



CITTÀ DI MONCALIERI
Servizio Segreteria Generale

Spett.le Comune di Moncalieri
Al Responsabile della
Trasparenza

e p.c.:
Servizio Segreteria Generale

**OGGETTO: PUBBLICITA' STATO PATRIMONIALE AMMINISTRATORI COMUNALI
- ANNO 2015 - DICHIARAZIONE AI SENSI ART. 14 D. LGS. N. 33/2013.**

Io sottoscritto/a CARLO PAVENZANA

nato/a TOMNO il 17/03/1964

Carica ricoperta nel Comune di Moncalieri _____

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14 del D.Lgs. n. 33/2013 e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false, ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria responsabilità

DICHIARO

(cancellare la voce che non interessa)

1. di ricoprire le seguenti altre cariche, presso enti pubblici o privati, e di percepire i seguenti compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

(indicare la carica ricoperta, l'ente pubblico o privato di appartenenza, il compenso annuo percepito)

NON RICOPRO CARICHE IN ENTI PUBBLICI
NE' PRIVATI

2. di ricoprire i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e di percepire i seguenti compensi spettanti:

(indicare l'incarico rivestito e il compenso annuo percepito)

NON RICOPRO INCARICHI

3) una dichiarazione concernente le spese sostenute e le obbligazioni assunte per la propaganda elettorale ovvero l'attestazione di essersi avvalsi esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della cui lista hanno fatto parte, con l'apposizione della formula «sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero». Alla dichiarazione debbono essere allegate le copie delle dichiarazioni di cui al terzo comma dell'articolo 4 della legge 18 novembre 1981, n. 659, relative agli eventuali contributi ricevuti.

Gli adempimenti indicati nei numeri 1 e 2 del comma precedente concernono anche la situazione patrimoniale e la dichiarazione dei redditi del coniuge non separato, nonché dei figli e dei parenti entro il secondo grado di parentela, se gli stessi vi consentono ⁽⁸⁾.

I senatori di diritto, ai sensi dell'articolo 59 della Costituzione, ed i senatori nominati ai sensi del secondo comma dell'articolo 59 della Costituzione sono tenuti a depositare presso l'ufficio di presidenza del Senato della Repubblica le dichiarazioni di cui ai numeri 1 e 2 del primo comma, entro tre mesi, rispettivamente, dalla cessazione dall'ufficio di Presidente della Repubblica o dalla comunicazione della nomina.

(8) Comma così modificato dalla lettera b) del comma 1 dell'art. 52, D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33.

3. Entro un mese dalla scadenza del termine utile per la presentazione della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche, i soggetti indicati nell'articolo 2 sono tenuti a depositare un'attestazione concernente le variazioni della situazione patrimoniale di cui al numero 1 del primo comma del medesimo articolo 2 intervenute nell'anno precedente e copia della dichiarazione dei redditi. A tale adempimento annuale si applica il penultimo comma dell'articolo 2.

4. Entro tre mesi successivi alla cessazione dall'ufficio i soggetti indicati nell'articolo 2 sono tenuti a depositare una dichiarazione concernente le variazioni della situazione patrimoniale di cui al numero 1 del primo comma del medesimo articolo 2 intervenute dopo l'ultima attestazione. Entro un mese successivo alla scadenza del relativo termine, essi sono tenuti a depositare una copia della dichiarazione annuale relativa ai redditi delle persone fisiche.

Si applica il secondo comma dell'articolo 2.

Le disposizioni contenute nei precedenti commi non si applicano nel caso di rielezione del soggetto, cessato dalla carica per il rinnovo della Camera di appartenenza.

3. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni immobili:
(località, ubicazione, consistenza, categoria, classe, titolo, partita catastale, foglio e subalterno)

- 1) TORINO, (SO. M. D'AZEGLIO 60-8 VANI-A/2-CL4-PROPRIETA 50/-
FG 1351 PART 397 SUB 86
- 2) TORINO VIA MONTI 28-16 MT²-CAT C/6-CL3-PROPRIETA 50/ ~~70~~
FG 185 PART 316 SUB 60
- 3) JESTRIENE VIA III REGG. ALPIM 3-3,5 VANI-CATA/2-CL2-PROP. 100,
FG 9 PART 78 SUB 16
- 4) JESTRIENE VIA III REGG. ALPIM 3-34 MT²-CAT C/6-CL2 PROP. 100,
FG 9 PART 78 SUB 63

4. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni mobili iscritti in pubblici registri:

AUTO/MOTO

5. di essere titolare delle seguenti azioni di società:

NESSUNA

6. di essere titolare delle seguenti quote di partecipazione a società:

NESSUNA

7. di esercitare le sotto specificate funzioni di amministratore o di sindaco di società:

NESSUNA

DICHIARO

(cancellare la voce che non interessa)

- di aver sostenuto le sotto specificate spese e di aver assunto le sotto indicate obbligazioni per la propaganda elettorale relativa alla elezione a:

Spese: NESSUNA

Obbligazioni: NESSUNA

OVVERO

- di NON aver sostenuto spese e di NON aver assunto obbligazioni per la propaganda elettorale relativa alla elezione a: CONSIGLIERE.

DICHIARO

(cancellare la voce che non interessa)

- di essermi avvalso esclusivamente, per la propaganda elettorale concernente la elezione a: CONSIGLIERE di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica di appartenenza.

OVVERO

- di NON essermi avvalso esclusivamente; per la propaganda elettorale concernente la elezione a: CONSIGLIERE di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica di appartenenza.

E inoltre, alla presente dichiarazione, ALLEGO:

- Curriculum vitae;

- Copia delle dichiarazioni di cui al 3° comma dell'art. 4 della Legge 18 novembre 1981, n. 659 relative ai contributi ricevuti, così come previsto dall'ultimo periodo del 3° punto dell'art. 2 della legge 5 luglio 1982, n. 441;
- Copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche da me presentata (Mod. _____ anno 2014), così come previsto dal 2° punto dell'art. 2 della Legge 5 luglio 1982, n. 441;

ovvero

- mi riservo di depositare copia della propria denuncia dei redditi 2015 per il periodo di imposta 2014 entro il mese successivo alla scadenza del termine di presentazione all'ufficio distrettuale dell'II.DD.

Ai fini del disposto di cui all'art. 2 della legge n. 441/1982, come modificato dall'articolo 52, comma 1, lettera b) del D. Lgs. n. 33/2013:

- dichiarazione del coniuge non separato nonché dei figli e dei parenti entro il secondo grado di parentela, in quanto gli stessi vi consentono, (come da modello)
- unitamente alle copie delle loro specifiche Dichiarazioni dei Redditi soggetti all'Imposta sui redditi delle persone fisiche.

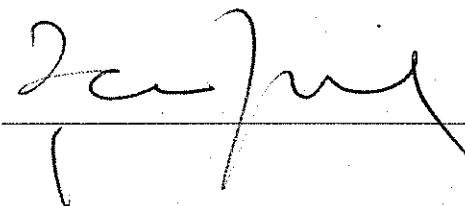
OVVERO:

- Dichiarazione di mancato consenso (come da modello)

Dichiaro, sotto la mia responsabilità, che la presente dichiarazione e quanto allegato corrisponde al vero.

Moncalieri, li 25/01/15

FIRMA DELL'AMMINISTRATORE DICHIARANTE
(Sindaco, Assessore o Consigliere Comunale)



Modulo Coniuge non separato

Dichiaro di acconsentire alla resa delle dichiarazioni di seguito esposte

Nome e Cognome del coniuge non separato: _____

FIRMA DEL CONIUGE (non separato) _____

1. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni immobili:
(località, ubicazione, consistenza, categoria, classe, titolo, partita catastale, foglio e subalterno)

2. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni mobili iscritti in pubblici registri:

3. di essere titolare delle seguenti azioni di società:

4. di essere titolare delle seguenti quote di partecipazione a società:

5. di esercitare le sotto specificate funzioni di amministratore o di sindaco di società:

OPPURE :

Dichiaro di NON acconsentire alla resa delle dichiarazioni sopra esposte:

Nome e Cognome del coniuge non separato: MARCA SANTORO

FIRMA DEL CONIUGE (non separato) Marco Santoro

FIRMA DELL'AMMINISTRATORE DICHIARANTE _____

(Sindaco, Assessore o Consigliere Comunale)

*Modulo parenti entro il secondo grado
(nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta (figli dei figli), fratelli e sorelle)*

Utilizzare un modulo per ciascuna persona

Dichiaro di acconsentire alla resa delle dichiarazioni di seguito esposte

Nome e Cognome del parente entro il secondo grado: _____

Grado di parentela _____

FIRMA DEL PARENTE _____

1. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni immobili:
(località, ubicazione, consistenza, categoria, classe, titolo, partita catastale, foglio e subalterno)

2. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni mobili iscritti in pubblici registri:

3. di essere titolare delle seguenti azioni di società:

4. di essere titolare delle seguenti quote di partecipazione a società:

5. di esercitare le sotto specificate funzioni di amministratore o di sindaco di società:

OPPURE :

Dichiaro di NON acconsentire alla resa delle dichiarazioni sopra esposte:

Nome e Cognome del parente entro il secondo grado: _____

Grado di parentela _____

FIRMA DEL PARENTE _____

FIRMA DELL'AMMINISTRATORE DICHIARANTE _____

(Sindaco, Assessore o Consigliere Comunale)

CURRICULUM
INFORMAZIONI PERSONALI

Nome CANNO Cognome PALENZONA

Data di nascita gg/mm/aaaa | luogo di nascita 17/03/1964 TOMARO

Nazionalità Indicare la nazionalità ITALIANA

Recapiti istituzionali ~~_____~~
telefono ~~_____~~

ESPERIENZA
PROFESSIONALE
periodo

DIRIGENTE MEDICO C/O CHIRURGIA GENERALE
le principali attività OSP. S. CROCE MONCAUERI
(ASL TO5) DAL 01/06/1999

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

periodo

MEDICINA E
Titolo di studio LAUREA IN CHIRURGIA
conseguito presso: UNIVERSITA' DI TORINO 9/7/1991
• SPECIALITA' CHIRURGIA GENERALE UNIV. TORINO 12/11/98
• MASTER IN CHIRURGIA LAPAROSCOPICA AVANZATA UNIV. TORINO
• LAUREA IN SOCIETA' E CULTURE D'EUROPA FACOLTA'
DI LETTERE E FILOSOFIA DI TORINO 14/2/2011

COMPETENZE PERSONALI

EVENTUALI LINGUE
STRANIERE

INGLESE

Altre lingue

	COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Letture	Interazione	Produzione orale	
INSERIRE IL LIVELLO	<u>Buono</u>	<u>Buono</u>	<u>Buono</u>	<u>Buono</u>	<u>Buono</u>

ULTERIORI INFORMAZIONI

- (ad esempio: Pubblicazioni
- Presentazioni
- Progetti
- Conferenze
- Seminari
- Riconoscimenti e premi
- Appartenenza a gruppi / associazioni)

CONSIGLIO SANITARI ASL TO5 DAL 6/2013
ISCRITTO SINDACATO MEDICI ANAO

Data

MODELLO CURRICULUM

per componente di organo di indirizzo politico

*Modulo parenti entro il secondo grado
(nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta (figli dei figli), fratelli e sorelle)*

Utilizzare un modulo per ciascuna persona

Dichiaro di acconsentire alla resa delle dichiarazioni di seguito esposte

Nome e Cognome del parente entro il secondo grado: _____

Grado di parentela _____

FIRMA DEL PARENTE _____

1. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni immobili:
(località, ubicazione, consistenza, categoria, classe, titolo, partita catastale, foglio e subalterno)

2. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni mobili iscritti in pubblici registri:

3. di essere titolare delle seguenti azioni di società:

4. di essere titolare delle seguenti quote di partecipazione a società:

5. di esercitare le sotto specificate funzioni di amministratore o di sindaco di società:

OPPURE :

Dichiaro di NON acconsentire alla resa delle dichiarazioni sopra esposte:

Nome e Cognome del parente entro il secondo grado: SILVIA PALENZONA

Grado di parentela FIGLIA

FIRMA DEL PARENTE Palenzona Silvia

FIRMA DELL'AMMINISTRATORE DICHIARANTE _____

(Sindaco, Assessore o Consigliere Comunale)

*Modulo parenti entro il secondo grado
(nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta (figli dei figli), fratelli e sorelle)*

Utilizzare un modulo per ciascuna persona

Dichiaro di acconsentire alla resa delle dichiarazioni di seguito esposte

Nome e Cognome del parente entro il secondo grado: _____

Grado di parentela _____

FIRMA DEL PARENTE _____

1. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni immobili:
(località, ubicazione, consistenza, categoria, classe, titolo, partita catastale, foglio e subalterno)

2. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni mobili iscritti in pubblici registri:

3. di essere titolare delle seguenti azioni di società:

4. di essere titolare delle seguenti quote di partecipazione a società:

5. di esercitare le sotto specificate funzioni di amministratore o di sindaco di società:

OPPURE :

Dichiaro di NON acconsentire alla resa delle dichiarazioni sopra esposte:

Nome e Cognome del parente entro il secondo grado: CESARE PALENZONA

Grado di parentela FIGLIO

FIRMA DEL PARENTE Cesare Palenzona

FIRMA DELL'AMMINISTRATORE DICHIARANTE _____

(Sindaco, Assessore o Consigliere Comunale)

*Modulo parenti entro il secondo grado
(nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta (figli dei figli), fratelli e sorelle)*

Utilizzare un modulo per ciascuna persona

Dichiaro di acconsentire alla resa delle dichiarazioni di seguito esposte

Nome e Cognome del parente entro il secondo grado: _____

Grado di parentela _____

FIRMA DEL PARENTE _____

1. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni immobili:
(località, ubicazione, consistenza, categoria, classe, titolo, partita catastale, foglio e subalterno)

2. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni mobili iscritti in pubblici registri:

3. di essere titolare delle seguenti azioni di società:

4. di essere titolare delle seguenti quote di partecipazione a società:

5. di esercitare le sotto specificate funzioni di amministratore o di sindaco di società:

OPPURE :

Dichiaro di NON acconsentire alla resa delle dichiarazioni sopra esposte:

Nome e Cognome del parente entro il secondo grado: CHIARA PALENZONA

Grado di parentela SORELLA

FIRMA DEL PARENTE Chiara Palenzona

FIRMA DELL'AMMINISTRATORE DICHIARANTE _____

(Sindaco, Assessore o Consigliere Comunale)

*Modulo parenti entro il secondo grado
(nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta (figli dei figli), fratelli e sorelle)*

Utilizzare un modulo per ciascuna persona

Dichiaro di acconsentire alla resa delle dichiarazioni di seguito esposte

Nome e Cognome del parente entro il secondo grado: _____

Grado di parentela _____

FIRMA DEL PARENTE _____

1. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni immobili:
(località, ubicazione, consistenza, categoria, classe, titolo, partita catastale, foglio e subalterno)

2. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni mobili iscritti in pubblici registri:

3. di essere titolare delle seguenti azioni di società:

4. di essere titolare delle seguenti quote di partecipazione a società:

5. di esercitare le sotto specificate funzioni di amministratore o di sindaco di società:

OPPURE :

Dichiaro di NON acconsentire alla resa delle dichiarazioni sopra esposte:

Nome e Cognome del parente entro il secondo grado: CESARE PALENZONA

Grado di parentela PADRE

FIRMA DEL PARENTE 

FIRMA DELL'AMMINISTRATORE DICHIARANTE _____

(Sindaco, Assessore o Consigliere Comunale)

*Modulo parenti entro il secondo grado
(nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta (figli dei figli), fratelli e sorelle)*

Utilizzare un modulo per ciascuna persona

Dichiaro di acconsentire alla resa delle dichiarazioni di seguito esposte

Nome e Cognome del parente entro il secondo grado: _____

Grado di parentela _____

FIRMA DEL PARENTE _____

1. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni immobili:
(località, ubicazione, consistenza, categoria, classe, titolo, partita catastale, foglio e subalterno)

2. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni mobili iscritti in pubblici registri:

3. di essere titolare delle seguenti azioni di società:

4. di essere titolare delle seguenti quote di partecipazione a società:

5. di esercitare le sotto specificate funzioni di amministratore o di sindaco di società:

OPPURE :

Dichiaro di NON acconsentire alla resa delle dichiarazioni sopra esposte:

Nome e Cognome del parente entro il secondo grado: GIULIA CLARA CALVO

Grado di parentela MADRE

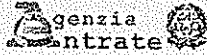
FIRMA DEL PARENTE Giulia Clara Calvo

FIRMA DELL'AMMINISTRATORE DICHIARANTE _____

(Sindaco, Assessore o Consigliere Comunale)

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

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE		Coniuge dichiarante		Dichiarazione congiunta		Rappresentante tutore	
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente 730 integrativo a carico di altri (vedere istruzioni)		730 senza sostituto		Situazioni particolari	
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)			
PALENZONA		CARLO		M			
DATI DEL CONTRIBUENTE		DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	
		17 03 1964		TORINO		TO	
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.	
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
Da compilare solo se variata dal 1/1/2014 alla data di presentazione della dichiarazione		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO	
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
DOMICILIO FISCALE		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		Casi particolari addiz. regionale	
AL 01/01/2014		TORINO (L219)		TO		<input type="checkbox"/>	
DOMICILIO FISCALE		COMUNE		PROVINCIA (sigla)			
AL 01/01/2015							

FAMILIARI A CARICO		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)		MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
1	X CONIUGE	[REDACTED]	[REDACTED]					<input type="checkbox"/>
2	PRIMO FIGLIO	[REDACTED]	[REDACTED]	12		50,00		<input type="checkbox"/>
3	K A D	[REDACTED]	[REDACTED]	12		50,00		<input type="checkbox"/>
4	F A D							<input type="checkbox"/>
5	F A D							<input type="checkbox"/>

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO		CODICE FISCALE		COMUNE		MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO	
A.S.L. TO5		06827170017		CHIERI (C627)		<input type="checkbox"/>	
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO		C.A.P.	
TO PIAZZA		SILVIO PELLICO		1		10023	
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE	
		01194293117		personale.chieri@aslto5.piemonte.it		1000	

QUADRO A REDDITI DI TERRENI										
N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	ID COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A7	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A8	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		

MODELLO 730-3 redditi 2014

WEB 04/06/2015

Modello N. **1**

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

- 730 rettificativo
 730 integrativo
 Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione
 Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

DICHIARAZIONE PRECOMPILATA	DICHIARAZIONE NON PRECOMPILATA
<input type="checkbox"/> Accettata	<input type="checkbox"/> Sostituto, CAF o professionista non delegato
<input checked="" type="checkbox"/> Modificata	<input type="checkbox"/> Dichiarazione precompilata non presente

IMPOSTA O C.A.F. **04417981000** CODICE FISCALE
 INIESTA ABILITATO
 COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE **CAF CNA SRL**
 N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF **24**
 LE FISCALE **[REDACTED]** **RIPA GIUSEPPE**
[REDACTED] **PALENZONA CARLO**

DICHIANTE		
DEI REDDITI	DICHIANTE	CONIUGE
REDDITI DOMINICALI	.00	.00
REDDITI AGRARI	.00	.00
REDDITI DEI FABBRICATI	.00	.00
REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	127816.00	.00
REDDITI EDDITI	.00	.00
REDDITI RIBILE CEDOLARE SECCA	3000.00	.00
abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	.00	.00
DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		
	DICHIANTE	CONIUGE
QUANTITARIO COMPLESSIVO	127816.00	.00
abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	.00	.00
DEDUCIBILI	2279.00	.00
QUANTITARIO IMPONIBILE	125537.00	.00
oneri per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	.00	.00
IMPOSTA LORDA	47151.00	.00
DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		
	DICHIANTE	CONIUGE
oneri per coniuge a carico	.00	.00
oneri per figli a carico	.00	.00
oneri e detrazioni per figli a carico	.00	.00
oneri per altri familiari a carico	.00	.00
oneri per redditi di lavoro dipendente	.00	.00
oneri per redditi di pensione	.00	.00
oneri per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	.00	.00
oneri ed erogazioni liberali	348.00	.00
oneri spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	4792.00	.00
oneri spese arretrate immobili ristrutturati	.00	.00
oneri spese per interventi di risparmio energetico	496.00	.00
oneri inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	.00	.00
detrazioni d'imposta	.00	.00
crediti d'imposta per il riacquisto della prima casa	.00	.00
crediti d'imposta per l'incremento dell'occupazione	.00	.00
crediti d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	.00	.00
crediti d'imposta per mediazioni	.00	.00
TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	5636.00	.00
DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		
	DICHIANTE	CONIUGE
IMPOSTA NETTA	41515.00	.00
crediti d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	.00	.00
crediti d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	.00	.00
crediti d'imposta per imposte pagate all'estero	.00	.00
crediti d'imposta per erogazioni cultura	.00	.00
crediti d'imposta per canoni non percepiti	.00	.00
residui per detrazioni incipienti	.00	.00
TOTALE	48131.00	.00

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1	2						
		DICHIARANTE	CONIUGE						
71	REDDITO IMPONIBILE	125537,00	,00						
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	2785,00	,00						
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	2838,00	,00						
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00						
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	1004,00	,00						
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	1022,00	,00						
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00						
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015	301,00	,00						
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	307,00	,00						
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1	2						
		DICHIARANTE	CONIUGE						
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA	300,00	,00						
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00						
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2014	642,00	,00						
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		1	2						
		DICHIARANTE	CONIUGE						
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	,00	,00						
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' DOVUTO	,00	,00						
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00						
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		CREDITI				DEBITI			
		Codice Regione/ Comune	Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenerne/versare	
91	IRPEF		,00	6616,00	,00	6616,00	,00	,00	
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	13	,00	53,00	,00	53,00	,00	,00	
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	L219	,00	18,00	,00	18,00	,00	,00	
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015							,00	
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015							,00	
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00	
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015							,00	
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITA'						,00	,00	
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	342,00	,00	342,00	,00	,00	
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015							,00	
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015							,00	
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'						,00	,00	
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		CREDITI				DEBITI			
		Codice Regione/ Comune	Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenerne/versare	
111	IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00	
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00	
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00	
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015							,00	
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015							,00	
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00	
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015							,00	
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITA'						,00	,00	
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00	
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015							,00	
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015							,00	
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'						,00	,00	
ALTRI DATI		1	2						
		DICHIARANTE	CONIUGE						
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura	,00	,00						
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	,00	,00						
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione	,00	,00						
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00						
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00						
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni	,00	,00						
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)	,00	,00						
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)	130816,00	,00						
138	ACCONTO IRPEF 2015	Reddito complessivo	,00						
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	,00						
145		1	2	3	4	5	6		
Crediti per imposte pagate all'estero		DICHIARANTE	CONIUGE DICHIARANTE	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
					,00		,00		,00
					,00		,00		,00
147	Redditi fondiari non imponibili				1495,00		,00		,00
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)				,00		,00		,00
149	Residuo deduzione somme restituite				,00		,00		,00

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD 730 ORDINARIO				
	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto		.00	.00
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righi da 231 a 245		.00	.00
				CREDITO
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati).			7029.00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) <input type="checkbox"/> Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni). L'ammontare del rimborso sarà diminuito dell'importo dovuto a titolo di secondo o unico acconto.			.00

IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO					
	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
171	IRPEF	.00		.00	.00
172	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	.00		.00	.00
173	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	.00		.00	.00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	.00		.00	.00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	.00		.00	.00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	.00		.00	.00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	.00		.00	.00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA				.00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) <input type="checkbox"/> Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni).				.00

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

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

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

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)					
	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE	
IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO					
231	IRPEF	4001	2014	.00	
232	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014	.00	
233	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014	.00	
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015	4033	2015	.00	
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014	.00	
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	3843	2015	.00	
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014	.00	
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014	.00	
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	1840	2015	.00	
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014	.00	
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014	.00
242	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014	.00	
243	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	3843	2015	.00	
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015	4034	2015	.00	
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	1841	2015	.00	

MESSAGGI
Scelta 8/... destinata alla Chiesa Cattolica
Importo detrazione oneri Sez. III - Quadro E: 4792

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

RPIGPP50B10I324D RIPA GIUSEPPE



UN SERVIZIO IN PIÙ, UN PROBLEMA IN MENO

Cna Servizi srl
via Millio 26 - Torino
02202140014

A **PALENZONA CARLO**
PLNCRL64C17L219F
VIA DEI MILLE 34
10126 - TORINO (TO)

DESCRIZIONE		
Modello 730 anno 2014 -Importi al netto Iva 22%	€	242,00
verifica congruenza della documentazione	€	0,00
IMU - TASI	€	34,40
	€	
	IMPONIBILE	€ 276,40
	IVA	€ 60,81
	€	
	TOTALE	€ 337,21

SEGUE FATTURA