

ANNO DI PRESENTAZIONE \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a LA SPINA ALESSANDRA HELANIA nato/a a  
CATANIA il 12/02/2019 residente  
in CATANIA via ... nr. 3, 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,

SEGRETARIO  
GENERALE

**DICHIARO**

che la copia della dichiarazione dei redditi relativi all'anno 2018 e presentata  
nell'anno 2019, 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



(Allegato B)

DICHIARAZIONE SULLA SITUAZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE DEI TITOLARI  
DI CARICHE PUBBLICHE ELETTIVE E DI GOVERNO E 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

SEGRETARIO GENERALE

Io sottoscritto	nato a	Il
<u>LA SPINA ALESSANDRA HELENA</u>	<u>1977/02/21</u>	<u>15/02/2018</u>
CODICE FISCALE	<u>42807030100000000000000000000000</u>	

DICHIARO

1. di essere titolare dei seguenti redditi per l'anno 2018

a) di lavoro dipendente, pensioni, assimilati € 20.780,00

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 \_\_\_\_\_:

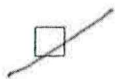
\_\_\_\_\_ € /

\_\_\_\_\_ € /

Totale € /

totale complessivo: € 70.780,00

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)

<b>BENI IMMOBILI</b> (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)

<b>BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICHI REGISTRI</b> (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 FAUARA) NOHINA DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA DPR 03/02/2017	COMPONENTE COMMISSIONE SPAZIORDINARIA DI LIQUIDAZ PER IL BIENNIO	NESSUN COMPENSO PERCEPITO AD OGGI	

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)

III/ La sottoscritto/a LA SPINA ALESSANDRA MELANIA nato/a a SCIACCA il 27/11/73 residente in SCIACCA via SCIACCA nr. 11, nella qualità SEGRETARIO 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) NOHINA DECORENZA 25/11/2015

di essere stato eletto in data \_\_\_\_\_ giusta proclamazione dell'Ufficio elettorale in data 27/10/2 \_\_\_\_\_, 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;

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
C/O COMUNE DI FAUARA	Diretto PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA (DPR 0302/2017)	NESSUNO AD OGGI	
COMPONENTE COM. STRAORDINARIA DI LIQUIDAZIONE X K DISSESTO	C/O COMUNE DI FAUARA		

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



Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28/11/2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica del documento di riconoscimento del dichiarante

(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.

Sciacca, li \_\_\_\_\_  


Io sottoscritto SA SPINA ALESSANDRA MELANIA n.q.  Sindaco  Consigliere comunale  
SEGRETA RIO 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.

Sciacca, li 08/02/2020

Allegato: Copia del documento di identità.





# MODELLO 730/2019



## Redditi 2018

Mod. N. 

### CONTRIBUENTE

DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE 

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

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

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

### DATI DEL CONTRIBUENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

LA SPINA

ALESSANDRA MELANIA

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELATORE MINORE

GIORNO

MESE

ANNO

CT

C.A.P.

### RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2018 alla data di presentazione della dichiarazione

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

FRAZIONE

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE

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 01/01/2018

AGRIGENTO (A089)

AG

Casi particolari adde. regionale 

### DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

AL 01/01/2019

### FAMILIARI A CARICO

#### BARRARE LA CASELLA

- C = Coniuge
- F1 = Primo figlio
- F = Figlio
- A = Altro
- D = Figlio con disabilità

		GODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFRADAMENTO FIGLI
1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	[REDACTED]				
2	<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO	[REDACTED]	12		50,00	
3	<input checked="" type="checkbox"/> FIGLIO	[REDACTED]	12		50,00	
4	<input type="checkbox"/> ALTRO	[REDACTED]				
5	<input type="checkbox"/> FIGLIO CON DISABILITÀ	[REDACTED]				

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI NUMERO FIGLI IN AFRADO PREADOTTIVO 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 

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

ALESSANDRA MELANIA LA SPINA

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

### 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)	IMI NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00					<input type="checkbox"/>		

CENTRO: W504

COPIA CONTRIBUENTE

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2019 e successive modificazioni. n. 0007257 del 17-02-2020. Comune di Sciacca - Prot. n. Modello Grafico realizzato da Nemrial S.p.a. Via Caduti sul lavoro, 4 Senigallia (AN)





CODICE FISCALE

MOD. N.

**QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati**

## SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		6 CODICE CANONE	7 CANONE DI LOCAZIONE	8 CASI PARTICOLARI	9 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	10 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU	13 ST/EMEF
			3 GIORNI	4 %								
B1	,00					,00		<input type="checkbox"/>				
B2	,00					,00		<input type="checkbox"/>				
B3	,00					,00		<input type="checkbox"/>				
B4	,00					,00		<input type="checkbox"/>				
B5	,00					,00		<input type="checkbox"/>				
B6	,00					,00		<input type="checkbox"/>				
B7	,00					,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			6 CODICE UFFICIO	7 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	8 CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG.	9 ANNO DI PRESE DICHIARAZIONI
			4 SERIE	5 NUMERO E SOTTONUMERO					
B11									

**QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati**

## SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

Casi particolari 0

1 TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	4 REDDITI ESTERI	5 C2 TIPO	6 INDETERMINATO/DETERMINATO	7 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	8 REDDITI ESTERI	9 C3 TIPO	10 INDETERMINATO/DETERMINATO	11 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	12 RE ES
2	1	70.780,00				,00				,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				

1 PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7, 492 CU 2019)	2 LAVORO DIPENDENTE	3 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 2019)	3 ASSEGNO DEL CONIUGE	4 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)	5 C8 ASSEGNO DEL CONIUGE	6 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)
	,00		,00		

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

1 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2019)	2 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	3 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2019)
23.351,00	,00	1.225,00

## SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 26 CU 2019)	2 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 27 CU 2019)	3 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 29 CU 2019)
154,00	352,00	15

## SEZIONE V - BONUS IRPEF

1 CODICE BONUS (punto 391 CU 2019)	2 BONUS EROGATO (punto 392 CU 2019)	3 ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	4 QUOTA TFR (punto 478 CU 2019)
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				TIPO DI REDDITO			
				2			
				,00			
D4 REDDITI DIVERSI				CEDOLARE SECCA			
				2			
				,00			
D5 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE				TIPO DI REDDITO			
				2			
				,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 CEDUTO	7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	8 RITENUTE
				,00	,00	,00	
1 IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2018 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6 REDDITO TOTALE CEDUTO	7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	8 RITENUTE
				,00			



CODICE FISCALE

MOD. N. 1

## QUADRO E - Oneri e spese

## SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%, 26%, 30% o 35%

Spese patologiche sanali		SPESE SANITARIE		Numero rata	
E1	SPESE SANITARIE	1	2	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA
	,00	Relazione (casella)	1.007,00		,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
	,00				,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E8	ALTRE SPESE
	,00				100,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'			E9	ALTRE SPESE
	,00				105,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E10	ALTRE SPESE
	,00				530,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING				,00

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

Contributi per previdenza complementare		CATEGORIA	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI
	,00		,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA
	,00		,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE
	,00		,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO
	,00		,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'	E30	FAMILIARI A CARICO
	,00		,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE		
	,00		
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE		
	,00		
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS		
	,00		

## SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO, PER MISURE ANTISISMICHE E BONUS VERDE

ANNO	TIPOLOGIA	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	T/J	SEZ. URS./COVINE CATAST.	FOLLIO	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%)

NUMERO RATA		SPESE ARREDO IMMOBILE		NUMERO RATA		SPESE ARREDO IMMOBILE	
E57			,00				,00
E58			,00	E59			,00

## SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

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

## SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	GIORNI	PERCENTUALE
E71				
E72				

## SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

(Barrare la casella)		CODICE	
E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI
	,00		,00
E83	ALTRE DETRAZIONI		
	,00		,00



CODICE FISCALE

MOD. N.

**QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati**

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2018 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24

F1	Acconto IRPEF 2018	Prima rata	Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2018	Importo	Acconto cedolare secca 2018	Prima rata	Seconda o unica rata
		.00	.00		28.00		.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 Regionale 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	Codice Regione	Addizionale Regionale IRPEF	di cui compensata in F24	Premio di risultato	di cui compensato in F24
	.00	.00	.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 produttività
		.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	Imposta sostitutiva R.L.T.A.
		.00	.00	.00	.00	.00	.00

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2019 E RATEAZIONE DEL SALDO 2018

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	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

F7	Soglia esenzione saldo 2018	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2018	Soglia esenzione acconto 2019	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2019	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	Restituzione bonus straordinario	F13	Pignoramento presso terzi	Tipo reddito	Ritenute
	.00	.00	.00	.00	.00	.00				

**QUADRO G - Crediti d'imposta**

SEZIONE I - FABBRICATI

G1	Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	credito anno 2018	di cui compensato nel mod. F24	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
	.00	.00	.00	.00		.00

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	Anno anticipazione	Reintegro Totale/Parziale	Somma reintegrata	Residuo precedente dichiaraz.	Anno 2018	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
			.00	.00	.00
			Imposta lorda	Imposta netta	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni
			.00	.00	.00

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5	Abitazione principale	Codice fiscale	Numero rata	Totale credito	Residuo precedente dichiarazione	
				.00	.00	
G6	Altri immobili	Impresa/Professione	Codice fiscale	Numero rata	Rateazione	Totale credito

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	Residuo 2017	di cui compensato nel mod. F24	G9	Spesa 2018	Residuo 2017	Rata credito 2017	Rata credito 2016
	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

G10	Spesa 2018	Spesa 2017	Residuo 2017	G11	Credito spettante	Residuo 2017	di cui utilizzato in F24
	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

G12	Residuo 2017	di cui utilizzato in F24	G13	Anno 2018	di cui compensato nel mod. F24	G14	Utilizzato
	.00	.00	.00	.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		



AGENZIA DELLE ENTRATE  
 MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O  
 PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO  
 REDDITI 2018

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 [REDACTED]
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA ..... 02/07/2019 ..... LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2019 PER I REDDITI 2018, 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 RICONTRATA 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
CU: redditi di lavoro dipendente e assimilati (Sez. I - Quadro C) (D)	€ 70.780,00
CU: Ritenute Irpef su redditi di lavoro dipendente e assimilati (D)	€ 23.351,31
CU: Addizionale regionale su redditi di lavoro dipendente e assimilati (D)	€ 1.224,50
CU: Addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - acconto 2018 (D)	€ 153,98
CU: Addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e assimilati - saldo 2018 (D)	€ 352,26
CU: Addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e assimilati - acconto 2019 (D)	€ 151,87
Scelta cinque per mille: <del>CU: Associazioni di Promoz. Soc. Fondazioni</del> (D)	
<del>Assicurazione vita stipitata e rinnovata</del> (D)	€ 3.600,00
N. 5 Bollettini di pagamento spese per attività sportive praticate dai ragazzi (D)	€ 399,50
N. 18 Rassegne specialistiche (D)	€ 887,00
N. 4 Scontrini fatture per l'acquisto medicinali (D)	€ 80,06
Scontrini/fatture mediche per l'acquisto di dispositivi medici (D)	€ 40,00
N. 4 Bollettini MPS contributi per lavoratori domestici assenti (D)	€ 1.067,80
CU: acconto Addizionale comunale 2018 trattenuto dal sostituto (D)	€ 28,00
Scelta otto per mille: <del>CU: Chiesa Cattolica</del> (D)	

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

GABRIELLA CIPOLLA  
 SEDE DI AGRICENTO

FIRMA DEL CONTRIBUENTE ALESSANDRA MELANIA LA SPINA

COPIA CONTRIBUENTE

Comune di Sciacca - Prot. n. 0007257 del 17-02-2020  
 Modello Grafico realizzato da Namiral S.p.A. Via Caduti sul lavoro, 4 Sanigallia (AN)  
 Firma al provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2019 e successive modificazioni