



UNIONE MONTANA dei COMUNI del MUGELLO

Barberino di Mugello – Borgo S. Lorenzo – Dicomano – Firenzuola – Marradi –
Palazzuolo sul Senio – Scarperia e San Piero – Vicchio

All'Unione Montana dei Comuni del Mugello

OGGETTO: Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 14 "Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico", comma 1. lettere b), d), e), f), del d.lgs. n. 33/2013

Il sottoscritto **BONI Fabrizio**

nato a **San Piero a Sieve** il **06. 01. 1952** residente a **Scarperia e San Piero** in **Via Campomigliaio, 43**
in qualità di **Consigliere** dell'Unione Montana dei Comuni del Mugello,

ai sensi degli artt. 46, 47, 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

DICHIARA

a) di essere a conoscenza che i dati resi con la presente dichiarazione dovranno essere pubblicati sul sito web dell'Unione, nella sezione "Amministrazione trasparente";

b) di ricoprire presso enti pubblici o privati le seguenti cariche, con indicati di fianco i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti in ragione della carica:

DENOMINAZIONE ENTE: **Comune di Scarperia e San Piero**

Partita I.V.A./ Codice Fiscale **06403950485** Indirizzo sede legale: **Via dei Bastioni n. 3** Città
SCARPERIA e SAN PIERO Provincia **FIRENZE**

Carica ricoperta **Consigliere comunale** Compenso anno 2013 **- 0**

DENOMINAZIONE ENTE: _____

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: _____ Indirizzo sede legale:

Via/P.za _____ n. _____ Città _____ Provincia _____

Carica ricoperta _____ Compenso anno 2013 _____

c) di svolgere i seguenti incarichi, con oneri a carico della finanza pubblica, con indicati di fianco i relativi compensi a qualsiasi titolo spettanti in ragione dell'incarico:

DENOMINAZIONE ENTE: _____

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: _____ Indirizzo sede legale:

Via/P.za _____ n. _____ Città _____ Provincia _____

Carica ricoperta _____ Compenso anno 2013 _____

DENOMINAZIONE ENTE: _____



UNIONE MONTANA dei COMUNI del MUGELLO

Barberino di Mugello - Borgo S. Lorenzo - Dicomano - Firenzuola - Marradi -
Palazzuolo sul Senio - Scarperia e San Piero - Vicchio

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: _____ Indirizzo sede legale:

Via/P.za _____ n. _____ Città _____ Provincia _____

Carica ricoperta _____ Compenso anno 2013 _____

d) di essere titolare di diritti reali sui seguenti beni immobili:

Natura del diritto ¹	Descrizione immobile	Ubicazione (Comune)	Quota proprietà
PROPRIETA'	Appartamento	SCARPERIA e S. PIERO	100%
PROPRIETA'	Box	" " "	"
PROPRIETA'	Terreno	" " "	"

e) di essere titolare di diritti reali sui seguenti beni mobili iscritti in pubblici registri:

Natura del diritto ²	Descrizione	Anno immatricolazione	Eventuali note

f) di essere titolare di diritti reali sulle azioni di società e/o quote di partecipazione a società di seguito indicati:

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: _____

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: _____ Indirizzo sede legale:

Via/P.za _____ n. _____ Città _____ Provincia _____

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: _____

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: _____ Indirizzo sede legale:

Via/P.za _____ n. _____ Città _____ Provincia _____

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: _____

¹ Specificare se proprietà, comproprietà, usufrutto ecc.

² Specificare se proprietà, comproprietà, usufrutto ecc.



UNIONE MONTANA dei COMUNI del MUGELLO

Barberino di Mugello – Borgo S. Lorenzo – Dicomano – Firenzuola – Marradi –
Palazzuolo sul Senio – Scarperia e San Piero – Vicchio

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: _____ Indirizzo sede legale: _____

Via/P.za _____ n. _____ Città _____ Provincia _____

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: _____

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: _____ Indirizzo sede legale: _____

Via/P.za _____ n. _____ Città _____ Provincia _____

f) di esercitare le funzioni di amministratore o di sindaco delle seguenti società:

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: _____

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: _____ Indirizzo sede legale: _____

Via/P.za _____ n. _____ Città _____ Provincia _____

CARICA RICOPERTA: _____

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: _____

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: _____ Indirizzo sede legale: _____

Via/P.za _____ n. _____ Città _____ Provincia _____

CARICA RICOPERTA: _____

g) di aver sostenuto le seguenti spese e aver assunto le seguenti obbligazioni, per la propaganda elettorale delle elezioni amministrative del 25 maggio 2014:

-spese euro _____;

-obbligazioni : _____;

oppure:

di attestare di essermi avvalso, per la propaganda elettorale delle elezioni amministrative del 25 maggio 2014, esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito, di cui facevo parte al momento della candidatura.

AFFERMO

sul mio onore che la dichiarazione sopra resa corrisponde al vero.

ALLEGO ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE:

- il mio curriculum vitae (allegato 1);
- copia delle dichiarazioni dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche dell'anno 2013 (allegato 2);
- copia delle dichiarazioni di cui al terzo comma dell'articolo 4 della legge 18 novembre 1981, n. 659, relative ai contributi ricevuti, per un importo che nell'anno superi euro cinquemila, sotto qualsiasi forma, compresa la messa a disposizione di servizi, sottoscritte dal soggetto che li ha erogati e dal sottoscritto;



UNIONE MONTANA dei COMUNI del MUGELLO

Barberino di Mugello – Borgo S. Lorenzo – Dicomano – Firenzuola – Marradi –
Palazzuolo sul Senio – Scarperia e San Piero – Vicchio

- d) la dichiarazione resa, ai sensi dell'art. 14, comma 1. lettera f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33, dal mio coniuge non separato;
- e) la dichiarazione resa, ai sensi dell'art. 14, comma 1. lettera f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33, dai miei parenti fino al secondo grado di cui ai nominativi sottoelencati:

Nome e cognome, data e luogo di nascita	Parentela

DICHIARO

- a) che il mio coniuge non separato **NON HA DATO** il consenso alla comunicazione dei dati di cui all'art. 14, comma 1. lettera f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33³;
- b) che i miei parenti fino al secondo grado di cui ai nominativi sottoelencati **NON HANNO DATO** il consenso alla comunicazione dei dati di cui all'art. 14, comma 1. lettera f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33⁴:

Nome e cognome, data e luogo di nascita	Parentela

Scarperia e S. Piero 07.07.2014
Luogo e data

Fabrizio Dani
firma per esteso

Allego fotocopia del documento d'identità

³ cancellare con un rigo se si allega la dichiarazione del coniuge

⁴ compilare con i soli nomi dei parenti che non hanno prestato il consenso

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **BONI FABRIZIO**
Indirizzo **VIA CAMPOMIGLIAIO, 43 – 50037 SAN PIERO A SIEVE (FI)**
Telefono **055/8493382**
Fax
E-mail **derekwalcott@hotmail.com – f.boni@provincia.fi.it**

Nazionalità **Italiana**
Data di nascita **06/01/52**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DAL 27.12.1995 AD OGGI**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **PROVINCIA di FIRENZE**
 - Tipo di azienda o settore **ENTE LOCALE**
 - Tipo di impiego **FUNZIONARIO**
- Principali mansioni e responsabilità **P.O. STAFF UFFICIO DI GABINETTO DEL PRESIDENTE**

- Date (da – a) **DAL 15.12.1979 AL 26.12.1995**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **COMUNE di SAN PIERO A SIEVE (FI)**
 - Tipo di azienda o settore **ENTE LOCALE**
 - Tipo di impiego **ISTRUTTORE**
- Principali mansioni e responsabilità **BIBLIOTECARIO**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) **1981**
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FIRENZE**
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio **BIBLIOTECONOMIA E STAMPA A CARATTERI MOBILI**
 - Qualifica conseguita **LAUREA IN LETTERE MODERNE**
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Bibliotecario documentalista

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

Italiano

ALTRE LINGUA

Francese

- Capacità di lettura **buono**
- Capacità di scrittura **buono**
- Capacità di espressione orale **buono**

Spagnolo

- Capacità di lettura **buono**
- Capacità di scrittura **buono**
- Capacità di espressione orale **eccellente**

Inglese

- Capacità di lettura **buono**
- Capacità di scrittura **buono**
- Capacità di espressione orale **sufficiente**

Tedesco

- Capacità di lettura **elementare**
- Capacità di scrittura **elementare**
- Capacità di espressione orale **sufficiente**

Portoghese

- Capacità di lettura **elementare**
- Capacità di scrittura **elementare**
- Capacità di espressione orale **buono**

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

Responsabile dal 2005 al 2009 del Consiglio degli Stranieri della Provincia di Firenze

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

Attività di Volontariato presso la Venerabile Misericordia di San Piero a Sieve.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche,
macchinari, ecc.*

**Conoscenza dei principali 'pacchetti' operativi usati in ambito Microsoft e
Apple con relativi software dedicati**

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**

Musica, scrittura, disegno ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente
indicate.*

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

PATENTE O PATENTI

Patente di Guida Categoria "B"

ULTERIORI INFORMAZIONI

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze
ecc.]

ALLEGATI

[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]

Fabrizio Boni

Cognome **BONI**
 Nome **FABRIZIO**
 nato il **06-01-1952**
 (atto n. **1 P. 1 S. A. 1952**)
 a **SAN PIERO SIEVE (FI)**
 Cittadinanza **Italiana**
 residenza **SAN PIERO A SIEVE (FI)**
 Via **CAMPOM G IATO 43**
 Stato civile **=====**
 Professione **IMPIEGATO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **180**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **NESSUNO**



F a d tolar **Fabrizio B**
SAN PIERO A SIEVE
D'ORDINE DEL
IONARI IN AR
 Impron
 indic

Scadenza : **17-04-2019**
 Diritti : **5,42**



AR 6336601



IPZS 22A - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
SAN PIERO A SIEVE
CARTA D'IDENTITA'
N° AR 6336601
DI
BONI FABRIZIO

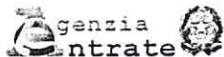
In fede

Fabrizio Boni

26/12/2013

MODELLO 730/2014 redditi 2013

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE		Dichiarante	<input checked="" type="checkbox"/>		Coniuge dichiarante	<input type="checkbox"/>		Dichiarazione congiunta	<input checked="" type="checkbox"/>		Rappresentante o tutore	<input type="checkbox"/>	
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)					Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)		730 senza sostituto		Situazioni particolari		
BNOFRZ52A06I085T											CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE		
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)					NOME					SESSO (M o F)			
BONI					FABRIZIO					M			
DATI DEL CONTRIBUENTE		DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)							
		GIORNO	MESE	ANNO	SAN PIERO A SIEVE						FI		
		06	01	1952									
STATO CIVILE		(barrare la relativa casella)		1	2	3		4	5	7	8		
		CELIBE/NUBILE		CONIUGATO/A	VEDOVO/A		SEPARATO/A	DIVORZIATO/A	TUTELATO/A	MINORE			
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)						C.A.P.			
		SCARPERIA E SAN PIERO		FI						50038			
		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO						NUM. CIVICO			
		VIA		CAMPOMIGLIAIO						43			
Da compilare solo se variata dal 1/1/2013 alla data di presentazione della dichiarazione		FRAZIONE		GIORNO		DATA DELLA VARIAZIONE MESE		ANNO		Dichiarazione presentata per la prima volta		<input type="checkbox"/>	
		SAN PIERO A SIEVE											
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO		NUMERO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA					
				0000									
DOMICILIO FISCALE		COMUNE		PROVINCIA (sigla)									
		SAN PIERO A SIEVE (I085)		FI									
DOMICILIO FISCALE		COMUNE		PROVINCIA (sigla)						Casi particolari add. regionale			
		SAN PIERO A SIEVE (I085)		FI						<input type="checkbox"/>			
DOMICILIO FISCALE		COMUNE		PROVINCIA (sigla)									
		SAN PIERO A SIEVE (I085)		FI									

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	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	
1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	GCPLLN61D44I436P						<input type="checkbox"/>	
2	<input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO	D						NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE	
3	<input type="checkbox"/> F 2° A	D						<input type="checkbox"/>	
4	<input type="checkbox"/> F A	D						NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE	
5	<input type="checkbox"/> F A	D						<input type="checkbox"/>	

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		
AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE DI FI			80016450480				FIRENZE (D612)		
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)			INDIRIZZO				NUM. CIVICO		C.A.P.
FI VIA			CAMILLO CAVOUR				1		50129
FRAZIONE			NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE		
			05527601		PERSDENU@PROVINCIA.FI.IT		000		
						MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO			
						<input type="checkbox"/>			

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	5,00	1	2,00	365	100,00			<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"/>		

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	10 IMU DOVUTA PER IL 2013	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU
			GIORNI	%								
B1	386,00	1	365	100,00		,00	<input type="checkbox"/>	I085	14,00		2	
B2	,00					,00	<input type="checkbox"/>		,00			
B3	,00					,00	<input type="checkbox"/>		,00			
B4	,00					,00	<input type="checkbox"/>		,00			
B5	,00					,00	<input type="checkbox"/>		,00			
B6	,00					,00	<input type="checkbox"/>		,00			
B7	,00					,00	<input type="checkbox"/>		,00			
B8	,00					,00	<input type="checkbox"/>		,00			

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1	N. rigo Sezione I	2	Mod. n.	3	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		6	CODICE UFFICIO	7	Contratti non superiori 30 gg	8	Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU
						4	5						
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	Casi particolari		
												13	14	
C1	2	1	32.014,00			,00								
Somme per incremento della produttività (compilare solo nei casi previsti nelle istruzioni)														
C4														
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punto 3 CUD 2014)										Lavoro dipendente		Pensione	
											3 6 5			

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10					
C6	Assegno del coniuge			,00	C7	Assegno del coniuge			,00	C8	Assegno del coniuge			,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF (punto 5 CUD 2014)	7.717,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 6 CUD 2014)	466,00
----	-----------------------------------	----------	-----	--	--------

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2013 (punto 10 CUD 2014)	67,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2013 (punto 11 CUD 2014)	157,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 13 CUD 2014)	67,00
-----	---	-------	-----	---	--------	-----	---	-------

SEZIONE V - ALTRI DATI

C14	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 137 CUD 2014)	,00
-----	--	-----

QUADRO D ALTRI REDDITI

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				
										11	12	13	14
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI			,00	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE			,00				,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO								,00				,00
D4	REDDITI DIVERSI								,00				,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE								,00				,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1	2	3	4	5	6	7	8		
								9	10
D6	Redditi percepiti da eredi e legatari			,00		,00	,00		,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2013 e altri redditi a tassazione separata			,00					,00

QUADRO E ONERI E SPESE

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19% o 24%

E1	SPESE SANITARIE <small>Spese patologie esenti</small>	1	Rateazione (barrare la casella)	2	1.234,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		,00
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO		<input type="checkbox"/>		,00	E8	ALTRE SPESE <small>vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni</small>	41	337,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'				,00	E9	ALTRE SPESE		,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'				,00	E10	ALTRE SPESE		,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA				,00	E11	ALTRE SPESE		,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA				,00	E12	ALTRE SPESE		,00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	1	Contributo SSN - RC veicoli	2	Altri contributi	Contributi per previdenza complementare							
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	Codice fiscale del coniuge	2		E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	1	Esclusi dal sostituto	2	Non esclusi dal sostituto		
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI				,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		,00		,00		
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE				,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		,00		,00		
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP				,00	E30	FAMILIARI A CARICO		,00		,00		
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI		CODICE	1	2	E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	1	Esclusi dal sostituto	2	Quota TFR	3	Non esclusi dal sostituto
					,00				,00		,00		,00

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO (DETRAZIONE DEL 36%, 41%, 50% o 65%)

E41	ANNO	2006/2012/ 2013-antisismico	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI			NUMERO RATA			IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
	1	2	3	4	Codice	Anno	Rideterminazione rata	3	5	10	9	10
E42												,00
E43												,00
E44												,00

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

E51	N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB. COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E52								
E53	ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	DOMANDA ACCATASTAMENTO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE		
	1	2	3	DATA SERIE E SOTTONUMERO	7	8	9	9

SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI RISTRUTTURATI (DETRAZIONE DEL 50%)

E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	SPESA ARREDO IMMOBILE	SPESA ARREDO IMMOBILE
		1	2
		,00	,00

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

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
	1	2	3	4	5	6	7	8
	2	2013	2	0	0	10	1	10.805,00
E62								,00
E63								,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

E71	INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	E72	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE
		1	2	3			1	2

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	(Barrare la casella)	E82	SPESE ACQUISTO MOBILI, ELETTRODOMESTICI, TV, COMPUTER (ANNO 2009)	E83	ALTRE DETRAZIONI	CODICE
		<input type="checkbox"/>				1	2
				,00			