

Spett.le
CHIARI SERVIZI SRL
Via dell'Agricoltura 2/B
25032 CHIARI BS

**OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE DELLA SITUAZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE
ANNO 2017**

(Art. 14 del Decreto Legislativo 14.03.2013 n. 33)

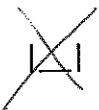
In ottemperanza alle disposizioni del D. Lgs. n. 33/2013, il/la sottoscritto/a:

Cognome	Nome
SALOGNI	MARCO
Nato a CHIARI (BS) il 07/02/1989	
Indirizzo: Via/Loc. Via Ricci n. 23 C.A.P. 25032 Comune di CHIARI (BS)	
Indirizzo e.mail: ing.msalogni@libero.it	

In qualità di:

Carica (Presidente, Assessore, Consigliere)	CHIARI SERVIZI SRL
PRESIDENTE	

DICHIARA



CHE NESSUNA VARIAZIONE È INTERVENUTA NELLA PROPRIA SITUAZIONE PATRIMONIALE
QUALE RISULTA DALLA DICHIARAZIONE GIÀ DEPOSITATA IN DATA 29.12.2014

OVVERO



CHE, RISPETTO ALLA DICHIARAZIONE GIÀ DEPOSITATA IN DATA _____, SONO
INTERVENUTE LE SEGUENTI VARIAZIONI:

ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETA'

Carica	Ente/Società	Compensi
Carica	Ente/Società	Compensi

**ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E RELATIVI COMPENSI
A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI**

<i>Carica</i>	<i>Ente/Società</i>	<i>Compensi</i>
<i>Carica</i>	<i>Ente/Società</i>	<i>Compensi</i>

**ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA CON INDICAZIONE DEI
COMPENSI SPETTANTI**

<i>Carica</i>	<i>Ente/Società</i>	<i>Compensi</i>
<i>Carica</i>	<i>Ente/Società</i>	<i>Compensi</i>

INVESTIMENTI

Quote di partecipazione a società quotate o non quotate		
Azioni di Società		

DIRITTI REALI SU BENI IMMOBILI

FABBRICATI - TERRENI

Natura del diritto	Comune ubicazione	Destinazione	Mq.	Annotazioni

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI

AUTOVETTURE

Natura del diritto	Marca e modello	Anno immatricolazione	Annotazioni

ALTRI BENI MOBILI REGISTRATI

Natura del diritto	Tipologia	Marca e modello	Annotazioni

DICHIARA

Che il coniuge e parenti entro il secondo grado, non hanno acconsentito alla pubblicazione dei dati così come previsto dalla normativa e pertanto prendo atto che sul sito web dovrà essere "data evidenza al mancato consenso";

oppure

Di allegare, in quanto hanno prestato il loro consenso, le dichiarazioni dei redditi e le altre dichiarazioni richieste effettuate:

– dal coniuge non separato;

– dai parenti entro il secondo grado (padri, madri, figli, fratelli e sorelle, nonni e nipoti, intesi come figli dei figli):

(Indicare i nomi): _____

ALLEGA copia dell'ultima Dichiarazione dei Redditi soggetti ad IRPEF presentata (redditi anno 2016).

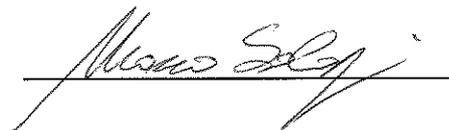
ALLEGA curriculum vitae (se non già depositato).

Dichiara sotto la propria responsabilità che la dichiarazione presentata corrisponde al vero.

Dichiara inoltre di essere consapevole che i dati forniti verranno trattati da **CHIARI SERVIZI SRL** per le finalità di cui al D. Lgs. 33/2013.

Data 30/08/2017

Firma





Agenzia delle Entrate
Periodo d'imposta 2016

Riservato alla Poste italiane Spa

N. Protocollo

Data di presentazione

RPF

COGNOME

SALOGNI

NOME

MARCO

CODICE FISCALE

S L G M R C 8 9 B 0 7 C 6 1 8 M

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 in materia di protezione dei dati personali

Con questa informativa l'Agenzia delle Entrate spiega come utilizza i dati raccolti e quali sono i diritti riconosciuti all'interessato. Infatti, il d.lgs. n. 196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali.

Finalità del trattamento

I dati forniti con questo modello verranno trattati dall'Agenzia delle Entrate esclusivamente per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte.

I dati acquisiti potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati solo nei casi previsti dalle disposizioni del Codice in materia di protezione dei dati personali (art. 19 del d.lgs. n. 196 del 2003). Potranno, inoltre, essere pubblicati con le modalità previste dal combinato disposto degli artt. 69 del D.P.R. n. 600 del 29 settembre 1973, così come modificato dalla legge n. 133 del 6 agosto 2008 e 66-bis del D.P.R. n. 633 del 26 ottobre 1972.

I dati indicati nella presente dichiarazione possono essere trattati anche per l'applicazione dello strumento del c.d. redditometro, compresi i dati relativi alla composizione del nucleo familiare. I dati trattati ai fini dell'applicazione del redditometro non vengono comunicati a soggetti esterni e la loro titolarità spetta esclusivamente all'Agenzia delle Entrate. Sul sito dell'Agenzia delle Entrate è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali in relazione al redditometro.

Conferimento dei dati

I dati richiesti devono essere forniti obbligatoriamente per potersi avvalere degli effetti delle disposizioni in materia di dichiarazione dei redditi. L'indicazione di dati non veritieri può far incorrere in sanzioni amministrative o, in alcuni casi, penali.

L'indicazione del numero di telefono o cellulare, del fax e dell'indirizzo di posta elettronica è facoltativa e consente di ricevere gratuitamente dall'Agenzia delle Entrate informazioni e aggiornamenti su scadenze, novità, adempimenti e servizi offerti.

L'effettuazione della scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 47 della legge 20 maggio 1985 n. 222 e delle successive leggi di ratifica delle intese stipulate con le confessioni religiose.

L'effettuazione della scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 1, comma 154 della legge 23 dicembre 2014 n. 190.

L'effettuazione della scelta per la destinazione del due per mille a favore dei partiti politici è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 12 del decreto legge 28 dicembre 2013, n. 149, convertito, con modificazioni, dall'art. 1 comma 1, della legge 21 febbraio 2014, n. 13.

Tali scelte, secondo il d.lgs. n. 196 del 2003, comportano il conferimento di dati di natura "sensibile".

Anche l'inserimento delle spese sanitarie tra gli oneri deducibili o per i quali è riconosciuta la detrazione d'imposta, è facoltativo e richiede il conferimento di dati sensibili.

Modalità del trattamento

I dati acquisiti verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire, anche mediante verifiche con altri dati in possesso dell'Agenzia delle Entrate o di altri soggetti, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali.

Il modello può essere consegnato a soggetti intermediari individuati dalla legge (centri di assistenza fiscale, sostituti d'imposta, banche, agenzie postali, associazioni di categoria, professionisti) che tratteranno i dati esclusivamente per le finalità di trasmissione del modello all'Agenzia delle Entrate.

Titolare del trattamento

L'Agenzia delle Entrate e gli intermediari, quest'ultimi per la sola attività di trasmissione, secondo quanto previsto dal d.lgs. n. 196/2003, assumono la qualifica di "titolare del trattamento dei dati personali" quando i dati entrano nella loro disponibilità e sotto il loro diretto controllo.

Responsabili del trattamento

Il titolare del trattamento può avvalersi di soggetti nominati "Responsabili". In particolare, l'Agenzia delle Entrate si avvale, come responsabile esterno del trattamento dei dati, della Sogei S.p.a., partner tecnologico cui è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria.

Presso l'Agenzia delle Entrate è disponibile l'elenco completo dei responsabili.

Gli intermediari, ove si avvalgano della facoltà di nominare dei responsabili, devono renderne noti i dati identificativi agli interessati.

Diritti dell'interessato

Forte solva le modalità, già previste dalla normativa di settore, per le comunicazioni di variazione dati e per l'integrazione dei modelli di dichiarazione e/o comunicazione l'interessato (art. 7 del d.lgs. n. 196 del 2003) può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, oppure per cancellarli o opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge.

Tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta rivolta a:

Agenzia delle Entrate - Via Cristoforo Colombo 426 c/d - 00145 Roma.

Consenso

L'Agenzia delle Entrate, in quanto soggetto pubblico, non deve acquisire il consenso degli interessati per trattare i loro dati personali. Anche gli intermediari che trasmettono la dichiarazione all'Agenzia delle Entrate non devono acquisire il consenso degli interessati per il trattamento dei dati cosiddetti comuni (codice fiscale, redditi etc.) in quanto il loro trattamento è previsto per legge. Per quanto riguarda invece i dati cosiddetti sensibili, relativi a particolari oneri deducibili o per i quali è riconosciuta la detrazione d'imposta, alla scelta dell'otto per mille, del cinque per mille e del due per mille dell'Irpef, il consenso per il trattamento da parte degli intermediari viene acquisito attraverso la sottoscrizione della dichiarazione e con la firma apposta per la scelta dell'otto per mille dell'Irpef, del cinque per mille e del due per mille dell'Irpef.

La presente informativa viene data in via generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.

TIPO DI DICHIARAZIONE	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98)	Eventi eccezionali
-----------------------	-----------	-----------	-----------	------------------	-----------	------------------------	---------------------------	---	--------------------

DATI DEL CONTRIBUENTE

Comune (o Stato estero) di nascita: **CHIARI** Provincia (sigla): **BS** Data di nascita: giorno **07** mese **02** anno **1989** Sesso (barrare la relativa casella): M X F

deceduto/a 6 tutelato/a 7 minore 8 Partita IVA (eventuale)

Accettazione eredità giacente Liquidazione volontaria Immobili sequestrati Stato Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare

Periodo d'imposta dal: giorno mese anno al: giorno mese anno

RESIDENZA ANAGRAFICA

Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione

Comune: _____ Provincia (sigla): _____ C.a.p.: _____ Codice comune: _____

Tipologia (via, piazza, ecc.): _____ Indirizzo: _____ Numero civico: _____

Frazione: _____

Data della variazione giorno mese anno Domicilio fiscale diverso dalla residenza 1 Dichiarazione presentata per la prima volta 2

Telefono prefisso numero Cellulare Indirizzo di posta elettronica

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016

Comune: **CHIARI** Provincia (sigla): **BS** Codice comune: **C618**

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017

Comune: _____ Provincia (sigla): _____ Codice comune: _____ Fusione comuni: _____

RESIDENTE ALL'ESTERO

DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2016

Codice fiscale estero: _____ Stato estero di residenza: _____ Codice Stato estero: _____ Non residenti "Schumacker"

Stato federato, provincia, contea: _____ Località di residenza: _____

Indirizzo: _____

NAZIONALITÀ

1 Estera

2 Italiana

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

Codice fiscale (obbligatorio): _____ Codice carica: _____ Data carica giorno mese anno

Cognome: _____ Nome: _____ Sesso (barrare la relativa casella): M F

EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITÀ, ecc. (vedere Istruzioni)

Data di nascita giorno mese anno Comune (o Stato estero) di nascita: _____ Provincia (sigla): _____ C.a.p.: _____

RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE Comune (o Stato estero): _____ Provincia (sigla): _____ C.a.p.: _____

Rappresentante residente all'estero Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero: _____ Telefono prefisso numero _____

Data di inizio procedura giorno mese anno Procedura non ancora terminata Data di fine procedura giorno mese anno Codice fiscale società o ente dichiarante _____

CANONE RAI IMPRESE

Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Riservato all'incaricato

Codice fiscale dell'incaricato: **FGLCRL51E30C618E**

Soggetto che ha predisposto la dichiarazione 2 Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione X Ricezione altre comunicazioni telematiche X

Data dell'impegno giorno mese anno **04 | 07 | 2017** FIRMA DELL'INCARICATO _____

VISTO DI CONFORMITÀ

Riservato al C.A.F. o al professionista

Codice fiscale del responsabile del C.A.F.: _____ Codice fiscale del C.A.F.: _____

Codice fiscale del professionista: _____ FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA _____

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA

Riservato al professionista

Codice fiscale del professionista _____

Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili _____

FIRMA DEL PROFESSIONISTA _____

Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.lgs. n. 241/1997

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

TOS S.p.A. - Piazza Indro Montanelli 20, 20099 Sesto San Giovanni (MI) - Conforme Provv. Agenzia Entrate 31/01/2017 e succ. modif.

CODICE FISCALE (*) | S | L | G | M | R | C | 8 | 9 | B | 0 | 7 | C | 6 | 1 | 8 | M |

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano).

Familiari a carico	RA	RB	RC	RP	RN	RV	CR	DI	RX	CS	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE	
			X		X																		
IM	TR	RU	FC	Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario										X	Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario					X			
Situazioni particolari		Codice		CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE										FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)									

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



Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da utilizzare sia in caso di presentazione della dichiarazione che in caso di esonero

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

(obbligatorio)

SLGMRC89B07C618M

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

SALOGNI

NOME

MARCO

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

07

02

1989

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

CHIARI

PROVINCIA (sigla)

BS

LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

STATO	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)			

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia è alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE FIRMA

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.
Per le modalità di invio della scheda da parte dei soggetti esonerati, vedere il capitolo 3 della parte II delle istruzioni.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi.

FIRMA

DA STACCARE



TAN S.P.A. - Piazza Indro Montanelli, 20, 20099 Sesto San Giovanni (MI) - Conforme Provv. Agenzia Entrate 31/01/2017 e succ. modif.



CODICE FISCALE

S L G M R C 8 9 B 0 7 C 6 1 8 M

REDDITI

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

QUADRO RN
 IRPEF

RN1	REDDITO COMPLESSIVO	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali	Credito per fondi comuni Credito art. 3 d.lgs. 147/2015	Perdite compensabili con crediti di colonna 2	Reddito minimo da partecipazione in società non operative	
		7188,00	,00	,00	,00	7188,00
RN2	Deduzione per abitazione principale					,00
RN3	Oneri deducibili					,00
RN4	REDDITO IMPONIBILE (indicare zero se il risultato è negativo)					7188,00
RN5	IMPOSTA LORDA					1653,00
RN6	Detrazioni per familiari a carico	Detrazione per coniuge a carico	Detrazione per figli a carico	Ulteriore detrazione per figli a carico	Detrazione per altri familiari a carico	
		,00	,00	,00	,00	
RN7	Detrazioni lavoro	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	Detrazione per redditi di pensione	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi		
		1880,00	,00	,00	,00	
RN8	TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO					1880,00
RN12	Detrazione canoni di locazione e affitto terreni (Sez. V del quadro RP)	Totale detrazione	Credito residuo da riportare al rigo RN31 col. 2	Detrazione utilizzata		
		,00	,00	,00	,00	
RN13	Detrazione oneri Sez. I quadro RP	(19% di RP15 col.4)	(26% di RP15 col.5)			
		,00	,00			
RN14	Detrazione spese Sez. III-A quadro RP	(36% di RP48 col.1)	(50% di RP48 col.2)	(65% di RP48 col.3)		
		,00	,00	,00	,00	
RN15	Detrazione spese Sez. III-C quadro RP		(50% di RP60)			,00
RN16	Detrazione oneri Sez. IV quadro RP	(55% di RP65) ¹	,00	(65% di RP66) ²		,00
RN17	Detrazione oneri Sez. VI quadro RP					,00
RN18	Residuo detrazione Start-up UNICO 2014		RN47, col. 1, Mod. Unico 2016	Detrazione utilizzata		,00
			,00	,00		,00
RN19	Residuo detrazione Start-up UNICO 2015		RN47, col. 2, Mod. Unico 2016	Detrazione utilizzata		,00
			,00	,00		,00
RN20	Residuo detrazione Start-up UNICO 2016		RN47, col. 3, Mod. Unico 2016	Detrazione utilizzata		,00
			,00	,00		,00
RN21	Detrazione investimenti start up (Sez. VI del quadro RP)		RP80 col. 7	Detrazione utilizzata		,00
			,00	,00		,00
RN22	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA					1880,00
RN23	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie					,00
RN24	Crediti d'imposta che generano residui	Riacquisto prima casa	Incremento occupazione	Reintegro anticipazioni fondi pensioni		
		,00	,00	,00		,00
		Mediazioni	Negoziazione e Arbitrato			
		,00	,00			,00
RN25	TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei rigi RN23 e RN24)					,00
RN26	IMPOSTA NETTA (RN5 - RN22 - RN25; indicare zero se il risultato è negativo) di cui sospesa ¹					0,00
RN27	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo					,00
RN28	Credito d'imposta per abitazione principale - Sisma Abruzzo					,00
RN29	Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero (di cui derivanti da imposte figurative ¹)					,00
RN30	Credito imposta	Cultura ¹	Importo rata 2016	Totale credito	Credito utilizzato	
		,00	,00	,00	,00	
		Scuola ⁴	Importo rata 2016	Totale credito	Credito utilizzato	
		,00	,00	,00	,00	
		Videosorveglianza ⁷		Credito d'imposta		
				,00		
RN31	Crediti residui per detrazioni incapienti (di cui ulteriore detrazione per figli ¹)					,00
RN32	Crediti d'imposta Fondi comuni ¹			Altri crediti d'imposta ²		,00
		,00		,00		,00
RN33	RITENUTE TOTALI (di cui ritenute sospese di cui altre ritenute subite di cui ritenute art. 5 non utilizzate ⁴)					,00
		,00		,00		,00
RN34	DIFFERENZA (se tale importo è negativo indicare l'importo preceduto dal segno meno)					,00
RN35	Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi					,00
RN36	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (di cui credito Quadro I 730/2016 ¹)					,00
RN37	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24					,00

Tsu S.p.A. - Piazza Indro Montanelli 20, 20099 Sesto San Giovanni (MI) - Conforme Provv. Agenzia Entrate 31/01/2017 e succ. modif.

IMPEGNO TRASMISSIONE TELEMATICA

**IMPEGNO ALLA
TRASMISSIONE
TELEMATICA**

L'INTERMEDIARIO

Cognome / Denominazione		Nome	
FOGLIATA		CARLO	
Sesso (M/F)	Data di nascita	Comune o Stato estero di nascita	Prov.
M	30 05 1951	CHIARI	BS
RESIDENZA ANAGRAFICA O SEDE LEGALE			
Comune		Prov.	
CHIARI		BS	
CAP	Frazione, via e numero civico		
25032	VIALE MELLINI 11		
DOMICILIO FISCALE			
Comune		Prov.	
CHIARI		BS	
CAP	Frazione, via e numero civico		
25032	VIA S.A. MERICI 2/A		
Codice fiscale		Numero iscrizione all'albo (riservato al C.A.F.)	
FGLCRL51E30C618E			
Tipo intermediario			
CAF - ALTRI INTERM. - SOC. ORDINI - PROF. DECED.			
UFFICIO PERIFERICO (riservato al C.A.F.)			
Comune domicilio fiscale		Prov.	
CAP	Frazione, via e numero civico domicilio fiscale		

DICHIARA

	DI AVERE RICEVUTO LA DICHIARAZIONE REDDITI PERSONE FISICHE 2017 GIA' PREDISPOSTA DAL CONTRIBUENTE
<input checked="" type="checkbox"/>	DI AVERE RICEVUTO ED ACCETTATO L'INCARICO DI PREDISPORRE LA DICHIARAZIONE REDDITI PERSONE FISICHE 2017 DEL CONTRIBUENTE
E SI IMPEGNA A RICEVERE GLI AVVISI TELEMATICI DA PARTE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE	

**DATI DEL
CONTRIBUENTE**

Cognome / Denominazione		Nome	
SALOGNI		MARCO	
Sesso (M/F)	Data di nascita	Comune o Stato estero di nascita	Prov.
M	07 02 1989	CHIARI	BS
RESIDENZA ANAGRAFICA O SEDE LEGALE			
Comune		Prov.	
CHIARI		BS	
CAP	Frazione, via e numero civico		
25032	VIA ANTONIO RICCI 23		
Codice fiscale	Partita IVA		
SLGMRC89B07C618M			

e si impegna a trasmettere la suddetta Dichiarazione in via telematica all'Amministrazione Finanziaria entro i termini previsti dalla normativa vigente.

Data 04 07 2017

Firma

RAG. CARLO FOGLIATA
REVISORE CONTABILE
C.F.: FGLCRL 51E30 C618E
Partita IVA 01607050985
25032 CHIARI (BS)

I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente al fine dell'incarico conferito. Il conferimento dei dati è facoltativo; resta inteso che l'eventuale mancato conferimento e del loro consenso al trattamento, comporterà l'impossibilità di adempimento dell'incarico stesso. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 è garantito il diritto di accedere ai propri dati, chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione in blocco.

Data 04 07 2017

Firma

RAG. CARLO FOGLIATA
REVISORE CONTABILE
C.F.: FGLCRL 51E30 C618E
Partita IVA 01607050985
25032 CHIARI (BS)

Tos S.p.A. - Piazza Indro Montanelli 20, 20099 Sesto San Giovanni (MI) - Copia ad uso del contribuente