

|                    |       |       |
|--------------------|-------|-------|
| COMUNE DI ORISTANO |       |       |
| 25 OTT 2017        |       |       |
| PROT. N.           | 51929 |       |
| Cat.               | Cl.   | Fasc. |
| 9                  | 3     | 16    |



COMUNE di ORISTANO

|                    |
|--------------------|
| PERVENUTO IL       |
| 24 OTT 2017        |
| COMUNE DI ORISTANO |

Modello di dichiarazione della situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali - art. 14 d.lgs. 33/2013 - (art. 2 del Regolamento sulla pubblicità dello Stato Patrimoniale amministratori) da presentare entro 3 mesi dalla nomina.

|       |          |
|-------|----------|
| I     |          |
| NOME  | COGNOME  |
| YAKIA | ORISTANO |

Dichiara di possedere quanto segue

|                                      |  |                       |               |
|--------------------------------------|--|-----------------------|---------------|
| II                                   |  |                       |               |
| BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI) |  |                       |               |
| Natura del diritto (a)               | Tipologia (indicare se fabbricato o terreno) | Quota di titolarità % | Italia/Estero |
| PROPRIETA'                           | FABBRICATO ORISTANO                          | 50%                   |               |
|                                      |  |                       |               |
|                                      |  |                       |               |

a) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

|  |            |                          |
|--|------------|--------------------------|
| III  |            |                          |
| BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI                                |            |                          |
| Tipologia – Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto | CV fiscali | Anno di immatricolazione |
| AUTOMOBILE   |            | 2016                     |
|  |            |                          |
|  |            |                          |

|  |  |              |             |
|--|--|--------------|-------------|
| IV   |  |              |             |
| AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA' |  |              |             |
| Denominazione della società (anche estera)   | Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni) | n. di azioni | n. di quote |
|  |  |              |             |
|  |  |              |             |
|  |  |              |             |

| V<br>ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ |                      |
|--|----------------------|
| Denominazione della società (anche estera)                           | Natura dell'incarico |
|  |                      |
|  |                      |

| VI<br>TITOLARITA' DI IMPRESE |           |
|------------------------------|-----------|
| Denominazione dell'impresa   | Qualifica |
|                              |           |
|                              |           |

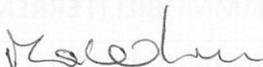
**Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.**

Allega copia dell'ultima dichiarazione dei redditi ai fini IRPEF.

Data

24/10/2017

Firma del dichiarante

  
.....

**\* Il presente modello è utilizzabile anche dal coniuge non separato e dai parenti entro il secondo grado.**

**In relazione alla pubblicazione della situazione patrimoniale del coniuge non separato, dei figli e dei parenti fino al secondo grado**

**DICHIARO**

- che il coniuge non separato

consente

non consente né ora né per il futuro

- che i parenti fino al secondo grado\*

consentono

non consentono né ora né per il futuro

all'adempimento in parola.

Pertanto:

allego

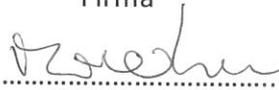
non allego

le relative dichiarazioni concernenti la situazione patrimoniale nonché copia dell'ultima dichiarazione dei redditi.

Sul mio onore affermo che le su estese dichiarazioni corrispondono al vero.

..... il 24/10/2017

Firma

.....  


\* sono parenti entro il secondo grado: i genitori, i figli, i nipoti in linea retta (figli di figli), i nonni, i fratelli e le sorelle)

**Avvertenze**

La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.



|                                   |       |
|-----------------------------------|-------|
| Riservato alla Poste italiane Spa |       |
| N. Protocollo                     |       |
| Data di presentazione             |       |
| COGNOME                           | NOME  |
| OBINU                             | MARIA |
| CODICE FISCALE                    |       |

### Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 in materia di protezione dei dati personali

Con questa informativa l'Agenzia delle Entrate spiega come utilizza i dati raccolti e quali sono i diritti riconosciuti all'interessato. Infatti, il d.lgs. n. 196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali.

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <b>Finalita' del trattamento</b>    | <p>I dati da Lei forniti con questo modello verranno trattati dall'Agenzia delle Entrate esclusivamente per le finalita' di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte.</p> <p>I dati acquisiti potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati solo nei casi previsti dalle disposizioni del Codice in materia di protezione dei dati personali (art. 19 del d.lgs. n. 196 del 2003). Potranno, inoltre, essere pubblicati con le modalita' previste dal combinato disposto degli artt. 69 del D.P.R. n. 600 del 29 settembre 1973, cosi' come modificato dalla legge n. 133 del 6 agosto 2008, e 66-bis del D.P.R. n. 633 del 26 ottobre 1972.</p> <p>I dati indicati nella presente dichiarazione possono essere trattati anche per l'applicazione dello strumento del c.d. redditemetro, compresi i dati relativi alla composizione del nucleo familiare. I dati trattati ai fini dell'applicazione del redditemetro non vengono comunicati a soggetti esterni e la loro titolarita' spetta esclusivamente all'Agenzia delle Entrate. Sul sito dell'Agenzia delle Entrate e' consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali in relazione al redditemetro.</p>  |
| <b>Conferimento dei dati</b>        | <p>I dati richiesti devono essere forniti obbligatoriamente per potersi avvalere degli effetti delle disposizioni in materia di dichiarazione dei redditi.</p> <p>L'indicazione di dati non veritieri puo' far incorrere in sanzioni amministrative o, in alcuni casi, penali.</p> <p>L'indicazione del numero di telefono o cellulare, del fax e dell'indirizzo di posta elettronica e' facoltativa e consente di ricevere gratuitamente dall'Agenzia delle Entrate informazioni e aggiornamenti su scadenze, novita', adempimenti e servizi offerti.</p> <p>L'effettuazione della scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef e' facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 47 della legge 20 maggio 1985 n. 222 e delle successive leggi di ratifica delle intese stipulate con le confessioni religiose.</p> <p>L'effettuazione della scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef e' facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 1, comma 154 della legge 23 dicembre 2014, n. 190.</p> <p>L'effettuazione della scelta per la destinazione del due per mille a favore dei partiti politici e' facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 12 del decreto legge 23 dicembre 2013, n. 149, convertito, con modificazioni, dall'art. 1 comma 1, della legge 21 febbraio 2014, n. 13.</p> <p>Tali scelte, secondo il d.lgs. n. 196 del 2003, comportano il conferimento di dati di natura "sensibile".</p> <p>Anche l'inserimento delle spese sanitarie tra gli oneri deducibili o per i quali e' riconosciuta la detrazione dell'imposta, e' facoltativo e richiede il conferimento di dati sensibili.</p> |
| <b>Modalita' del trattamento</b>    | <p>I dati acquisiti verranno trattati con modalita' prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalita' da perseguire, anche mediante verifiche con altri dati in possesso dell'Agenzia delle Entrate o di altri soggetti, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali.</p> <p>Il modello puo' essere consegnato a soggetti intermediari individuati dalla legge (centri di assistenza fiscale, sostituti d'imposta, banche, agenzie postali, associazioni di categoria e professionisti) che tratteranno i dati esclusivamente per le finalita' di trasmissione del modello all'Agenzia delle Entrate.</p>   |
| <b>Titolare del trattamento</b>     | <p>L'Agenzia delle Entrate e gli intermediari, quest'ultimi per la sola attivita' di trasmissione, secondo quanto previsto dal d.lgs. n. 196/2003, assumono la qualifica di "titolare del trattamento dei dati personali" quando i dati entrano nella loro disponibilita' e sotto il loro diretto controllo.</p>  |
| <b>Responsabili del trattamento</b> | <p>Il titolare del trattamento puo' avvalersi di soggetti nominati "Responsabili". In particolare, l'Agenzia delle Entrate si avvale, come responsabile esterno del trattamento dei dati, della Sogei S.p.a., partner tecnologico cui e' affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria.</p> <p>Presso l'Agenzia delle Entrate e' disponibile l'elenco completo dei responsabili.</p> <p>Gli intermediari, ove si avvalgano della facolta' di nominare dei responsabili, devono renderne noti i dati identificativi agli interessati.</p>  |
| <b>Diritti dell'interessato</b>     | <p>Fatte salve le modalita', gia' previste dalla normativa di settore, per le comunicazioni di variazione dati e per l'integrazione dei modelli di dichiarazione e/o comunicazione l'interessato (art. 7 del d.lgs. n. 196 del 2003) puo' accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, oppure per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge.</p> <p>Tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta rivolta a:<br/>         Agenzia delle Entrate - Via Cristoforo Colombo 426 c/d - 00145 Roma.</p>   |
| <b>Consenso</b>                     | <p>L'Agenzia delle Entrate, in quanto soggetto pubblico, non deve acquisire il consenso degli interessati per trattare i loro dati personali. Anche gli intermediari che trasmettono la dichiarazione all'Agenzia delle Entrate non devono acquisire il consenso degli interessati per il trattamento dei dati cosiddetti comuni (codice fiscale, redditi, etc.) in quanto il trattamento e' previsto per legge. Per quanto riguarda invece i dati cosiddetti sensibili, relativi a particolari oneri deducibili o per i quali e' riconosciuta la detrazione d'imposta, alla scelta dell'otto per mille, del cinque per mille e del due per mille dell'Irpef, il consenso per il trattamento da parte degli intermediari viene acquisito attraverso la sottoscrizione della dichiarazione e con la firma apposta per la scelta dell'otto per mille dell'Irpef, del cinque per mille e del due per mille dell'Irpef.</p> <p>La presente informativa viene data in via generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.</p>  |

CODICE FISCALE (\*)

| TIPO DI DICHIARAZIONE   | Modulo RW | Quadro VO  | Quadro AC | Studi di Settore  | Parametri | Correttiva nei termini   | Dichiarazione integrativa | Dichiarazione integrativa (art.2, ex.8 bis, DPR 322/98) | Eventi eccezionali |
|---|-----------|--|-----------|---|-----------|--|---------------------------|---|--------------------|
| <b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>  |           |  |           |   |           |  |                           |   |                    |
| Comune (o Stato estero) di nascita  |           | Provincia (sigla)                                      |           | Data di nascita   |           | Sesso (barrare la relativa casella)                              |                           |   |                    |
| ORISTANO  |           | OR   |           |   |           | M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> |                           |   |                    |
| deceduto/a  |           | tutelato/a   |           | minore  |           | Parità IVA (eventuale)   |                           |   |                    |
| 6   |           | 7  |           | B   |           |  |                           |   |                    |
| Accettazione eredità giacente   |           | Liquidazione volontaria                                |           | Immobili sequestrati  |           | Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare         |                           |   |                    |
|   |           |  |           |   |           |  |                           |   |                    |
| <b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>   |           |  |           |   |           |  |                           |   |                    |
| Comune  |           | Provincia (sigla)                                      |           | C.a.p.  |           | Codice comune  |                           |   |                    |
| ORISTANO  |           | OR   |           |   |           | G113   |                           |   |                    |
| Tipologia (via, piazza, ecc.)   |           | Indirizzo  |           |   |           |  |                           |   |                    |
|   |           |  |           |   |           |  |                           |   |                    |
| Frazione  |           | Data della variazione                                  |           | Domicilio fiscale diverso dalla residenza   |           | Dichiarazione presentata per la prima volta                      |                           |   |                    |
|   |           | giorno mese anno                                       |           | 1   |           | 2  |                           |   |                    |
| Telefono prefisso numero  |           | Cellulare  |           | Indirizzo di posta elettronica  |           |  |                           |   |                    |
|   |           |  |           |   |           |  |                           |   |                    |
| <b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016</b>  |           |  |           |   |           |  |                           |   |                    |
| Comune  |           | Provincia (sigla)                                      |           | Codice comune   |           | Fusione comuni   |                           |   |                    |
| ORISTANO  |           | OR   |           | G113  |           |  |                           |   |                    |
| <b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017</b>  |           |  |           |   |           |  |                           |   |                    |
| Comune  |           | Provincia (sigla)                                      |           | Codice comune   |           | Fusione comuni   |                           |   |                    |
|   |           |  |           |   |           |  |                           |   |                    |
| <b>RESIDENTE ALL'ESTERO</b>   |           |  |           |   |           |  |                           |   |                    |
| Codice fiscale estero   |           | Stato estero di residenza                              |           | Codice dello Stato estero   |           | Non residenti "Schumacker"                                       |                           |   |                    |
|   |           |  |           |   |           |  |                           |   |                    |
| Stato federato, provincia, contea   |           | Località di residenza                                  |           |   |           |  |                           |   |                    |
|   |           |  |           |   |           |  |                           |   |                    |
| Indirizzo   |           |  |           |   |           |  |                           |   |                    |
|   |           |  |           |   |           |  |                           |   |                    |
| 1   |           | NAZIONALITA'   |           |   |           |  |                           |   |                    |
|   |           | 2 Italiana   |           |   |           |  |                           |   |                    |
| <b>RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI</b>                          |           |  |           |   |           |  |                           |   |                    |
| Codice fiscale (obbligatorio)   |           | Codice carica  |           | Data carica   |           |  |                           |   |                    |
|   |           |  |           | giorno mese anno  |           |  |                           |   |                    |
| Cognome   |           | Nome   |           | Sesso (barrare la relativa casella)   |           |  |                           |   |                    |
|   |           |  |           | M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>   |           |  |                           |   |                    |
| <b>EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere istruzioni)</b>       |           |  |           |   |           |  |                           |   |                    |
| Data di nascita   |           | Comune (o Stato estero) di nascita                     |           | Provincia (sigla)   |           | C.a.p.   |                           |   |                    |
| giorno mese anno  |           |  |           |   |           |  |                           |   |                    |
| RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE                               |           | Comune (o Stato estero)                                |           | Provincia (sigla)   |           | C.a.p.   |                           |   |                    |
|   |           |  |           |   |           |  |                           |   |                    |
| Rappresentante residente all'estero   |           | Frazione, via e numero civico / indirizzo estero       |           | Telefono prefisso numero  |           |  |                           |   |                    |
|   |           |  |           |   |           |  |                           |   |                    |
| Data di inizio procedura  |           | Procedura non ancora terminata                         |           | Data di fine procedura  |           | Codice fiscale società o ente dichiarante                        |                           |   |                    |
| giorno mese anno  |           |  |           | giorno mese anno  |           |  |                           |   |                    |
|   |           |  |           |   |           |  |                           |   |                    |
| <b>CANONE RAI IMPRESE</b>   |           |  |           |   |           |  |                           |   |                    |
| Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa) |           |  |           |   |           |  |                           |   |                    |
|   |           |  |           |   |           |  |                           |   |                    |
| <b>IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA</b>  |           |  |           |   |           |  |                           |   |                    |
| Codice fiscale dell'intermediario   |           |  |           |   |           |  |                           |   |                    |
|   |           |  |           |   |           |  |                           |   |                    |
| Riservato all'intermediario   |           | Soggetto che ha predisposto la dichiarazione           |           | Ricezione avviso telematico controllo automatizzata dichiarazione   |           | Ricezione altre comunicazioni telematiche                        |                           |   |                    |
|   |           | 2  |           | X   |           | X  |                           |   |                    |
| Data dell'impegno   |           | giorno mese anno                                       |           | FIRMA DELL'INTERMEDIARIO  |           |  |                           |   |                    |
| 10 10 2017  |           |  |           |   |           |  |                           |   |                    |
| <b>VISTO DI CONFORMITA'</b>   |           |  |           |   |           |  |                           |   |                    |
| Riservato al C.A.F. o al professionista   |           | Codice fiscale del responsabile del C.A.F.             |           | Codice fiscale del C.A.F.   |           | FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA           |                           |   |                    |
|   |           |  |           |   |           |  |                           |   |                    |
| Codice fiscale del professionista   |           | FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA |           |   |           |  |                           |   |                    |
|   |           |  |           |   |           |  |                           |   |                    |
| <b>CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA</b>  |           |  |           |   |           |  |                           |   |                    |
| Riservato al professionista   |           | Codice fiscale del professionista                      |           | Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili |           | FIRMA DEL PROFESSIONISTA   |                           |   |                    |
|   |           |  |           |   |           |  |                           |   |                    |
| Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997           |           |  |           |   |           |  |                           |   |                    |

Conforme al Provvedimento dell'Agente delle Entrate del 31/03/2017 - Digiplus S.p.A.

(\*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

CODICE FISCALE (\*)

Conforme al Provvedimento dell'Agente delle Entrate del 31/03/2017, Direzione S.p.A.

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano).

|                        |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
|------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|
| Familiari a carico     | RA | RB | RC | RP | RN | RV | CR | DI | RX | CS | RH | RL | RM | RR | RT | RE | RF | RG | RD | RS | RQ | CE |  |
|                        | X  | X  | X  | X  | X  | X  |    |    | X  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |
| Situazioni particolari | LM | TR | RU | FC |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |

Codice

Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario  X

Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario  X

CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE

FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)  
**OBINO MARIA**

(\*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

CODICE FISCALE

**REDDITI**

**QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF**  
**QUADRO RV - Addizionale regionale e comunale all'IRPEF**  
**QUADRO CS - Contributo di solidarietà'**

QUADRO RN  
 IRPEF

|      |  |   |  |   |   |           |      |      |        |           |
|------|--|---|--|---|---|-----------|------|------|--------|-----------|
| RN1  | REDDITO COMPLESSIVO  | Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali | Credito per fondi comuni<br>Credito art. 3 d.lgs. 147/2015 | Perdite compensabili con credito di colonna 2                                   | Reddito minimo da partecipazione in società non operative | 30.803,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00   | 30.803,00 |
| RN2  | Deduzione abitazione principale  |   |  |   |   |           |      |      |        | 301,00    |
| RN3  | Oneri deducibili   |   |  |   |   |           |      |      |        | 0,00      |
| RN4  | REDDITO IMPONIBILE (indicare zero se il risultato è negativo)  |   |  |   |   |           |      |      |        | 30.502,00 |
| RN5  | IMPOSTA LORDA  |   |  |   |   |           |      |      |        | 7.911,00  |
| RN6  | Detrazioni per familiari a carico  | Detrazione per coniuge a carico                 | Detrazione per figli a carico                              | Ulteriore detrazione per figli a carico   | Detrazione per altri familiari a carico                   | 0,00      | 0,00 | 0,00 | 0,00   | 0,00      |
| RN7  | Detrazioni lavoro  | Detrazione per redditi di lavoro dipendente     | Detrazione per redditi di pensione                         | Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi |   | 0,00      | 0,00 | 0,00 | 539,00 | 0,00      |
| RN8  | TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO   |   |  |   |   |           |      |      |        | 1.242,00  |
| RN12 | Detrazione canoni di locazione e affitto terreni (Sez. V del quadro RP)  | Totale detrazione                               |  | Credito residuo da riportare al rigo RN31 col. 2                                |   | 0,00      | 0,00 | 0,00 | 0,00   | 0,00      |
| RN13 | Detrazione oneri Sez. I quadro RP  | (19% di RP15 col. 4)                            |  | (26% di RP15 col. 5)  |   | 0,00      | 0,00 | 0,00 | 0,00   | 0,00      |
| RN14 | Detrazione spese Sez. III-A quadro RP  | (36% di RP48 col. 2)                            |  | (50% di RP48 col. 3)  |   | 0,00      | 0,00 | 0,00 | 0,00   | 0,00      |
| RN15 | Detrazione spese Sez. III-C quadro RP  |   |  | (50% di RP60)   |   | 0,00      | 0,00 | 0,00 | 0,00   | 0,00      |
| RN16 | Detrazione oneri Sez. IV quadro RP   | (55% di RP65)                                   |  | (65% di RP66)   |   | 0,00      | 0,00 | 0,00 | 0,00   | 0,00      |
| RN17 | Detrazione oneri Sez. VI quadro RP   | 0,00  |  |   |   |           |      |      |        |           |
| RN18 | Residuo detrazione Start-up UNICO 2014   |   |  | RN47, col.1, Mod. Unico 2016  | Detrazione utilizzata                                     | 0,00      | 0,00 | 0,00 | 0,00   | 0,00      |
| RN19 | Residuo detrazione Start-up UNICO 2015   |   |  | RN47, col.2, Mod. Unico 2016  | Detrazione utilizzata                                     | 0,00      | 0,00 | 0,00 | 0,00   | 0,00      |
| RN20 | Residuo detrazione Start-up UNICO 2016   |   |  | RN47, col.3, Mod. Unico 2016  | Detrazione utilizzata                                     | 0,00      | 0,00 | 0,00 | 0,00   | 0,00      |
| RN21 | Detrazione investimenti start up (Sez. VI del quadro RP)   |   |  | RP80 col. 7   | Detrazione utilizzata                                     | 0,00      | 0,00 | 0,00 | 0,00   | 0,00      |
| RN22 | TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA  |   |  |   |   |           |      |      |        | 1.639,00  |
| RN23 | Detrazione spese sanitarie per determinate patologie   |   |  |   |   |           |      |      |        | 0,00      |
| RN24 | Crediti d'imposta che generano residui   | Riacquisto prima casa                           | Incremento occupazione                                     | Ritiro anticipazioni fondi pensione   |   | 0,00      | 0,00 | 0,00 | 0,00   | 0,00      |
|      |  | Mediazioni                                      | Negoziazione e Arbitrato                                   |   |   | 0,00      | 0,00 | 0,00 | 0,00   | 0,00      |
| RN25 | TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei rigi RN23 e RN24)                                       |   |  |   |   |           |      |      |        | 0,00      |
| RN26 | IMPOSTA NETTA (RN5 - RN22 - RN25; indicare zero se il risultato è negativo)                                    |   |  |   |   |           |      |      |        | 6.272,00  |
| RN27 | Credito d'imposta per altri immobili - Sicilia Abruzzo   |   |  |   |   |           |      |      |        | 0,00      |
| RN28 | Credito d'imposta per abitazione principale - Sicilia Abruzzo  |   |  |   |   |           |      |      |        | 0,00      |
| RN29 | Credito d'imposta per redditi prodotti all'estero (di cui derivanti da imposte figurative)                     |   |  |   |   |           |      |      |        | 0,00      |
| RN30 | Credito imposta  | Importo rata 2016                               | Totale credito   |   | Credito utilizzato  |           | 0,00 | 0,00 | 0,00   | 0,00      |
|      |  | Cultura   |  |   |   |           | 0,00 | 0,00 | 0,00   | 0,00      |
|      |  | Importo rata 2016                               | Totale credito   |   | Credito utilizzato  |           | 0,00 | 0,00 | 0,00   | 0,00      |
|      |  | Scuola  |  |   |   |           | 0,00 | 0,00 | 0,00   | 0,00      |
|      |  | Videosorveglianza                               | Credito d'imposta  |   |   |           | 0,00 | 0,00 | 0,00   | 0,00      |
| RN31 | Credito residui per detrazioni incapienti (di cui ulteriore detrazione per figli)                              |   |  |   |   |           |      |      |        | 0,00      |
| RN32 | Credito d'imposta  | Fondi comuni                                    | Altri crediti di imposta                                   |   |   |           | 0,00 | 0,00 | 0,00   | 0,00      |
| RN33 | RITENUTE TOTALI (di cui ritenute sospese; di cui altre ritenute subite; di cui ritenute art. 5 non utilizzate) |   |  |   |   |           |      |      |        | 7.608,00  |
| RN34 | DIFFERENZA (se tale importo è negativo indicare l'importo preceduto dal segno meno)                            |   |  |   |   |           |      |      |        | -1.336,00 |
| RN35 | Credito d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi   |   |  |   |   |           |      |      |        | 0,00      |
| RN36 | ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (di cui credito Quadro I 730/2016)               |   |  |   |   |           |      |      |        | 40,00     |
| RN37 | ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24                          |   |  |   |   |           |      |      |        | 0,00      |