

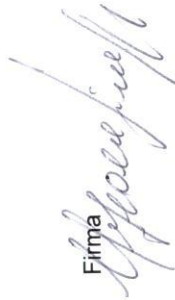


	SI	NO	Numero	Importo	Annotazioni
Investimenti					
Titoli obbligazionari					
Titoli di Stato					
NO					
Altri Titoli					
NO					
Altre cariche presso enti pubblici o privati	SI	NO	Compenso annuo lordo	Denominazione Ente	Decorrenza
Altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica	SI	NO	Descrizione	Compenso lordo	

Il coniuge ed i parenti entro il secondo grado ~~conviventi~~ non conviventi hanno/~~non hanno~~ negato il loro consenso alla richiesta di rendere dichiarazione.

Allego l'ultima dichiarazione dei redditi presentata.

Avellino, 04-5-2016

Firma  



**MODELLO 730/2015 redditi 2014**
Mod. N. 
**dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale**


Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

<b>CONTRIBUENTE</b>		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			
NGRGPP51D15A509X											
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)							
NEGRONE		GIUSEPPE		M							
DATI DEL CONTRIBUENTE		DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)		TUTELATO/A MINORE			
GIORNO MESE ANNO		AVELLINO		AV							
15 04 1951											
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.					
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO							
Da compilare solo se variata dal 1/1/2014 alla data di presentazione della dichiarazione		FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta					
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA					
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014		COMUNE		PROVINCIA (sigla)				Casi particolari add.le regionale			
AVELLINO		(A509)		AV				<input type="checkbox"/>			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015		COMUNE		PROVINCIA (sigla)				<input type="checkbox"/>			
<b>FAMILIARI A CARICO</b>											
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	
C = Coniuge		1		5						PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	
F1 = Primo figlio		2		6		7		8		<input type="text"/>	
F = Figlio		3								NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE	
A = Altro		4								<input type="text"/>	
D = Figlio con disabilità		5									
<b>DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO</b> Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante											
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE						MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO	
IRPINIAAMBIENTE S.P.A.		02626510644		AVELLINO		(A509)				<input type="checkbox"/>	
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO		C.A.P.					
AV PIAZZA		LIBERTA'		1		83100					
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE					
						000					
<b>QUADRO A REDDITI DEI TERRENI</b>											
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					<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"/>			
A7	,00		,00					<input type="checkbox"/>			
A8	,00		,00					<input type="checkbox"/>			

TSS S.p.A. - Piazza I. Montanelli 20 - 20099 Sesto San Giovanni (MI) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015 e succ. modificazioni