

Riservato alla Poste italiane Spa

N. Protocollo

Data di presentazione

UNI

COGNOME
 GIALONGO

NOME
 ROSARIO

CODICE FISCALE

G L L R S R 6 5 C 0 5 H 5 7 4 U

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.

L'effettuazione della scelta per la destinazione del due per mille a favore delle associazioni culturali è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 1, comma 985 della legge 28 dicembre 2015, n. 208.

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 avvalgono della facoltà di nominare dei responsabili, devono renderne noti i dati identificativi agli interessati.

Dritti dell'interessato

Fatte salve 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	Reddito	IVA	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	Stati di settore	Parametri	Correttiva nel termine	Dichiarazione integrativa a lavoro	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa art. 2, co. 2-bis (art. 322/14)	Eventi eccezionali
	X											
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)		Data di nascita			Sesso		Sesso (barrare lo spazio casella)		
	ROSOLINI		SR		05/03/1965			M		X F		
	Indirizzo (o Partita IVA (eventuale))		Militare/e		milioni							
	5		7		8							
RESIDENZA ANAGRAFICA Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 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		Data di inizio attività		Data di fine attività		Data di variazione per cambio via			
Telefono prefisso		numero		Cellulare		Indirizzo di posta elettronica						
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune							
ROSOLINI		SR		H574								
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune							
RESIDENTE ALL'ESTERO DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2015	Codice fiscale estero		Stato estero di residenza		Codice Stato estero		Non residenti (barrare)					
	Stato federato, provincia, contea		Località di residenza		NACIONALITÀ							
	Indirizzo		1 Estero		2 Italiano							
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITÀ, ecc. (vedere Istruzioni)	Codice fiscale (sottobrigatorio)		Codice carica		Data carica							
	Cognome		Nome		Sesso (barrare lo spazio casella)							
	Data di nascita		Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)							
	giorno mese anno				M X F							
RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE Rappresentante residente all'estero	Comune (o Stato estero)		Provincia (sigla)		C.a.p.							
	Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero		Telefono prefisso		numero							
	Data di inizio procedura		Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura		Codice fiscale società o ente dichiarante					
	giorno mese anno				giorno mese anno							
CANONE RAI IMPRESE	Tipologia apparecchio (Riservato ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)											
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'incaricato	Codice fiscale dell'incaricato		GLLGRG75E42F258U									
	Soggetto che ha predisposto la dichiarazione		1		Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione		Ricezione altre comunicazioni telematiche					
	Data dell'impegno		giorno mese anno		FIRMA DELL'INCARICATO		GIALONGO GIORGIA					
29/09/2016												
VISTO DI CONFORMITÀ Riservato al C.A.F. o al professionista	Visto di conformità rilasciato ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 relativo a redditi/IVA											
	Codice fiscale del responsabile del C.A.F.		Codice fiscale del C.A.F.									
	Codice fiscale del professionista		Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997		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 professionista che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili											
	Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997		FIRMA DEL PROFESSIONISTA									

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

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano).
 In caso di dichiarazione integrativa, al posto della barratura inserire gli appositi codici.

Familiari a carico	RA	RB	RC	RP	RN	RV	CR	IX	CS	EH	EL	RAA	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE	LM
X	X	X		X	X	X		X		X			X									
TR	RU	FC	N. moduli IVA		Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario										Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario							
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)							
															GIALLONGO ROSARIO							

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



CODICE FISCALE

G L L R S R 6 5 C 0 5 H 5 7 4 U

REDDITI

QUADRO RB - Redditi dei fabbricati

Mod. N. 01

QUADRO RB
REDDITI DEI
FABBRICATI
E ALTRI DATI

Sezione I
Redditi dei fabbricati

Esclusi i fabbricati all'estero
da includere nel Quadro RL

La rendita catastale (col. 1)
va indicata senza operare
la rivalutazione

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	Rendita catastale non rivalutata	Utilizzo	giorni	Possesso percentuale	Codice canone	Canone di locazione	Costi particolari	Continuazione (*)	Codice Comune	Cedolare secca	Costi part. IMU	
RB1	636,00	02	365	100,000		,00			H574			
REDDITI IMPOSIBILI 13	890,00					,00						
REDDITI IMPOSIBILI 13						,00						
RB2	511,00	01	365	100,000		,00			H574			
REDDITI IMPOSIBILI 13	,00					,00						537,00
REDDITI IMPOSIBILI 13						,00						
RB3	,00					,00						
REDDITI IMPOSIBILI 13	,00					,00						
REDDITI IMPOSIBILI 13						,00						
RB4	,00					,00						
REDDITI IMPOSIBILI 13	,00					,00						
REDDITI IMPOSIBILI 13						,00						
RB5	,00					,00						
REDDITI IMPOSIBILI 13	,00					,00						
REDDITI IMPOSIBILI 13						,00						
RB6	,00					,00						
REDDITI IMPOSIBILI 13	,00					,00						
REDDITI IMPOSIBILI 13						,00						
RB7	,00					,00						
REDDITI IMPOSIBILI 13	,00					,00						
REDDITI IMPOSIBILI 13						,00						
RB8	,00					,00						
REDDITI IMPOSIBILI 13	,00					,00						
REDDITI IMPOSIBILI 13						,00						
RB9	,00					,00						
REDDITI IMPOSIBILI 13	,00					,00						
REDDITI IMPOSIBILI 13						,00						
TOTALI RB10	890,00					,00						537,00
Imposta cedolare secca												
REDDITI IMPOSIBILI 13	,00					,00						
REDDITI IMPOSIBILI 13						,00						
RB11												
Acconti versati												
REDDITI IMPOSIBILI 13	,00					,00						
REDDITI IMPOSIBILI 13						,00						
RB12												
Primo acconto												
REDDITI IMPOSIBILI 13	,00					,00						
REDDITI IMPOSIBILI 13						,00						
Sezione II												
Dati relativi ai contratti di locazione												
RB21												
N. di riga												
RB22												
RB23												
RB24												
RB25												
RB26												
RB27												
RB28												
RB29												

(*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno o della stessa unità immobiliare del rigo precedente.



CODICE FISCALE

G L L R S R 6 5 C 0 5 H 5 7 4 U

REDDITI

QUADRO RP - Oneri e spese

Mod. N. 01

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino,1 - 26900 Lodi
Conforme al Provvedimento del 29/01/2016 e successive modificazioni

**QUADRO RP
ONERI E SPESE**

Sezione I

Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 19% e del 26%

Le spese mediche vanno indicate interamente senza sottrarre la franchigia di euro 129,11

Per l'elenco dei codici spesa consultare la Tabella nelle istruzioni

RP1	Spese sanitarie	Spese patologiche assenti sostenute da familiari	Spese sanitarie comprensive di franchigia euro 129,11
RP1	Spese sanitarie	1	2
RP2	Spese sanitarie per familiari non a carico affetti da patologie assenti	1	2
RP3	Spese sanitarie per persone con disabilità	1	2
RP4	Spese sanitarie per persone con disabilità	1	2
RP5	Spese per l'acquisto di cure guidate	1	2
RP6	Spese sanitarie sostenute in precedenza	1	2
RP7	Interessi su mutui ipotecari acquistati abitazione principale		
RP8	Altre spese	1	2
RP9	Altre spese	1	2
RP10	Altre spese	1	2
RP11	Altre spese	1	2
RP12	Altre spese	1	2
RP13	Altre spese	1	2
RP14	Altre spese	1	2
RP15	TOTALE SPESE SU CUI DETERMINARE LA DETRAZIONE	1	2

RP21	Contributi previdenziali ed assistenziali	Contribuzioni spese righe RP1, RP2 e RP3	Con canone 1 bimestre indicare importo rata, o somma RP1 col. 2, RP2 e RP3	Altre spese con detrazione 19%	Totale spese con detrazione di 19% (col. 2+ col. 3)	Totale spese con detrazione 26%
RP21	Contributi previdenziali ed assistenziali	1	2	3	4	5
RP22	Assegno di coniuge	1		2		
RP23	Contributi per addetti ai servizi domestici e familiari	1		2		
RP24	Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose	1		2		
RP25	Spese mediche e di assistenza per persone con disabilità	1		2		
RP26	Altri oneri e spese deducibili	1		2		
CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE						
RP27	Deducibilità ordinaria	1		2		
RP28	Lavoratori di prima occupazione	1		2		
RP29	Fondi in equilibrio finanziario	1		2		
RP30	Familiari a carico	1		2		
RP31	Fondo pensione negoziale dipendenti pubblici	1		2		
RP32	Spese per acquisto o costruzione di abitazioni date in locazione	1		2		
RP33	Restituzione somma al soggetto erogatore	1		2		
RP34	Quote investimento in start up	1		2		
RP39	TOTALE ONERI E SPESE DEDUCIBILI	1		2		

Sezione III A

Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio (detrazione d'imposta del 36%, del 41%, del 50% o del 65%)

RP41	2004 e 2012 (patrimoniale dal 2013 al 2015)			Situazioni particolari				Numero rate		Importo spesa	Importo rata	N. d'ordine immobile
	Anno	2	3	Interventi particolari	Costo	Anno	Indennizzazione rata	5	10			
RP41	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
RP42												
RP43												
RP44												
RP45												
RP46												
RP47												
RP48	TOTALE RATE		1	2		3		4		5		

Sezione III B
 Dati catastali identificativi degli immobili e altri dati per fruire della detrazione del 36% o del 50% o del 65%

RP51	N. di codice immobile	Condominio	Codice comune	T/U	Sez. urb./comune catast.	Foglio	Particella	Subalerno
RP52	N. di codice immobile	Condominio	Codice comune	T/U	Sez. urb./comune catast.	Foglio	Particella	Subalerno
	1	2	3	4	5	6	7	8
	1	2	3	4	5	6	7	8

Altri dati

CONDUTTORE (estranei registrazione contratto)					DOMANDA ACCATASTAMENTO				
RP53	N. di codice immobile	Condominio	Data	Series	Numero e sottosegno	Cod. Ufficio Ag. Entrate	Data	Numero	Provincia Uff. Agenzia Entrate
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
					/				

Sezione III C
 Spese arredo immobili ristrutturati (detraz. 50%)

RP57	N. rate	Spesa arredo immobiliare	Importo rate	N. rate	Spesa arredo immobiliare	Importo rate	Totale rate
	1	2	3	4	5	6	7
			,00			,00	,00

Sezione IV
 Spese per interventi finalizzati al risparmio energetico (detrazione d'imposta del 55% o 65%)

RP61	Tipologia intervento	Anno	Periodo 2013	Cod. particella	Periodo 2008 detraz. rate	Adesione	N. rate	Spesa totale	Importo rate
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
								,00	,00
								,00	,00
								,00	,00
								,00	,00
	RP65 TOTALE RATE - DETRAZIONE 55%								,00
	RP66 TOTALE RATE - DETRAZIONE 65%								,00

Sezione V
 Detrazioni per inquilini con contratto di locazione

RP71	Inquilini di alloggi edili od abitazione principale	Tipologia	N. di giorni	Percentuale
	1	2	3	3

RP72	Lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro	N. di giorni	Percentuale
	1	2	2

RP73	Detrazione affitto terreni agricoli od giovani	Totale detrazione
	1	2
		,00

Sezione VI
 Altre detrazioni

RP80	Investimenti start up	Codice fiscale	Tipologia investimento	PMI	Ammontare investimento	Codice	Assorbire detrazione	Totale detrazione
	1	2	3	4	5	6	7	8
					,00		,00	,00

RP81	Mantenimento dei cani guida (Borse lo ciale)	Totale detrazione
	1	2
		,00

RP83	Altre detrazioni	Codice	Totale detrazione
	1	2	3
			,00

	1		2		3		4	
		,00		,00		,00		,00
	1		2		3		4	
		,00		,00		,00		,00
	1		2		3		4	
		,00		,00		,00		,00
Determinazione dell'imposta								2275,00
Residui detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni	1	,00	2	,00	3	,00	4	,00
	6	,00	11	,00	12	,00	15	,00
	13	,00	14	,00	15	,00	31	,00
	21	,00	26	,00	31	,00	36	,00
	32	,00	33	,00	36	,00		
Altri dati	1	,00	2	2,00	3	,00		
Acconto 2016	1	,00	2	,00	3	,00	4	,00
				290,00				435,00
QUADRO RV ADDIZIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF								13423,00
Sezione I Addizionale regionale all'IRPEF					1		2	232,00
	1	,00	2	,00	3	,00		,00
			1		2	,00	3	,00
								,00
	1	,00	2	,00	3	,00	4	,00
								232,00
								,00
Sezione II-A Addizionale comunale all'IRPEF					1		2	0,8
					1		2	107,00
	1	,00	2	,00	3	53,00	4	,00
			4	,00	5	,00	6	53,00
					1		2	,00
								,00
	1	,00	2	,00	3	,00	4	,00
								54,00
								,00
Sezione II-B Acconto addizionale comunale all'IRPEF 2016	1	13423,00	3	0,8	5	32,00	6	,00
							7	,00
								32,00
QUADRO CS CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ	1	,00	2	,00	3	,00	4	,00
			1	,00	2	,00	3	,00
			4	,00	5	,00	6	,00



CODICE FISCALE

G L L R S R 6 5 C 0 5 H 5 7 4 U

**REDDITI
QUADRO RH**

Redditi di partecipazione
in società di persone ed assimilate

Mod. N.

01

Sezione I
Dati della società,
associazione,
impresa familiare,
azienda coniugale o
GEIE

1	Codice fiscale società o associazione partecipata		2	3	4	5	6	7
	00267890895							
8	9	10	11	12	13	14		
RH1	,00	,00	,00	25 %	16907,00	,00		,00
RH2	,00	,00	,00	%	,00			,00
RH3	,00	,00	,00	%	,00			,00
RH4	,00	,00	,00	%	,00			,00

Sezione II
Dati della società
partecipata in regime
di trasparenza

1	Codice fiscale società partecipata		3	4	5
RH5	,00	,00	,00	,00	,00
RH6	,00	,00	,00	,00	,00

Sezione III
Determinazione
del reddito

Dati comuni
alla sez. I ed alla sez. II

RH7	Reddito esente	,00	16907,00
RH8	Perdite di partecipazione in società esercenti attività d'impresa in contabilità ordinaria		,00
RH9	Differenza tra rigo RH7 e RH8 (se negativo indicare zero)	,00	16907,00
RH10	Perdite d'impresa in contabilità ordinaria		,00
RH11	Differenza tra rigo RH9 e RH10		16907,00
RH12	Perdite d'impresa di esercizi precedenti		,00
RH13	Perdite di partecipazione in impresa in contabilità semplificata		,00
RH14	Totale reddito (o perdita) di partecipazioni in società esercenti attività d'impresa (riportare tale importo nel rigo RH1)	,00	16907,00
RH15	Reddito (o perdita) di partecipazione in associazioni tra artisti e professionisti		,00
RH16	Perdite di lavoro autonomo di esercizi precedenti		,00
RH17	Totale reddito (o perdita) di partecipazione in associazioni tra artisti e professionisti (riportare tale importo nel rigo RH1)		,00
RH18	Totale reddito di partecipazione in società semplici		,00

Sezione IV
Riepilogo

RH19	Totale ritenute d'acconto		,00
RH20	Totale crediti d'imposta		,00
RH21	Totale credito per imposte estera ante opzione		,00
RH22	Totale oneri detraibili		,00
RH23	Totale escedenzia		,00
RH24	Totale accanti		,00
RH25	Imposte delle controllate estere		,00

Conforme al Provvedimento del 29/01/2016 e successive modificazioni ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

REDDITI
QUADRO RR

Contributi previdenziali

Mod. N.

0 1

Sezione I

Contributi previdenziali dovuti da artigiani e commercianti (INPS)

RR1	CODICE AZIENDA INPS 14419207ST	Attività particolari	Quale di partecipazione
------------	--	-----------------------------	--------------------------------

DATI GENERALI DELLA SINGOLA POSIZIONE CONTRIBUTIVA

Codice fiscale	Codice INPS	Reddito d'impresa (o profitto)
1 GLLRSR65C05H574U	2 14419207151106934	3 16907,00

Periodo immissione contributiva	Lavoratori privi di anzianità contributiva al 31/12/95	Tipo relazione	Periodo riduzione
dal 4 01 al 5 12	6 X	7	dal 8 al 9

CONTRIBUTO SUL REDDITO MINIMALE

Reddito minimale	Contributo INPS dovuto sul reddito minimale	Contributo maternità	Costo assicurativo e altri accessori	Contributi versati sul reddito complessivo con versamenti a carico della prestazione della dichiarazione
10 15548,00	11 3522,00	12 7,00	13 ,00	14 3529,00

Contributi compensati con crediti previdenziali senza esposizione nel mod. F24	Contributo a debito sul reddito minimale	Contributo a credito sul reddito minimale
15 ,00	16 ,00	17 ,00

Credito del precedente anno	Credito del precedente anno compensato nel Mod. F24	Credito di cui si chiede il rimborso	Credito da utilizzare in compensazione
18 ,00	19 ,00	20 ,00	21 ,00

CONTRIBUTO SUL REDDITO CHE ECCEDE IL MINIMALE

Reddito eccedente il minimale	Contributo INPS dovuto sul reddito che eccede il minimale	Contributo maternità (vedere istruzioni)	Contributi versati sul reddito che eccede il minimale	Contributi sul reddito eccedente il minimale con versamenti a carico della prestazione della dichiarazione
22 1359,00	23 308,00	24 ,00	25 870,00	26 ,00

Contributi compensati con crediti previdenziali senza esposizione nel mod. F24	Contributo a debito sul reddito che eccede il minimale	Contributo a credito sul reddito che eccede il minimale	Eccedenza di versamento a saldo	Credito del precedente anno
27 ,00	28 ,00	29 562,00	30 ,00	31 ,00

Credito del precedente anno compensato nel Mod. F24	Credito ante 2014	Credito ante 2014 compensato nel mod. F24	Credito di cui si richiede il rimborso	Credito da utilizzare in compensazione
32 ,00	33 ,00	34 ,00	35 ,00	36 562,00

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

10	11	12	13	14
,00	,00	,00	,00	,00

15	16	17	18	19
,00	,00	,00	,00	,00

22	23	24	25	26
,00	,00	,00	,00	,00

27	28	29	30	31
,00	,00	,00	,00	,00

32	33	34	35	36
,00	,00	,00	,00	,00

RR4	Esigebili crediti	Totale credito	Eccedenza di versamenti a saldo	Totale credito di cui si chiede il rimborso	Totale credito da utilizzare in compensazione
1	562,00	2	,00	3	4 562,00

Sezione II

Contributi previdenziali dovuti dai liberi professionisti iscritti alla gestione separata di cui all'art. 2, comma 26, della L. 335/95 (INPS)

RR5	Codice	Reddito											
1	2	,00	3	4	,00	5	6	,00	7	8	9	10	,00

RR6	Inesigibili crediti	Periodo	Aliquota	Contributo dovuto	Acconto versato
11	12	13	14	15	16
,00	,00	,00	,00	,00	,00

RR7	Totale	Contributo a credito	Eccedenza versamento	Credito del precedente anno	Credito ante 2014
1	2	3	4	5	6
,00	,00	,00	,00	,00	,00

RR8	Contributo a debito	Credito ante 2014 compensato nel mod. F24	Totale credito di cui si chiede il rimborso	Totale credito da utilizzare in compensazione
1	2	3	4	5
,00	,00	,00	,00	,00

6	7	8	9
,00	,00	,00	,00

Sezione III

Contributi previdenziali dovuti dai soggetti iscritti alla cassa italiana geometri (CIPAG)

RR13	Matricola
-------------	------------------

CONTRIBUTO SOGGETTIVO

RR14	Posizione giuridica	Mesi	Base imponibile						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

Contributo dovuto	Contributo da detrarre	Contributo minimo	Contributo a debito che eccede il minimale	Contributo maternità
10	11	12	13	14
,00	,00	,00	,00	,00

CONTRIBUTO INTEGRATIVO

RR15	Posizione giuridica	Mesi	Volume d'affari ai fini INPS						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

Volume d'affari PA	Riducibile spese comuni PA	Volume d'affari privati	Riducibile spese comuni privati
10	11	12	13
,00	,00	,00	,00

Base imponibile PA	Base imponibile privati	Contributo dovuto	Contributo da detrarre	Contributo a debito	Contributo minimo
14	15	16	17	18	19
,00	,00	,00	,00	,00	,00

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 A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI

FIRMA

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.

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA
Indicare il codice fiscale del beneficiario | |

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

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



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) G L L R S R 6 5 C 0 5 H 5 7 4 U

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) G I A L L O N G O **NOME** R O S A R I O **SESSO** (M o F) M

DATA DI NASCITA **COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA** **PROVINCIA** (sigla)

GIORNO MESE ANNO R O S O L I N I S R

05/03/1965

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 QUATTRO 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 *****

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 e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

AGENZIA DELLE ENTRATE

UNICO 2016
PERSONE FISICHE

SERVIZIO TELEMATICO DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI

COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE UNICO 2016 PERSONE FISICHE

DICHIARAZIONE PROTOCOLLO N. 16112418094767932 - 000001 presentata il 24/11/2016

TIPO DI DICHIARAZIONE Redditi : 1 IVA: NO
Quadro RW: NO Quadro VO: NO Quadro AC: NO
Studi di settore: NO Parametri: NO
Dichiarazione correttiva nei termini : NO
Dichiarazione integrativa a favore: NO
Dichiarazione integrativa : NO
Dichiarazione integrativa art.2, co.8-ter, DPR 322/98: NO
Eventi eccezionali : NO

DATI DEL CONTRIBUENTE Cognome e nome : GIALLONGO ROSARIO
Codice fiscale : GLLRSR65C05H574U
Partita IVA : ---

**EREDE, CURATORE
FALLIMENTARE O
DELL'EREDITA', ETC.** Cognome e nome : ---
Codice fiscale : ---
Codice carica : --- Data carica : ---
Data inizio procedura : ---
Data fine procedura : ---
Procedura non ancora terminata: ---
Codice fiscale societa' o ente dichiarante : ---

**IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE
TELEMATICA** Codice fiscale dell'incaricato: GLLGRG75E42F258U
Soggetto che ha predisposto la dichiarazione: 1
Ricezione avviso telematico controllo automatizzato
dichiarazione: NO
Ricezione altre comunicazioni telematiche: NO
Data dell'impegno: 29/09/2016

VISTO DI CONFORMITA' Visto di conformità relativo a Redditi/IVA: ---
Codice fiscale responsabile C.A.F.: ---
Codice fiscale C.A.F.: ---
Codice fiscale professionista : ---

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA 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 DELLA DICHIARAZIONE Quadri dichiarati: RA:1 RB:1 RH:1 RN:1 RP:1 RR:1 RV:1
RX:1 FA:1
Numero di moduli IVA: ---
Invio avviso telematico controllo automatizzato
dichiarazione all'intermediario: NO
Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario: NO

L'Agenzia delle Entrate provvedera' ad eseguire sul documento presentato
i controlli previsti dalla normativa vigente.

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 24/11/2016

AGENZIA DELLE ENTRATE

UNICO 2016
PERSONE FISICHE

ELENCO DEI DOCUMENTI ACQUISITI E/O SCARTATI

PROTOCOLLO DI RICEZIONE : 16112418094767932
NOME DEL FILE : TPF054.ccf
TIPO DI DOCUMENTO : Unico/2016 Persone fisiche
DOCUMENTI ACQUISITI : 1
DOCUMENTI SCARTATI : 0

Esito	Protocollo documenti	Codice fiscale	Denominazione
acquisito	000001	GLLRSR65C05H574U	GIALLONGO ROSARIO

AGENZIA DELLE ENTRATE

UNICO 2016
PERSONE FISICHE

SERVIZIO TELEMATICO DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI

COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE UNICO 2016 PERSONE FISICHE

INVIO PROTOCOLLO N. 16112418094767932

DATA DI TRASMISSIONE 24/11/2016 ore 18:09

DICHIARAZIONI TOTALI	1
ACCOLTE	1
SCARTATE	0

Sono stati eseguiti i controlli previsti dalle specifiche tecniche per la trasmissione telematica dei documenti.

COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO PRODOTTA IL 24/11/2016

NOTE TECNICHE

Attestazione ai sensi dell'art.9, comma 3, del decreto dirigenziale del 31/7/1998 e successive modificazioni.

Responsabile della trasmissione:
cognome e nome : GIALLONGO GIORGIA
codice fiscale : GLLGRG75E42F258U

Invio effettuato da :
cognome e nome : GIALLONGO GIORGIA
codice fiscale : GLLGRG75E42F258U

Nome del file: TPF054.ccf

AGENZIA DELLE ENTRATE

UNICO 2016
PERSONE FISICHE

ELENCO DEI DOCUMENTI ACQUISITI E/O SCARTATI

PROTOCOLLO DI RICEZIONE : 16112418094767932
NOME DEL FILE : TPF054.ccf
TIPO DI DOCUMENTO : Unico/2016 Persone fisiche
DOCUMENTI ACQUISITI : 1
DOCUMENTI SCARTATI : 0

Esito	Protocollo documenti	Codice fiscale	Denominazione
acquisito	000001	GLLRSR65C05H574U	GIALLONGO ROSARIO