

OGGETTO: DICHIARAZIONE SITUAZIONE PATRIMONIALE DEI DIRIGENTI E DEI TITOLARI DI POSIZIONI ORGANIZZATIVE.

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

La sottoscritta Simonato Nicoletta nata a Pianiga (VE) il 04/06/1968 CF [REDACTED] domiciliata presso il Comune di Mira Piazza IX Martiri, n. 3 in Mira (VE), rilascia la presente dichiarazione ai sensi del DPR n. 445/2000, per i fini di cui all'articolo 14, commi 1-bis e 1-quinquies, del D. Lgs. n. 33/2013 e smi "Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni".

Nella sua qualità di:

Dirigente Titolare di Posizione Organizzativa

Consapevole:

- delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e false attestazioni, richiamate dall'articolo 76 del DPR n. 445/2000;
- che, per gli effetti di cui all'articolo 13 del D. Lgs. n. 196/2003, i dati sotto riportati saranno trattati con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

DICHIARA

che la propria situazione patrimoniale risulta la seguente:

BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)					
	Natura del diritto ¹	Quota di possesso	Descrizione ²		Comune/Provincia in cui è situato l'immobile
			Tipologia	Categoria catastale	
1	PROPRIETA'	100%	FABBRICATO	A/2- C/6	PIANIGA
2					
3					
4					
5					

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICO REGISTRO				
Autovetture/Motoveicoli/Aeromobili/Imbarcazioni da diporto/Altro:				
	Marca e modello	Anno di immatricolazione	Percentuale di possesso	Annotazioni
1	ALFA ROMEO	2002	100%	
2				
3				
4				
5				

PARTECIPAZIONI IN SOCIETA'

1 Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù.

2 Specificare se trattasi di terreno, area edificabile o fabbricato; in questo secondo caso indicare la categoria catastale

	<i>Società (tipo, denominazione e sede)</i>	<i>Numero azioni o quote possedute</i>	<i>Valore presunto</i>
1			
2			
3			
4			
5			

ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA'			
	<i>Società (tipo, denominazione e sede)</i>	<i>Funzione ricoperta</i>	<i>Numero azioni o quote possedute</i>
1			
2			
3			
4			
5			

Di avere in essere:

- altre cariche presso enti pubblici o privati
 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

(apporre una X nella scelta da dichiarare)

presso:

	<i>Ente pubblico o privato – altro (denominazione e sede)</i>	<i>Carica/Incarico</i>	<i>Compenso percepito lordo</i>
1			
2			
3			
4			
5			

Alla presente dichiarazione il sottoscritto allega copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche.

Sul proprio onore afferma che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data, 05/12/2016

Firma 

Ai fini dell'adempimento di cui al secondo comma dell'articolo 2 della Legge n. 441/1982 e smi relativo alla pubblicazione della situazione patrimoniale del coniuge non separato, nonché dei figli e dei parenti entro il secondo grado, qualora gli stessi vi consentono,

DICHIARA INOLTRE
(apporre una X nella scelta da dichiarare)

che il coniuge non separato

- Consente
 Non consente

che n. _____ figli

- Consente/Consentono
 Non consente/Non consentono

che i parenti entro il secondo grado di parentela

(sono considerati parenti entro il secondo grado:
i genitori, i figli, i nipoti (figli dei figli), i nonni, i fratelli e le sorelle)

- Consentono
 Non consentono

all'adempimento in parola e che pertanto

- Allegano
 Non allegano

le relative dichiarazioni concernenti la situazione patrimoniale, nonché copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche.

Sul proprio onore afferma che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data, 05/12/2016

Firma 

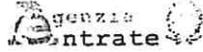
Avvertenze

La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia non autenticata di documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

MODELLO 730/2016 redditi 2015

Mod. N. **01**

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



MODELLO GRATUITO

CONTRIBUENTE Dichiarante Coniuge dichiarante Dichiarazione congiunta Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) _____ Soggetto fiscalmente 730 integrativo 730 senza Sottrazioni Quadro K _____
a carico di altri (codice sostituto) _____ particolari _____

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE _____

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) _____ NOME _____ SESSO (M o F) _____

DATI DEL CONTRIBUENTE **SIMONATO** **NICOLETTA**

DATA DI NASCITA _____ COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA _____ PROVINCIA (sigla) _____
GIORNO MESE ANNI _____ PIANIGA _____ VE _____ TUTELATO/A MINORE _____

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____ C.A.P. _____

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) _____ INDIRIZZO _____ NUM. CIVICO _____

Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE _____ DATA DELLA VARIAZIONE _____
GIORNO MESE ANNI _____

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO _____ NUMERO _____ CELLULARE _____ INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA _____

Dichiarazione presentata per la prima volta

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015

COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____

Casi particolari od alla regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016

COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

C = Coniuge
F1 = Primo figlio
F = Figlio
A = Altro
D = Figlio con disabilità

	CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI ANNI	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI
1	C			
2	M			
3	F A D			
4	F A D			
5	F A D			

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO FINO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME o NOME o DENOMINAZIONE _____ CODICE FISCALE _____ COMUNE _____

COMUNE DI MIRA _____ CODICE FISCALE 00368570271 _____

PROV. _____ TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) _____ INDIRIZZO _____ NUM. CIVICO _____ C.A.P. _____

FRAZIONE _____ NUMERO DI TELEFONO / FAX _____ INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA _____ CODICE SEDE _____

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLUSTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno tra precedenti)	DAI MINORATI	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				4	5					
A1	.00		.00					<input type="checkbox"/>		
A2	.00		.00					<input type="checkbox"/>		
A3	.00		.00					<input type="checkbox"/>		
A4	.00		.00					<input type="checkbox"/>		
A5	.00		.00					<input type="checkbox"/>		
A6	.00		.00					<input type="checkbox"/>		
A7	.00		.00					<input type="checkbox"/>		
A8	.00		.00					<input type="checkbox"/>		

C_F229 - - 1 - 2016-12-05 - 0055730

QUADRO B REDDITI DI FABBRICATI E ALTRI DATI

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CODICE CATASTRALE	CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (caso 1 con obbligo trascritto)	CODICE COMUNE	CEDOLARE SECCA	CASI PARTICOLARI (I/II)
		GIORNI	%							
B1	413,00	2	365	100			<input type="checkbox"/>	G565		
B2	71,00	2	365	100			<input type="checkbox"/>	G565		
B3	,00						<input type="checkbox"/>			
B4	,00						<input type="checkbox"/>			
B5	,00						<input type="checkbox"/>			
B6	,00						<input type="checkbox"/>			
B7	,00						<input type="checkbox"/>			
B8	,00						<input type="checkbox"/>			

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

N. Reg. Spese	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	Contratti non suscettibili di registrazione	Anno di presentazione della dichiarazione ICI-IMU	Stato di emergenza
			SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO					
B11									
B12									
B13									

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

C1	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	C2	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	Casi particolari			
								Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	
C1	2	1	31.413,00				,00	Lavoro dipendente		Pensione	
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)							365			

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C6	Assegno del congedo	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	C7	Assegno del congedo	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	C8	Assegno del congedo	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)
		,00			,00			,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)	6.767,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016)	386,00
----	-----------------------------------	----------	-----	--	--------

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2016)	74,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016)	177,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016)	75,00
-----	--	-------	-----	--	--------	-----	--	-------

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	CODICE BONUS (punto 301 CU 2016)	BONUS EROGATO (punto 302 CU 2016)	TIPICOLOGIA ESERIZIONE	PARTE REDDITO ESENTE	QUOTA TFR
	2	,00		,00	,00

SEZIONE VI - ALTRI DATI

C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2016)	,00	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2016)	,00
-----	--	-----	---	-----

QUADRO D ALTRI REDDITI

SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO							,00	,00
D4	REDDITI DIVERSI							,00	,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE							,00	,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ALTRA	REDDITO	RITENUTE
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2015 e altri redditi a tassazione separata				,00	,00

QUADRO E ONERI E SPESE

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

Spese patologiche e cure		SPESE SANITARIE		INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	
E1	SPESE SANITARIE	.00		E7	.00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			E8	ALTRE SPESE
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E9	ALTRE SPESE
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'			E10	ALTRE SPESE
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E11	ALTRE SPESE
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA			E12	ALTRE SPESE

SEZIONE II - SPESE E ONERI PER I QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DAL REDDITO COMPLESSIVO

Contributi per previdenza complementare		Dedotti dal sostituto		Non dedotti dal sostituto	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	.00		E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	.00		E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	.00		E29	FONDI IN SOLILIBRIO FINANZIARIO
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	.00		E30	FAMILIARI A CARICO
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'	.00		E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE E DIPENDENTI PUBBLICI
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	.00			
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE				
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	.00			

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

ANNO	CODICE FISCALE	SITUAZIONI PARTICOLARI	NUMERO RATA		IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
			5	10		
E41					.00	
E42					.00	
E43					.00	
E44					.00	

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

N. ord. immobile	Comune	CODICE COMUNE	SEZIONE	SEZIONE	FOLIO	PARTICELLA	SUBALFONDO
E51							
E52							

ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Comune	CONDUTTORE (dati per registrazione cartella)			DOMANDA ACCATASTAMENTO		
			DATA	SPESA	NUMERO	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
E53								

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

SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
E57		.00		.00

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

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2014	RAZIONAMENTO	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61							.00
E62							.00
E63							.00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	ALTRE DETRAZIONI
E81	E82	E83

C_F229 - - 1 - 2016-12-05 - 0055730

QUADRO F ACCONTI RITENUTE ECCELENZE E ALTRI DATI

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2015

F1	Acconto IRPEF 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	Prima rata	Acconto Addizionale Comunale 2015	Trattenuto Mod. 730/2015	Acconto cedolare secca 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	Prima rata
		Seconda o unica rata		Versato con Mod. F24		Seconda o unica rata

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

F2	IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale Comunale	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	IRPEF per lavori socialmente utili	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili
----	-------	-----------------------	----------------------	--	---	------------------------------------	--

SEZIONE III - ECCELENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	IRPEF	di cui compensata in F24	Esenzione totale/altre agevolazioni (rigo F7)	di cui compensata in F24	Cedolare secca	di cui compensata in F24
F4	Codice Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF	di cui già compensata in F24	Codice Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF	di cui già compensata in F24

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccez.	IRPEF	Addiz. Regionale	Addiz. Comunale	Cedolare secca	Contributo solidaria
----	---------------	-------	------------------	-----------------	----------------	----------------------

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2016 E RATEAZIONE DEL SALDO 2015

F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	Versamenti di acconto addiz. comunale in misura inferiore	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)

SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE (in presenza di condizioni non desumibili dal Mod. 730)

F7	Soglia esenzione saldo 2015	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2015	F8	Soglia esenzione acconto 2016	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2016
----	-----------------------------	--	----	-------------------------------	--

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	Importi rimborsati IRPEF	Addizionale Regionale all'IRPEF	Addizionale Comunale all'IRPEF	Cedolare secca
F10	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	Credito Addizionale Regionale	Credito Addizionale Comunale	Credito cedolare secca

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11	Importi rimborsati dal sostituto	Ulteriori detrazioni per figli	Detrazione canone locazione	F12	Restituzione bonus	Isolare	Stradordigno	F13	Pignoramento presso terzi	Tipo reddito	Ritenute
-----	----------------------------------	--------------------------------	-----------------------------	-----	--------------------	---------	--------------	-----	---------------------------	--------------	----------

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA

SEZIONE I - FABBRICATI

G1	Credito riq. prima casa	residuo precedente dichiarazione	credito anno 2015	di cui compensato nel mod. F24	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (verificare istruzioni)
----	-------------------------	----------------------------------	-------------------	--------------------------------	----	---

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	Anno anticipazione	Reintegro Totale/Parziale	Somma rimborsata	Residuo precedente dichiaraz.	Anno 2015	di cui compensato nel mod. F24
----	--------------------	---------------------------	------------------	-------------------------------	-----------	--------------------------------

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	Codice Stato estero	Anno	Reddito estero	Imposta estera	Reddito complessivo
			Imposta lorda	Imposta netta	di cui relativo allo Stato estero di cui I

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5	Abitazione principale	Codice fiscale	Numero rata	Totale credito	Residuo precedente dichiarazione	
G6	Altri immobili	Impresa/Professione	Codice fiscale	Numero rata	Ratazione	Totale credito

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

SEZIONE VI - MEDIAZIONI

G7	Residuo precedente dichiarazione	di cui compensato nel mod. F24	G8	Anno 2015	di cui compensato nel mod. F24
----	----------------------------------	--------------------------------	----	-----------	--------------------------------

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)

SEZIONE VIII - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO

G9	Spesa 2015	Residuo 2014	Rata credito 2014	G11	Credito spettante	di cui compensato nel mod. F24
----	------------	--------------	-------------------	-----	-------------------	--------------------------------

QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE

I1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	oppure	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)
----	--	--------	---

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 1 Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

C_F229 - - 1 - 2016-12-05 - 0055730