

CARICHE E INCARICHI**Dichiarazioni per la pubblicità e la trasparenza dei dati e delle informazioni
concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico
Cariche e incarichi**

DICHIANANTE	
Cognome	Nome
FARRONATO	MARTINA
Carica ricoperta ⁽¹⁾	
CONSIGLIERE CON DELEGA ALLA CULTURA	

COMUNE DI CEREAL
N. 0005530 del 29-03-2019
Cat. 2 Classe 1
SINDACO

⁽¹⁾ Specificare se Sindaco, Assessore, Presidente del Consiglio o Consigliere Comunale/Circoscrizionale.

Ai fini degli adempimenti di cui all'art. 14, co. 1 lettere d) - e) del D. Lgs. n. 33/2013,

DICHIARO

CARICHE ATTUALMENTE RICOPERTE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E RELATIVI COMPENSI			
☒ di NON ricoprire altre cariche presso Enti pubblici o privati,			
☐ di ricoprire le seguenti altre cariche presso Enti pubblici o privati:			
Ente Pubblico/privato (denominazione e sede)	Carica ⁽²⁾	Dal	Compenso corrisposto
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

⁽²⁾ Indicare:

- a) cariche politiche per elezione o nomina,
- b) cariche presso Enti pubblici o privati di qualsiasi natura.

Note:

MOD. 1 – CARICHE E INCARICHI

**INCARICHI (PROFESSIONALI, DI CONSULENZA, COLLABORAZIONE, ETC.)
ATTUALMENTE RICOPERTI CON I RELATIVI COMPENSI, QUALORA GLI STESSI SIANO
ANCHE IN PARTE A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA**

**(Pubbliche Amministrazioni, Enti pubblici, Società controllate e partecipate
anche indirettamente da Pubbliche Amministrazioni)**

☒ di **NON** ricoprire altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

☐ di **ricoprire** i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:

Ente presso il quale è svolto l'incarico	Incarico	Dal	Compenso spettante
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Note:

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

Cerea, 26/03/2018

(luogo, data)


(firma del dichiarante)

SITUAZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE

**Dichiarazioni per la pubblicità e la trasparenza dei dati e delle informazioni
concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico
Situazione patrimoniale e reddituale**

DICHIARANTE	
Cognome	Nome
Farronato	Martina
Carica ricoperta ⁽¹⁾	
Consigliere delegata alla Cultura	

⁽¹⁾ Specificare se Sindaco, Assessore, Presidente del Consiglio o Consigliere Comunale/Circoscrizionale.

A) Ai fini degli adempimenti di cui all'art. 2, co. 1, n. 1) della L. n. 441/1982, agli artt. 14, co. 1, lettera f) e 47, co. 1 del D. Lgs. n. 33/2013,

DICHIARO

(riportare la propria situazione patrimoniale alla data odierna)

BENI IMMOBILI (fabbricati e terreni)			
☐ di NON essere proprietario/a di beni immobili e/o titolare di altro diritto reale su beni immobili, ☒ di essere proprietario/a, e/o titolare di altro diritto reale sui seguenti beni immobili:			
Natura del diritto ⁽²⁾	Tipologia ⁽³⁾	Quota di titolarità %	Comune (anche estero)
1. Abitazione	Fabbricato	100%	Cerea (VR)
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			

⁽²⁾ Specificare se trattasi di proprietà, nuda proprietà, comproprietà, usufrutto, uso, abitazione, superficie, enfiteusi.

⁽³⁾ Indicare se fabbricato o terreno.

MOD. 2 – SITUAZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
☐ di NON essere proprietario/a di beni mobili iscritti in pubblici registri, ☒ di essere proprietario/a dei seguenti beni mobili iscritti in pubblici registri:		
Tipologia (autovetture, moto, aeromobile, imbarcazione da diporto)	CV fiscali/ Lunghezza	Anno di immatricolazione
1. Autovettura	51	2006
2. Autovettura	57	2012
3.		
4.		
5.		
6.		

AZIONI E QUOTE SOCIETARIE	
☒ di NON possedere azioni o quote societarie, ☐ di possedere le seguenti azioni o quote societarie:	
Denominazione della Società (anche estera)	N. Azioni/Quote possedute (specificare se azioni o quote)
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	

MOD. 2 – SITUAZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE

ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETA'	
☒ di NON svolgere le funzioni di amministratore o sindaco di Società, ☐ di svolgere le funzioni di amministratore o sindaco di Società:	
Denominazione della Società (anche estera)	Natura dell'incarico
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	

TITOLARITA' DI IMPRESE (intendendo con ciò l'esercizio personale e professionale dell'impresa, con assunzione di responsabilità e svolgimento in misura prevalente del proprio lavoro all'interno dell'azienda)	
☒ di NON essere titolare di imprese, ☐ di essere titolare delle seguenti imprese:	
Denominazione dell'Impresa	Qualifica
1.	
2.	
3.	
4.	

B) Ai fini dell'adempimento di cui all'art. 2, co. 1, n. 2) della L. n. 441/1982 (*barrare e completare una delle tre opzioni*)

☒ **Allego** copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sul reddito delle persone fisiche (modello 730 o modello Unico PF - redditi anno _____).

oppure

☐ **Allego** n. _____ copie delle ultime certificazioni (CUD) dei redditi soggetti all'imposta sul reddito delle persone fisiche relative all'anno _____ (*barrare la presente opzione esclusivamente nel caso di esonero dall'obbligo di presentazione della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sul reddito delle persone fisiche*).

oppure

☐ **Dichiaro** che nell'anno _____ non ho percepito redditi soggetti all'imposta sul reddito delle persone fisiche.

MOD. 2 – SITUAZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE

C) Ai fini dell'adempimento di cui all'art. 2, co. 2 della L. n. 441/1982 e all'art. 14, co. 1, lettera f) del D. Lgs n. 33/2013,

DICHIARO

che il coniuge non separato e/o i parenti entro il 2° grado di seguito elencati (tra cui vanno indicati anche i figli minori, ricordando che il mancato consenso in tal caso deve essere espresso da chi esercita la potestà genitoriale o la tutela) CONSENTONO / NON CONSENTONO alla pubblicità della propria situazione patrimoniale e reddituale:

(indicare **CONSENTE** o **NON CONSENTE**)

Coniuge non separato	
n. <u>0</u> figlio/i (anche minorenni/i)	
n. <u>0</u> figlia/e (anche minorenni/i)	
Padre	NON CONSENTE
Madre	NON CONSENTE
n. <u>0</u> fratello/i	
n. <u>1</u> sorella/e	NON CONSENTE
n. <u>0</u> nonno/i	
n. <u>0</u> nonna/e	
n. <u>4</u> nipoti (figlio/a di figlio/a)	NON CONSENTE

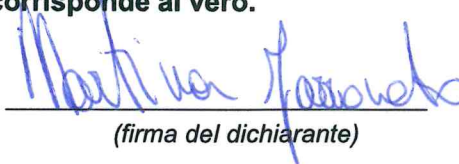
(barrare/completare una o più opzioni)

- ☐ **Allego** n. _____ dichiarazioni della situazione patrimoniale del coniuge non separato e/o dei parenti entro il 2° grado consenzienti, aggiornate alla data odierna (**Modulo coniuge/parenti**).
- ☐ **Allego** n. _____ copie delle ultime dichiarazioni separate dei redditi soggetti all'imposta sul reddito delle persone fisiche del coniuge non separato e/o dei parenti entro il 2° grado consenzienti (modello 730 o modello Unico PF, redditi anno _____).
- ☐ **Allego** n. _____ copie delle ultime certificazioni (CU) dei redditi soggetti all'imposta sul reddito delle persone fisiche del coniuge non separato e/o dei parenti entro il 2° grado consenzienti relative all'anno _____ (barrare la presente opzione esclusivamente nei casi di esonero dall'obbligo di presentazione della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sul reddito delle persone fisiche del coniuge non separato e/o dei parenti entro il 2° grado).

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

Cerea, 26/03/2018

(luogo, data)



(firma del dichiarante)

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE	
	
INFORMAZIONI PERSONALI	
Cognome, Nome	Farronato, Martina
Nazionalità	italiana
Luogo e data di nascita	Legnago 18/11/1986
ESPERIENZA LAVORATIVA	
<i>(Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto)</i>	
Date (da – a)	2005- 2012
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Supermercati Tosano
Tipo di azienda o settore	Alimentari
Tipo di impiego	commessa
Principali mansioni e responsabilità	commessa
Date (da – a)	2012-2017
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ulss13 Dolo- Mirano
Tipo di azienda o settore	Azienda Ospedaliera
Tipo di impiego	Tecnico di Laboratorio Biomedico
Principali mansioni e responsabilità	tecnico di laboratorio biomedico presso medicina di laboratorio.
Date (da – a)	2017- ad oggi
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Ulss6 Euganea
Tipo di azienda o settore	Azienda Ospedaliera
Tipo di impiego	Tecnico di Laboratorio Biomedico
Principali mansioni e responsabilità	tecnico di laboratorio biomedico presso medicina di laboratorio.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE	<i>(Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo)</i>
Date (da – a)	2000-2005
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Liceo Scientifico tecnologico Leonardo Da Vinci
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Chimica e Biologia
Qualifica conseguita	Diploma
Date (da – a)	2005-2008
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Università di Verona
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	corso di laurea tecniche di laboratorio biomediche
Qualifica conseguita	Tecnico di laboratorio biomedico
Date (da – a)	
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
Qualifica conseguita	
ISCRIZIONE AD ALBI O REGISTRI	Nessuno
ULTERIORI INFORMAZIONI RILEVANTI IN RELAZIONE ALL'ATTUALE CARICA RICOPERTA	

MODELLO 730/2017 redditi 2016

Mod. N. **01**

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



CONTRIBUENTE Dichiarante ☒ Coniuge dichiarante ☐ Dichiarazione congiunta ☐ Rappresentante o tutore ☐
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **FRMTN86S58E512F** Soggetto fiscalmente a carico di altri ☐ 730 integrativo (vedere istruzioni) ☐ 730 senza sostituto ☐ Situazioni particolari ☐ Quadro K ☐ **CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE**

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

DATI DEL CONTRIBUENTE **DATA DI NASCITA** GIORNO **18** MESE **11** ANNO **1986** **COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA** **LEGNAGO** **PROVINCIA (sigla)** **VR** **TUTELATO/A MINORE** ☐ **C.A.P.** ☐

RESIDENZA ANAGRAFICA **COMUNE** **TIPOLOGIA** (Via, piazza, ecc.) **INDIRIZZO** **NUM. CIVICO**

Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione **FRAZIONE** **GIORNO** **DATA DELLA VARIAZIONE** MESE **ANNO** **Dichiarazione presentata per la prima volta** ☐

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA **TELEFONO PREFISSO** **NUMERO** **CELLULARE** **INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA**

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016 **COMUNE** **CEREA** **PROVINCIA (sigla)** **VR** **Casi particolari add.le regionale** ☐

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017 **COMUNE** **PROVINCIA (sigla)** **FUSIONE COMUNI** ☐

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 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI
1	1 ^o CONIUGE	4	5			
		CMP LSS 84 M1 4 E 512 F				
2	F1 PRIMO FIGLIO	3 ^o D	6	7	8	
3	F 2 ^a A D					
4	F A D					
5	F A D					

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

☐

NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

☐

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **CODICE FISCALE** **COMUNE**

AZIENDA ULSS N. 3 SERENISSIMA **02798850273** **MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO**

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

FRAZIONE **NUMERO DI TELEFONO / FAX** **INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA** **CODICE SEDE** ☐

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 ☐

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

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

QUADRO A REDDITI DEI 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	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00			,00		☐		
A2	,00		,00			,00		☐		
A3	,00		,00			,00		☐		
A4	,00		,00			,00		☐		
A5	,00		,00			,00		☐		
A6	,00		,00			,00		☐		

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	10 CEDOLARE SECCA	11 CASI PARTICOLARI IMU
			GIORNI	%							
B1	49,00	5	314	100		,00		☐	C498		
B2	355,00	1	314	100		,00		☐	C498		
B3	,00					,00		☐			
B4	,00					,00		☐			
B5	,00					,00		☐			
B6	,00					,00		☐			
B7	,00					,00		☐			

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1	N. rigo Sezione I	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		6 CODICE UFFICIO	7 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	8 Contratti non superiori 30 gg	9 Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	10 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**

1	Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)	4	Tipologia reddito	5 Indeterminato/Determinato	6 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)	7	Tipologia reddito	8 Indeterminato/Determinato	9 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)	10 Casi particolari
C1	2	1	26.719,00	C2			,00	C3			,00	
Somme per premi di risultato												
C4	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2017)						3, 6, 5	1	2	3	4	5

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C6	Assegno del coniuge	1	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	C7	Assegno del coniuge	1	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	C8	Assegno del coniuge	1	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)
			,00				,00				,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2017)	5.578,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2017)	329,00
----	-----------------------------------	----------	-----	--	--------

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 26 CU 2017)	74,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 27 CU 2017)	140,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2017 (punto 29 CU 2017)	64,00
-----	--	-------	-----	--	--------	-----	--	-------

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2017)	1	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2017)	2	TIPOLOGIA ESEZIONE	3	PARTE REDDITO ESENTE	4	QUOTA TFR	5
	2		,00				,00			,00

SEZIONE VI - ALTRI DATI

C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2017)	1	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2017)	2
	,00		,00	

QUADRO D ALTRI REDDITI**SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI**

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	1	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	3	RITENUTE	4	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	1	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	3	RITENUTE
					,00		,00							,00		,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO	1	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	3	RITENUTE	4						,00		,00
D4	REDDITI DIVERSI	1	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	3	RITENUTE	4						,00		,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE	1	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	3	RITENUTE	4						,00		,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	1	TIPO DI REDDITO	2	TASSAZIONE ORDINARIA	3	ANNO	4	REDDITO	5	REDDITO TOTALE DECEDUTO	6	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	7	RITENUTE
									,00		,00		,00		,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2016 e altri redditi a tassazione separata	1	TIPO DI REDDITO	2	TASSAZIONE ORDINARIA	3	ANNO	4	REDDITO	5	REDDITO TOTALE DECEDUTO	6	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	7	RITENUTE
									,00		,00		,00		,00

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2016 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24

F1	Acconto IRPEF 2016	1	Prima rata	2	Seconda o unica rata	3	Acconto Addizionale Comunale 2016	4	Importo	5	Acconto cedolare secca 2016	6	Prima rata	7	Seconda o unica rata
			,00		,00				,00				,00		,00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE DIVERSE DA QUELLE INDICATE NEI QUADRI C E D

F2	1	2	3	4	5	6	7	8
	Codice	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
		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

F3	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	IRPEF	di cui compensata in F24	Imposta sostitutiva quadro RT	di cui compensata in F24	Cedolare secca	di cui compensata in F24						
	,00	,00	,00	,00	,00	,00						
	Codice Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF	di cui già compensata in F24	Codice Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF	di cui già compensata in F24						
		,00	,00	,00	,00	,00						

SEZIONE III-B - ECCEDENZE RISULTANTI DA DICHIARAZIONI INTEGRATIVE A FAVORE PRESENTATE OLTRE L'ANNO SUCCESSIVO

F4	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Anno	IRPEF	Imposta sostitutiva quadro RT	Cedolare secca	Codice Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF	Codice Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF	Imposta sostitutiva sulla produttività
		,00	,00	,00		,00		,00	,00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	1	2	3	4	5	6	7
	Eventi eccez.	IRPEF	Add.le Regionale	Add.le Comunale	Imposta sostitutiva premi di risultato	Cedolare secca	Contributo solidarietà
		,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2017 E RATEAZIONE DEL SALDO 2016

F6	1	2	3	4	5	6	7
	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 add.le comunale	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore			
		,00		,00			
	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)				
		,00		,00			

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

F7	1	2	F8	1	2
	Soglia esenzione saldo 2016	Esenzione totale/altra agevolazione saldo 2016	Soglia esenzione acconto 2017	Esenzione totale/altra agevolazione acconto 2017	
	,00	,00	,00	,00	

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	1	2	3	4
	Importi rimborsati IRPEF	Addizionale Regionale all'IRPEF	Addizionale Comunale all'IRPEF	Cedolare secca
	,00	,00	,00	,00
F10	1	2	3	4
	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	Credito IRPEF	Credito Addizionale Regionale	Credito cedolare secca
	,00	,00	,00	,00

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11	1	2	F12	1	2	F13	1	2
	Importi rimborsati dal sostituto	Ulteriore detrazione per figli	Restituzione bonus	fiscali	straordinario	Pignoramento presso terzi	Tipo reddito	Ritenute
	,00	,00	,00	,00	,00	,00		,00

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA

SEZIONE I - FABBRICATI

G1	Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione ¹	credito anno 2016 ²	di cui compensato nel mod. F24 ³	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
		,00	,00	,00		,00

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	1	2	3	4	5	6
	Anno anticipazione	Reintegro Totale/Parziale	Somma reintegrata	Residuo precedente dichiaraz.	Anno 2016	di cui compensato nel mod. F24
		,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Codice Stato estero	Anno	Reddito estero	Imposta estera	Reddito complessivo	di cui relativo allo Stato estero di col.1			
			,00	,00	,00	,00			
	Imposta lorda	Imposta netta	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni						
	,00	,00	,00						

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5	Abitazione principale	Codice fiscale	1		Numero rata	2		Totale credito	3		Residuo precedente dichiarazione	4			
										,00			,00		
G6	Altri immobili	Impresa/ Professione	1	Codice fiscale	2		Numero rata	3		Rateazione	4		Totale credito	5	
															,00

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	1	2	3
	Residuo precedente dichiarazione	di cui compensato nel mod. F24	
	,00	,00	

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA

G9	1	2	3	4	5
	Spesa 2016	Residuo 2015	Rata credito 2015	Rata credito 2014	
	,00	,00	,00	,00	

SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO

G11	1	2	3	4
	Credito spettante	Residuo precedente dichiarazione	di cui utilizzato in F24	
	,00	,00	,00	

QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE

I1	1	2
	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)
	,00	