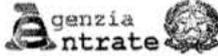


**MODELLO 730/2017 redditi 2016**

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

**30****CONTRIBUENTE**Dichiarante Coniuge dichiarante Dichiarazione congiunta Rappresentante o tutore 

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K 

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

**DATI DEL CONTRIBUENTE**

CASTANO

SILVANA

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELATO/A MINORE

GORN

MESE

ANNO

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

**RESIDENZA ANAGRAFICA**

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

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

FRAZIONE

DATA DELLA VARIAZIONE

Dichiarazione presentata per la prima volta **TELEFONO E POSTA ELETTRONICA**

TELEFONO

PREFISSO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016**

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

Casi particolari add. regionale **DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017**

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

**FAMILIARI A CARICO**

BARRARE LA CASELLA

C = CONIUGE  
 F1 = PRIMO FIGLIO  
 F = FIGLIO  
 A = ALTRO  
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

CODICE FISCALE

MISIA CARICO

MINORE DI 3 ANNI

DETRAZIONI 100% AFFIDAMENTO FIGLI

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

1

 CONIUGE

4

5

2

 PRIMO FIGLIO

3

D

12

6

7

50,00

8

NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

3

 F

2

A

D

4

 F

A

D

5

 F

A

D

**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

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

80012650158

MILANO

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

MI VIA

FESTA DEL PERDONO

7

20100

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

02503111-0250313255

SERVIZIO.FISCALE@UNIMI.IT

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO **FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

N. modelli compilati

01

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**

CASTANO SILVANA

**QUADRO A REDDITI DEI TERRENI**

N. ORD.	REDDITO OMINICALE	TIPOLOGIA	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	C.A.P. PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno risp. precedente)	M2 NON DOTATA	CULTIVATORE DIRETTO O RP
				GIORNI	%					
A1	44,00	1	26,00	264	16,667	,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 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTRIBUZIONE (punto 108 CU 2017)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IAU
			GIORNI	%							
B1	1.496,00	9	365	50		,00	<input type="checkbox"/>	F023			
B2	93,00	10	264	16,667		,00	<input type="checkbox"/>	H518			
B3	697,00	10	264	16,667		,00	<input type="checkbox"/>	H518			
B4	215,00	10	264	16,667		,00	<input type="checkbox"/>	H518			
B5	22,00	10	264	16,667		,00	<input type="checkbox"/>	H518			
B6	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B7	,00					,00	<input type="checkbox"/>				

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

N. rigo Sezione	Mod. n.	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO			CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	Contratti non superiori 30 gg	Anno e generazione dichiarazione ICAU	Stato di emergenza
		DATA	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	11	12
C1	2	1	72.771,00	C2		,00	C3				,00
<i>Somme per premi di risultato</i>											
C4			,00		,00	,00		,00			
C5 PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2017)						1 Lavoro dipendente	2 Pensione				
						365					

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

1	2	3	4	5	6	7	8
C6	Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	C7	Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	C8	Assegno del coniuge
		,00			,00		,00

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

1	2	3	4	5
C9	RITENUTE IRPEF (Punto 21 CU 2017)	24.395,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2017)
				1.162,00

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

1	2	3	4	5
C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (Punto 26 CU 2017)	181,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2016 (Punto 27 CU 2017)
				401,00
				C13 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2017 (Punto 28 CU 2017)
				175,00

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

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

**SEZIONE VI - ALTRI DATI**

1	2	3	4
C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2017)	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2017)	
	,00	,00	

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

1	2	3	4	5	6	7
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	REDDITI	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	RITENUTE
		,00	,00		,00	,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO	TIPO DI REDDITO	REDDITI			
		1	406,00			60,00
D4	REDDITI DIVERSI			3	SPESA	
			,00		,00	,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE					,00
			,00		,00	,00

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

1	2	3	4	5	6	7
D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	Anno	Reddito	Ritenute
					,00	,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2016 e altri redditi a tassazione separata	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	Anno	Reddito	Ritenute
					,00	,00

QUADRO E ONERI E SPESE

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19% o 26%

Table with columns for expense type (E1-E14), amount, and specific details like 'Spese patologiche esenti' and 'Spese sanitarie rateizzate in precedenza'.

SEZIONE II - SPESE E ONERI PER I QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DAL REDDITO COMPLESSIVO

Table with columns for deduction type (E21-E33), amount, and details like 'Contributi previdenziali ed assistenziali' and 'Spese mediche e di assistenza di persone con disabilità'.

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO (DETRAZIONE DEL 36%, 50% o 65%)

Table with columns for year (2012/2013-2016), fiscal code, intervention details, and amount (E41-E43).

SEZIONE III B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E ALTRI DATI PER FRUIRE DELLA DETRAZIONE

Table with columns for cadastral data (E51-E52) and contract details (E53) including 'Codice comune', 'Foglio', and 'Particella'.

SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI E IVA PER L'ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE A O B (DETRAZIONE DEL 50%)

Table with columns for furniture expenses (E57-E58) and IVA for energy class A or B (E59).

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO (DETRAZIONE DEL 55% o 65%)

Table with columns for energy saving interventions (E61-E62) including 'Tipo intervento', 'Anno', and 'Importo spesa'.

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

Table with columns for tenant deductions (E71-E72) including 'Tipologia' and 'Giorni'.

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

Table with columns for other deductions (E81-E83) including 'Detrazione per spese di mantenimento dei cani guida' and 'Detrazione affitto terreni agricoli ai giovani'.

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK per DATEV KOINOS srl

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2017 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI

**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	Accounto IRPEF 2016	1	Prima rata	2	Seconda o unica rata	3	Importo	4	Accounto cedolare secca 2016	5	Prima rata	6	Seconda o unica rata
			,00		,00		,00		,00		,00		,00

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

F2	Codice	1	IRPEF	2	Addizionale Regionale	3	Addizionale Comunale	4	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	5	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	6	IRPEF per lavori socialmente utili	7	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili	8
			,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00	

**SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI**

F3	IRPEF	1	di cui compensata in F24	2	Imposta sostitutiva quadro RT	3	di cui compensata in F24	4	Cedolare secca	5	di cui compensata in F24	6
			,00		,00		,00		,00		,00	

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

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

**SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI**

F5	Eventi eccez.	1	IRPEF	2	Add. Regionale	3	Add. Comunale	4	Imposta sostitutiva premi di risultato	5	cedolare secca	6	contributo solidarietà	7
			,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	1	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	2	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add. comunale	3	Versamenti di acconto add. comunale in misura inferiore	4
			,00				,00	

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

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

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

F9	Importi rimborsati	1	IRPEF	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	3	Addizionale Comunale all'IRPEF	4	Cedolare secca	5
			,00		,00		,00		,00	

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

F10	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	1	Credito IRPEF	2	Credito Addizionale Regionale	3	Credito Addizionale Comunale	4	Credito cedolare secca	5
			,00		,00		,00		,00	

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

F11	Importi rimborsati detrazioni dal sostituto per figli	1	Detrazioni canoni locazione	2	F12	Resiluzione bonus	1	fiscale	2	straordinario	F13	Pignoramento presso terzi	1	Tipo reddito	2	Ritenuta
			,00				,00		,00							,00

**QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA****SEZIONE I - FABBRICATI**

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

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

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

**SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO**

G4	Codice Stato estero	1	Anno	2	Reddito estero	3	Imposta estera	4	Reddito complessivo	5
					,00		,00		,00	

**SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO**

G5	Abitazione principale	1	Codice fiscale	2	Numero rata	3	Totale credito	4	Residuo precedente dichiarazione
							,00		,00

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**

G6	Altri immobili	1	Impresa/Professione	2	Codice fiscale	3	Numero rata	4	Rateazione	5	Totale credito
											,00

**SEZIONE VI - MEDIAZIONI**

G7	Residuo precedente dichiarazione	1	di cui compensato nel mod. F24	2	G8	Anno 2016	1	di cui compensato nel mod. F24	2
			,00				,00		,00

**SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA**

G9	Spesa 2018	1	Residuo 2015	2	Rata credito 2015	3	Rata credito 2014	4	G10	Spesa 2016	1
			,00		,00		,00				,00

**SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA**

G11	Credito spettante	1	Residuo precedente dichiarazione	2	di cui utilizzato in F24	3	G12	Credito spettante	1	di cui utilizzato in F24	2
			,00		,00				,00		,00

**SEZIONE IX - NEGOZIAZIONI E ARBITRATO**

G11	Credito spettante	1	Residuo precedente dichiarazione	2	di cui utilizzato in F24	3	G12	Credito spettante	1	di cui utilizzato in F24	2
			,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	1	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)	2

**AGENZIA DELLE ENTRATE**  
**MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O**  
**PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO**  
**REDDITI 2016**

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA  
 DICHIARAZIONE MOD. 730 E DELLA BUSTA  
 CONTENENTE IL MOD. 730-1

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME CASTANO	NOME SILVANA	CODICE FISCALE [REDACTED]
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 23/05/2017 LA DICHIARAZIONE

MOD. 730/2017 PER I REDDITI 2016, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA  NON SI IMPEGNA

AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE

## ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA	IMPORTO
C.U. - REDDITI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI A TEMPO INDET.	72.771
C.U. - RITENUTE IRPEF SU REDDITI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI A TEMPO INDET.	24.395
C.U. - ADDIZIONALE REGIONALE SU REDDITI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI A TEMPO INDET.	1.162
C.U. - ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ANNO IMPOSTA SU REDDITI LAVORO DIP. E ASSIMILATI A TEMPO INDET.	181
C.U. - SALDO ADDIZIONALE COMUNALE ANNO IMPOSTA SU REDDITI LAVORO DIP. E ASSIMILATI A TEMPO INDET.	401
C.U. - ACCONTO ADDIZ. COMUNALE ANNO DICHIARATIVO SU REDDITI LAVORO DIP. E ASSIMILATI A TEMPO INDET.	175
CERT. PROV. UTILIZZ. ECONOMICA OPERE INGEGNO	406
CERT. COMPENSI DI LAVORO AUTONOMO NON DERIVANTI DA ATTIVITA' PROF.: RIT. SUBITE NELL'ANNO IMPOSTA	60
SPESE SANITARIE	[REDACTED]

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O  
 DEL PROFESSIONISTA ABILITATO [REDACTED]

FIRMA DEL CONTRIBUENTE CASTANO SILVANA

## RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2017 E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME

CASTANO

NOME

SILVANA

CODICE FISCALE

[REDACTED]

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA

LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2017 PER I REDDITI 2016 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.F.

O

PROFESSIONISTA ABILITATO

FIRMA

## RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

IMPORTO TRATTENUTO / DA VERSARE SALDO/ 1° ACCONTO

IMPORTO TRATTENUTO / DA VERSARE 2° ACCONTO

IMPORTO RIMBORSATO

143,00

Annotazioni

**SERVIZIO TELEMATICO ENTRATEL DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI**  
**COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)**

MODELLO DI DICHIARAZIONE 730 2017

DICHIARAZIONE PROTOCOLLO N. 17062716370514408 - 001431 presentata il 27/06/2017

**DATI DEL DICHIARANTE**

Cognome e nome : CASTANO SILVANA  
Codice fiscale : ██████████  
Casella dichiarante: SI

**DATI DEL CONIUGE**

Cognome e nome : ---  
Codice fiscale : ---  
Casella coniuge : NO

**DATI DEL RAPPRESENTANTE  
O TUTORE**

Cognome e nome : ---  
Codice fiscale : ---  
Casella rappresentante: NO

**DATI DEL SOSTITUTO  
D'IMPOSTA**

Denominazione: UNIVERSITA DEGLI STUDI DI MILANO  
Codice fiscale: 80012650158

**DATI DEL SOGGETTO CHE HA  
PRESTATO ASSISTENZA FISCALE**

Assistenza fiscale prestata da un CAF  
Codice fiscale del CAF : ██████████  
Codice fiscale del responsabile : ██████████

**IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE  
TELEMATICA**

Codice fiscale del soggetto che ha trasmesso la dichiarazione:  
05863421003

**TIPO DI DICHIARAZIONE**

Soggetto fiscalmente a carico di altri: NO  
730 rettificativo: NO  
730 integrativo: ---  
730 senza sostituto: ---  
Situazioni particolari: ---

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

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 27/06/2017