

**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**

**COMUNE DI CERIA**  
N. 0005280 del 27-03-2018  
Cat. 2 Classe 1  
**SINDACO**

<b>DICHIARANTE</b>	
<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>
BARBIERI	SERGIO
<b>Carica ricoperta <sup>(1)</sup></b>	
CONSIGLIERE COMUNALE	

<sup>(1)</sup> 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**

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

<sup>(2)</sup> 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 27/03/2018

(luogo, data)



(firma del dichiarante)

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Cognome, Nome **BARBIERI SERGIO**

Nazionalità **ITALIANA**

Luogo e data di nascita **CASALEONE 11/04/1952**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

*(Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun  
impiego pertinente ricoperto)*

Date (da - a) **PENSIONATO DAL 01/07/2012**

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di azienda o settore

Tipo di impiego

Principali mansioni e responsabilità

Date (da - a) **DAL 01/04/1974 AL 01/07/2009**

Nome e indirizzo del datore di lavoro **ENEL SPA VERONA**

Tipo di azienda o settore **ELETTRICO**

Tipo di impiego **IMPIEGATO**

Principali mansioni e responsabilità

Date (da - a)

Nome e indirizzo del datore di lavoro

Tipo di azienda o settore

Tipo di impiego

Principali mansioni e responsabilità

<b>ISTRUZIONE E FORMAZIONE</b>	<i>(Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo)</i>
Date (da – a)	
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
Qualifica conseguita	
Date (da – a)	
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
Qualifica conseguita	
Date (da – a)	
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
Qualifica conseguita	
<b>ISCRIZIONE AD ALBI O REGISTRI</b>	
<b>ULTERIORI INFORMAZIONI RILEVANTI IN RELAZIONE ALL'ATTUALE CARICA RICOPERTA</b>	

**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
BARBIERI	SERGIO
Carica ricoperta <sup>(1)</sup>	
CONSIGLIERE COMUNALE	

<sup>(1)</sup> 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)			
<input type="radio"/> di NON essere proprietario/a di beni immobili e/o titolare di altro diritto reale su beni immobili, <input checked="" type="radio"/> di essere proprietario/a, e/o titolare di altro diritto reale sui seguenti beni immobili:			
Natura del diritto <sup>(2)</sup>	Tipologia <sup>(3)</sup>	Quota di titolarità %	Comune (anche estero)
1. COMPROPRIETA' ABITAZIONE	FABBRICATO	50	CEREA
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			

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

<sup>(3)</sup> Indicare se fabbricato o terreno.

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
<input type="radio"/> di <b>NON essere proprietario/a</b> di beni mobili iscritti in pubblici registri, <input checked="" type="radio"/> di <b>essere proprietario/a</b> dei seguenti beni mobili iscritti in pubblici registri:		
Tipologia (autovetture, moto, aeromobile, imbarcazione da diporto)	CV fiscali/ Lunghezza	Anno di immatricolazione
1. AUTOVETTURA	90 CV	2000
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

AZIONI E QUOTE SOCIETARIE	
<input checked="" type="radio"/> di <b>NON possedere</b> azioni o quote societarie, <input type="radio"/> di <b>possedere</b> 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.	

ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETA'	
<input checked="" type="radio"/> di <b>NON svolgere</b> le funzioni di amministratore o sindaco di Società, <input type="radio"/> di <b>svolgere</b> 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)	
<input checked="" type="radio"/> di <b>NON essere titolare</b> di imprese, <input type="radio"/> di <b>essere titolare</b> 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 2016).

*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**)

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

(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.**

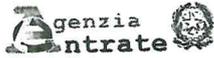
CEREA 27/03/2018

(luogo, data)

  
(firma del dichiarante)

**MODELLO 730/2017 redditi 2016**

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



<b>CONTRIBUENTE</b>		Dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>	Coniuge dichiarante <input type="checkbox"/>	Dichiarazione congiunta <input type="checkbox"/>	Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/>
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)	730 senza sostituto
BRBSRG52D11B886L				Situazioni particolari	Quadro K
CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE					
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME			SESSO (M o F)
BARBIERI		SERGIO			M
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	TUTELATO/A MINORE
GIORNO	MESE	ANNO	CASALEONE	VR	<input type="checkbox"/>
11	04	1952			
RESIDENZA ANAGRAFICA		INDIRIZZO		PROVINCIA (sigla)	C.A.P.
COMUNE				VR	
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO			NUM. CIVICO
FRAZIONE		GIORNO	DATA DELLA VARIAZIONE	MESE	ANNO
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		
TELEFONO PREFISSO		NUMERO			
044235359		3273309889			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016		COMUNE		PROVINCIA (sigla)	Casi particolari add.le regionale
AL 01/01/2016		CEREA (C498)		VR	<input type="checkbox"/>
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017		COMUNE		PROVINCIA (sigla)	FUSIONE COMUNI
					<input type="checkbox"/>

**FAMILIARI A CARICO**

BARRARE LA CASELLA	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 <input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	FBNMRZ57T43C498H	5				<input type="checkbox"/>
2 <input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO <sup>2</sup> D			6	7	8	<input type="checkbox"/>
3 <input type="checkbox"/> F <sup>2</sup> A D						<input type="checkbox"/>
4 <input type="checkbox"/> F A D						<input type="checkbox"/>
5 <input type="checkbox"/> F A D						<input type="checkbox"/>

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

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE	COMUNE	MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO
INPS		80078750587	ROMA (H501)	<input type="checkbox"/>
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO	NUM. CIVICO	C.A.P.
RM	VIA	CIRO IL GRANDE	21	00144
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO / FAX	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	CODICE SEDE	
	0659054259 0659057619	dc.bilanciservizifiscali@postacert.inps.gov.it	<input type="checkbox"/>	

**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**

**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	<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"/>			

**QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI**

**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

1	RENDITA	2	POSSESSO		5	6	7	8	9	10	11	12
			GIORNI	%								
B1	581,00	1	365	50				<input type="checkbox"/>	C498			2
B2	117,00	5	365	50				<input type="checkbox"/>	C498			2
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"/>				

**SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE**

1	2	3	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		6	7	8	9	10
			SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO					
B11									
B12									
B13									

**QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

**SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Casi particolari		
										1	2	3
C1	1		32058,00	2	1	5400,00						,00
<i>Somme per premi di risultato</i>												
C4			,00		,00		,00					
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2017)					1	2	3	4	5		

**SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE**

1	2	3	4	5	6	7	8	9			
C6	Assegno del coniuge		,00	C7	Assegno del coniuge		,00	C8	Assegno del coniuge		,00

**SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF**

1	2	3	4	5	
C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2017)	9024,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2017)	394,00

**SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**

1	2	3	4	5	
C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 26 CU 2017)	77,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 27 CU 2017)	180,00
C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2017 (punto 29 CU 2017)				77,00

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

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

**SEZIONE VI - ALTRI DATI**

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

**QUADRO D ALTRI REDDITI**

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

1	2	3	4	5	6	7	8
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI		,00	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE		,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO						,00
D4	REDDITI DIVERSI						,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE						,00

**SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA**

1	2	3	4	5	6	7
D6	Redditi percepiti da eredi e legatari			,00	,00	,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2016 e altri redditi a tassazione separata			,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	Prima rata	Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2016	Importo	Acconto cedolare secca 2016	Prima rata	Seconda o unica rata
		,00	,00		,00		,00	,00

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

F2	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	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

F3	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	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	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	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	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	Soglia esenzione saldo 2016	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2016	F8	Soglia esenzione acconto 2017	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2017
	,00			,00	

**SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO**

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

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

F11	Importi rimborsati dal sostituto	Ulteriore detrazione per figli	Detrazioni canonici locazione	F12	Restituzione bonus fiscale	1	2	F13	Pignoramento presso terzi	1	2
	,00	,00	,00		,00		,00				

**QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**

**SEZIONE I - FABBRICATI**

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

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

G3	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	Codice Stato estero	Anno	Reddito estero	Imposta estera	Reddito complessivo
			,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	Numero rata	Totale credito	Residuo precedente dichiarazione	
				,00	,00	
G6	Altri immobili	Impresa/Professione	Codice fiscale	Numero rata	Rateazione	Totale credito
						,00

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**

G7	Residuo precedente dichiarazione	di cui compensato nel mod. F24	G8	Anno 2016	di cui compensato nel mod. F24
	,00	,00		,00	,00

**SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA**

G9	Spesa 2016	Residuo 2015	Rata credito 2015	Rata credito 2014	G10	Spesa 2016
	,00	,00	,00	,00		,00

**SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO**

G11	Credito spettante	Residuo precedente dichiarazione	di cui utilizzato in F24	G12	Credito spettante	di cui utilizzato in F24
	,00	,00	,00		,00	,00

**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	,00	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)	<input type="checkbox"/>
----	--	-----	--------	---	--------------------------