



MODELLO 730/2017 redditi 2016

Mod. N. **1**

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



NCNMTT86C05D583F

CONTRIBUENTE		Dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>	Coniuge dichiarante <input type="checkbox"/>	Dichiarazione congiunta <input 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
NCNMTT86C05D583F		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Situazioni particolari <input type="checkbox"/>
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		Quadro K	CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE
NOCENTINI		MATTEO			
DATI DEL CONTRIBUENTE	DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
	GIORNO	MESE	ANNO	FIGLINE VALDARNO	FI
		05	03	1986	TUTELATO/A MINORE <input type="checkbox"/>
RESIDENZA ANAGRAFICA	COMUNE		INDIRIZZO		PROVINCIA (sigla)
	FIGLINE E INCISA VALDARNO				FI
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		C.A.P.	
Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione		INDIRIZZO		NUM. CIVICO	
FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>	
		GIORNO	MESE	ANNO	
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO	NUMERO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016		COMUNE		PROVINCIA (sigla)	Casi particolari add. regionale
FIGLINE E INCISA VALDARNO (M321)				FI	<input type="checkbox"/>
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017		COMUNE		PROVINCIA (sigla)	FUSIONE COMUNI <input type="checkbox"/>

FAMILIARI A CARICO							
1	2	3	4	5	6	7	8
BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità	(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)						
<input type="checkbox"/>	C CONIUGE					<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	F1 PRIMO FIGLIO D					<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	F A D					<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	F A D					<input type="checkbox"/>	
<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			
YOBEL S.R.L.		05312840480		FIGLINE E (M321)			
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO		NUM. CIVICO	C.A.P.	MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO	
FI	VIA	BRODOLINI		8	50064	<input type="checkbox"/>	
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO/FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE	
		0559154148					

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati **1** Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	4 POSSESSO		6 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTRIBUTAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	9 MILI NON COVUTA	10 CANTONI DIRETTI O/A
				GIORNI	%					
A1	,00		,00				,00			
A2	,00		,00				,00			
A3	,00		,00				,00			
A4	,00		,00				,00			
A5	,00		,00				,00			
A6	,00		,00				,00			

28/06/2017 18:42:00 FIREN 008

Copia conforme al provvedimento del 16/01/2017 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a

Comune di Figline e Incisa Valdarno Prot. n. 0048496 del 27-12-2018 arrivo Cat.

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 CONTRIBUZIONE (Salvo imputazione agli inquilini)	9 CODICE COMUNALE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI
			GIORNI	%							
B1	759,00	1	338	50		,00		M321			
B2	80,00	5	338	50		,00		M321			
B3	,00					,00					
B4	,00					,00					
B5	,00					,00					
B6	,00					,00					
B7	,00					,00					

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1	2	3	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		6	7	8	9	10
			DATA	SERIE					
B11									
B12									
B13									

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

Casi particolari									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C1	2	1	19.751,00	C2		,00	C3		,00
Somme per premi di risultato									
C4			,00		,00	,00			
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2017)					1	Lavoro dipendente	2	Pensione
						365			

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C6	1	Assegno del coniuge	2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	420,00	C7	1	Assegno del coniuge	2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	,00	C8	1	Assegno del coniuge	2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	,00
----	---	---------------------	---	-------------------------------	--------	----	---	---------------------	---	-------------------------------	-----	----	---	---------------------	---	-------------------------------	-----

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2017)	3.479,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2017)	284,00
----	-----------------------------------	----------	-----	--	--------

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 26 CU 2017)	,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 27 CU 2017)	120,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2017 (punto 29 CU 2017)	36,00
-----	--	-----	-----	--	--------	-----	--	-------

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	1	BONUS IRPEF (punto 302 CU 2017)	2	BONUS EPIDIOGATO (punto 302 CU 2017)	960,00	3	TIPOLOGIA ESENZIONE	4	PARTE REDDITO ESENTE	,00	5	QUOTA TFR	,00
-----	---	---------------------------------	---	--------------------------------------	--------	---	---------------------	---	----------------------	-----	---	-----------	-----

SEZIONE VI - ALTRI DATI

C15	1	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2017)	,00	2	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2017)	,00
-----	---	--	-----	---	---	-----

QUADRO D ALTRI REDDITI

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

1	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE	D2	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI		,00		,00	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE		,00		,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO								,00		,00
D4	REDDITI DIVERSI							3	SPESE		,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

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	1	TASSAZIONE ORDINARIA	3	ANNO	4	REDDITO	5	REDDITO TOTALE DECEDUTO	6	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	7	RITENUTE
							,00		,00		,00		,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2016 e altri redditi a tassazione separata	1	TASSAZIONE ORDINARIA	3	ANNO	4	REDDITO	5	REDDITO TOTALE DECEDUTO	6	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	7	RITENUTE
							,00		,00		,00		,00

NCNMTT86C05D583F

28/06/2017 18:42:00 FIREN 008

Copia conforme al provvedimento del 16/01/2017 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.

Comune di Figline e Incisa Valdarno Prot. n. 0048496 del 27-12-2018 arrivo Cat.

QUADRO E ONERI E SPESE

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

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE		Numero rata						
E1	SPESE SANITARIE ¹	,00	² 136,00	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA <input type="checkbox"/>	,00				
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI <input type="checkbox"/>		,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	2.000,00				
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		,00	E8	ALTRE SPESE <i>vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni</i>	500,00				
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA' <input type="checkbox"/>		,00	E9	ALTRE SPESE	64,00				
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA <input type="checkbox"/>		,00	E10	ALTRE SPESE	,00				
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1	Data stipula	2	Numero anno	3	Importo canone di leasing	4	Prezzo di riscatto	,00

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

		Contributi per previdenza complementare								
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		,00	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	1	Dedotti dal sostituto	2	Non dedotti dal sostituto	1.200,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE ¹ Codice fiscale del coniuge		,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		,00		,00	
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		,00		,00	
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		,00	E30	FAMILIARI A CARICO		,00		,00	
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		,00	E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	Dedotti dal sostituto		Quota TFR		Non dedotti dal sostituto
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI <input type="checkbox"/>		,00		1	2	3			
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1	Data stipula locazione	2	Spesa acquisto/costruzione	3	Interessi mutui		,00	
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	Somme restituite nell'anno	2	Residuo precedente dichiarazione		,00		,00	

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

Anno	2012 (2013 - 2016 antisismico)	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredita o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. ordine immobile
E41	1	2	3	4	5	6	7
E42						,00	10
E43						,00	

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ URB /COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51	1	2	3	4	5	6	7
E52							

ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (esclusi registrazione contratto)	DATA	SERIE	NUMERO E AUTONUMERO	CODICE UFFICIO ABBON. ENTRATE	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO	NUMERO	PRENDA UFFICIO ABBON. DIRITTO
E53	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI E IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE A o B (DETRAZIONE DEL 50%)

NUMERO RATA		SPESA ARREDO IMMOBILE		NUMERO RATA		SPESA ARREDO IMMOBILE	
E57	1	2	,00	3	4	,00	
E58	MENO DI 35 ANNI		1	2	3		
E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B		1	2			,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	1	2	3	4	5	6	7
E62							,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	1	2	3	E72	1	2

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

(Barrare la casella)		DETRAZIONE AFFRITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI		ALTRE DETRAZIONI	
E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	E82	,00	E83	,00

NCNMTT86C05D583F

28/06/2017 18:42:00 FIREN 008

Copia conforme al provvedimento del 16/01/2017 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.

Comune di Figline e Incisa Valdarno Prot. n. 0048496 del 27-12-2018 arrivo Cat.

40 4F 44 48 4C 4E 4F 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 00

INFORMATICA

DICHIARANTE:

- In sede di dichiarazione è stato confermato il Bonus Irpef erogato dal datore di lavoro
- E' stata effettuata la Scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici
- E' stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF
- E' stata effettuata la scelta per la destinazione del 5 per mille dell'IRPEF
- Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E1 e/o E2 sono state ridotte di Euro 129,00 ai sensi di legge
- Presenza di piu' tipologie di reddito: e' stata riconosciuta la detrazione piu' favorevole per il contribuente tra quelle previste per i righi 25, 26 e 27

NCNMTT86C05D583F

INFORMATICA

PROIETTI FABRIZIO

40 4F 44 48 4C 4E 4F 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99 00

INFORMATICA

FIREN 008

Comune di Figline e Incisa Valdarno Prot. n. 0048496 del 27-12-2018 arrivo Cat.



AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2016

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

Modello 730 integrativo

pagina n. 1 di pagine 1

SI DICHIARA CHE

COGNOME NOCENTINI NOME MATTEO CODICE FISCALE NCNMTT86C05D583F

COGNOME NOME CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 28/06/2017 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2017 PER I REDDITI 2016, 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 RISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA [] NON SI IMPEGNA []

AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

TIPOLOGIA ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI IMPORTO

DOCUMENTI RELATIVI AL DICHIARANTE:

Table with 3 columns: TIPOLOGIA, ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI, IMPORTO. Rows include: N. 2 CU lavoro dipendente/assimilato con ritenute IRPEF relativi a redditi per euro 20.171,00 (3.479,00); N. 2 CU lavoro dipendente/assimilato con ritenute Add. Reg. per euro (284,00); N. 2 CU lavoro dip./assimilato con rit. acc. Add. Com.-saldo 2016 per euro (120,00); N. 2 CU lavoro dip./assimilato con rit. Add. Com.-acconto 2017 per euro (36,00); N. 2 documenti TICKET SSN (51,00); N. 2 documenti SPESE SPECIALISTICHE (192,00); N. 3 scontrini fiscali per acquisto medicinali di cui al rigo E1 per euro (22,10); N. 1 ricevute interessi pagati per mutui di cui al rigo E7 per euro (4.790,00); N. 1 ricevute premi pagati per assicurazioni caso morte/invalidita' perm. sup. 5% per euro (64,10); Documentazione attinente le spese per intermediazione immobiliare per euro (500,00); Documentazione attestante la previdenza complementare di cui ai rigi E27-E31 per euro (1.200,00); Scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF: Chiesa Cattolica; Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF: Sostegno volontariato - codice fiscale 80017070485; Scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici: M20 - Partito Democratico

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

VASARRI STEFANO

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

NCNMTT86C05D583F

28/06/2017 18:42:00 FIREN 008



AUTOCERTIFICAZIONE

(Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto NOCENTINI MATTEO

codice fiscale NCNMTT86C05D583F, consapevole delle conseguenze civili, penali e fiscali, conseguenti ad una falsa dichiarazione, sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

E7a Il contratto di mutuo ipotecario e' stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale, l'immobile oggetto del mutuo ipotecario e' stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2016.

E8_E10 L'immobile acquistato è stato adibito o sara' adibito ad abitazione principale entro cod. 17 un anno dall'acquisto, salvi i diversi termini previsti per specifiche situazioni.

Data 27/06/2017

Firma

Documento d'identità:

Tipo:Carta d'identita'; Numero:AR6335530; Rilasciato da:COMUNE DI FIGLINE VALDARNO;In data:23/07/2009; Scadenza:22/07/2019;

NCNMTT86C05D583F

28/06/2017 18:42:00 FIREN 008



RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730 E DEL PROSPETTO MOD. 730/3

Il sottoscritto NOCENTINI MATTEO C.F. NCNMTT86C05D583F

dichiara di aver ricevuto in data odierna la copia del Mod. 730 ed il prospetto di liquidazione Mod.
730/3 relativi alla dichiarazione dei redditi 2016

Data 28/06/2017

Firma del contribuente

NCNMTT86C05D583F

Comune di Figline e Incisa Valdarno Prot. n. 0048496 del 27-12-2018 arrivo Cat.

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

Importo complessivamente trattenuto in busta paga		_____
Importo rimborsato dal sostituto in busta paga	Luglio	_____ 815,00
Importo complessivamente trattenuto in busta paga		_____

28/06/2017 18:42:00 FIREN 008