

ANNO DI PRESENTAZIONE _____

Io sottoscritto/a LA SPINA ALESSANDRA MECANIA nato/a _____ a _____
il _____ residente
in _____ via _____ nr. _____, nella qualità di
 Sindaco Consigliere comunale Assessore del Comune di Sciacca, sotto la
propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R.
28/12/2000, n. 445, per dichiarazione false e mendaci,

SEGRETAR
GENERALE

DICHIARO

che la copia della dichiarazione dei redditi relativi all'anno 2017 e presentata
nell'anno 2018, allegata alla presente, è conforme al documento originale
presentato alla competente amministrazione fiscale nei termini di legge.

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le
ipotesi di false dichiarazioni, allego copia non autenticata del documento di identità, in
corso di validità, per gli effetti degli artt. 19, 38 e 47 del medesimo D.P.R.

Sciacca, li 08/02/2020

Alessandra Spina

(Allegato B)

DICHIARAZIONE SULLA SITUAZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE DEI TITOLARI DI CARICHE PUBBLICHE ELETTIVE E DI GOVERNO - DI INCARICHI (Ai sensi dell'art. 14 del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33)
Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (Art. 47 D.P.R. 28-12-2000 n. 445)

TABELLA RIEPILOGATIVA DEI REDDITI ANNO ~~2018~~ 2017 *July*
SECRETARIO GENERALE

Io sottoscritto LA SPINA ALESSANDRA HELENA	nato a ...	Il ...
CODICE FISCALE	...	

DICHIARO

1. di essere titolare dei seguenti redditi per l'anno ~~2018~~ 2017 *July*
- a) di lavoro dipendente, pensioni, assimilati € 76.992,00
 - b) di lavoro autonomo: € /
 - c) di fabbricati: € /
 - d) di terreni: domenicale: € /
agrario: € /
 - e) Altri Redditi: _____
€ /
- Totale € /
- f) eventuali altri redditi, diversi dai sopra indicati, percepiti nel corrente anno e quindi non inclusi nella dichiarazione dei redditi, anno _____:
- _____ € /
_____ € /
- Totale € /
- totale complessivo: € 76.992,00

Comune di Sciacca - Prot. n. 0007257 del 17-02-2020

2. Che la situazione patrimoniale rispetto a quella presentata nell'anno precedente



NON HA SUBITO VARIAZIONI
(in tal caso barrare solo la casella)



HA SUBITO LE VARIAZIONI INDICATE NELLE TABELLE SEGUENTI
(in tal caso barrare la casella e compilare le tabelle)



È INDICATA NELLE TABELLE SEGUENTI
(in tal caso barrare la casella e compilare le tabelle)

BENI IMMOBILI (Qualora lo spazio non fosse sufficiente allegare elenco aggiuntivo)			
Natura del diritto reale (1)	Descrizione dell'immobile (2)	Comune (senza l'indicazione di indirizzo)	Annotazioni (3)

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICHI REGISTRI (Qualora lo spazio non fosse sufficiente allegare elenco aggiuntivo)			
Natura del diritto reale (1)	Descrizione del bene (autoveicolo, motoveicolo, Imbarcazione)	Anno di immatricolazione	Annotazioni (3)

- (1) specificare se trattasi di proprietà (con quota percentuale) superficie, enfiteusi, uso, usufrutto, abitazione.
- (2) specificare se trattasi di fabbricato o terreno, per i fabbricati indicare la categoria catastale
- (3) in caso di variazioni specificare se trattasi di acquisto o perdita del diritto reale.

STRUMENTI FINANZIARI, QUOTE E AZIONI SOCIETARIE		
Denominazione e sede della Società (anche estera)	Numero azioni o quote possedute	Annotazioni

FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA'		
Denominazione e sede della Società (anche estera)	Natura dell'incarico	Annotazioni

ALTRE CARICHE O INCARICHI PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI			
Ente pubblico o privato	Altra carica o incarico	Compensi complessivi percepiti	Annotazioni
COMUNE DI FAVARA	COMPONENTE COMMISSIONE STRAORDINARIA DI LIQUIDAZIONE PER IL DISSESTO	NESSUN COMPENSO PERCEPITO AD OGGI	
NOBINA DEZ PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA (DPR del 3/2/2017)			

3. Sul mio onore affermo che la dichiarazione sopra resa corrisponde al vero;

4. La superiore dichiarazione, consapevole delle responsabilità derivanti dal rendere dichiarazioni mendaci ex art. 76 del D.P.R. 445/2000, è sottoscritta ai sensi degli artt. 47 e 38 del medesimo D.P.R. ed allo scopo, si allega fotocopia del documento di riconoscimento.

5. Il sottoscritto acconsente il trattamento dei propri dati personali e chiara, inoltre, di essere informato ai sensi del D.L.vo 196/2003.

Sciaccia, li 08/02/2020

FIRMA DEL DICHIARANTE

(Allegato C)

DICHIARAZIONE CONCERNENTE DATI E INFORMAZIONI

(Ai sensi dell'art. 14, comma 1, lett. a), b), c), d) ed e), del D. Lgs. n. 33/2013 RELATIVI AGLI AMMINISTRATORI)

SECRETARIO GENERALE

II/ La sottoscritto/a LA SPINA ALESSANDRA MECANIA nato/a a CANTICCI il 27/10/1980 residente in AGRIGENTO via ... nr. ..., nella qualità SECRETARIO GENERALE

Sindaco/ Consigliere comunale/ Assessore del Comune di Sciacca, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, per dichiarazione false e mendaci,

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14 del D.Lgs. 33/2013 e dell'art. 2 della legge 441/1982;

Quanto segue:

1) ai sensi dell'art. 14 comma 1 lett. a) NOMINA DE CORRENZA 05/11/2015
DETERMINA SINDACALE N. 38 DEL 27/10/201

di essere stato eletto in data _____ giusta proclamazione dell'Ufficio elettorale in data _____, convalidato, nella carica, dal Consiglio Comunale con Deliberazione n. _____ in data _____; durata del mandato elettivo: 5 anni;

2) ai sensi dell'art. 14 comma 1 lett. c)

di percepire il gettone di presenza connessi all'assunzione della carica di Consigliere Comunale:

Compenso spettante	Riferimenti normativi
€. _____ al lordo di qualsiasi ritenuta legge.	Art. 19 L.R. Sicilia n. 30 del 23 dicembre 2000;

che, allo stesso, NON sono stati pagati importi per viaggi di servizio e/o missioni con fondi pubblici; AD OGGI

che, allo stesso, sono stati pagati i seguenti importi per viaggi di servizio e/o missioni con fondi pubblici:

IMPORTI PER VIAGGI DI SERVIZIO E/O DI MISSIONI PAGATI CON FONDI PUBBLICI			
Ente pubblico	Oggetto	Periodo	Importo Pagato

3) ai sensi dell'art. 14 comma 1 lett. d)

di non essere titolare di altre cariche presso Enti pubblici o privati;

di essere titolare di altre cariche presso Enti pubblici o privati ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

Carica ricoperta	Ente pubblico o privato ove esercita la carica	Compenso percepito	Durata della carica

4) ai sensi dell'art. 14 comma 1 lett. e)

di non ricoprire altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;

di ricoprire altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica con i relativi compensi spettanti:

Incarico ricoperto	Ente pubblico che ha conferito l'incarico	Compenso percepito	Durata dell'incarico
COMPONENTE COMMISSIONE SPAZIALE DI LIQUIDAZIONE PER IL BISSESTO DO COMUNE DI FAVARA	DECRETO DEL PRES. DELLA REPUBBLICA (DPR 3/2/2017)	NESSUN COMPENSO AD OGGI PERCEPITO	DAL 16/02/2017 A TUTT'OGGI

Al fine dell'adempimento di cui alla lett. b) dell'art. 14 del D.Lgs. 33/2013, allega alla presente il proprio curriculum vitae impegnandosi che qualsiasi eventuale variazione degli elementi indicati saranno comunicati tempestivamente.

Il sottoscritto acconsente il trattamento dei propri dati personali e dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Sciacca, li 08/02/2020



(Allegato E)

DICHIARAZIONE DEL CONSENSO/NON CONSENSO ALLA PUBBLICAZIONE
DEI DATI SULLA SITUAZIONE REDDITUALE, PATRIMONIALE E
FINANZIARIA, DEI PARENTI ENTRO IL 2° GRADO.

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ nella qualità di coniuge convivente non separato del Sindaco
Consigliere comunale Assessore del Comune di _____,
 PRESTA NON PRESTA, il proprio consenso alla pubblicazione della
situazione reddituale, patrimoniale e finanziaria, nonché della copia della dichiarazione
dei redditi, ai sensi dell'art. 14 D.Lgs.33/2013, così come nei seguenti allegati modd.
A1 e B1.

Sciaccia, li _____

Io sottoscritto LA SPINA ALESSANDRA HELANIA n.q. Sindaco Consigliere comunale
SEGRETARIO GENERALE
 Assessore del Comune di SCIACCA, dichiaro, sotto la propria
responsabilità civile e penale che i miei parenti entro il secondo grado, HANNO
DATO NON HANNO DATO, il loro consenso alle informazioni concernenti la
situazione patrimoniale e reddituale, nonché di tutte le altre informazioni, ai fini della
pubblicazione.

Sciaccia, li 08/02/2020

Allegato: Copia del documento di identità.



MODELLO 730/2018



Redditi 2017

Mod. N.

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) _____ Soggetto fiscalmente a carico di altri _____ 730 integrativo _____ 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 LA SPINA ALESSANDRA MELANIA

DATA DI NASCITA GIORNO _____ MESE _____ ANNO _____ COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA _____ PROVINCIA (sigla) _____

TUTELATO/A MINORE

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____ C.A.P. _____

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) _____ INDIRIZZO _____ NUM. CIVICO _____

Da compilare solo se variata dal 1/1/2017 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE _____ DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO _____ MESE _____ ANNO _____

Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO _____ NUMERO _____ CELLULARE _____ INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA _____

DOMICILIO FISCALE COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____ FUSIONE COMUNI _____

AL 01/01/2017 AGRIGENTO (A089) AG

DOMICILIO FISCALE COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____ FUSIONE COMUNI _____

AL 01/01/2018

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI
1 <input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	_____	_____	_____	_____	_____
2 <input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO ³ D	_____	12	_____	50	_____
3 <input checked="" type="checkbox"/> ² A D	_____	12	_____	50	_____
4 <input type="checkbox"/> F A D	_____	_____	_____	_____	_____
5 <input type="checkbox"/> F A D	_____	_____	_____	_____	_____

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

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 _____

COMUNE DI SCIACCA 00220950844 SCIACCA (I533)

PROV. _____ TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) _____ INDIRIZZO _____ NUM. CIVICO _____ C.A.P. _____

AG VIA ROMA 13 92019

FRAZIONE _____ NUMERO DI TELEFONO / FAX _____ INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA _____ CODICE SEDE _____

092520536 s.ciancimino@comunedisciacca.it

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 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
ALESSANDRA MELANIA LA SPINA

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		

CENTRO: W504

Comune di Sciacca - Prot. n. 0007257 del 17-02-2020
Modello Grafico realizzato da Numerial S.p.a. - Via Caduti sul lavoro, 4 Sanigailla (AN)
Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 16/01/2018 e successive modificazioni

COPIA CONTRIBUENTE



CODICE FISCALE

XXXXXXXXXXXX

MOD. N.

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 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU
			GIORNI	%							
B1	,00						<input type="checkbox"/>				
B2	,00						<input type="checkbox"/>				
B3	,00						<input type="checkbox"/>				
B4	,00						<input type="checkbox"/>				
B5	,00						<input type="checkbox"/>				
B6	,00						<input type="checkbox"/>				
B7	,00						<input type="checkbox"/>				

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1 N. rigo Sezione I	2 Mod. n.	3 DATA	4 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO (NUMERO E SOTTONUMERO)		6 CODICE UFFICIO	7 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	8 CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	9 ANNO DI DICHIARA
B11								

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

Casi particolari									
1 TIPOLOGIA REDDITO	2 INDETERMINATO/ DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	4 C2 TIPOLOGIA REDDITO	5 INDETERMINATO/ DETERMINATO	6 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	7 C3 TIPOLOGIA REDDITO	8 INDETERMINATO/ DETERMINATO	9 REDDITO (punti 1, 2, 3 C)	
2	1	71.656,00	2	1	5.336,00				
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE									
1 TIPOLOGIA LIMITE	2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	5 BENEFIT	6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA				
	,00	,00	,00	,00	,00				
7 TASSAZIONE ORDINARIA	8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA	9 ASSENZA REQUISITI							
C5 PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2018)		1 LAVORO DIPENDENTE	2 PENSIONE						
		3 6 5							

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	3 C7 ASSEGNO DEL CONIUGE	4 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	5 C8 ASSEGNO DEL CONIUGE	6 REDDITO (punti 4 e 5 CU)
	,00		,00		

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2018)	2 REDDITO (punto 21 CU 2018)	3 C10 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2018)	4 REDDITO (punto 22 CU 2018)
	25.746,00		1.240,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 26 CU 2018)	2 REDDITO (punto 26 CU 2018)	3 C12 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 27 CU 2018)	4 REDDITO (punto 27 CU 2018)	5 C13 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 29 CU 2018)
	154,00		359,00	

SEZIONE V - BONUS IRPEF

1 CODICE BONUS (punto 391 CU 2018)	2 BONUS EROGATO (punto 392 CU 2018)	3 TIPOLOGIA ESENZIONE	4 PARTE REDDITO ESENTE	5 QUOTA TFR
2	,00		,00	,00

QUADRO D - Altri redditi

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

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

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1 REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6 REDDITO TOTALE DECEDUTO	7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	8 RITENUTE
				,00		,00	
1 IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2017 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6 REDDITO TOTALE DECEDUTO	7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	8 RITENUTE
				,00			

QUADRO E - Oneri e spese

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

Spese patologie essenti		SPESE SANITARIE		Numero rata	
E1	SPESE SANITARIE	,00	862,00		
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI		,00		
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		,00		
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		,00		
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		,00		
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA				
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE				
E8	ALTRE SPESE			16	80,00
E9	ALTRE SPESE			16	60,00
E10	ALTRE SPESE			36	530,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING				,00

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

		Contributi per previdenza complementare	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE		,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI		,00
E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA		,00
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		,00
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		,00
E30	FAMILIARI A CARICO		,00
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI		,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE		,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE		,00

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO E PER MISURE ANTISISMICHE

ANNO	2012 (2013-2017 antisismico)	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredita' o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41						,00	
E42						,00	
E43						,00	

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

N. ord. Immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TAU	SEZ. URB. COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51							
E52							

ALTRI DATI		CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO	
E53									

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

SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI		NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
E57			,00		,00
SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE		MENO DI 35 ANNI	SPESA SOSTENUTA NEL 2016	E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B
E58			,00		,00

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61						,00
E62						,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE
E71				E72		

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	ALTRE DETRAZIONI
E81	E82	E83

Comune di Sciacca - Prot. n. 0007257 del 17-02-2020
 Modello Grafico realizzato da Nemrial S.p.a. Via Caduti sul Lavoro, 4 Sanigallia (AN)



CODICE FISCALE

MOD. N.

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2017 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24										
F1	Acconto IRPEF 2017	Prima rata	Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2017	Importo	Acconto cedolare secca 2017	Prima rata	Seconda o unica rata		
		00	00		16,00		00			
SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE DIVERSE DA QUELLE INDICATE NEI QUADRI C E D										
F2	Codice	IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale Comunale	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	IRPEF per lavori socialmente utili	Addizionale Reg. IRPEF per lavori socialmente utili		
		00	00	00	00	00	00	00		
SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE										
F3	IRPEF	di cui compensata in F24	Imposta sostitutiva quadro RT	di cui compensata in F24	Cedolare secca	di cui compensata in F24	Premio di risultato	di cui compensato in F24		
	00	00	00	00	00	00	00	00		
SEZIONE III-B - ECCEDENZE RISULTANTI DA DICHIARAZIONI INTEGRATIVE A FAVORE PRESENTATE OLTRE L'ANNO SUCCESSIVO										
F4	Anno	IRPEF	Imposta sostitutiva quadro RT	Cedolare secca	Codice Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF	Codice Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF	Imposta sostitutiva sulla produzione	
		00	00	00		00		00	00	
SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI										
F5	Eventi eccezionali	IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale Comunale	Imposta sostitutiva premi di risultato	Cedolare secca				
		00	00	00	00	00				
SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2018 E RATEAZIONE DEL SALDO 2017										
F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF		Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore		Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto addizionale comunale		Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore			
			00				00			
Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca					Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore		Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)			
					00		00			
SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE NON DESUMIBILI DAL MOD. 730						SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI				
F7	Soglia esenzione saldo 2017	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2017	Soglia esenzione acconto 2018	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2018	F8	Ritenute				
	00	00	00	00		00				
SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO										
F9	Importi rimborsati IRPEF	Addizionale Regionale all'IRPEF	Addizionale Comunale all'IRPEF	Cedolare secca						
	00	00	00	00						
F10	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	Credito IRPEF	Credito Addizionale Regionale	Credito Addizionale Comunale	Credito cedolare secca					
		00	00	00	00					
SEZIONE IX - ALTRI DATI										
F11	Importi rimborsati dal sostituto	Ulteriore detrazione per figli	Detrazioni canoni locazione	F12	Restituzione bonus fiscale	straordinario	F13	Pignoramento presso terzi	Tipo reddito	Ritenute
	00	00	00		00	00				

QUADRO G - Crediti d'imposta												
SEZIONE I - FABBRICATI												
G1	Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	credito anno 2017	di cui compensato nel mod. F24	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)						
		00	00	00								
SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE												
G3	Anno anticipazione	Reintegro Totale/Parziale	Somma reintegrata	Residuo precedente dichiaraz.	Anno 2017	di cui compensato nel mod. F24						
		00	00	00	00	00						
SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO												
G4	Codice Stato estero	Anno	Reddito estero	Imposta estera	Reddito complessivo	Imposta lorda	Imposta netta	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	di cui relativo allo Stato estero di col.1			
			00	00	00	00	00	00	00			
SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO												
G5	Abitazione principale	Codice fiscale	Numero rata	Totale credito	Residuo precedente dichiarazione	G6	Altri immobili	Impresa/Professione	Codice fiscale	Numero rata	Rateazione	Totale credito
				00	00							00
SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE					SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA							
G7	Residuo 2016	di cui compensato nel mod. F24	G9	Spesa 2017	Residuo 2016	Rata credito 2016	Rata credito 2015					
	00	00		00	00	00	00					
SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA					SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO							
G10	Spesa 2017	Spesa 2016	Residuo 2016	G11	Credito spettante	Residuo 2016	di cui utilizzato in F24					
	00	00	00		00	00	00					
SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA					SEZIONE XI - MEDIAZIONI							
G12	Residuo 2016	di cui utilizzato in F24	G13	Anno 2017	di cui compensato nel mod. F24							
	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	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)						
	00								

Modello Grafico realizzato da Namrial S.p.A. Via Caduti sul lavoro, 4 Senigallia (AN)

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 16/01/2018 e successive modificazioni



AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2017

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

Modello 730 integrativo

pagina n. 1 di pagine 1

SI DICHIARA CHE

COGNOME LA SPINA	NOME ALESSANDRA MELANIA	CODICE FISCALE LSPLSN70P57C351N
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 26/05/2018 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2018 PER I REDDITI 2017, 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
N. 2 CU: redditi di lavoro dipendente e assimilati (Sez. I - Quadro C) (D)	e 76.992,00
N. 2 CU: ritenute Irpef su redditi di lavoro dipendente e assimilati (D)	e 25.745,76
N. 2 CU: addizionale regionale su redditi di lavoro dipendente e assimilati (D)	e 1.239,65
N. 2 CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - acconto 2017 (D)	e 153,97
N. 2 CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e assimilati - saldo 2017 (D)	e 359,28
N. 2 CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - acconto 2018 (D)	e 153,98
Scelta cinque per mille: Chiesa cattolica (D)	
Assicurazioni sulla vita stipulate o rinnovate sino al 31/12/2009 (D)	e 600,00
N. 4 Contributi previdenziali per attività sportive praticate dai ragazzi (D)	e 140,00
N. 16 Contributi previdenziali per attività sportive praticate dai ragazzi (D)	e 861,80
N. 4 Contributi previdenziali per lavoratori domestici a carico del datore (D)	e 1.095,00
CU: acconto Addizionale comunale 2017 trattenuto dal sostituto (D)	e 16,00
Scelta otto per mille: Chiesa cattolica (D)	

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

CAF NAZIONALE DEL LAVORO
CABRIELLA GIROLA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE ALESSANDRA MELANIA LA SPINA

COPIA CONTRIBUENTE