

Dichiarazione per la pubblicità delle cariche ed incarichi e dei compensi dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali- art. 14 d.lgs. 33/2013

Il sottoscritto

GRIGNOLI	ROBERTO
----------	---------

Dichiara alla data odierna

I Di essere titolare delle seguenti cariche presso enti pubblici o privati (es presidente - amministratore delegato - componente di organi di governo o di controllo)		
Carica ricoperta	Ente	Compenso lordo
SINDACO	COMUNE DI LESA	17.353
ASSESSORE	UNIONE COMUNI VERGANTE	.
COMPONENTE ASS. SINDACI	CISAS	
COMPONENTE ASS. SINDACI	CONS. MEDIO NOVARESE	
COMPONENTE ASS. SINDACI	DISTA. TUR. DEI LAGHI	
COMPONENTE ASS. SINDACI	ACQUA NO - V.C.O.	
COMPONENTE ASS. DEI SOCI	CONS. ENERGIA VENETO	
COMPONENTE ASS. DEI SINDACI	PROVINCIA DI NOVARA	
COMPONENTE ASS. DEI SINDACI	CONSORZIO CASEVACANZE	

II Di essere titolare dei seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica (es. incarichi dirigenziali, di collaborazione, di consulenza)		
Carica ricoperta	Ente	Compenso lordo

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data 28/4/2017

Firma del dichiarante


COMUNE DI LESA
 Protocollo Partenza N. 1895/2017 del 28-04-2017
 Copia Documento

COMUNE DI LESA
Protocollo Partenza N. 1895/2017 del 28-04-2017
Copia Documento

Allegato n. 2)

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

I	
NOME GRIGNOLI	COGNOME ROBERTO

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	100	ITALIA

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	CVfiscali	Anno di immatricolazione
AUTOVETTURA	26	2009

IV
AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'

COMUNE DI LESA
Protocollo Partenza N. 1895/2017 del 28-04-2017
Copia Documento

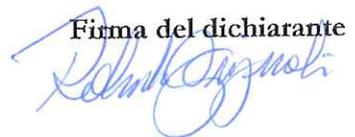
Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)	n. di azioni	n. di quote

V ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ	
Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico

VI TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data 28/4/2017

Firma del dichiarante


COMUNE DI LESA
Protocollo Partenza N. 1895/2017 del 28-04-2017
Copia Documento

Allegato n. 3)

Comunicazione della posizione patrimoniale e reddituale del coniuge non separato e dei parenti entro il secondo grado - art. 14 d.lgs. 33/2013

Il sottoscritto

GRIGNOLI	ROBERTO
----------	---------

Dichiara che

Che il coniuge non separato e i parenti entro il secondo grado ~~HANNO~~ / NON HANNO (*) dato il consenso alla pubblicazione della dichiarazione patrimoniale e della dichiarazione dei redditi relativamente all'anno 2016, come previsto dall'art. 14, comma 1° lettera f del D.Lgs n° 33 del 14 marzo 2013.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data

28/4/2017

Firma del dichiarante

Roberto Grignoli

(*) cancellare la parte che non interessa

COMUNE DI LESA
Protocollo Partenza N. 1895/2017 del 28-04-2017
Copia Documento

Dichiarazione resa ai fini delle causa di inconfiribilità e incompatibilità previste dal d.lgs. 39/2013

Il sottoscritto

GRIGNOLI	ROBERTO
----------	---------

In qualità di SINDACO DEL COMUNE DI LESA

Dichiara che

Dichiara di non trovarsi in alcuna delle cause di inconfiribilità e incompatibilità previste per lo svolgimento di tale incarico dalla normativa vigente e, specificatamente, dal D. Lgs 8 aprile 2013 n° 39.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data

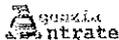
28/4/2017

Firma del dichiarante



COMUNE DI LESA
Protocollo Partenza N. 1895/2017 del 28-04-2017
Copia Documento

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



CONTRIBUENTE Dichiarante Coniuge dichiarante Dichiarazione congiunta Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) [REDACTED] Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE [REDACTED]

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **GRIGNOLI** NOME **ROBERTO** SESSO (M o F) **M**

DATI DEL CONTRIBUENTE DATA DI NASCITA GIORNO **06** MESE **05** ANNO **1946** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **OLEGGIO** PROVINCIA (sigla) **NO** TITOLAZIONE BRITANICA

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE **OLEGGIO** PROVINCIA (sigla) **NO** C.A.P. **[REDACTED]**

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO **[REDACTED]** NUM. CIVICO **[REDACTED]**

FRAZIONE **[REDACTED]** DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO **[REDACTED]** MESE **[REDACTED]** ANNO **[REDACTED]** Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO **[REDACTED]** NUMERO **[REDACTED]** CELLULARE **[REDACTED]** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **[REDACTED]**

DOMICILIO FISCALE COMUNE **OLEGGIO** PROVINCIA (sigla) **NO** Casi particolari add. regionali

DOMICILIO FISCALE COMUNE **OLEGGIO** PROVINCIA (sigla) **NO**

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non esente a carico)	MESE CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	NUMERO FIGLI AFFIDATI PRECETTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
<input type="checkbox"/> C = Coniuge	1 IC	4				<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> F1 = Primo figlio	2 F1		3 D				
<input type="checkbox"/> F = Figlio	3 F		2 A				
<input type="checkbox"/> A = Altro	4 F		A				
<input type="checkbox"/> D = Figlio con disabilità	5 F		A				

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **I.N.P.S.** CODICE FISCALE **80078750587** COMUNE **ROMA**

PROV. **RM** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **VIA** INDIRIZZO **CIRO IL GRANDE** NUM. CIVICO **21** C.A.P. **00144** MOD. 730 DIPENDENTI SEIZA SOSTITUITO

FRAZIONE **[REDACTED]** NUMERO DI TELEFONO / FAX **[REDACTED]** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **[REDACTED]** CODICE SEDE **[REDACTED]**

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

1 N. ORD.	2 REDDITO DOMINICALE	3 TITOLO	4 REDDITO AGRARIO	5 POSSESSO		6 CANONE D'AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	9 BILI NON DOVUTA	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A2	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A3	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A4	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A5	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A6	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A7	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A8	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 E DEL 09/03/2016 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

COMUNE DI LESA Protocollo Partenza N. 1895/2017 del 28-04-2017 Copia Documento

Codice fiscale contribuente: GRGRRT46E06C019D

COMUNE DI LEVA
Protocollo Partenza N. 1895/2017 del 28-04-2017
Copia Documento

La dichiarazione contiene elementi sottoposti ad ulteriore verifica da parte di organi superiori come previsto dal regolamento interno del CAF e potrebbe subire modifiche che le verranno comunicate

COMUNE DI LESA
Protocollo Partenza N. 1895/2017 del 28-04-2017
Copia Documento

Codice fiscale contribuente: GRGRRT46E06G019D

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CODICE CATEGORIE	CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stessa immobile riga precedente)	CODICE COMUNE	CEDOLARE SECCA	CASI PARTICOLARI IRI
		GIORNI	%							
B1	469,00	1	365	100,00				E544		
B2	,00									
B3	,00									
B4	,00									
B5	,00									
B6	,00									
B7	,00									
B8	,00									

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

Il. n.º	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		Costanti non superiori 30,00	Anno di presentazione (dichiarazione ICI/IAI)	Stato di emergenza
Sezione 1	2	3	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	6	7	8	9	10	
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
Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1,2,3 CU 2016)	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1,2,3 CU 2016)	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1,2,3 CU 2016)	Casi particolari	
C1	<input checked="" type="checkbox"/>	47.444,00	<input type="checkbox"/>		,00					
C5 PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)										
Lavoro dipendente								Pensione		365

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C6	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	17.353,00	C7	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	,00	C8	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	,00
----	---------------------	-------------------------------	-----------	----	---------------------	-------------------------------	-----	----	---------------------	-------------------------------	-----

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL' IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)	20.706,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016)	1.055,00
----	-----------------------------------	-----------	-----	--	----------

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL' IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 26 CU 2016)	29,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 27 CU 2016)	66,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016)	28,00
-----	--	-------	-----	--	-------	-----	--	-------

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2016)	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2016)	TIPOLOGIA ESERCIZIO	PARTE REDDITO ESENTE	QUOTA TFR
-----	----------------------------------	-----------------------------------	---------------------	----------------------	-----------

SEZIONE VI - ALTRI DATI

C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2016)	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2016)
-----	--	---

QUADRO D ALTRI REDDITI

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

D1	URTI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO		,00				,00		,00
D4	REDDITI DIVERSI								
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE								

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE
D7	Imposte ed oneri imbensati nel 2015 e altri redditi a tassazione separata	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO			RITENUTE

COMUNE DI LESA
 Protocollo Partenza N. 1895/2017 del 28-04-2017
 Protocollo Partenza N. 1501/2016 DEL 03/03/2016 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it
 CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016

Codice fiscale contribuente: GRGRRT46E06G019D

QUADRO E ONERI E SPESE

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

Spese patologiche esenti		SPESE SANITARIE		INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	
E1	SPESE SANITARIE	1	2	E7	,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI	1	,00	E8	ALTRE SPESE
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'	1	,00	E9	ALTRE SPESE
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	1	,00	E10	ALTRE SPESE
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA	1	,00	E11	ALTRE SPESE
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	1	,00	E12	ALTRE SPESE

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

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		DEDUCIBILITA' ORDINARIA		LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		FAMILIARI A CARICO		FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	,00	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	1	2	,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	,00	,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	,00	,00	E30	FAMILIARI A CARICO	,00	,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	,00	E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	1	2	,00	3	,00	,00	
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	,00	E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONE DATE IN LOCAZIONE	1	2	,00	3	,00	,00	
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'	,00	E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	2	,00	,00	,00	,00	
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	1	8	2	650,00						

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

ANNO	CODICE FISCALE	INTERVENTI PARTICOLARI	SITUAZIONI PARTICOLARI	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E41					,00
E42					,00
E43					,00
E44					,00

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

N. ord. immobile	CONDOMINIO	CODICE COMUNE	TAV	SEZ. URB. COORD. CATAST.	FOLGIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51							
E52							

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

SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
E57				,00

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

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61							,00
E62							,00
E63							,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

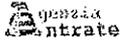
SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	DETRAZIONE AFFITTO TERREI AGRICOLI AI GIOVANI	ALTRE DETRAZIONI
E81	E82	E83

COMUNE DI LESA
 Protocollo Partenza N. 1895/2017 del 28-04-2017
 Copia Documento

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 E DEL 09/03/2016 - ITWorking S.r.l.

Codice fiscale contribuente: GRGRRT46E06G019D



CODICE FISCALE



QUADRO K COMUNICAZIONE DELL'AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

K1	CODICE FISCALE	DENOMINAZIONE
----	----------------	---------------

SEZIONE II - DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO (Interventi di recupero del patrimonio edilizio)

K2	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO	CODICE COMUNE	TAJ	SEZ. URB. COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
----	-------------------------------	---------------	-----	--------------------------	--------	------------	------------

K3	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	GIORNO	DATA MESE ANNO	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
----	---------------------------	--------	-------------------	--------	--------------------------------------

SEZIONE III - DATI RELATIVI AI FORNITORI E AGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI

K4	CODICE FISCALE		COGNOME o DENOMINAZIONE				PROVINCIA DI NASCITA (sigla)	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI
	1	2	3	4	5	6		
	NOME (solo per le persone fisiche)		SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA		COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA		,00
	3		4	1 giorno	2 mese	3 anno	6	
K5	1		2				7	8
K6	3		4	5		6	7	8
K7	1		2				7	8
K8	3		4	5		6	7	8
K9	1		2				7	8

COMUNE DI LESA
 Protocollo Partenza N. 1895/2017 del 28-04-2017
 Copia Documento

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 E DEL 09/03/2016 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2015

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA
 DICHIARAZIONE MOD. 730 E DELLA BUSTA
 CONTENENTE IL MOD. 730-1

Modello 730 integrativo

pagina n.

di pagine

1

1

SI DICHIARA CHE

COGNOME
GRIGNOLINOME
ROBERTO

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNA TO IN DATA 07/07/2016

LA DICHIARAZIONE

MOD. 730/2016 PER I REDDITI 2015, 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 RISRCONTRATA 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

C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - RITENUTE EFFETTUATE	14.112,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2015	66,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	1.055,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2015	29,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2016	28,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - RITENUTE EFFETTUATE	6.594,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2015	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2015	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C sez.2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2016	

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

PAMELA MINOLETTI

GRIGNOLI ROBERTO

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

Codice fiscale contribuente: GRGRRF46E06G019D

MODELLO 730-3 redditi 2015

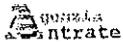
0200340

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Modello N.

730 rettificativo

730 integrativo



Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione

Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

Sostituto, CAF o professionista non delegato

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO CODICE FISCALE 04432921007 COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE CAF CIA S.R.L. 0200340 ISCRIZIONE ALBO DEI CAF 00027

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	64.797,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale o pertinenze (non soggette a IMU)	492,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	65.289,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	492,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	650,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	64.147,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	20.970,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	,00	,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	223,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazioni Inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00
33	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per finanziamento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrale	,00	,00
46	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	223,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	20.747,00	,00
52	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
54	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
57	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00
59	RITENUTE	20.706,00	,00
60	DIFFERENZA	41,00	,00
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
62	ACCONTI VERSATI	,00	,00
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario	,00	,00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	,00	,00
66	Bonus IRPEF spettante	,00	,00
67	Bonus IRPEF riconosciute in dichiarazione	,00	,00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	,00	,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 E DEL 09/03/2016 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

COMUNE DI LESA
Protocollo Partenza N. 1895/2017 del 28-04-2017
Copia Documento

Codice fiscale contribuente: GRGRRT46E06G019D

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
71	REDDITO IMPONIBILE	64.147,00	,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	1.566,00	,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	1.055,00	,00
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	128,00	,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	95,00	,00
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016	38,00	,00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	28,00	,00

CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA	,00	,00
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2016	,00	,00

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA	,00	,00
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA DOVUTO	,00	,00
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE	Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
		Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
91	IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	41,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	511,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	33,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016						,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016						,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016						,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016						,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA PER IL 2016						,00
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA					,00	,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE	Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
		Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
111	IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016						,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016						,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016						,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016						,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016						,00
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA					,00	,00

ALTRI DATI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura		,00
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione		,00
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione		,00
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo		,00
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione		,00
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni		,00
136	Totale spese sanitarie ritezzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)		,00
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)	65.289,00	,00
138	ACCONTO IRPEF 2016	Reddito complessivo	,00
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	,00

145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIANANTE	1	2	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
			Anno	Totale credito utilizzato				
146		CONIUGE DICHIARANTE				,00		,00
147	Redditi fondiari non imponibili					,00		,00
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)					,00		,00
149	Residuo deduzione somme restituite					,00		,00
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato					,00		,00
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIANANTE	Rata 2014			,00	Rata 2015	,00
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2014			,00	Rata 2015	,00

COMUNE DI LESA
 Protocollo Partenza N. 1895/2017 del 28-04-2017
 www.itworking.it
 CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 14/01/2016 E DEL 09/03/2016 - ITworking S.r.l.

Codice fiscale contribuente: GRGRRT46E06G019D

MODELLO 730-3 redditi 2015 prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

MESSAGGI

- D)E' stata effettuata scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF
- D)Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti p*olitici
- D)Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF alle associa*zioni culturali
- D)E' stata effettuata scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF senza l'indicazi*one del codice fiscale del soggetto beneficiario
- D)Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E01 e/o E02 sono -*state ridotte di euro 129 ai sensi di legge, importo originariamente dichiarato rigo E1 colonna-*1 0, E1 colonna 2 1263, E2 0

COMUNE DI LESA
Protocollo Partenza N. 1895/2017 del 28-04-2017
Copia Documento
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/07/2016 E DEL 09/03/2016 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO
DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O
DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F. O
DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

ANSANELLI FRANCESCO

Codice fiscale contribuente: GRGRRT46B066019D

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2016
E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME

GRIGNOLI

NOME

ROBERTO

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA

07/07/2016

LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2016 PER I REDDITI 2015 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.F.

CAF CIA S.R.L.

O

PROFESSIONISTA ABILITATO

GRIGNOLI ROBERTO

FIRMA

GRIGNOLI ROBERTO



Agenzia Entrate



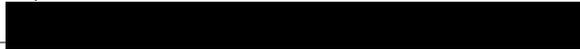
MODELLO 730-1 redditi 2015

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2016 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)



DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	SESSO (M o F)
	GRIGNOLI		ROBERTO	M
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO		
06	05	1946	OLEGGIO	NO

LE SCELTE DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE , DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E QUATTRO LE SCELTE



AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

Codice fiscale contribuente: GRGRRT46E06G019D

COMUNE DI LESA
Protocollo Partenza N. 1895/2017 del 28-04-2017
Copia Documento
www.comune.lesa.va.it

Informativa ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196 del 30/6/2003, denominato "Codice in materia di protezione dei dati personali".
Al fine del trattamento dei Suoi dati personali il Caf Cia Srl, la Società convenzionata, o lo studio professionale con mandato di rappresentanza

Desideriamo informarLa che:

il trattamento dei dati avverrà tramite strumenti elettronici e cartacei e sarà affidato agli incaricati, secondo le modalità di legge, con l'impiego di misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza del soggetto interessato cui i dati si riferiscono ed evitare l'indebito accesso a soggetti terzi od a personale non autorizzato.

1) I dati personali, anche sensibili (ai sensi dell'art. 4 comma 1 lettera d) d.lgs. 196/03) o giudiziari (ai sensi dell'art. 4 comma 1 lettera e) d.lgs. 196/03), sono richiesti o raccolti allo scopo di erogare tutti i servizi resi dal Caf-Cia S.r.l., Società convenzionata o studi professionali con mandato di rappresentanza per le seguenti finalità del trattamento:

a) Adempimenti di obblighi tributari, erogazione dei servizi di assistenza fiscale ed assistenziali fino al termine legale previsto dalla legge. Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.a) è obbligatorio ed un eventuale rifiuto impedirebbe l'erogazione dei servizi richiesti.

Firma dell'interessato GRIGNOLI ROBERTO

Firma dell'interessato _____

b) l'invio di informazioni ovvero materiale informativo e/o pubblicitario riguardanti servizi offerti dalla Società incaricata, dal Caf Cia o da altre Società convenzionate o dalla CIA Confederazione Italiana Agricoltori, anche mediante strumenti di comunicazione e messaggistica, e suoi Istituti. Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.b) è facoltativo ed un eventuale rifiuto di rispondere comporta l'impossibilità di ricevere il materiale informativo o ulteriori comunicazione che potrebbero riguardarla

NON ACCONSENTO Firma dell'interessato _____

ACCONSENTO Firma dell'interessato _____

NON ACCONSENTO Firma dell'interessato _____

ACCONSENTO Firma dell'interessato _____

c) Autorizzo inoltre la consultazione dei dati fino al termine di prescrizione legale

Firma dell'interessato GRIGNOLI ROBERTO

Firma dell'interessato _____

2) l'ambito di comunicazione dei dati medesimi riguarderà:

a) Per i servizi al punto 1.a):

- I. la società Caf Cia S.r.l. e le società con essa convenzionate, gli Enti, le Pubbliche amministrazioni, Ministeri e Camere di Commercio, per gli adempimenti previsti dalle norme di legge;
- II. Per tutti i servizi la Confederazione Italiana Agricoltori, in qualità di Associazione emanante, per soli scopi statistici al fine di migliorare i servizi complessivamente offerti;
- III. Per servizi erogati, per recupero crediti e servizi finanziari, le banche, i professionisti del settore e le agenzie autorizzate;
- IV. Società di manutenzione hardware e software

b) Per i servizi di cui al punto 1.b):

- Strutture Cia Nazionali e territoriali, Società, Istituti e Associazioni del gruppo Cia;
- Uffici postali per l'invio di documentazione;
- Società di manutenzione Hardware e Software

3) I dati personali non sono soggetti a diffusione

4) I dati personali non sono trasferiti all'estero.

Titolare del Trattamento è la Società CAF CIA s.r.l.

Responsabile del trattamento è la società AGROSERVICE S.R.L.

Per l'esercizio dei suoi diritti ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 può rivolgersi al Titolare del Trattamento o al Responsabile del Trattamento.

Il sottoscritto GRIGNOLI ROBERTO

codice fiscale _____

e il coniuge _____

codice fiscale _____

consapevoli delle conseguenze civili e penali conseguenti ad una falsa dichiarazione, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- che la documentazione relativa agli oneri detraibili e deducibili si riferisce a spese sostenute per sé e, nei casi previsti, per i propri familiari. In relazione alle spese per i propri familiari si dichiarano questi fiscalmente a carico nei casi previsti;
- che gli interessi passivi eventualmente indicati nel rigo E7 sono riferiti a mutuo contratto per l'acquisto dell'abitazione principale e che la stessa mantiene ancora le medesime condizioni e l'immobile acquistato è stato adibito ad abitazione principale nei termini previsti dalla vigente normativa;
- che in presenza di compilazione dei rigi E3, E4, E25 sussiste il riconoscimento da parte di una commissione medica pubblica di soggetto portatore di handicap (o ridotte capacità motorie);
- che in riferimento alla compilazione del rigo E81 si è proprietari di un cane per il quale si sostengono le spese di mantenimento;
- che le date di stipula del mutuo relativo alla eventuale compilazione del rigo E7, rigo E8 codice 8 e codice 9 sono conformi ai requisiti di legge;
- che le spese sostenute per il recupero del patrimonio edilizio - ricorrendo le condizioni che identificano i cosiddetti "condomini minimi" - sono riferite ad interventi su parti comuni degli immobili identificati dai seguenti estremi catastali:

Sezione _____ Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____ Sezione _____ Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____

Note _____

Dichiara inoltre che la spesa documentata dagli scontrini fiscali rilasciati dalle diverse farmacie emittenti si riferisce all'acquisto di farmaci/medicinali necessari a se stesso o ai propri familiari fiscalmente a carico.

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità per colpa grave che la documentazione consegnata per l'elaborazione della presente dichiarazione modello 730/2016 è vera e completa e corrisponde ai dati patrimoniali e reddituali del sottoscritto e che le condizioni soggettive che danno diritto a detrazioni e deduzioni sono vere.

In fede.

Firma GRIGNOLI ROBERTO

Data 07/07/2016

Firma _____

Il sottoscritto chiede di presentare il proprio modello 730 pur essendo consapevole che, in base alla vigente normativa, è esonerato da tale obbligo.

Firma _____

Firma _____

Il sottoscritto GRIGNOLI ROBERTO, codice fiscale [REDACTED]
delega CAF CIA S.R.L. a richiedere e a ritirare
anche su supporto informatico, i dati contenuti nella CU, relativi ai redditi 2015 e
anni successivi

Firma GRIGNOLI ROBERTO

CAF CIA S.R.L. si impegna ad utilizzare i dati
nel rispetto del D.LGS. n.196 del 2003 (trattamento dei dati personali),
esclusivamente per la compilazione della dichiarazione dei redditi, modello 730,
se il contribuente decide di presentarla tramite CAF CIA S.R.L..



COMUNE DI LESA
Protocollo Partenza N. 1895/2017 del 28-04-2017
Copia Documento

SOGGETTO EMITTENTE:

AGROSERVICE SRL
VIA RAVIZZA 10
28100 NOVARA (NO)
Codice fiscale
02218440036

Partita IVA
02218440036

SPETTILE/EGR. SIG.

GRIGNOLI ROBERTO
[REDACTED]

N°

DATA

DESCRIZIONE

TOTALE



Codice fiscale contribuente: GRGRRF45E06G019D

COMUNE DI LESA
Protocollo Partenza N. 1895/2017 del 28-04-2017
Copia Documento