDITE	,00	TOTALE RITENUTE Riportare nel rigo RN33 col.4 7535,00
21	DIFFERENZA (punto 20 col. 1 - punto 20 col. 2)		40302,00			
22	REDDITO MINIMO (RF58 col. 3 + RG26 col. 3 + RH7 col. 1) Riportare nel rigo RN1 col. 4.		,00			
23	REDDITO COMPLESSIVO Se non compilato il punto 22, riportare il punto 21 - RS37 col. 13. Se compilato il punto 22, riportare il maggiore tra i punti 21 e 22 diminuito del rigo RS37 col. 13. Riportare nel rigo RN1 col. 5.		40302,00			
RISERVATO AI CONTRIBUENTI CHE HANNO COMPILATO SIA IL PUNTO 22 (REDDITO MINIMO) SIA IL RIGO RN1 COL. 2 (CREDITO D'IMPOSTA PER FONDI COMUNI)						
24	REDDITO ECCELENTE IL MINIMO (punto 20 col. 1 - punto 22)					,00
25	RESIDUO PERDITE COMPENSABILI - Se il punto 24 è maggiore o uguale al punto 20 col. 2, il residuo perdite compensabili è uguale a zero e pertanto non deve essere compilata la col. 3 del rigo RN1 - Se il punto 24 è minore del punto 20 col. 2 calcolare: Punto 20 col. 2 - punto 24 Riportare nel rigo RN1 col. 3 nei limiti dell'importo da indicare nel rigo RN1 col. 2					,00

Codice fiscale PNINLP66B22A638C Denominazione PINO ANGELO PARIDE

CODICE FISCALE **PNINLP66B22A638C** COGNOME E NOME **PINO ANGELO PARIDE** Contribuente MINIMO

Indirizzo e numero civico **VIA S.MARIA 59** Comune **FURNARI** Provincia **ME** Csp **98054**

PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE DAL CONTRIBUENTE IN BANCA/POSTA TELEMATICAMENTE DA INTERMEDIARIO CODICE FISCALE INTERMEDIARIO **LRSLGU66L21A638N** COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE INTERMEDIARIO **LA ROSA LUIGI**

RIEPILOGO DELLA DICHIARAZIONE
IRPEF - SCHEMA RIEPILOGATIVO DEI REDDITI E DELLE RITENUTE

TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
Terreni e Fabbricati	1958,00	
Lavoro dipendente e/o pensione	38344,00	7535,00
Lavoro autonomo e/o professione	,00	,00
Impresa ordinaria, semplificata o allevamento	,00	,00
Partecipazione	,00	,00
Plusvalenze di natura finanziaria	,00	,00
Altri redditi	,00	,00
Tassazione separata (opzione ordinaria della tassazione)	,00	,00
Imprese consorziate		,00
REDDITO COMPLESSIVO E TOTALE RITENUTE (RN1 col. 5 e RN33 col. 4 ovvero se contribuente minimo LM10 ed LM13)	40302,00	7535,00

DETTAGLIO DEBITI da versare a SALDO, CREDITI ovvero RIMBORSI D'IMPOSTA MATURATI IN DICHIARAZIONE

IMPOSTE E CONTRIBUTI	QUADRO	DEBITO	CREDITO	ECCEDENZA DI VERSAMENTO	IMPORTO DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO	CREDITO DA PORTARE IN DONAZIONE
MINIMI	LM	,00	,00	,00	,00	,00
IRPEF	RN	2818,00	,00	,00	,00	,00
ADDITIONALE REGIONALE	RV	30,00	,00	,00	,00	,00
ADDITIONALE COMUNALE	RV	,00	9,00	,00	,00	,00
IVA	VX	,00	,00	,00	,00	,00
IRAP	IQ	,00	,00	,00	,00	,00
C.C.I.A.A.		,00	,00	,00	,00	,00
INPS	RR	,00	,00	,00	,00	,00
CEDOLARE SECCA	RB	,00	,00	,00	,00	,00
ALTRE IMPOSTE		,00	,00	,00	,00	,00

Totale imposte a saldo (A)

Totale crediti (B)

TOTALI	2848,00					,00
--------	---------	--	--	--	--	-----

ACCONTI DI IMPOSTA

ALTRI CREDITI

IMPOSTE E CONTRIBUTI	IMPORTO PRIMA RATA	IMPORTO SECONDA RATA	ORIGINE	IMPORTO
MINIMI			Crediti imposta concessi alle imprese - da quadro RU	,00
IRPEF	1127	1691	Altri crediti (*)	,00
ADDITIONALE COMUNALE	20			,00
IRAP				,00
INPS				
CEDOLARE SECCA				

Totale acconti 1a rata (C)

Totale acconti 2a rata (D)

Totale Altri Crediti (E)

TOTALI	1147	1691		,00
--------	------	------	--	-----

TOTALE DOVUTO (SALDO 2014 E 1a RATA ACCONTO 2015) AL NETTO DEI CREDITI

Totale debiti (A + C)	Totale crediti (B + E)	Crediti utilizzati in comp.ne (**)	Debito/Credito risultante
3995,00			3995,00

VERSAMENTO IN UNICA SOLUZIONE (SALDO 2014 E 1ª RATA ACC. 2015)

ENTRO IL	16/08/2015	
ovvero	16/07/2015	
ENTRO IL		Magg. dello 0,4%

VERSAMENTO 2a RATA DI ACCONTO

ENTRO IL	30/11/2015	1691,00
----------	------------	---------

VERSAMENTO IMUTASI

ENTRO IL	16/06/2015 (***)	348,00
ENTRO IL	16/12/2015 (***)	348,00

VERSAMENTO A RATE

	1ª RATA entro il	2ª RATA entro il	3ª RATA entro il	4ª RATA entro il	5ª RATA entro il	6ª RATA entro il	7ª RATA entro il
	16 07 2015	31 07 2015	31 08 2015	30 09 2015	31 10 2015		
	802,23	802,23	806,11	808,73	811,34		

ATTENZIONE: GLI IMPORTI DELLE SINGOLE RATE DEL PROSPETTO NON TENGONO CONTO DI EVENTUALI CREDITI/DEBITI CHE POSSONO INTERVENIRE IN DATA SUCCESSIVA ALLA COMPIAZIONE DELLA PRESENTE.

* Crediti da utilizzare in compensazione non presenti sulla D.R.
 ** Credito utilizzato in compensazione in sede di dichiarazione per ridurre gli acconti di imposta IRPEF e/o IRAP
 *** Salvo diverse disposizioni

originale

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Dati intermediario	
Cognome e Nome o Denominazione LA ROSA LUIGI	N. Iscrizione all' albo C.A.F.
Codice Fiscale LRSLGU66L21A638N	

Si impegna a presentare in via telematica il modello	
UNICO PF 2015	
La dichiarazione è stata predisposta dal SOGGETTO CHE TRASMETTE	
Ricezione avviso telematico Non accetta di ricevere l'avviso telematico	Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore Non accetta di ricevere l'avviso telematico

Dati Contribuente	
Cognome e Nome o Denominazione PINO ANGELO PARIDE	
Codice Fiscale PNINLP66B22A638C	

Dati Dichiarante diverso dal contribuente	
Cognome e Nome	Codice fiscale
In qualità di	

Data dell'impegno
Data 25 09 2015

Firma leggibile dell'intermediario

Formula di consenso per trattamento di dati sensibili

Il sottoscritto acquisite le informazioni di cui all' articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all' articolo 26 del D.Lgs citato, vale a dire i dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale".

I dati personali acquisiti saranno utilizzati da parte dello STUDIO, anche con l' ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati esclusivamente per l' evasione della Sua richiesta.

Il conferimento dei dati è facoltativo; l' eventuale mancato conferimento dei dati e del consenso al loro trattamento comporterà l' impossibilità per lo STUDIO di evadere l' ordine. Ai sensi dell' art. 7 del D.Lgs. 196/2003, è garantito comunque il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l' integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione in blocco

Firma leggibile del contribuente

PINO ANGELO PARIDE



DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO CONTRIBUENTE

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CODICE FISCALE PIN I N I L P 16 16 B 12 12 A 16 13 18 C

Barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI PINO data di nascita giorno mese anno 2 12 0 12 1 19 16 16 sesso (M o F) M comune (o Stato estero) di nascita BARCELLONA POZZO DI GOTTO prov. via e numero civico ME ME VIA SANTA MARIA 59

DOMICILIO FISCALE FURNARI

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

Table with columns: codice tributo, rateazione/regione/prov./mese rif., anno di riferimento, Importi a debito versati, Importi a credito compensati. Rows include IMPOSTE DIRETTE - IVA, RITENUTE ALLA FONTE, ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI. Totale A: 798,69B.

SEZIONE INPS

Table with columns: codice sede, causale contributo, matricola INPS/codice INPS/filiale azienda, periodo di riferimento: da mn/aaaa a mn/aaaa, Importi a debito versati, Importi a credito compensati. Totale C: D.

SEZIONE REGIONI

Table with columns: codice regione, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento, Importi a debito versati, Importi a credito compensati. Totale B: 602F.

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

Table with columns: codice ente / codice comune, Rvv, Imprio, Acc, Saldo, numero immobili, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento, Importi a debito versati, Importi a credito compensati. Totale G: 4,02H.

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

Table with columns: codice sede, codice ditta, c.c., numero di riferimento, causale, Importi a debito versati, Importi a credito compensati. Totale I: L.

Table with columns: codice ente, codice sede, causale contributo, codice posizione, da mn/aaaa a mn/aaaa, Importi a debito versati, Importi a credito compensati. Totale M: N.

FIRMA

SALDO FINALE

EURO 808,73

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

Form for payment details including DATA (giorno, mese, anno), CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA, CAB/SPORTELLO), Pagamento effettuato con assegno (bancario/postale, circolare/vaglia postale), n.ro, tratto / emesso su, cod. ABI, CAB.

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

IT

firma

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 19/06/2013

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO CONTRIBUENTE

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CODICE FISCALE P N I N L P 16 16 B 12 12 A 16 13 18 C
cognome, denominazione o ragione sociale

Barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI
PINO **ANGELO PARIDE**
nome
data di nascita giorno mese anno Sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita
 2 12 0 12 1 19 16 16 M **BARCELLONA POZZO DI GOTTO** **ME**
comune prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE **FURNARI** **ME VIA SANTA MARIA 59**

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

	codice tributo	rateazione/regione/ prov./mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati	
IMPOSTE DIRETTE - IVA	1668		2014	464	,	
RITENUTE ALLA FONTE	4001	04 05	2014	56585	,	
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI	1668		2015	186	,	
	4033	04 05	2015	22634	,	
TOTALE A				798,69B	,	798,69

SEZIONE INPS

	codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/ filiale azienda	da	periodo di riferimento: mm/aaaa a mm/aaaa	Importi a debito versati	Importi a credito compensati	
TOTALE C								SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI

	codice regione	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati	
	16	3801	04 05	2014	602	,	
TOTALE E					602F	,	602

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

	codice ente / codice comune	immo- vabile	Acc	Saldo	numero immobili	codice tributo	rateazione/ mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati	
	D825					3843	04 05	2015	402	,	
TOTALE G									402H	,	402

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

	codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	Importi a debito versati	Importi a credito compensati	
TOTALE I								L

	codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da	periodo di riferimento: mm/aaaa a mm/aaaa	Importi a debito versati	Importi a credito compensati	
TOTALE M									N

FIRMA

SALDO FINALE EURO | 808,73

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA	CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE		Pagamento effettuato con assegno	<input type="checkbox"/> bancario/postale
giorno mese anno	AZIENDA	CAB/SPORTELLO	n.ro	<input type="checkbox"/> circolare/vaglia postale
1 0 19 2 0 1 5			tratto / emesso su	
			cod. ABI	CAB

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN **IT** firma _____

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 19/06/2013

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE P N I N L P 16 16 B 2 2 A 16 13 18 C
 cognome, denominazione o ragione sociale

Barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI

nome PINO ANGELO PARIDE
 data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov. via e numero civico
 2 12 10 12 19 16 16 M BARCELONA POZZO DI GOTTO ME

DOMICILIO FISCALE

FURNARI ME VIA SANTA MARIA 59

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

SEZIONE ERARIO

codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
4034		2015	1.690,80		
TOTALE A			1.690,80 B		+/- SALDO (A-B)
					1.690,80

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	da	periodo di riferimento: mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE C							+/- SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE E						+/- SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

codice ente / codice comune	causale contributo	numero immobile	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE G								+/- SALDO (G-H)

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice sede	codice ditta	c.c.	numero di riferimento	causale	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE I							+/- SALDO (I-L)

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da	periodo di riferimento: mm/aaaa a mm/aaaa	importi a debito versati	importi a credito compensati	
TOTALE M								+/- SALDO (M-N)

FIRMA

SALDO FINALE

EURO 1.690,80

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA: giorno mese anno 1 1 2 0 1 5

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: AZIENDA CAB/SPORTELLLO

Pagamento effettuato con assegno bancario/postale circolare/vaglia postale

n.ro _____ tratto / emesso su _____

cod. ABI _____ CAB _____

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

IT

firma

DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO CONTRIBUENTE

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CODICE FISCALE P IN I N L P 16 16 B 12 12 A 16 13 18 1 C
cognome, denominazione o ragione sociale

Barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI
PINO **ANGELO PARIDE**
nome
data di nascita 2 12 | 0 12 | 1 9 | 16 16 giorno mese anno secco (M o F) M comune (o Stato estero) di nascita BARCELLONA POZZO DI GOTTO prov. via e numero civico ME prov. ME

DOMICILIO FISCALE FURNARI ME VIA SANTA MARIA 59

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

SEZIONE ERARIO

codice tributo	rateazione/regione/prov./mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
4001	02 05	2014	565,85	,
4033	02 05	2015	226,34	,
TOTALE A			792,19 B	792,19

IMPOSTE DIRETTE - IVA
RITENUTE ALLA FONTE
ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice ufficio codice atto

SEZIONE INPS

codice sede	causale contributo	matricola INPS/codice INPS/filiale azienda	periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
TOTALE C				6,02 D	6,02

SEZIONE REGIONI

codice regione	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
16	3801	02 05	2014	6,02	,
TOTALE E				6,02 F	6,02

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente / codice comune	Revv	Immob	Acc	Sede	numero Immobili	codice tributo	rateazione/mese rif.	anno di riferimento	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
D825						3843	02 05	2015	4,02	,
TOTALE G									4,02 H	4,02

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

codice sede	codice data	c.c.	numero di riferimento	causale	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
TOTALE I					0,00 L	0,00

FIRMA

codice ente	codice sede	causale contributo	codice posizione	da mm/aaaa	a mm/aaaa	Importi a debito versati	Importi a credito compensati
TOTALE M						0,00 N	0,00

SALDO FINALE EURO | - | 802,23

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA: 10 | 17 | 20 | 15

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE: AZIENDA / CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno bancario/postale circolare/vaglia postale

n.ro _____ tratto / emesso su _____

cod. ABI _____ CAB _____

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 19/06/2013

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN IT firma _____



DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO CONTRIBUENTE

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CODICE FISCALE P N I N L P 16 16 B 12 12 A 16 13 18 C

Barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI PINO ANGELO PARIDE
data di nascita giorno mese anno 2 12 0 2 1 19 16 16
sesso (M o F) M
comune (o Stato estero) di nascita BARCELLONA POZZO DI GOTTO
prov. via e numero civico ME

DOMICILIO FISCALE FURNARI ME VIA SANTA MARIA 59

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

SEZIONE ERARIO

Table with columns: codice tributo, rateazione/regione/prov./mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes rows for IMPOSTE DIRETTE - IVA, RITENUTE ALLA FONTE, ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI, and a TOTAL A row with a balance of 792,19B.

SEZIONE INPS

Table with columns: codice sede, causale contributo, matricola INPS/codice INPS/filiale azienda, periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL C row with a balance of D.

SEZIONE REGIONI

Table with columns: codice regione, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL E row with a balance of 602F.

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

Table with columns: codice ente / codice comune, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL G row with a balance of 4,02H.

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

Table with columns: codice sede, codice data, c.c., numero di riferimento, causale, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL I row with a balance of L.

Table with columns: codice ente, codice sede, causale contributo, codice posizione, periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL M row with a balance of N.

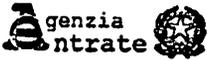
FIRMA SALDO FINALE BURO 802,23

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

Form for payment details including DATA (giorno, mese, anno), CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA, CAB/SPORTELLA), and Pagamento effettuato con assegno (bancario/postale, circolare/vaglia postale).

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN IT firma

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 19/06/2013



DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO CONTRIBUENTE

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CODICE FISCALE PININLIP1616IB22A1638C

Barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI PINO ANGELO PARIDE
data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita prov.
2 12 0 12 1 19 16 16 M BARCELLONA POZZO DI GOTTO ME

DOMICILIO FISCALE FURNARI ME VIA SANTA MARIA 59

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

SEZIONE ERARIO

Table with columns: codice tributo, rateazione/regione/prov./mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Rows include IMPOSTE DIRETTE - IVA, RITENUTE ALLA FONTE, ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI. Totale A: 79607B.

SEZIONE INPS

Table with columns: codice sede, causale contributo, matricola INPS/codice INPS/filiale azienda, periodo di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Totale C: D.

SEZIONE REGIONI

Table with columns: codice regione, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Totale E: 602F.

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

Table with columns: codice ente/codice comune, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Totale G: 402H.

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

Table with columns: codice sede, codice ditta, c.c., numero di riferimento, causale, importi a debito versati, importi a credito compensati. Totale I: L.

Table with columns: codice ente, codice sede, causale contributo, codice posizione, periodo di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Totale M: N.

FIRMA

SALDO FINALE

EURO 80611

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

Form fields for payment details: DATA (giorno, mese, anno), CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA, CAB/SPORTELLO), Pagamento effettuato con assegno (bancario/postale, circolare/vaglia postale), n.ro, tratto / emesso su, cod. ABI, CAB.

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 19/06/2013

Footer fields: Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN, firma



DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE P N I N L P 16 16 B 2 2 A 16 13 18 1 C

Barra in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI

PINO ANGELO PARIDE
data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) comune (o Stato estero) di nascita
2 2 10 2 1 19 16 16 M BARCELLONA POZZO DI GOTTO ME

DOMICILIO FISCALE FURNARI ME VIA SANTA MARIA 59

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

SEZIONE ERARIO

Table with columns: codice tributo, rateazione/regione/prov./mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Rows include IMPOSTE DIRETTE - IVA, RITENUTE ALLA FONTE, ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI, and a TOTAL A row with a SALDO (A-B) of 79,607 B.

SEZIONE INPS

Table with columns: codice ente, causale contributo, matricola INPS/codice INPS/filiale azienda, periodo di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL C row with a SALDO (C-D) of 0.

SEZIONE REGIONI

Table with columns: codice regione, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL E row with a SALDO (E-F) of 602 F.

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

Table with columns: codice ente/codice comune, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL G row with a SALDO (G-H) of 402 H.

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

Table with columns: codice sede, codice ditta, c.c., numero di riferimento, causale, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL I row with a SALDO (I-L) of 0.

Table with columns: codice ente, codice sede, causale contributo, codice posizione, periodo di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL M row with a SALDO (M-N) of 0.

FIRMA

SALDO FINALE

EURO |·| 80,611

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

Form for payment details including DATA (giorno, mese, anno), CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA, CAB/SPORETELLO), and payment method (bancario/postale or circolare/vaglia postale).

Form for authorization to debit the account, including fields for IBAN, IT, and signature.

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 1906/2013



DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE P N I N L P 16 16 B 12 12 A 16 13 18 C

Barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI

PINO

ANGELO PARIDE

data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) 2 12 0 12 1 9 16 16 M

comune (o Stato estero) di nascita

prov.

BARCELLONA POZZO DI GOTTO ME

ME

DOMICILIO FISCALE FURNARI

ME VIA SANTA MARIA 59

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

Table with columns: codice tributo, rateazione/regione/prov./mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes rows for IMPOSTE DIRETTE - IVA, RITENUTE ALLA FONTE, ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI, and a TOTAL A row with a SALDO (A-B) of 792,19.

SEZIONE INPS

Table with columns: codice sede, causale contributo, matricola INPS/codice INPS/filiale azienda, periodo di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL C row with a SALDO (C-D) of 0.

SEZIONE REGIONI

Table with columns: codice regione, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL E row with a SALDO (E-F) of 602.

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

Table with columns: codice ente / codice comune, improp. versato, Acc. Saldo, numero Immobili, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL G row with a SALDO (G-H) of 402.

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

Table with columns: codice sede, codice ditta, c.c., numero di riferimento, causale, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL I row with a SALDO (I-L) of 0.

Table with columns: codice ente, codice sede, causale contributo, codice posizione, periodo di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL M row with a SALDO (M-N) of 0.

FIRMA

SALDO FINALE

EURO | - | 802,23

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

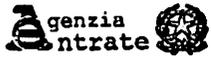
Form for payment details including DATA (giorno, mese, anno), CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA, CAB/SPORTELLO), Pagamento effettuato con assegno (bancario/postale, circolare/vaglia postale), n.ro, tratto / emesso su, cod. ABI, CAB.

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

IT

firma

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 19/06/2013



DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO CONTRIBUENTE

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CODICE FISCALE PININLIP66B22A638C

Barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI PINO ANGELO PARIDE
data di nascita giorno mese anno 2 2 0 2 1 9 16 16 M
comune (o Stato estero) di nascita BARCELLONA POZZO DI GOTTO ME
prov. via e numero civico

DOMICILIO FISCALE FURNARI ME VIA SANTA MARIA 59

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

SEZIONE ERARIO

Table with columns: codice tributo, rateazione/regione/prov./mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes rows for IMPOSTE DIRETTE - IVA, RITENUTE ALLA FONTE, ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI, and a TOTAL A row with values 792,19B and 792,19.

SEZIONE INPS

Table with columns: codice sede, causale contributo, matricola INPS/codice INPS/filiale azienda, periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL C row.

SEZIONE REGIONI

Table with columns: codice regione, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL E row with values 6,02F and 6,02.

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI IDENTIFICATIVO OPERAZIONE

Table with columns: codice ente / codice comune, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL G row with values 4,02H and 4,02.

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

Table with columns: codice sede, codice ditta, c.c., numero di riferimento, causale, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL I row.

Table with columns: codice ente, codice sede, causale contributo, codice posizione, periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa, importi a debito versati, importi a credito compensati. Includes a TOTAL M row.

FIRMA

SALDO FINALE EURO 802,23

ESTREMI DEL VERSAMENTO (DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

Form for payment details including DATA (giorno mese anno), CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA, CAB/SPORTELLI), and payment method options (bancario/postale, circolare/vaglia postale).

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN IT firma

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 19/06/2013



DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE P N I N L P 16 16 B 12 12 A 16 13 18 C

Barra in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI

PINO

nome

ANGELO PARIDE

data di nascita giorno mese anno sesso (M o F) 2 12 0 12 1 19 16 16 M

comune (o Stato estero) di nascita

BARCELONA POZZO DI GOTTO

prov.

ME

DOMICILIO FISCALE FURNARI

ME VIA SANTA MARIA 59

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

SEZIONE ERARIO

Table with columns: codice tributo, rateazione/regione/prov./mese rif., anno di riferimento, Importi a debito versati, Importi a credito compensati. Includes rows for IMPOSTE DIRETTE - IVA and RITENUTE ALLA FONTE.

SEZIONE INPS

Table with columns: codice sede, causale contributo, matricola INPS/codice INPS/filiale azienda, periodo di riferimento, Importi a debito versati, Importi a credito compensati.

SEZIONE REGIONI

Table with columns: codice regione, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento, Importi a debito versati, Importi a credito compensati.

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

Table with columns: codice ente / codice comune, codice tributo, rateazione/mese rif., anno di riferimento, Importi a debito versati, Importi a credito compensati.

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI

Table with columns: codice sede, codice ditta, c.c., numero di riferimento, causale, Importi a debito versati, Importi a credito compensati.

Table with columns: codice ente, codice sede, causale contributo, codice posizione, periodo di riferimento, Importi a debito versati, Importi a credito compensati.

FIRMA

SALDO FINALE

EURO 802,23

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

Form fields for DATA (giorno, mese, anno) and CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE (AZIENDA, CAB/SPORTELLO).

Form fields for Pagamento effettuato con assegno (bancario/postale, circolare/vaglia postale), n.ro, tratto / emesso su, cod. ABI, CAB.

Autorizzo addebito su conto corrente codice IBAN

IT

firma

CONFORME AL DECRETO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE 19/06/2013



Prot. 43282
P-P-15
MODELLO A

Al Sindaco Comune di
Barcellona Pozzo di Gotto

**SITUAZIONE PATRIMONIALE DEI TITOLARI DI CARICHE PUBBLICHE ELETTIVE E DI GOVERNO
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto

Cognome e nome	codice fiscale	luogo e data di nascita
Pino Angelo Lanza	PNINLP66B22A638C	Barcellona P.C. 22/02/1966
nella sua qualità di <input type="checkbox"/> sindaco <input type="checkbox"/> consigliere <input checked="" type="checkbox"/> assessore	residente a.....	F. Lanza
	via.....	Santa Maria N. S. P. F. M. T. TONNAROLA

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi dell'art. 14 del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33 recante il riordino degli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione delle informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni e della legge 5 luglio 1982 n. 441, recante disposizioni per la pubblicità della situazione patrimoniale di titolari di cariche elettive, di possedere quanto segue:

II BENI IMMOBILI (terreni e fabbricati)		
Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo		
Natura del diritto (1)	Descrizione dell'immobile (2)	Comune e Provincia
1 immobile (proprietà)	A/02 locato 100%	Barcellona P.C. (MC)
2 immobile (proprietà)	E/06 100%	Barcellona P.C. (MC)
3 immobile (proprietà)	A/02 100%	F. Lanza (MC)
4 immobile (comproprietà)	Piazza con piano 9 33%	Barcellona P.C. (MC)
5		

1. Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù.
2. Specificare se trattasi di: fabbricato, terreno.

III BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICO REGISTRO	
Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo	
Autovetture (marca e tipo)	AUDI A4
Motoveicoli (marca e tipo)	/
Altro	/

IV PARTECIPAZIONI IN SOCIETA'			
Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare un elenco aggiuntivo			
Società (denominazione e sede)	Numero azioni o quote possedute		Annotazioni
	N.	%	
1			
2			
3			
4			
5			

V ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA'	
Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare un elenco aggiuntivo	
Società (denominazione e sede)	Natura dell'incarico
1	
2	
3	
4	
5	

VI CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI E PRIVATI		
Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare un elenco aggiuntivo		
Ente (denominazione e sede)	Carica ricoperta	Compenso percepito
1		
2		
3		
4		
5		

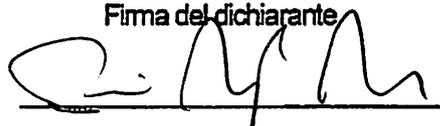
VII INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZAPUBBLICA		
Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare un elenco aggiuntivo		
Ente (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Compenso percepito
1		
2		
3		
4		
5		

VIII REDDITI CONTENUTI NELL'ULTIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	
Il reddito imponibile relativo all'anno.....è pari a €.....	

Il sottoscritto dichiara inoltre "Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero".

Barcellona Pozzo di Gotto, il 10/10/15

Firma del dichiarante

A handwritten signature in black ink, consisting of a large initial 'S' followed by several loops and a final flourish, written over a horizontal line.

Allega:

- **copia della dichiarazione dei redditi delle persone fisiche relativa all'anno**
- **copia di un documento di identità in corso di validità**

Al Sindaco Comune di
Barcellona Pozzo di Gotto

**SITUAZIONE PATRIMONIALE DEL CONIUGE E DEI PARENTI FINO AL SECONDO GRADO DEI
TITOLARI DI CARICHE PUBBLICHE ELETTIVE E DI GOVERNO**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto

Cognome e nome	codice fiscale	luogo e data di nascita
.....
.....
nella sua qualità di <input type="checkbox"/> coniuge non separato <input type="checkbox"/> parente fino al secondo grado (padre, madre, figlio, nonno, nipote in linea retta (ovvero figlio dei figli), fratello, sorella) (specificare):.....	residente a..... via.....	
del <input type="checkbox"/> sindaco <input type="checkbox"/> assessore <input type="checkbox"/> consigliere comunale	Cognome	Nome

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi dell'art. 14 del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33 riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione delle informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni e della legge 5 luglio 1982 n. 441, recante disposizioni per la pubblicità della situazione patrimoniale di titolari di cariche elettive, di possedere quanto segue:

II BENI IMMOBILI (terreni e fabbricati) Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare un elenco aggiuntivo		
Natura del diritto (1)	Descrizione dell'immobile (2)	Comune e Provincia
1		
2		
3		
4		
5		

1. Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servizi.
2. Specificare se trattasi di: fabbricato, terreno.

III BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICO REGISTRO Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare un elenco aggiuntivo	
Autovetture (marca e tipo)	

Motoveicoli (marca e tipo)
Altro

IV PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ			
Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare un elenco aggiuntivo			
Società (denominazione e sede)	Numero azioni o quote possedute		Annotazioni
	N.	%	
1			
2			
3			
4			
5			

V ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETÀ	
Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo	
Società (denominazione e sede)	Natura dell'incarico
1	
2	
3	
4	
5	

VI REDDITI CONTENUTI NELL'ULTIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI
Il reddito imponibile relativo all'anno.....è pari a €.....

Il sottoscritto dichiara inoltre
 "Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero".

Barcellona Pozzo di Gotto, li _____

Firma del dichiarante

Allega:

- copia della dichiarazione dei redditi delle persone fisiche relativa all'anno 201
- copia di un documento di identità in corso di validità.

Al Sindaco Comune di
Barcelona Pozzo di Gotto

SITUAZIONE PATRIMONIALE DEI TITOLARI DI CARICHE PUBBLICHE ELETTIVE E DI GOVERNO

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 del D.P.R. 445/2000)**

Il sottoscritto

Cognome e nome	codice fiscale	luogo e data di nascita
nella sua qualità di <input type="checkbox"/> sindaco <input type="checkbox"/> consigliere <input type="checkbox"/> assessore	Residente a via	

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi dell'art. 14 del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33 riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione delle informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni e della legge 5 luglio 1982 n. 441, recante disposizioni per la pubblicità della situazione patrimoniale di titolari di cariche elettive,

che le spese elettorali sostenute ed i contributi e servizi ricevuti per la propria campagna elettorale sono stati i seguenti:

Spese elettorali sostenute

- a) spese per materiali e mezzi di propaganda €.....
- b) spese per la distribuzione e diffusione del materiale (*) €.....
- c) e) spese per manifestazioni di propaganda €.....
- d) spese per presentazione liste elettorali €.....
- e) spese per il personale utilizzato e per prestazioni €.....

TOTALE €.....

(*)Compresa l'acquisizione di spazi su giornali, radio, televisioni private e nei cinema e teatri

Contributi e servizi ricevuti

- a) erogazioni del candidato €.....
- b) contributi da terzi €.....
- c) servizi da terzi €.....
- d) debiti in relazione ad obbligazioni assunte per la propaganda elettorale alla data di presentazione del rendiconto €.....

TOTALE €.....

TOTALE GENERALE €.....

di essersi avvalso esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della cui lista ha fatto parte.

Il sottoscritto dichiara inoltre "Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero".

Barcelona Pozzo di Gotto, li _____

Firma

Al Sindaco Comune di
Barcellona Pozzo di Gotto

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART 14 DEL D.LGS 14 MARZO 2013 N.33 CIRCA IL CONSENSO ALLA PUBBLICAZIONE DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DEL CONIUGE NON SEPARATO E DEI PARENTI ENTRO IL SECONDO GRADO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ'

(art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto

Cognome e nome Pino Antonio Pardo	codice fiscale PPINLP66B22A638C	luogo e data di nascita Barcellona Pozzo di Gotto 22/02/66
nella sua qualità di <input type="checkbox"/> sindaco <input type="checkbox"/> consigliere <input checked="" type="checkbox"/> assessore	residente a..... via..... FRATE. TONNARULLI	

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che il coniuge ed i propri parenti entro il secondo grado (padre, madre, figlio, nonno, nipoti in linea retta (ovvero figli dei figli), fratello, sorella) sono i signori sottoelencati e che gli stessi, con riferimento al consenso alla diffusione della propria situazione patrimoniale, si sono espressi come sotto indicato:

Cognome e nome	Grado di parentela	Consenso	
		Si	No
Pino Riouanni	FRATELLO	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pino Pardo	SORCELLA	<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"/>

Barcellona Pozzo di Gotto, li 11/11/15

Firma
[Signature]