

COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

Dichiarazione 730 2018 (Anno di imposta 2017)

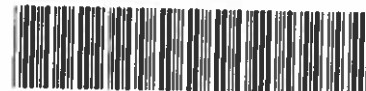
PROTOCOLLO N. 18052742274795146 - 000001 DICHIARAZIONE presentata il 27/05/2018



La dichiarazione è stata accolta.

TIPO DI DICHIARAZIONE	Soggetto fiscalmente a carico di altri : NO 730 rettificativo : --- 730 integrativo : --- 730 senza sostituto : --- Situazioni particolari : ---
DATI DEL DICHIARANTE	Cognome e nome : STASSI ENZO Codice fiscale : ██████████ Casella dichiarante : SI
DATI DEL CONIUGE	Cognome e nome : --- Codice fiscale : --- Casella coniuge : NO
DATI DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE	Cognome e nome : --- Codice fiscale : --- Casella rappresentante : NO
DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA	Denominazione : AZIENDA SANITARIA LOCALE CITTA' DI TORINO Codice fiscale : 11632570013

COMUNE DI ORBASSANO (TO)
N. 0002381 22/01/2019
Cla: 1.5



DATI CONTABILI PRINCIPALI

Presenza dei dati relativi al modello 730/4

Quadri compilati : B C E PL

PL011001 REDDITO COMPLESSIVO (DICHIARANTE)	104.487,00
PL011002 REDDITO COMPLESSIVO (CONIUGE)	--
PL050001 IMPOSTA NETTA (DICHIARANTE)	36.037,00
PL050002 IMPOSTA NETTA (CONIUGE)	--
PL067001 BONUS IRPEF RICONOSCIUTO IN DICHIARAZ.(DICHIARANTE)	--
PL067002 BONUS IRPEF RICONOSCIUTO IN DICHIARAZ.(CONIUGE)	--
PL068001 RESTITUZIONE BONUS IRPEF NON SPETTANTE(DICHIARANTE)	--
PL068002 RESTITUZIONE BONUS IRPEF NON SPETTANTE(CONIUGE)	--
PL072001 ADDIZ. REGIONALE IRPEF DOVUTA (DICHIARANTE)	2.798,00
PL072002 ADDIZ. REGIONALE IRPEF DOVUTA (CONIUGE)	--
PL075001 ADDIZ. COMUNALE IRPEF DOVUTA (DICHIARANTE)	506,00
PL075002 ADDIZ. COMUNALE IRPEF DOVUTA (CONIUGE)	--
PL161001 IMP. TRATTENUTO IN BUSTA PAGA - SALDO E I ACCONTO	--
PL161002 IMP. TRATTENUTO IN BUSTA PAGA - II O UNICO ACCONTO	--
PL162001 IMP. DA VERSARE CON IL MOD. F24 - SALDO E I ACCONTO	--
PL162002 IMP. DA VERSARE CON IL MOD. F24 - II O UNICO ACCONTO	--
PL163001 IMP. RIMBORSATO IN BUSTA PAGA (730 ORD.)	1.769,00
PL164001 IMP. RIMBORSATO DA AGENZIA DELLE ENTRATE (730 ORD.)	--
PL178005 IMP. RIMBORSATO IN BUSTA PAGA (730 INT.)	--
PL179005 IMP. RIMBORSATO DA AGENZIA DELLE ENTRATE (730 INT.)	--

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 27/05/2018

CODICE DI RISCONTRO DELLA
DICHIARAZIONE

██████████
██████████

CODICE DI RISCONTRO DELLA
RICEVUTA

██████████
██████████
