



MOD. B

Alla Presidenza del Consiglio dei Ministri
Dipartimento per il Coordinamento Amministrativo
00100 ROMA

ATTESTAZIONE DI VARIAZIONI RISPETTO A PRECEDENTE DICHIARAZIONE

**PUBBLICITA' DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE
DI TITOLARI DI CARICHE DIRETTIVE DI ALCUNI ENTI
(LEGGE 5 LUGLIO 1982, N. 441)**

COMPILARE A MACCHINA O STAMPATELLO

| | | |
|---|---|--|
| I | | |
| Cognome ALESSANDORI | Nome RENZO | Data della eventuale cessazione 12.07.2016 |
| Indicare la "Carica" | Indicare l'esatta "Denominazione Sociale" | Sede Legale |
| <input checked="" type="checkbox"/> Presidente <input type="checkbox"/> Vice Presidente <input type="checkbox"/> Amm. Delegato <input type="checkbox"/> Direttore Generale | SEAM SPA (Società Emcizio Aeroporto Maremma) | GROSSETO VIA ORAGNA, 125 |
| Attestazione relativa al: | | |
| <input type="checkbox"/> coniuge non separato <input type="checkbox"/> figlio/a convivente | Cognome | Nome |

**ATTESTA CHE LA SITUAZIONE PATRIMONIALE DICHIARATA NELL'ANNO PRECEDENTE HA
SUBITO LE SEGUENTI VARIAZIONI IN AUMENTO O DIMINUZIONE:**

(indicare con il segno +/- nella prima casella a sinistra)

| II | | | |
|---|--|-------------------------------|--------------------|
| BENI IMMOBILI (Terreni e Fabbricati) | | | |
| Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo | | | |
| N. +/- | Natura del diritto (1) | Descrizione dell'immobile (2) | Comune e Provincia |
| 1 | + PROPRIETA (-) | FABBRICATO | GROSSETO |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | (0) de SUCCESSIONE EREDITARIA | | |
| 8 | | | |

(1) Specificare se trattasi di: proprietà; comproprietà; superficie; enfiteusi; usufrutto; uso; abitazione; servitù.

(2) Specificare se trattasi di: fabbricato, terreno.

| III | | | |
|---|--|------------|-----------------------------------|
| BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI | | | |
| Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo | | | |
| N. +/- | | CV fiscali | Anno di immatricolazione |
| 1 | Autovetture (marca e tipo) + MERCEDES (CLASSE A) 160 | | 2015 |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 1 | Aeromobile | | INVAZIATA PER IL RESTO |
| 1 | Imbarcazione da diporto | | |

Note: vanno indicate le sole "variazioni" intervenute rispetto all'anno precedente e non "l'intera situazione patrimoniale".

| IV | | | | | |
|---|-----|---------------------------------|---------------------------------|---|-------------|
| PARTECIPAZIONI IN SOCIETA' | | | | | |
| Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo | | | | | |
| N. | +/- | SOCIETA' (denominazione e sede) | Numero azioni o quote possedute | | Annotazioni |
| | | | N. | % | |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |

INVARIATA

| V | | | | |
|--|-----|---------------------------------|----------------------|--|
| ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA' (che non comportino obbligo di autonoma dichiarazione) | | | | |
| Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo | | | | |
| N. | +/- | SOCIETA' (denominazione e sede) | Natura dell'incarico | |
| | | | 1 | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

INVARIATA

| VI | |
|---|--------------------|
| REDDITI CONTENUTI NELL'ULTIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI | |
| dominicali dei terreni | ,00 |
| agrari | ,00 |
| dei fabbricati | 656 ,00 |
| di lavoro dipendente | 200-270 ,00 |
| di lavoro autonomo | ,00 |
| di impresa | ,00 |
| di partecipazione | ,00 |
| di capitale | ,00 |
| TOTALI | 200-926 ,00 |

La compilazione del quadro VI non esime dall'obbligo di trasmettere copia della dichiarazione dei redditi (o Mod. 101).

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data 09/09/2016

Firma del dichiarante..... 

Note:

- a) le attestazioni di variazioni, previste dall'art. 3 della legge n. 441/82, vanno prodotte annualmente, anche se nessuna modifica si è verificata;
- b) alle attestazioni annuali va allegata copia dell'ultima dichiarazione dei redditi delle persone fisiche (o, in mancanza Mod. 101) completa di tutti i quadri compilati;
- c) il presente modulo può essere fotocopiato ed utilizzato anche nel caso di intervenute cessazioni (art 4);
- d) per il coniuge ed i figli consenzienti impiegare distinti moduli.

Codice fiscale (*)

LSSRNZ50M08B497A

PROVA DI STAMPA

| | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--------------------------|--|--------------------------|---|--------------------------|--|--------------------------|--|---------------------------------------|--|--------------------------|
| TIPO DI DICHIARAZIONE | Redditi | Iva | Quiloro RW | Quadro VO | Quadro AO | Stipendi | Parametri | Correttiva nel terminal | Dichiarazione integrativa a favore | Dichiarazione integrativa a disfavore | Dichiarazione integrativa (art. 2 co. 9-10 DPR 322/98) | Eventuali professionisti |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DATI DEL CONTRIBUENTE | Comune (o Stato estero) di nascita | | | | | | | | | | | |
| | CAMPAGNATICO | | | | | | Provincia (sigla) | | Data di nascita | | Sesso (barrare la relativa casella) | |
| RESIDENZA ANAGRAFICA | despina | | tutelato | | numero | | Partita IVA (eventuale) | | | | | |
| | 6 | | 7 | | 8 | | | | | | | |
| TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA | Accettazione eredità piacentina | | Liquidazione volontaria | | Immobili sequestrati | | Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015 | Comune | | | | | | | | | | | |
| | GROSSETO | | | | | | Provincia (sigla) | | Codice comune | | | |
| DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016 | Comune | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | Provincia (sigla) | | Codice comune | | | |
| RESIDENTE ALL'ESTERO | Codice fiscale estero | | Stato estero di residenza | | | | Codice Stato estero | | Non residenti (Schumacker) | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI | Stato federato, provincia, contea | | Località di residenza | | | | Codice Stato estero | | NAZIONALITÀ | | | |
| | | | | | | | | | 1 <input type="checkbox"/> Estera 2 <input type="checkbox"/> Italiana | | | |
| EREDITE, CURATORE FALLIMENTARE O DELL'EREDITA', ecc. (vedere Istruzioni) | Codice fiscale (obbligatorio) | | Codice carica | | | | Data carica | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| CANONE RAI IMPRESE | Cognome | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | Nome | | | | | |
| IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA (riservato all'incaricato) | Data di nascita | | Comune (o Stato estero) di nascita | | | | Sesso (barrare la relativa casella) | | | | | |
| | giorno mese anno | | | | | | M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | | Provincia (sigla) | | | |
| VISTO DI CONFORMITÀ (riservato al C.A.F. o al professionista) | Residenza anagrafica (o SE (VEDERE) DOMICILIO FISCALE) | | Comune (o Stato estero) | | | | Provincia (sigla) | | C.a.p. | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA (riservato al professionista) | Rappresentante residente all'estero | | Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero | | | | Telefono | | | | | |
| | | | | | | | prefisso numero | | | | | |
| CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 29/01/2016 E DEL 31/03/2016 | Data di inizio procedura | | Procedura non ancora terminata | | Data di fine procedura | | Codice fiscale società o ente dichiarante | | | | | |
| | giorno mese anno | | | | giorno mese anno | | | | | | | |
| IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA (riservato all'incaricato) | 0 Tipologia apparecchio (riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa) | | | | | | | | | | | |
| | Codice fiscale dell'incaricato | | | | | | | | | | | |
| VISTO DI CONFORMITÀ (riservato al C.A.F. o al professionista) | 01126090537 | | | | | | | | | | | |
| | Soggetto che ha predisposto la dichiarazione | | 1 | | Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione | | | | Ricezione altre comunicazioni telematiche | | | |
| CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 29/01/2016 E DEL 31/03/2016 | Data dell'impegno | | 13 06 2016 | | FIRMA DELL'INCARICATO | | | | | | | |
| | | | | | PETTINI DIVO | | | | | | | |
| CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA (riservato 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. | | | | | |
| CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 29/01/2016 E DEL 31/03/2016 | Codice fiscale del professionista | | | | | | | | | | | |
| | FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA | | | | | | | | | | | |
| CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 29/01/2016 E DEL 31/03/2016 | Codice fiscale del professionista | | | | | | | | | | | |
| | FIRMA DEL PROFESSIONISTA | | | | | | | | | | | |

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

Codice fiscale (*)

LSSRNZ50M08B497A

PROVA DI STAMPA

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 | RX | CS | RH | RL | RM | RR | RT | RE | RF | RG | RD | RS | RO | CE | LM |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | TR | RU | FC | N. moduli IVA | | Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione dell'intermediario | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario | | | | | <input type="checkbox"/> |
| Situazioni particolari | Codice | | | CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE | | | | | | | | | | Firma (oppure nome chi presenta la dichiarazione per altri) | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | ALESSANDRI RENZO | | | | | | | | |

(*) 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 <small>(obbligatorio)</small> | | LSSRNZ50M08B497A | | | |
| DATI ANAGRAFICI | COGNOME <small>(per le donne indicare il cognome da nubile)</small> | | NOME | | SESSO <small>(M o F)</small> |
| | ALESSANDRI | | RENZO | | M |
| DATA DI NASCITA | | | COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA | | PROVINCIA <small>(d.d.a.)</small> |
| GIORNO | MESE | ANNO | CAMPAGNATICO | | GR |
| 08 | 08 | 1950 | | | |

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 ALESSANDRI RENZO | CHIESA CATTOLICA | UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO | ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA |
| CHIESA EVANGELICA VALDESE <small>(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)</small> | 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.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 29/01/2016 E DEL 31/03/2016 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Codice fiscale

L S S R N Z 5 0 M 0 8 B 4 9 7 A

PROVA DI STAMPA

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 ALESSANDRI RENZO
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 94081230487

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 finalita' destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' 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 modalita' di invio della scheda da parte dei soggetti esonerati, vedere il capitolo 3 della parte II delle istruzioni.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi.

FIRMA

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 29/01/2016 E DEL 31/03/2016 - ITWorking S.p.A.



CODICE FISCALE

L S S R N Z 5 0 M 0 8 B 4 9 7 A

REDDITI

PROVA DI STAMPA

Familiari a carico

QUADRO RA - Redditi dei terreni

Mod. N.

0 1

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA:
 C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITA'

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|----|--------------|---|---------------------|---|---|---|---|
| X | CONIUGE | | BRN BBN 50E63 E202W | | | | |
| F1 | PRIMO FIGLIO | D | | | | | |
| F | A | D | | | | | |
| F | A | D | | | | | |
| F | A | D | | | | | |
| F | A | D | | | | | |

QUADRO RA

REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

I redditi dominicale (col. 1) e agrario (col. 3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

| RA1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|------|---------------------------|---|-----|--------|---|-----|---|-----|---|-----|
| | ,00 | | ,00 | | | ,00 | | | | |
| RA2 | ,00 | | ,00 | | | ,00 | | | | |
| RA3 | ,00 | | ,00 | | | ,00 | | | | |
| RA4 | ,00 | | ,00 | | | ,00 | | | | |
| RA5 | ,00 | | ,00 | | | ,00 | | | | |
| RA6 | ,00 | | ,00 | | | ,00 | | | | |
| RA7 | ,00 | | ,00 | | | ,00 | | | | |
| RA8 | ,00 | | ,00 | | | ,00 | | | | |
| RA9 | ,00 | | ,00 | | | ,00 | | | | |
| RA10 | ,00 | | ,00 | | | ,00 | | | | |
| RA11 | ,00 | | ,00 | | | ,00 | | | | |
| RA12 | ,00 | | ,00 | | | ,00 | | | | |
| RA13 | ,00 | | ,00 | | | ,00 | | | | |
| RA14 | ,00 | | ,00 | | | ,00 | | | | |
| RA15 | ,00 | | ,00 | | | ,00 | | | | |
| RA16 | ,00 | | ,00 | | | ,00 | | | | |
| RA17 | ,00 | | ,00 | | | ,00 | | | | |
| RA18 | ,00 | | ,00 | | | ,00 | | | | |
| RA19 | ,00 | | ,00 | | | ,00 | | | | |
| RA20 | ,00 | | ,00 | | | ,00 | | | | |
| RA21 | ,00 | | ,00 | | | ,00 | | | | |
| RA22 | ,00 | | ,00 | | | ,00 | | | | |
| RA23 | Somma colonne 11, 12 e 13 | | | TOTALI | | ,00 | | ,00 | | ,00 |

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



CODICE FISCALE

L S S R N Z 5 0 M 0 8 B 4 9 7 A

REDDITI

QUADRO RC - Redditi di lavoro dipendente

QUADRO CR - Crediti d'imposta

PROVA DI STAMPA

Mod. N.

0 1

Table with multiple sections: QUADRO RC (Redditi di lavoro dipendente) and QUADRO CR (Crediti d'imposta). Rows include RC1-RC9, RC10-RC12, RC14, RC15, CR7-GR7, CR8-GR8, CR9-GR9, CR10-GR10, CR11-GR11, CR12-GR12, CR13-GR13, CR14-GR14, CR16-GR16, and CR17-GR17. Columns contain various tax-related data points and amounts.

www.ironing.it
AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/03/2016 E DEL 31/03/2015 - IT/Marketing S.r.l.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO



CODICE FISCALE

L S S R N Z 5 0 M 0 8 B 4 9 7 A

REDDITI

QUADRO RC - Redditi di lavoro dipendente

QUADRO CR - Crediti d'imposta

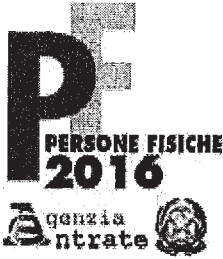
PROVA DI STAMPA

Mod. N.

0 2

Table with multiple sections: QUADRO RC (Redditi di lavoro dipendente) and QUADRO CR (Crediti d'imposta). Rows include RC1-RC9, CR7-CR17 with various tax-related data points and amounts.

www.italworking.it - ITWorking S.r.l. AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 29/01/2016 - ITWorking S.r.l. CONFORME AL PROVVEDIMENTO



CODICE FISCALE

L S S R N Z 5 0 M 0 8 B 4 9 7 A

REDDITI

QUADRO RC - Redditi di lavoro dipendente

QUADRO CR - Crediti d'imposta

Mod. N.

0 3

PROVA DI STAMPA

Table with columns for sections (Sezione I-IX), rows (RC1-RC17, CR7-CR17), and various tax-related data points like 'Tipologia reddito', 'Indeterminato/Determinato', 'Redditi', 'Ritenute', 'Crediti d'imposta', etc.

www.entrato.it IT Mod. S. 1 E DEL 31/03/2016

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 29/01/2016



CODICE FISCALE

L S S R N Z 5 0 M 0 8 B 4 9 7 A

REDDITI

QUADRO RC - Redditi di lavoro dipendente

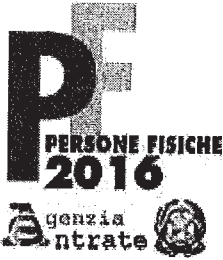
QUADRO CR - Crediti d'imposta

PROVA DI STAMPA

Mod. N. 0 4

Table with columns for tax categories (RC1-RC17) and credit categories (CR7-CR17), including amounts and percentages.

www.fiscohelp.it - IT Working S.r.l. CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/03/2016 E DEL 29/01/2016



CODICE FISCALE

L S S R N Z 5 0 M 0 8 B 4 9 7 A

REDDITI

QUADRO RC - Redditi di lavoro dipendente

QUADRO CR - Crediti d'imposta

PROVA DI STAMPA

Mod. N.

0 5

Table with multiple sections: QUADRO RC (Redditi di lavoro dipendente) and QUADRO CR (Crediti d'imposta). Rows include RC1-RC9, RC10-RC16, CR7-GR17. Columns include various tax-related fields like 'Tipologia reddito', 'Indeterminato/Determinato', 'Redditi', 'Ritenute', 'Credito d'imposta', etc.

www.itworking.it - ITWorking S.r.l. - DEL 31/03/2016 - AGENZIA DELLE ENTRATE

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 29/01/2016



CODICE FISCALE

L S S R N Z 5 0 M 0 8 B 4 9 7 A

REDDITI

QUADRO RC - Redditi di lavoro dipendente

QUADRO CR - Crediti d'imposta

Mod. N. 0 6

PROVA DI STAMPA

Table with columns for sections (Sezione I-IX), rows (RC1-RC17, CR7-CR17), and values. Includes sub-sections like 'Sezione I Redditi di lavoro dipendente e assimilati' and 'Sezione II Altri redditi assimilati'.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 29/01/2016 - IT Working S.p.A. E DEL 31/03/2016 - IT Working S.p.A.



CODICE FISCALE

L S S R N Z 5 0 M 0 8 B 4 9 7 A

REDDITI
QUADRO RP - Oneri e spese

PROVA DI STAMPA

Mod. N. 0 1

QUADRO RP

ONERI E SPESE

Sezione I

Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 10% 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

Table with columns for expense type (e.g., Spese sanitarie), amount, and tax code. Includes rows RP1 to RP14 and a summary row RP15.

Sezione II

Spese e oneri per i quali spetta la deduzione dal reddito complessivo

Table with columns for contribution types (e.g., Contributi previdenziali) and amounts. Includes rows RP21 to RP26.

CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE

Table with columns for contribution details (e.g., Dedotti dal sostituto, Non dedotti dal sostituto) and amounts. Includes rows RP27 to RP34.

Sezione III A

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

Table with columns for intervention details (e.g., Anno, Codice fiscale, Importo spesa) and amounts. Includes rows RP41 to RP47 and a summary row RP48.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 29/01/2016 E DEL 31/03/2016 - ITWorking S.r.l.

Codice fiscale

LSSRNZ50M08B497A

Mod. N. 01
PROVA DI STAMPA

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. Pondere immobiliare | 1 | 2 | X | Codice comune | 3 | TRU | 4 | Sez. urb./comune catast. | 5 | Foglio | 6 | Particella | 7 | Subalterno | 8 |
| RP52 | N. Pondere immobiliare | 1 | 2 | | Codice comune | 3 | TRU | 4 | Sez. urb./comune catast. | 5 | Foglio | 6 | Particella | 7 | Subalterno | 8 |

CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)

DOMANDA ACCATAMENTO

Altri dati

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|------------------------|---|---|---|------|---|-------|---|------------------------|---|----------------------------|---|------|---|--------|---|--------------------------------|
| RP53 | N. domanda immobiliare | 1 | 2 | 3 | Data | 4 | Sella | 5 | Numero e spillo numero | 6 | Codice Ufficio Ag. Entrate | 7 | Data | 8 | Numero | 9 | Provincia Urb. Agenzia Entrate |
|------|------------------------|---|---|---|------|---|-------|---|------------------------|---|----------------------------|---|------|---|--------|---|--------------------------------|

Sezione III C

Spese arredo immobili ristrutturati (detraz. 50%)

| | | | | | | | | | | | | | | |
|------|---------|---|-----------------------|---|--------------|---|---------|-----|-----------------------|-----|--------------|-----|-------------|---|
| RP57 | N. rata | 1 | Spesa arredo immobile | 2 | Importo rata | 3 | N. rata | 4 | Spesa arredo immobile | 5 | Importo rata | 6 | Totale rata | 7 |
| | | | ,00 | | ,00 | | | ,00 | | ,00 | | ,00 | | |

Sezione IV

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

| | Tipologia intervento | Anno | Periodo 2013 | Dati particolari | Periodo 2008 | Riduzione | N. rata | Spesa totale | Importo rata |
|------|----------------------------|------|--------------|------------------|--------------|-----------|---------|--------------|--------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| RP61 | | | | | | | | ,00 | ,00 |
| RP62 | | | | | | | | ,00 | ,00 |
| RP63 | | | | | | | | ,00 | ,00 |
| RP64 | | | | | | | | ,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 con contratto di locazione ad abitazione principale | Tipologia | 1 | N. di giorni | 2 | Percentuale | 3 |
| RP72 | Inquilini (o pendenti) che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro | | | N. di giorni | 1 | Percentuale | 2 |
| RP73 | Detrazioni in favore di terreni agricoli ai giovani | | | | | | ,00 |

Sezione VI

Altre detrazioni

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|---|----------------|---|------------------------|---|-----|---|------------------------|---|--------|---|----------------------|---|-------------------|---|
| RP80 | Investimenti startup | Codice fiscale | 1 | Tipologia investimento | 2 | PMI | 3 | Ammontare investimento | 4 | Codice | 5 | Ammontare detrazione | 6 | Totale detrazione | 7 |
| | | | | | | | | ,00 | | | | ,00 | | ,00 | |
| RP81 | Mantenimento di cani guida (Barrare la casella) | | | | | | | | | | | | | | |
| RP83 | Altre detrazioni | | | | | | | | | Codice | 1 | 2 | | ,00 | |

www.itworking.it

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 29/01/2016 E DEL 31/03/2016 - ITWorking S.r.l.



CODICE FISCALE

L S S R N Z 5 0 M 0 8 B 4 9 7 A

REDDITI

QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF

QUADRO RV - Addizionale regionale e comunale all'IRPEF

QUADRO CS - Contributo di solidarietà

QUADRO RN IRPEF

Table with columns for various tax categories (RN1-RN40) and values. Includes rows for 'REDDITO COMPLESSIVO', 'IMPOSTA IRPEF', 'DETRAZIONI', 'CREDITI D'IMPOSTA', and 'RITENUTE TOTALI'.

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

| | |
|---|---|
| Dati intermediario | |
| Cognome e Nome o Denominazione CAF Imprese CNA Grosseto s.r.l. | N. Iscrizione all' albo C.A.F. 00068 |
| Codice Fiscale 01126090537 | |
| Si impegna a presentare in via telematica il modello UNICO PF 2016 | |
| La dichiarazione è stata predisposta dal contribuente | |
| Ricezione avviso telematico No | |
| Dati Contribuente | |
| Cognome e Nome o Denominazione ALESSANDRI RENZO | |
| Codice Fiscale LSSRNZ50M08B497A | |
| Dati Dichiarante diverso dal contribuente | |
| Cognome e Nome | Codice fiscale |
| In qualità di | |

| |
|---------------------------|
| Data dell' impegno |
| Data 13/06/2016 |

Professionista o altro soggetto abilitato alla trasmissione telematica non iscritto ad Albo, di cui all'art.1, comma 2, della Legge 4/2013

Firma leggibile dell' intermediario

Il sottoscritto:

conferisce incarico per la presentazione in via telematica del modello in oggetto

si impegna a fornire tempestivamente all'Intermediario la comunicazione di eventuali futuri cambiamenti di recapito, onde permettere di effettuare nei termini la prescritta comunicazione, esonerando fin d'ora l'Intermediario da qualsiasi responsabilità in caso di mancata comunicazione delle variazioni di indirizzo

Firma leggibile del contribuente

Il sottoscritto:

dichiara di aver ricevuto copia della dichiarazione trasmessa e copia della comunicazione dell'Agenzia delle entrate attestante l'avvenuta ricezione dei dati

| |
|--------------------------|
| Data di ricezione |
| Data |

Firma leggibile del contribuente

Formula di consenso per trattamento di dati sensibili

Il sottoscritto acquisito le informazioni di cui all' articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all' articolo 26 del D.Lgs citato, vale a dire i dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l' adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale".

I dati personali acquisiti saranno utilizzati da parte dello STUDIO, anche con l' ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati esclusivamente per l' evasione della Sua richiesta.

Il conferimento dei dati è facoltativo; l' eventuale mancato conferimento dei dati e del consenso al loro trattamento comporterà l' impossibilità per lo STUDIO di evadere l' ordine. Ai sensi dell' art. 7 del D.Lgs. 196/2003, è garantito comunque il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l' integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione in blocco

Firma leggibile del contribuente
