



# MODELLO 730/2019



## Redditi 2018

 Mod. N. 

### CONTRIBUENTE

 DICHIARANTE  CONIUGE DICHIARANTE  DICHIARAZIONE CONGIUNTA  RAPPRESENTANTE O TUTORE 

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

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

 DI CERTO DATA DI NASCITA GIORNO  MESE  ANNO  COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA  PROVINCIA (sigla)  TUTELATO/A MINORE 

 RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE  PROVINCIA (sigla)  C.A.P. 

 Da compilare solo se variata dal 1/1/2018 alla data di presentazione della dichiarazione TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)  INDIRIZZO  NUM. CIVICO 

 FRAZIONE  DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO  MESE  ANNO  Dichiarazione presentata per la prima volta 

 TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO  NUMERO  CELLULARE  INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA 

 DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018 COMUNE  PROVINCIA (sigla)  FUSIONE COMUNI  Casi particolari add. regionale 

 DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019 COMUNE  PROVINCIA (sigla)  FUSIONE COMUNI 

### FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE (Il codice dei coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)		MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
C = Coniuge	<input checked="" type="checkbox"/>	1	<input type="text" value="██████████"/>	5				
F1 = Primo figlio	<input checked="" type="checkbox"/>	2	<input type="text" value="██████████"/>	12	6	7	50	
F = Figlio	<input type="checkbox"/>	3	<input type="text" value=""/>					
A = Altro	<input type="checkbox"/>	4	<input type="text" value=""/>					
D = Figlio con disabilità	<input type="checkbox"/>	5	<input type="text" value=""/>					

### 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	
AZ. SANITARIA PROVINCIALE REGGIO			02638720801	REGGIO DI	(H224)
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO	NUM. CIVICO	C.A.P.	
RC	VIA	DIANA	3	89125	
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	CODICE SEDE	
	0965			000	

### 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 

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

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

### 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			,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"/>		

**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 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU	13 STATO DI EMERGENZA
			GIORNI	%								
B1	325,00	10	365	100,00		,00	<input type="checkbox"/>	H359				
B2	174,00	2	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	H359				
B3	,00					,00	<input type="checkbox"/>					
B4	,00					,00	<input type="checkbox"/>					
B5	,00					,00	<input type="checkbox"/>					
B6	,00					,00	<input type="checkbox"/>					
B7	,00					,00	<input type="checkbox"/>					

## SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

N. rigo Sezione I	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO			CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG.	ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE ICI/IMU
			SERIE	NUMERO	E SOTTONUMERO				
B11									

**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	11	12	13	14	15	16
C1	TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	REDDITI ESTERI	C2	TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	REDDITI ESTERI	C3	TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	REDDITI ESTERI	
	2	1	76.201,00					,00					,00		
<b>SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE</b>															
C4	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	TIPOLOGIA LIMITE	SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	BENEFIT	BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA	TASSAZIONE ORDINARIA	TASSAZIONE SOSTITUTIVA	ASSENZA REQUISITI						
			,00	,00	,00	,00									
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7, 492 CU 2019)				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
					LAVORO DIPENDENTE	PENSIONE	3	6	5						

## SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
C6	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)	C7	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)	C8	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)			
		360,00			,00			,00			

## SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2019)	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	C10	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2019)	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)			
		26.102,00	,00			1.330,00			

## SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C11	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 26 CU 2019)	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)	C12	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 27 CU 2019)	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)	C13	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 29 CU 2019)	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)	
		174,00			401,00			173,00	

## SEZIONE V - BONUS IRPEF

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2019)	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2019)	ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	QUOTA TFR (punto 478 CU 2019)					
	2	,00	,00	,00					

**QUADRO D - Altri redditi**

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

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

## SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE			
									1	2	3
					,00	,00	,00	,00			
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2018 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA						TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	RITENUTE
					,00			,00			



**QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati****SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2018 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24**

<b>F1</b>	Acconto IRPEF 2018	1 Prima rata	2 Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2018	3 Importo	Acconto cedolare secca 2018	5 Prima rata	6 Seconda o unica rata
		.00	.00		.00		.00	.00

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE DIVERSE DA QUELLE INDICATE NEI QUADRI C E D**

<b>F2</b>	1 Codice	2 IRPEF	3 Addizionale Regionale	4 Addizionale Comunale	5 Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	6 Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	7 IRPEF per lavori socialmente utili	8 Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili
		.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00

**SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE**

<b>F3</b>	1 IRPEF	2 di cui compensata in F24	3 Imposta sostitutiva quadro RT	4 di cui compensata in F24	5 Cedolare secca	6 di cui compensata in F24	7 Codice Regione	8 Addizionale Regionale IRPEF	9 di cui compensata in F24	10 Codice Comune	11 Addizionale Comunale IRPEF	12 di cui compensata in F24	13 Premio di risultato	14 di cui compensato in F24
	.00	.00	.00	.00	.00	.00		.00	.00		.00	.00	.00	.00

**SEZIONE III-B - ECCEDENZE RISULTANTI DA DICHIARAZIONI INTEGRATIVE A FAVORE PRESENTATE OLTRE L'ANNO SUCCESSIVO**

<b>F4</b>	1 Anno	2 IRPEF	3 Imposta sostitutiva quadro RT	4 Cedolare secca	5 Codice Regione	6 Addizionale Regionale all'IRPEF	7 Codice Comune	8 Addizionale Comunale all'IRPEF	9 Imposta sostitutiva sulla produttività
		.00	.00	.00		.00		.00	.00

**SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI**

<b>F5</b>	1 Eventi eccez.	2 IRPEF	3 Add.le Regionale	4 Add.le Comunale	5 Imposta sostitutiva premi di risultato	6 Cedolare secca	7 Imposta sostitutiva R.I.T.A.
		.00	.00	.00	.00	.00	.00

**SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2019 E RATEAZIONE DEL SALDO 2018**

<b>F6</b>	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	1	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	2	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	3	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	4	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	7
	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	5	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	6					.00	

**SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE NON DESUMIBILI DAL MOD. 730**

<b>F7</b>	Soglia esenzione saldo 2018	1	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2018	2	Soglia esenzione acconto 2019	3	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2019	4
		.00		.00		.00		.00

**SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI**

<b>F8</b>	Ritenute	.00
-----------	----------	-----

**SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO**

<b>F9</b>	Importi rimborsati IRPEF	1	Addizionale Regionale all'IRPEF	2	Addizionale Comunale all'IRPEF	3	Cedolare secca	4
	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00
<b>F10</b>	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	1	Credito Addizionale Regionale	2	Credito Addizionale Comunale	3	Credito cedolare secca	4
	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00

**SEZIONE IX - ALTRI DATI**

<b>F11</b>	Importi rimborsati dal sostituto	1	Ulteriore detrazione per figli	2	Detrazioni canoni locazione	3	<b>F12</b> Restituzione bonus	1 fiscale	2 straordinario	3	<b>F13</b> Pignoramento presso terzi	1 Tipo reddito	2 Ritenute
	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00		.00	

**QUADRO G - Crediti d'imposta****SEZIONE I - FABBRICATI**

<b>G1</b>	Credito riacquisto prima casa	1	residuo precedente dichiarazione	2	credito anno 2018	3	di cui compensato nel mod. F24	<b>G2</b> Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	.00
	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

<b>G3</b>	Anno anticipazione	1	Reintegro Totale/Parziale	2	Somma reintegrata	3	Residuo precedente dichiaraz.	4	Anno 2018	5	di cui compensato nel mod. F24	6
		.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00

**SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO**

<b>G4</b>	Codice Stato estero	1	Anno	2	Reddito estero	3	Imposta estera	4	Reddito complessivo	5
		.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00
		6	Imposta lorda	7	Imposta netta	8	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	9	di cui relativo allo Stato estero di col. 1	10
		.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00

**SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO**

<b>G5</b>	Abitazione principale	1	Codice fiscale	2	Numero rata	3	Totale credito	4	Residuo precedente dichiarazione		
		.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00		
<b>G6</b>	Altri immobili	1	Impresa/Professione	2	Codice fiscale	3	Numero rata	4	Rateazione	5	Totale credito
		.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**

<b>G7</b>	Residuo 2017	1	di cui compensato nel mod. F24	2	<b>G9</b> Spesa 2018	1	Residuo 2017	2	Rata credito 2017	3	Rata credito 2016	4
	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00

**SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA**

<b>G10</b>	Spesa 2018	1	Spesa 2017	2	Residuo 2017	3	<b>G11</b> Credito spettante	1	Residuo 2017	2	di cui utilizzato in F24	3
	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00

**SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA**

<b>G12</b>	Residuo 2017	1	di cui utilizzato in F24	2	<b>G13</b> Anno 2018	1	di cui compensato nel mod. F24	2	<b>G14</b> Utilizzato	1
	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00

**QUADRO I - Imposte da compensare**

<b>I1</b>	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	1	oppure	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)	2
	.00				



# MODELLO 730-3 redditi 2018

Modello N. 1

## 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

TeamSystem S.p.A. - Via Sandro Pertini, 88 - 61122 Pesaro (PU) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 e succ. modificazioni

		CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF	
<b>SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO</b>		06194111008	CAF DIPENDENTI E PENSIONATI US	00050	
<b>RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE</b>			NATALE CILONA		
<b>DICHIARANTE</b>			DI CERTO DOMENICA MARIA		
<b>CONIUGE DICHIARANTE</b>					
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		76.561,00		,00
5	ALTRI REDDITI		,00		,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA		,00		,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)		,00		,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1	DICHiarANTE	2	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO		76.561,00		,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)		,00		,00
13	ONERI DEDUCIBILI		7.820,00		,00
14	REDDITO IMPONIBILE		68.741,00		,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta		,00		,00
16	IMPOSTA LORDA		22.854,00		,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		92,00		,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		188,00		,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche		63,00		,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati		,00		,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico		624,00		,00
32	Detrazione spese arredo immobili giovani coppie		,00		,00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B		,00		,00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani		,00		,00
38	Altre detrazioni d'imposta		,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		967,00		,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1	DICHiarANTE	2	CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA		21.887,00		,00
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo		,00		,00
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo		,00		,00
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero		,00		,00
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura		,00		,00
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola		,00		,00
56	Credito d'imposta per videosorveglianza		,00		,00
57	Altri crediti d'imposta		,00		,00
58	Crediti residui per detrazioni incapienti		,00		,00
59	RITENUTE		26.102,00		,00
60	DIFFERENZA		-4.215,00		,00

ECCEDENZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI		,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 riconosciuto in dichiarazione		,00		,00			
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante		,00		,00			
CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
71	REDDITO IMPONIBILE		68.741,00		,00			
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		1.189,00		,00			
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		1.330,00		,00			
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		517,00		,00			
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		575,00		,00			
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2019		155,00		,00			
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2019 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		173,00		,00			
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
80	CEDOLARE SECCA DOVUTA		,00		,00			
81	DIFFERENZA		,00		,00			
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2018		,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 trattene/versare
91	IRPEF		,00	4.215,00	,00	4.215,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	4	,00	141,00	,00	141,00	,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	G288	,00	58,00	,00	58,00	,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2019							,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2019							,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00		,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019							,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE					,00		,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019							,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 trattene/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 2019							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2019							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00		,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019							,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE					,00		,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019							,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)		76.561,00		,00				
138	ACCONTO IRPEF 2019 CASI PARTICOLARI	Reddito complessivo	,00		,00				
139		Importo su cui calcolare l'acconto	,00		,00				
141	ACCONTI 2019 COMPENSATI INTERNAMENTE NEL MOD. 730/2019	Prima rata acconto IRPEF	,00		,00				
142		Acconto addizionale comunale	,00		,00				
143		Prima rata acconto cedolare secca	,00		,00				
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	1	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
146		CONIUGE DICHIARANTE							
147	Redditi fondiari non imponibili				463,00				,00
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)				,00				,00
149	Residuo deduzione somme restituite				,00				,00
150	Residuo erogazioni scuola				,00				,00
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato				,00				,00
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza				,00				,00
153	Residuo erogazioni liberali ONLUS, OV e APS				,00				,00
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2017	1	,00	Rata 2018	2	,00	
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2017		,00	Rata 2018		,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
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
				CREDITO
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)			4.414,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			,00

MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE					
	1	2	3	4	TOTALE
	COCCIA REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	COCCIA REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	
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
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA				,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				,00

## DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1	2	3	4	5
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
DICHIARANTE	191	IRPEF	4001	2018		,00
	192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2018		,00
	193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2018		,00
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2018		,00
	195	SOLO MOD.730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2018		,00
	196	INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2018		,00
	198	TOTALE				,00
CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1	2	3	4	5
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
CONIUGE	211	IRPEF	4001	2018		,00
	212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2018		,00
	213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2018		,00
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2018		,00
	215	SOLO MOD.730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2018		,00
	216	INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2018		,00
	218	TOTALE				,00
IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)						
IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		1	2	3	4	
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE	
231	IRPEF	4001	2018		,00	
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2018		,00	
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2018		,00	
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2019	4033	2019		,00	
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2018		,00	
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019	3843	2019		,00	
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2018		,00	
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2018		,00	
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019	1840	2019		,00	
241	Imparti relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2018	,00	
242		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2018	,00	
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019	3843	2019	,00	
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE						
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2019	4034	2019		,00	
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019	1841	2019		,00	

## MESSAGGI

Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righe E1 e/o E2 del Dichiarante, sono state ridotte di euro 129,11 ai sensi di legge.

Per il calcolo della detrazione per oneri le spese veterinarie indicate nei righe E8 e/o E9 e/o E10 del Dichiarante sono state ridotte di euro 129 ai sensi di legge.

Non e' stata effettuata la scelta dal Dichiarante per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef.

Non e' stata effettuata la scelta dal Dichiarante per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef.

Non e' stata effettuata la scelta dal Dichiarante per la destinazione del due per mille dell'Irpef ai partiti politici.

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

NATALE CILONA

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME DI CERTO	NOME DOMENICA MARIA	CODICE FISCALE [REDACTED]
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA ..... 16/07/2019 ..... LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2019 PER I REDDITI 2018, 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	
C0901	D	CU/2019 RITENUTE IRPEF 2018 - REDDITO C1 : 76201€	1	26.019,00
C1001	D	CU/2019 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 2018	1	1.324,00
C1101	D	CU/2019 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2018	1	174,00
C1201	D	CU/2019 SALDO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2018	1	401,00
C1301	D	CU/2019 RITENUTA ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2019	1	173,00
C0901	D	CU/2019 RITENUTE IRPEF 2018 - REDDITO SEZ. I: 76201 SEZ. II: 360€	2	82,72
C1001	D	CU/2019 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 2018	2	6,22
E0101	D	PRECOMPILATO	1	284,00
EC_29	D	PRECOMPILATO	1	276,00
EC_13	D	SPESE PER ISTRUZIONE UNIVERSITARIA	1	685,00
E2101	D	ALTRI CONTRIBUTI PREVIDENZIALI OBBLIGATORI IN OTTEMPERANZA A DISPOSIZIONI DI LEGGE	1	2.660,00
E2802	D	PREVIDENZA COMPLEMENTARE - PRIMA OCCUPAZIONE	1	5.160,00
E4109	D	SPESE INTERV. REC. PATRIM. EDILIZIO E MISURE ANTISISMICHE	1	1.250,00
E6102	D	INTERVENTI SU INVOLUCRI EDIFICI	1	9.600,00

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



FIRMA DEL CONTRIBUENTE X



# MODELLO 730-1 redditi 2018

## 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. 730/2019 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)

[REDACTED]

### DATI ANAGRAFICI

**COGNOME** (per le donne indicare il cognome da nubile)

**NOME**

**SESSO** (M o F)

DI CERTO

DOMENICA MARIA

F

**DATA DI NASCITA**

**COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA**

**PROVINCIA** (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

01

09

1955

RIZZICONI

RC

**LE SCELTE PER LA 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 TRE LE SCELTE.**

### SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

STATO	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)			

### 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.




**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)**

**SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 

**FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 

**SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

FIRMA .....

**SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 

**SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 
**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)**

**PARTITO POLITICO**

CODICE

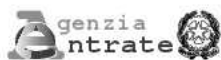
FIRMA .....

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

*In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.*





# MODELLO 730-1 redditi 2018

## 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. 730/2019 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)

[REDACTED]

#### DATI ANAGRAFICI

**COGNOME** (per le donne indicare il cognome da nubile)

**NOME**

**SESSO** (M o F)

DI CERTO

DOMENICA MARIA

F

**DATA DI NASCITA**

**COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA**

**PROVINCIA** (sigla)

GIORNO MESE ANNO

01 09 1955

RIZZICONI

RC

**LE SCELTE PER LA 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 TRE LE SCELTE.**

#### SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

STATO	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)			

#### 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.



**Informativa sul trattamento dei dati personali del contribuente dichiarazione 730/Altri dichiarativi fiscali, dichiarazione ISEE e prestazioni sociali agevolate, dichiarazione RED e dichiarazione di responsabilità (modelli ICRIC - ICLAV - ACCAS/PS)**

A norma dell'articolo 13 del Reg. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali è nostra cura fornirle alcune informazioni relative al trattamento dei Suoi dati personali nel contesto dei Servizi e dell'Attività svolte Dal CAF U.S.P.P.I.D.A.P. S.r.l..

**Titolare del trattamento: CAF U.S.P.P.I.D.A.P. S.r.l.** con sede in Via Zaccagnini s.n.c. - 81050 Francolise (CE) in persona del legale rappresentante pro tempore

**Responsabile della Protezione dei Dati (DPO):** Consulti la sezione privacy presente sul sito web [www.cafusppidap.it](http://www.cafusppidap.it)

Finalità del trattamento, per le quali è necessario il Suo consenso:

Finalità	Base giuridica del trattamento
Effettuare, su Sua esplicita delega, l'acquisizione del modello 730 precompilato dall'Agenzia delle Entrate, della C.U. e delle matricole RED - INVCIV dall'INPS ovvero di altro documento pubblico accessibile presso banche dati pubbliche esterne al CAF finalizzato alla compilazione della dichiarazione richiesta (es. Visure catastali).	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario all'esecuzione della prestazione da Lei richiesta</li> </ul>
Effettuare l'attività di assistenza fiscale, quale la dichiarazione 730, dichiarazioni ISEE, dichiarazione RED e dichiarazione di Responsabilità (modelli ICRIC - ICLAV - ACCAS/PS) ed ogni altra attività che il CAF U.S.P.P.I.D.A.P. S.r.l. potrà erogare direttamente ovvero tramite il Professionista incaricato, verificando altresì la documentazione da Lei prodotta, in particolare, per l'attività di Audit.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario all'esecuzione della prestazione da Lei richiesta</li> </ul>
Effettuare l'attività di compilazione di domande volte alla richiesta di Prestazioni sociali agevolate previste dalle Convenzioni stipulate CAF U.S.P.P.I.D.A.P. S.r.l., anche mediante applicativi esterni al CAF U.S.P.P.I.D.A.P. S.r.l..	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario all'esecuzione della prestazione da Lei richiesta</li> </ul>
Raccogliere e trasmettere le dichiarazioni delle situazioni reddituali (modello RED) e le dichiarazioni di responsabilità (modelli ICRIC - ICLAV - ACCAS/PS) affinché l'Ente di previdenza possa erogare correttamente le prestazioni previdenziali e/o assistenziali.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento;</li> </ul>
Conservare la documentazione in formato elettronico (anche in conservazione digitale a norma) ovvero cartaceo come per legge anche per finalità di verifiche e accertamenti fiscali da parte delle autorità competenti.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento;</li> </ul>
Altre finalità previste dalla normativa vigente in materia fiscale inerenti l'incarico professionale conferito.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento;</li> </ul>

Nel caso in cui Ella stia trasmettendo al Professionista anche la documentazione per l'attività di assistenza fiscale riferita ad altri soggetti interessati, quali parenti, amici o terzi, con la firma in calce Lei attesta di aver ottenuto specifica procura a prestare, per loro conto, il consenso al Trattamento dei dati contenuti nella documentazione trasmessa, per le medesime finalità indicate qui sopra, impegnandosi poi a trasmettere loro copia della presente informativa.

I Suoi dati personali potranno essere poi trattati dai contitolari del trattamento solamente per le finalità sopra riportate, individuabili sul sito web [www.cafusppidap.it](http://www.cafusppidap.it) ovvero da altri soggetti o categorie generali di soggetti diversi dal Titolare, quali:

Soggetti terzi o categorie	Finalità
Società informatiche	Gestione, manutenzione, aggiornamento dei Sistemi e software usati dal Titolare per erogare il Servizio richiesto
Fornitori di reti, servizi di comunicazione elettronica e servizi informatici e telematici di archiviazione e gestione informatica dei dati	Hosting, housing, Cloud, SaaS ed altri servizi informatici remoti indispensabili per l'erogazione delle attività del Titolare
Studi legali, arbitri, assicurazioni, periti	Gestione attività giudiziale, stragiudiziale, assicurativa
Il Professionista associato al CAF U.S.P.P.I.D.A.P. S.r.l. a cui lei si è rivolto per l'attività di assistenza fiscale	Acquisizione informazioni e documenti necessari all'adempimento della prestazione richiesta

Le illustriamo di seguito il periodo di conservazione dei dati personali oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo:

Dati personali e documenti	Periodo di conservazione o criteri per determinarlo
Anagrafica, Dati sulla prestazione, comunicazioni, contratto	Come previsto dalla legge
Documenti consegnati al Professionista associato a CAF U.S.P.P.I.D.A.P. S.r.l. cui lei si è rivolto per l'attività di assistenza fiscale ed acquisiti digitalmente dal Titolare per le finalità sopra riportate	Come previsto dalla legge da 5 anni ed almeno 10 anni.

Desideriamo inoltre informarla che i Suoi dati personali non saranno oggetto di trasferimento in paesi extra-UE, salvo l'esistenza di apposita decisione della Commissione UE che garantisca, per tali paesi, l'adeguatezza e la garanzia di trattamento secondo le disposizioni del Reg. 679/16.

La informiamo dell'esistenza di alcuni diritti sui dati personali e come esercitare gli stessi nei confronti del Titolare:

Diritto	Descrizione	Modalità per renderlo effettivo
Diritto di revoca del consenso (art. 13 comma 1 lett. A e art. 9 comma 1 lett. A GDPR)	Lei ha il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento per tutti quei trattamenti il cui presupposto di legittimità è una Sua manifestazione di consenso, come indicato nella tabella delle finalità qui sopra descritta. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento precedente.	Consulti la sezione privacy presente sul sito web <a href="http://www.cafusppidap.it">www.cafusppidap.it</a>
Diritto di accesso ai dati (art. 15)	Lei potrà richiedere a) le finalità del trattamento; b) le categorie di dati personali in questione; c) i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali; d) quando possibile, il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo; e) l'esistenza del diritto dell'interessato di chiedere al titolare del trattamento la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento; f) il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo; g) qualora i dati non siano raccolti presso l'interessato, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine; h) l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, e, almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato. Lei ha il diritto di richiedere una copia dei dati personali oggetto di trattamento.	Consulti la sezione privacy presente sul sito web <a href="http://www.cafusppidap.it">www.cafusppidap.it</a>
Diritto di rettifica (art. 16)	Lei ha il diritto di chiedere la rettifica dei dati personali inesatti che lo riguardano e di ottenere l'integrazione dei dati personali incompleti.	Consulti la sezione privacy presente sul sito web <a href="http://www.cafusppidap.it">www.cafusppidap.it</a>
Diritto all'oblio (art. 17)	Lei ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la cancellazione dei dati personali che la riguardano se i dati personali non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti o altrimenti trattati, se revoca il consenso, se non sussiste alcun motivo legittimo prevalente per procedere al trattamento di profilazione, se i dati sono stati trattati illecitamente, se vi è un obbligo legale di cancellarli. La cancellazione può avvenire salvo che sia prevalente il diritto alla libertà di espressione e di informazione, che siano conservati per l'adempimento di un obbligo di legge o per l'esecuzione di un compito svolto nel pubblico interesse oppure nell'esercizio di pubblici poteri, per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità, a fini di archiviazione nel pubblico interesse, di ricerca scientifica o storica o a fini statistici o per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.	Consulti la sezione privacy presente sul sito web <a href="http://www.cafusppidap.it">www.cafusppidap.it</a>
Diritto alla limitazione del trattamento (art. 18)	Lei ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la limitazione del trattamento quando ha contestato l'esattezza dei dati personali (per il periodo necessario al titolare del trattamento per verificare l'esattezza di tali dati personali) o se il trattamento sia illecito, ma Lei si oppone alla cancellazione dei dati personali e chiede invece che ne sia limitato l'utilizzo o se le sono necessari per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria, mentre al Titolare non sono più necessari.	Consulti la sezione privacy presente sul sito web <a href="http://www.cafusppidap.it">www.cafusppidap.it</a>
Diritto alla portabilità (art. 20)	Lei ha il diritto di ricevere i dati personali che la riguardano che lei ci ha fornito in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico ed ha il diritto di trasmetterli a un altro se il trattamento si sia basato sul consenso, sul contratto e se il trattamento sia effettuato con mezzi automatizzati, salvo che il trattamento necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri e che tale trasmissione non leda il diritto di terzo.	Il diritto si esercita aprendo idonea procedura presso il DPO
Diritto di rivolgersi all'autorità Garante per la protezione dei dati personali (art. 77)	Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo o giurisdizionale, se Lei ritiene che il trattamento che lo riguarda violi il regolamento in materia di protezione dei dati personali, ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo, segnatamente nello Stato membro in cui risiede abitualmente, lavora oppure del luogo ove si è verificata la presunta violazione.	

**CONSENSO**

Il sottoscritto DI CERTO DOMENICA MARIA sulla base di quanto sopra riportato, esprime il consenso al trattamento dei dati anche sensibili, per le finalità sopra descritte ed ogni attività ad essa connessa quali, ad esempio, la richiesta di prestazioni sociali agevolate, anche tramite i soggetti responsabili esterni del trattamento sopra citati.

Data 04/06/2019

Firma \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DAL CONTRIBUENTE**

Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il sottoscritto **DI CERTO DOMENICA MARIA**Nato a RIZZICONI Prov. RC, il 01/09/1955,e residente in PALMI (RC) VIA VIVALDI SNCcodice fiscale [REDACTED], avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti dall'art. 75 e delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, **dichiara quanto segue:**

(E8) - L'animale è detenuto legalmente a scopo di compagnia o per la pratica sportiva.

## DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

- Il contribuente dichiara inoltre:

che i familiari indicati nel relativo quadro sono effettivamente a suo carico, non avendo percepito, nel corso del 2018, un reddito superiore a 2.840,51 euro che la misura del carico fiscale per i figli, se diversa da 50%, e' stata concordata con l'altro genitore

Data: 16/07/2019

Firma

Estremi del documento:  
Documento d'identità'

Tipo

Numero

Rilasciata da







**Centro di Assistenza Fiscale**  
 Dipendenti e Pensionati U.S.P.P.I.D.A.P. S.r.l.  
*(Iscrizione Albo Nazionale CAF n. 0050)*

---

**RICEVUTA PROVVISORIA**

SI DICHIARA CHE

Cognome <b>DI CERTO</b>	Nome <b>DOMENICA MARIA</b>	Codice Fiscale 
Cognome	Nome	Codice Fiscale

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA ..... **16/07/2019** ..... I DOCUMENTI RELATIVI ALLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2019 PER I REDDITI 2018 .  
 IL C.A.F., SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE PREVIA VERIFICA DEI DOCUMENTI ESIBITI CON LE MODALITA' ORGANIZZATIVE IN USO AI FINI DELL'APPOSIZIONE DEL VISTO DI CONFORMITA'.  
 L'INCARICATO CONSEGNERA' AL CONTRIBUENTE, LA STAMPA DEFINITIVA DEL MODELLO 730 CON LA RICEVUTA ANALITICA 730/2.

**OPERATIVITA'**

L'INCARICATO APPONE IL TIMBRO SUI DOCUMENTI ESIBITI DAL CONTRIBUENTE  
**"CAF USPPIDAP srl ALBO NAZIONALE CAF N°0050 VERIFICATO"**

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A. F. .... **DE NUCCIO FRANCESCO** .....