

**CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI  
PERSONALI**

Nome **CARMEN FERRARO**  
Indirizzo **VIA RUGGERO II N.20 - 95015 LINGUAGLOSSA (CT)**  
Telefono  
E-mail **ferrarocarmen@gmail.com**  
Nazionalità ITALIANA  
Data di nascita 02/06/1973

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da - a) Dal 01/09/2007 ad oggi.
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **MIUR - Ministero dell'Istruzione**
- Tipo di azienda o settore Scuola statale
- Tipo di impiego Docente
- Principali mansioni e responsabilità Insegnante di scuola primaria.  
Referente di vari progetti. Docente coordinatore di classe. Docente corsi "Trinity" e "Cambridge". Somministratrice prove INVALSI.

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da - a) Dal 1996 al 2019
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **Ferraro Costruzioni s.r.l - Imprefer s.r.l.**
- Tipo di azienda o settore Impresa edile e stradale
- Tipo di impiego Dipendente
- Principali mansioni e responsabilità Ragioniere, responsabile contabile e amministrativo, responsabile gare di appalto, responsabile della qualità.

### **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

Gennaio- aprile 2017

**Istituto Tecnico Tecnologico Statale “Giordani – Striano” Napoli**

CLIL - Apprendimento integrato di contenuti disciplinari in lingua straniera veicolare.

Attestato corso “Tecno CLIL 2017 - Ambito internazionale EVO - Electronic Village Online – Tesol International”.

### **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

18 maggio 2016

**Giunti Scuola**

La didattica capovolta – Flipped Classroom

Attestato di partecipazione al seminario “La didattica capovolta con le piattaforme digitali “Infomentor” e “Office 365”.

### **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

Maggio 2016

**Università degli studi di Catania**

Educazione inclusiva, progettazione del curriculum e organizzazione didattica.

Attestato di partecipazione al Convegno internazionale “Cultura inclusiva nella scuola e progettazioni curricolari”

### **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

Aprile 2016

**Pearson Italia**

CLIL - Apprendimento integrato di contenuti disciplinari in lingua straniera veicolare.

Attestato di partecipazione al seminario “How to be even more confident and competent with CLIL. A further guide to using CLIL in the English classroom”.

**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

- Date (da – a) 2008/2009
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Università degli Studi di Padova**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Informatica
- Qualifica conseguita Attestato corso di perfezionamento di esperto dei laboratori didattici multimediali nelle scuole e nelle agenzie.

**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

- Date (da – a) Aprile 2009
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Istituto comprensivo di San Giorgio in Bosco (PD)**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Pedagogia
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione al corso di formazione “L'accoglienza dei ragazzi stranieri. L'insegnamento dell'italiano come lingua seconda”.

**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

- Date (da – a) Gennaio 2008
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Istituto comprensivo di Piombino Dese (PD)**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Storia dell'arte
- Qualifica conseguita Attestato di partecipazione al corso di formazione “Alcune proposte per l'uso didattico della storia dell'arte”.

**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

- Date (da – a) 1996/1997
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **Assessorato Regionale della previdenza sociale e della formazione professionale Regione Sicilia Centro Culturale Nuova Linguaglossa - Linguaglossa**
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Geografia, geologia, ecologia, cartografia, psicologia del turismo.
- Qualifica conseguita Attestato di operatore turistico esperto nel settore naturalistico.

**ISTRUZIONE E  
FORMAZIONE**

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
PERSONALI**

Le esperienze lavorative e di vita mi hanno portato ad essere estremamente tenace e perseverante nel conseguimento degli obiettivi prefissati. Ho sviluppato una notevole capacità di flessibilità ed adattamento riguardo alle varie mansioni lavorative assolte. Accolgo con slancio le sfide rispondendo con grande voglia di apprendimento, intuito, capacità di problem solving. Mi considero una risorsa umana elastica nei confronti di processi interni di riorganizzazione aziendale finalizzati a rispondere efficacemente alle richieste del mercato.

**CAPACITÀ E  
COMPETENZE  
RELAZIONALI**

Le esperienze maturate mi hanno consentito di sviluppare l'attitudine a stabilire e gestire rapporti con le altre persone utilizzando le modalità di comunicazione ed il linguaggio più appropriati. Nel lavoro mi relaziono costantemente con i colleghi e la committenza fornendo e richiedendo informazioni in modo chiaro e preciso. Ho buona capacità di sintesi e di esposizione anche in pubblico maturata sia nelle esperienze lavorative in cui ricopro il ruolo di docente che nel corso di svariate riunioni lavorative.

**CAPACITÀ E  
COMPETENZE  
ORGANIZZATIVE**

Ottime capacità organizzative dimostrate in ambito lavorativo con l'accurata organizzazione della documentazione d'azienda e la redazione delle gare d'appalto. Ho una buona predisposizione a lavorare con più progetti.

**CAPACITÀ E  
COMPETENZE TECNICHE**

Ottimo utilizzo del personal computer sia per quel che concerne le configurazioni hardware e software che in merito all'utilizzo degli applicativi (pacchetto Office, Photoshop). Completa conoscenza del sistema operativo Windows, MAC OSX e IOS.

Internet: tutti i principali browser.

Software finalizzati alla realizzazione di attività didattiche multimediali: HotPotatoes, Clic, QuizFaber, Mathematica, Kahoot, SketchUp, MindMapper, Costruzione di siti con Joomla.

**PATENTE O PATENTI** B

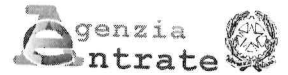
La sottoscritta è a conoscenza che, ai sensi dell'art.26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

Inoltre la sottoscritta autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla legge 196/03.

Linguaglossa, 05/05/2022

In fede

# MODELLO 730/2021



Redditi 2020

Mod. N.

**CONTRIBUENTE** DICHIARANTE  CONIUGE DICHIARANTE  DICHIARAZIONE CONGIUNTA  RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **FRRCMN73H42E602L** Soggetto fiscalmente a carico di altri  730 integrativo (vedere istruzioni)  730 senza sostituto  Situazioni particolari  Quadro K **CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)**

**DATI DEL CONTRIBUENTE** COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **FERRARO** NOME **CARMEN** SESSO (M o F) **F**

DATA DI NASCITA GIORNO **02** MESE **06** ANNO **1973** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **LINGUAGLOSSA** PROVINCIA (sigla) **CT** TUTELATO/A MINORE DECEDUTO/A

**RESIDENZA ANAGRAFICA** COMUNI **LINGUAGLOSSA** PROVINCIA (sigla) **CT** C.A.P. **95015**  
 TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **VIA RUGGERO II N 20** INDIRIZZO **CT** NUM. CIVICO **95015**

Da compilare solo se variata dal 1/1/2020 alla data di presentazione della dichiarazione

**TELEFONO E POSTA ELETTRONICA** TELEFONO PREFISSO  NUMERO  CELLULARE  INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA  Dichiarazione presentata per la prima volta

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020** COMUNE **LINGUAGLOSSA** PROVINCIA (sigla) **CT** FUSIONE COMUNI

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021** COMUNE  PROVINCIA (sigla)  FUSIONE COMUNI  Casi particolari add.le regionale

**FAMILIARI A CARICO**

BARRARE LA CASELLA  
 C = Coniuge  
 F1 = Primo figlio  
 F = Figlio  
 A = Altro  
 D = Figlio con disabilità

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	C	F1	F	A	D	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI (mesi a carico)	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12	12	C	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

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

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE  CODICE FISCALE **80078750587** COMUNE **ROMA**

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

FRAZIONE  NUMERO DI TELEFONO / FAX  INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA  CODICE SEDE

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

N. modelli compilati  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**  
 Firma Presente

**QUADRO A - Redditi dei terreni**

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	,00		,00							
A2	,00		,00							
A3	,00		,00							
A4	,00		,00							
A5	,00		,00							
A6	,00		,00							

I dati anagrafici, di residenza/domicilio/sede sono desunti dalla posizione anagrafica registrata in Anagrafe Tributaria

### QUADRO E - Oneri e spese

#### SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%, 26%, 30%, 35% o 90%

Spese patologiche esenti		SPESE SANITARIE		Numero rata	
E1	SPESE SANITARIE	1	2	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA
		,00	744,00		
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
			,00		
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E8	ALTRE SPESE
			,00		vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'			E9	ALTRE SPESE
			,00		
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E10	ALTRE SPESE
			,00		
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1	2		
					Importo canone di leasing
					Prezzo di riscatto
					,00

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

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		ALTRI ONERI DEDUCIBILI	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Contributi per previdenza complementare	
		E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'	E30	FAMILIARI A CARICO
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE		
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE		
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS		

#### SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO, PER MISURE ANTISISMICHE, BONUS FACCIATE E SUPERBONUS

ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredità o donazione	Maggiorazione sisma	110%	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41									
E42									
E43									

#### 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							
E52							

ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)			CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO			DOMANDA ACCATASTAMENTO		
E53									

#### SEZIONE III C - ALTRE SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 50% E DEL 110%

PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE	ANNO	IMPORTO	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
E56				E57				
			,00					,00
E58				E59				
								,00

#### SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

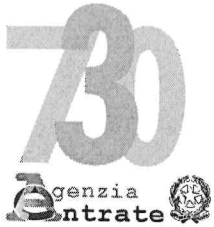
TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	110%	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	MAGGIORAZIONE SISMA
E61								
E62								

#### 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	ALTRE DETRAZIONI
E81	E83



## MODELLO 730-3 Redditi 2020

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

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	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE		N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF
		04482621002			00034
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE	CCESFN62T09H501C	CECI	STEFANO		
DICHIARANTE	FRRCMN73H42E602L	FERRARO	CARMEN		
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	,00	,00
5	ALTRI REDDITI	16.547,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
		539,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	17.086,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	539,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	16.547,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	,00	,00
		3.868,00	,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	1.007,00	,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	1.339,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	117,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazione spese arredo immobili giovani coppie	,00	,00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	,00	,00
34	Ulteriore detrazione per redditi di lavoro dipendente e assimilati	,00	,00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione	,00	,00
38	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
39	Detrazione per comparto sicurezza e difesa	,00	,00
40	Detrazione per pace contributiva e colonnine di ricarica	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento 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 arbitrato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	2.463,00	,00

ALTRI DATI		1 DICHIARANTE		2 CONIUGE					
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura		,00		,00				
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione		,00		,00				
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione		,00		,00				
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo		,00		,00				
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione		,00		,00				
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni		,00		,00				
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)		,00		,00				
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)		17.086,00		,00				
138	ACCONTO IRPEF 2021	Reddito complessivo							
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	,00		,00				
141	ACCONTI 2021	Prima rata acconto IRPEF	,00		,00				
142	COMPENSATI	Acconto addizionale comunale	,00		,00				
143	INTERNAMENTE	Prima rata acconto cedolare secca	,00		,00				
143	NEL MOD. 730/2021		,00		,00				
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	1	2	3	4	5	6	
146		CONIUGE DICHIARANTE			,00			,00	
147	Redditi fondiari non imponibili			,00			,00		,00
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)			,00			,00		,00
149	Residuo deduzione somme restituite			,00			,00		,00
150	Residuo erogazioni scuola			,00			,00		,00
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato			,00			,00		,00
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza			,00			,00		,00
153	Residuo erogazioni liberali ONIUS, OV e APS	DICHIARANTE	Residuo 2019 <sup>1</sup>	,00	Residuo 2020 <sup>2</sup>	,00	Residuo 2018 <sup>3</sup>		,00
154		CONIUGE DICHIARANTE	Residuo 2019	,00	Residuo 2020	,00	Residuo 2018		,00
155	Residuo credito d'imposta per erogazioni sportive			,00			,00		,00
156	Residuo credito d'imposta per bonifica ambientale			,00			,00		,00
157	Residuo credito d'imposta per monopattini elettrici e servizi di mobilità elettrica			,00			,00		,00
158	Credito d'imposta per erogazioni sportive	DICHIARANTE	Rata 2019 <sup>1</sup>	,00	Rata 2020 <sup>2</sup>	,00			,00
159		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2019 <sup>3</sup>	,00	Rata 2020 <sup>4</sup>	,00			,00
160	Credito d'imposta per bonifica ambientale	DICHIARANTE			Rata 2020 <sup>1</sup>	,00			,00
161		CONIUGE DICHIARANTE				Rata 2020 <sup>3</sup>	,00		,00
162	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2019 <sup>1</sup>	,00	Rata 2020 <sup>2</sup>	,00			,00
163		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2019 <sup>3</sup>	,00	Rata 2020 <sup>4</sup>	,00			,00

## RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE					
	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO	
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto		,00	,00	,00
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righe da 231 a 245		,00	,00	,00
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)				102,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				,00
MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE					
	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
171	IRPEF	,00		,00	,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00		,00	,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00		,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	,00		,00	,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00		,00	,00
177	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA				,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				,00