

# MODELLO 730/2019

## redditi 2018

Modello N. **1****CONTRIBUENTE**DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE 

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

**SROSNT48A18G2130**

Soggetto fiscalmente 730 integrativo 730 senza Situazioni a carico di altri (vedere istruzioni) sostituito particolari Quadro K

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

**DATI DEL****SORCI****SALVATORE****M****CONTRIBUENTE**

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELATO/A MINORE

GIORNO

MESE

ANNO

**PALERMO****PA****RESIDENZA ANAGRAFICA**

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2018 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE

GIORNO DATA DELLA VARIAZIONE MESE ANNO

Dichiarazione presentata per la prima volta **TELEFONO E POSTA ELETTRONICA**

TELEFONO PREFISSO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

**DOMICILIO FISCALE**

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

AL 01/01/2018

**PALERMO****(G273)****PA**Casi particolari add.le regionale **DOMICILIO FISCALE**

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

AL 01/01/2019

**PALERMO****(G273)****PA****FAMILIARI A CARICO****BARRARE LA CASELLA**C = Coniuge  
F1 = Primo figlio  
F = Figlio  
A = Altro  
D = Figlio con disabilità

		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI
1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	<b>QNFQNN46H421723P</b>	<b>12</b>			
2	<input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO <input type="checkbox"/> D					
3	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
4	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
5	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO 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

COMUNE

**FONDAZIONE ENASARCO****00783870587****BOLOGNA**

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO **RM VIA****AUSONIMARE****41****BOLOGNA**

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

199303033

HELP.AGENTI@ENASARCO.IT

**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 **FIRMA DEL CONTRIBUENTE****SORCI SALVATORE**

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	CULTIVATORE DIRETTO O C.A.P.
				GIORNI	%					
A1	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A6	,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	944,00	1	365	66,67		,00	<input type="checkbox"/>		G273			
B2	,00					,00	<input type="checkbox"/>					
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**

1 N. rigo Sezione I	2 Mod. n.	3 DATA	4 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO			6 CODICE UFFICIO	7	8 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	9 CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	10 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 C1 TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	4 REDDITI ESTERI	5 C2 TIPO	6 INDETERMINATO/DETERMINATO	7 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	8 REDDITI ESTERI	9 C3 TIPO	10 INDETERMINATO/DETERMINATO	11 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	12 REDDITI ESTERI

**SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE**

1 C4 TIPOLOGIA LIMITE	2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	5 BENEFIT	6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA
7 TASSAZIONE ORDINARIA	8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA	9 ASSENZA REQUISITI			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

1 C5 PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7, 492 CU 2019)	2 LAVORO DIPENDENTE	3 PENSIONE
		3 6 5

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

1 C6 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)	3 C7 ASSEGNO DEL CONIUGE	4 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)	5 C8 ASSEGNO DEL CONIUGE	6 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)
<input type="checkbox"/>	10.638,00	<input type="checkbox"/>	,00	<input type="checkbox"/>	,00

**SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL IRPEF**

1 C9 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2019)	2 REDDITO	3 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	4 REDDITO	5 C10 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2019)	6 REDDITO
	6.045,00		,00		463,00

**SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL IRPEF**

1 C11 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 26 CU 2019)	2 REDDITO	3 C12 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 27 CU 2019)	4 REDDITO	5 C13 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 29 CU 2019)	6 REDDITO
	48,00		199,00		74,00

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

1 C14 CODICE BONUS (punto 391 CU 2019)	2 BONUS EROGATO (punto 392 CU 2019)	3 ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	4 QUOTA TFR (punto 478 CU 2019)
<input type="checkbox"/>	,00	,00	,00

**QUADRO D - Altri redditi**

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

1 D1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	2 TIPO DI REDDITO	3 REDDITI	4 RITENUTE	5 D2 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	6 TIPO DI REDDITO	7 REDDITI	8 RITENUTE	
D3 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO	1			2		,00	3	,00
D4 REDDITI DIVERSI	2		3	4	5	,00	6	,00
D5 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE	1			2	3	,00	4	,00

**SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA**

1 D6 REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6 REDDITO TOTALE DECEDUTO	7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	8 RITENUTE	
D7 IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2018 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	1	2	3	4	5	6	7	8
				,00				,00

Provvedimento pubblicato il 15/01/2019 ai sensi dell'art. 1, comma 361, L. 24/12/2007 n° 244 PROSYSTEM.IT S.r.l. - info@prosystem.it

**QUADRO E - Oneri e spese**

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

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE		Numero rata		
E1	SPESE SANITARIE	0,00	Rateazione (barrare la casella) <b>567,00</b>	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	0,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI		0,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	0,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		0,00	E8	ALTRE SPESE <i>vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni</i>	0,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		0,00	E9	ALTRE SPESE	0,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		0,00	E10	ALTRE SPESE	0,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING		0,00	Data stipula leasing 1    Numero anno 2    Importo canone di leasing 3    Prezzo di riscatto 4		0,00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	0,00	E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	0,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	0,00	<i>Contributi per previdenza complementare</i>		
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	0,00	E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	0,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	0,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	0,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'	0,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	0,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI IN LOCAZIONE	0,00	E30	FAMILIARI A CARICO	0,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	0,00	Data stipula locazione 1    Spesa acquisto/costruzione 2    Interessi mutuo 3		
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS	0,00	Somme restituite nell'anno 1    Residuo precedente dichiarazione 2		

**SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO E PER MISURE ANTISISMICHE**

ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredita o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41						0,00	
E42						0,00	
E43						0,00	

**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	SUBALTERNICO
E51							
E52							

ALTRI DATI		CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO		
E53		DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE			DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE

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

E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	0,00	E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	0,00
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	0,00	MENO DI 35 ANNI 1    SPESA SOSTENUTA NEL 2016 2		

**SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO**

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideliminazione rate	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61						0,00
E62						0,00

**SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE**

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

**SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA**

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	0,00	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	0,00
(Barrare la casella)		E83		ALTRE DETRAZIONI	0,00

Provvedimento pubblicato il 15/01/2019 ai sensi dell'art. 1, comma 361, L. 24/12/2007 n° 244 PROSYSTEM.IT S.r.l. - info@prosystem.it

**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**

F1	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**

F2	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**

F3	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		
	,00	,00	,00	,00	,00	,00		
	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

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

F4	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**

F5	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**

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

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

**SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI**

F7	Soglia esenzione saldo 2018	1	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2018	2	Soglia esenzione acconto 2019	1	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2019	2	F8	Ritenute	,00
----	-----------------------------	---	--	---	-------------------------------	---	--	---	----	----------	-----

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

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

**SEZIONE IX - ALTRI DATI**

F11	Importi rimborsati dal sostituto	1	Ulteriore detrazione per figli	,00	2	Detrazioni canoni locazione	,00	F12	Restituzione bonus	1	fiscale	,00	2	straordinario	,00	F13	Pignoramento presso terzi	1	Tipo reddito	2	Ritenute	,00
-----	----------------------------------	---	--------------------------------	-----	---	-----------------------------	-----	-----	--------------------	---	---------	-----	---	---------------	-----	-----	---------------------------	---	--------------	---	----------	-----

**QUADRO G - Crediti d'imposta**

**SEZIONE I - FABBRICATI**

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

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

G3	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

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

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

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

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

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**

**SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA**

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

**SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA**

**SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO**

G10	Spesa 2018	1	Spesa 2017	2	Residuo 2017	3	G11	Credito spettante	1	Residuo 2017	2	di cui utilizzato in F24	3
	,00		,00		,00			,00		,00		,00	,00

**SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA**

**SEZIONE XI - MEDIAZIONI**

**SEZIONE XII - APE**

G12	Residuo 217	1	di cui utilizzato in F24	2	,00	G13	Anno 2018	1	di cui compensato nel mod. F24	2	,00	G14	Utilizzato	1	,00
-----	-------------	---	--------------------------	---	-----	-----	-----------	---	--------------------------------	---	-----	-----	------------	---	-----

**QUADRO I - Imposte da compensare**

11	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	1	,00	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	<input type="checkbox"/>
----	--	---	-----	--------	---	---	--------------------------

Prowedimento pubblicato il 15/01/2019 ai sensi dell'art. 1, comma 361, L. 24/12/2007 n° 244  
 PROSYSTEM S.r.l. - info@prosystem.it

730



CODICE FISCALE **SPROSVTA8A1832730**

**QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio**

**SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO**

<b>K1</b>	CODICE FISCALE 1	DENOMINAZIONE 2
-----------	---------------------	--------------------

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

<b>K2</b>	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO 1	CODICE COMUNE 2	T/U 4	SEZ. URB./COMUNE CATAST. 5	FOGLIO 6	PARTICELLA 7	SUBALTERNO 8
-----------	------------------------------------	--------------------	----------	-------------------------------	-------------	-----------------	-----------------

<b>K3</b>	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO 1	giorno 2	DATA mese 3	anno 4	NUMERO 5	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE 6
-----------	--------------------------------	-------------	----------------	-----------	-------------	--

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

<b>K4</b>	CODICE FISCALE 1	COGNOME ovvero DENOMINAZIONE 2	NOME (solo per le persone fisiche) 3
-----------	---------------------	-----------------------------------	---

<b>K4</b>	SESSO (M o F) 4	DATA DI NASCITA 5 giorno mese anno 6	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA 7	PROVINCIA DI NASCITA (sigla) 8	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI 9	CODICE STATO ESTERO 10
-----------	--------------------	--	---	-----------------------------------	---	---------------------------

<b>K5</b>	1	2	3	4	5 giorno mese anno 6	7	8	9	10
-----------	---	---	---	---	----------------------	---	---	---	----

<b>K6</b>	1	2	3	4	5 giorno mese anno 6	7	8	9	10
-----------	---	---	---	---	----------------------	---	---	---	----

<b>K7</b>	1	2	3	4	5 giorno mese anno 6	7	8	9	10
-----------	---	---	---	---	----------------------	---	---	---	----

<b>K8</b>	1	2	3	4	5 giorno mese anno 6	7	8	9	10
-----------	---	---	---	---	----------------------	---	---	---	----

<b>K9</b>	1	2	3	4	5 giorno mese anno 6	7	8	9	10
-----------	---	---	---	---	----------------------	---	---	---	----

**QUADRO L - Ulteriori dati**

<b>L1</b>	REDDITI PRODOTTI IN EURO CAMPIONE D'ITALIA	CODICE 1	IMPORTO 2
-----------	--	-------------	--------------

# MODELLO 730/2019

## redditi 2018

agenzia entrate

Modello N. **1**  
Pag. 1

### CONTRIBUENTE

DICHIARANTE

CONIUGE DICHIARANTE

DICHIARAZIONE CONGIUNTA

RAPPRESENTANTE O TUTORE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fiscalmente 730 integrativo 730 senza Situazioni  
a carico di altri (vedere istruzioni) sostituto particolari Quadro K

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

**ENFCNRA95H20739**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI DEL CONTRIBUENTE

**IACONO FULLONE**

**GIORGIANA**

**F**

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELATO/A MINORE

GIORNO

MESE

ANNO

**ENNA**

**AG**

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2018 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE

DATA DELLA VARIAZIONE

Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

AL 01/01/2018

**PALERMO**

**(G273)**

**PA**

Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

AL 01/01/2019

**PALERMO**

**(G273)**

**PA**

### FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)

MESIA CARICO

MINORE DI 3 ANNI

%

DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI

C = Coniuge

F1 = Primo figlio

F = Figlio

A = Altro

D = Figlio con disabilità

1	2	3	4	5	6	7	8
<input checked="" type="checkbox"/>	<b>X</b> CONIUGE			<b>ENFCNRA95H20739</b>			
<input type="checkbox"/>	<b>F1</b> PRIMO FIGLIO <b>D</b>						
<input type="checkbox"/>	<b>F</b> <b>A</b> <b>D</b>						
<input type="checkbox"/>	<b>F</b> <b>A</b> <b>D</b>						
<input type="checkbox"/>	<b>F</b> <b>A</b> <b>D</b>						

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO 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

COMUNE

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

### FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati **3**

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 CONIUGE CONTRIBUENTE

**IACONO FULLONE GIORGIANA**

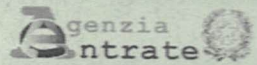
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

### QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORC.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	9 IMU NON DOVUTA	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				4 GIORNI	5 %					
A1	118,00	1	54,00	365	33,33	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A2	9,00	1	4,00	365	33,33	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A3	14,00	1	5,00	365	33,33	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A4	2,00	1	1,00	365	33,33	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A5	10,00	1	5,00	365	33,33	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A6	42,00	1	26,00	365	33,33	,00		<input type="checkbox"/>	X	

# MODELLO 730/2019

## redditi 2018


 Modello N. **2**  
 Pag. 1

**CONTRIBUENTE**

 DICHIARANTE  CONIUGE DICHIARANTE  DICHIARAZIONE CONGIUNTA  RAPPRESENTANTE O TUTORE 

 CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **ENFONKAGH42123P** Soggetto fiscalmente 730 integrativo 730 senza Situazioni a carico di altri (vedere istruzioni) sostituto particolari Quadro K CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

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

 NOME **GIOVANNA**

 SESSO (M o F) **F**
**DATI DEL CONTRIBUENTE**

DATA DI NASCITA

 GIORNO **12** MESE **08** ANNO **1946**

 COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **SICILIANA**

 PROVINCIA (sigla) **AG**

 TUTELAZIONE MINORE 
**RESIDENZA ANAGRAFICA**

COMUNE

 PROVINCIA (sigla) **AG**

C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2018 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE 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 **PALERMO**
**(G273)**

 PROVINCIA (sigla) **PA**

FUSIONE COMUNI

 Casi particolari add.le regionale 
**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019**

 COMUNE **PALERMO**
**(G273)**

 PROVINCIA (sigla) **PA**

FUSIONE COMUNI

**FAMILIARI A CARICO**
**BARRARE LA CASELLA**

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

		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI
1	C CONIUGE		5			
2	F1 PRIMO FIGLIO D			6	7	8
3	F A D					
4	F A D					
5	F A D					

 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI 

 NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO 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

COMUNE

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

 MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO 

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

**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 CONIUGE 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	34,00	1	21,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>	X	
A2	3,00	1	1,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>	X	
A3	50,00	1	16,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>	X	
A4	6,00	1	1,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>	X	
A5	2,00	1	1,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>	X	
A6	77,00	1	20,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>	X	

# MODELLO 730/2019

## redditi 2018

 Modello N. 3  
 Pag. 1

<b>CONTRIBUENTE</b>		DICHIARANTE <input type="checkbox"/>	CONIUGE DICHIARANTE <input checked="" type="checkbox"/>	DICHIARAZIONE CONGIUNTA <input checked="" type="checkbox"/>	RAPPRESENTANTE O TUTORE <input type="checkbox"/>
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente 730 integrativo 730 senza Situazioni a carico di altri (vedere istruzioni) sostituito particolari Quadro K			CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE
<del>XXXXXXXXXXXXXXX</del>					
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME			SESSO (M o F)
MADONNOFULLONE		BIOVANNA			F
<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	
DATA DI NASCITA					TUTELATO/A MINORE
GIORNO MESE ANNO	SICOLIANA		AG		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
02 09 1946					
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>		COMUNE			PROVINCIA (sigla) C.A.P.
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO					NUM. CIVICO
Da compilare solo se variata dal 1/1/2018 alla data di presentazione della dichiarazione		DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>	
FRAZIONE	GIORNO MESE ANNO				
<b>TELEFONO E POSTA ELETTRONICA</b>		TELEFONO PREFISSO	NUMERO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018</b>		COMUNE	PROVINCIA (sigla)	FUSIONE COMUNI	
PALERMO (G273)			PA		
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019</b>		COMUNE	PROVINCIA (sigla)	FUSIONE COMUNI	
PALERMO (G273)			PA		

### FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità	1	C CONIUGE	4	5		
	2	F1 PRIMO FIGLIO	D	6	7	8
	3	F	A	D		
	4	F	A	D		
	5	F	A	D		

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

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE	COMUNE	NUM. CIVICO	C.A.P.
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO					
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 
**FIRMA DEL CONIUGE 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 figo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	10,00	1	3,00	365	33,33	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A2	1,00	1	,00	365	33,33	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A3	1,00	1	,00	365	33,33	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A4	3,00	1	1,00	365	33,33	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A5	85,00	1	28,00	365	33,33	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A6	6,00	1	2,00	365	33,33	,00		<input type="checkbox"/>	X	



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	38,00	9	365	33,30		,00	<input type="checkbox"/>	I723				
B2	51,00	5	365	33,30		,00	<input type="checkbox"/>	I723				
B3	25,00	9	365	33,30		,00	<input type="checkbox"/>	I723				
B4	159,00	9	365	33,30		,00	<input type="checkbox"/>	I723				
B5	944,00	1	365	33,33		,00	<input type="checkbox"/>	G273				
B6	,00					,00	<input type="checkbox"/>					
B7	,00					,00	<input type="checkbox"/>					

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1	2	3	4	5	6	7	8	9
N. rigo Sezione I	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE IORIMU
B11								

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	Casi particolari				
										11	12			
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
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	,00	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	,00	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	,00	<input type="checkbox"/>

SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE

1	2	3	4	5	6
TIPOLOGIA LIMITE	SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	BENEFIT	BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA
<input type="checkbox"/>	,00	,00	,00	,00	,00
7	8	9			
TASSAZIONE ORDINARIA	TASSAZIONE SOSTITUTIVA	ASSENZA REQUISITI			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

1	2
PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7, 492 CU 2019)	LAVORO DIPENDENTE / PENSIONE

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1	2	3	4
ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)	C7	ASSEGNO DEL CONIUGE
<input type="checkbox"/>	,00	<input type="checkbox"/>	,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL IRPEF

1	2	3
RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2019)	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2019)
,00	,00	,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL IRPEF

1	2	3
RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 26 CU 2019)	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 27 CU 2019)	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 29 CU 2019)
,00	,00	,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

1	2	3	4	5
CODICE BONUS (punto 391 CU 2019)	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2019)	ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	QUOTA TFR (punto 478 CU 2019)	
<input type="checkbox"/>	,00	,00	,00	

QUADRO D - Altri redditi

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	
									10
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
		<input type="checkbox"/>	,00	,00			<input type="checkbox"/>	,00	,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE					
		<input type="checkbox"/>	,00	,00					
D4	REDDITI DIVERSI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	12	CEDOLARE SECCA	13	14	15
		<input type="checkbox"/>	,00	,00					
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE					
		<input type="checkbox"/>	,00	,00					

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1	2	3	4	5	6	7	8	
D6	REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE
		<input type="checkbox"/>			,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		
		<input type="checkbox"/>			,00			

Provvvedimento pubblicato il 15/01/2019 ai sensi dell'art. 1, comma 361, L. 24/12/2007 n° 244 PROSYSTEM.IT S.r.l. - info@prosystem.it

**QUADRO E - Oneri e spese**

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

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE		Numero rata		
E1	SPESE SANITARIE	,00	,00	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI		,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		,00	E8	ALTRE SPESE <i>vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni</i>	,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		,00	E9	ALTRE SPESE	,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		,00	E10	ALTRE SPESE	,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING					,00

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

Codice fiscale del coniuge		Contributi per previdenza complementare			
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	,00	E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	,00	E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'	,00	E30	FAMILIARI A CARICO	,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI IN LOCAZIONE				,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE				,00
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS				,00

**SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO E PER MISURE ANTISISMICHE**

ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredita o donazione	Numero rata	IMPORTE SPESA	N. d'ordine immobile
E41						,00	
E42						,00	
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							
E52							

ALTRI DATI		CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)					CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO		
N. d'ordine immobile	Condominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTT. NUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE			DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE	
E53											

**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	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI		,00
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE		,00
E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B		,00

**SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO**

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	NUMERO RATA	IMPORTE SPESA
E61						,00
E62						,00

**SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE**

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

**SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA**

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

Provvedimento pubblicato il 15/01/2019 ai sensi dell'art. 1, comma 361, L. 24/12/2007 n° 244 PROSYS.IT S.r.l. - info@prosysiem.it

**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**

F1	Acconto IRPEF 2018	1 Prima rata	2 Seconda o unica rata	3 Acconto Addizionale Comunale 2018	4 Importo	5 Acconto cedolare secca 2018	6 Prima rata	7 Seconda o unica rata
		,00	,00		,00		,00	,00

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

F2	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**

F3	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		
	,00	,00	,00	,00	,00	,00		
	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

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

F4	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**

F5	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**

F6	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
			,00				,00	
	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	5	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	6	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	7		
			,00					

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

F7	Soglia esenzione saldo 2018	1	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2018	2	Soglia esenzione acconto 2019	3	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2019
			,00				,00

**SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI**

F8	Ritenute	1	
			,00

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

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

**SEZIONE IX - ALTRI DATI**

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

**QUADRO G - Crediti d'imposta**

**SEZIONE I - FABBRICATI**

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

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

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

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

G4	1 Codice Stato estero	2	Anno	3	Reddito estero	4	Imposta estera	5	Reddito complessivo
					,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	
		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	

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

G5	1 Abitazione principale	2	Codice fiscale	3	Numero rata	4	Totale credito	5	Residuo precedente dichiarazione		
									,00		
G6	1 Altri immobili	2	Impresa/Professione	3	Codice fiscale	4	Numero rata	5	Rateazione	6	Totale credito
											,00

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**

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

**SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA**

**SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA**

G10	1 Spesa 2018	2	Spesa 2017	3	Residuo 2017	G11	1 Credito spettante	2	Residuo 2017	3	di cui utilizzato in F24
	,00	,00	,00	,00	,00		,00	,00	,00		,00

**SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO**

**SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA**

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

**SEZIONE XI - MEDIAZIONI**

**SEZIONE XII - APE**

**QUADRO I - Imposte da compensare**

I1	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				<input type="checkbox"/>

**QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio**
**SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO**

K1	CODICE FISCALE 1	DENOMINAZIONE 2
----	---------------------	--------------------

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

K2	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO	CODICE COMUNE 1	T/U 2	SEZ. URB./COMUNE CATAST. 4	FOGLIO 5	FOLIO 6	PARTICELLA 7	SUBALTERNO 8
----	-------------------------------	--------------------	----------	-------------------------------	-------------	------------	-----------------	-----------------

K3	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	1 giorno	DATA mese	anno	2	NUMERO	3	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
----	---------------------------	----------	-----------	------	---	--------	---	-----------------------------------

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

K4	CODICE FISCALE 1	COGNOME ovvero DENOMINAZIONE 2	NOME (solo per le persone fisiche) 3
	SESSO (M o F) 4	DATA DI NASCITA 5 giorno mese anno	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA 6
			PROVINCIA DI NASCITA (sigla) 7
			IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI 8
			CODICE STATO ESTERO 9

K5	1	2	3
	4	5 giorno mese anno	6
			7
			8
			9

K6	1	2	3
	4	5 giorno mese anno	6
			7
			8
			9

K7	1	2	3
	4	5 giorno mese anno	6
			7
			8
			9

K8	1	2	3
	4	5 giorno mese anno	6
			7
			8
			9

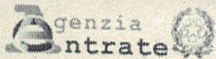
K9	1	2	3
	4	5 giorno mese anno	6
			7
			8
			9

**QUADRO L - Ulteriori dati**

L1	REDDITI PRODOTTI IN EURO CAMPIONE D'ITALIA	CODICE 1	IMPORTO 2
----	--	-------------	--------------

# MODELLO 730-3 redditi 2018

prospetto di liquidazione relativo alla 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

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

DICHIARANTE

CONIUGE DICHIARANTE

01452610932

01452610932

01452610932

01452610932

CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A

ANATO PAOLO

SORCI SALVATORE

GIACOMO FULFONE GIOVANNA

68

**RIEPILOGO DEI REDDITI**

	DICHIARANTE	CONIUGE
1 REDDITI DOMINICALI		
2 REDDITI AGRARI	,00	369,00
3 REDDITI DEI FABBRICATI	,00	139,00
4 REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	,00	,00
5 ALTRI REDDITI	30.828,00	,00
6 IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7 Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
	661,00	348,00
<b>CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA</b>		
11 REDDITO COMPLESSIVO	31.489,00	856,00
12 Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	661,00	348,00
13 ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14 REDDITO IMPONIBILE	30.828,00	508,00
15 Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16 IMPOSTA LORDA	8.035,00	117,00
<b>CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA</b>		
21 Detrazione per coniuge a carico	710,00	,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	784,00	,00
27 Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28 Detrazione oneri ed erogazioni liberali	83,00	,00
29 Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	,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
37 Detrazione 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	1.577,00	,00
<b>CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA</b>		
50 IMPOSTA NETTA	6.458,00	117,00
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 residuo per detrazioni incapienti	,00	,00
59 RITENUTE	6.045,00	,00
60 DIFFERENZA	413,00	117,00

ECCEDENZIA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
61	ECCEDENZIA 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			DICHIARANTE	3	CONIUGE			
71	REDDITO IMPONIBILE		<b>30.828</b> ,00		<b>508</b> ,00			
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		<b>462</b> ,00		<b>8</b> ,00			
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		<b>463</b> ,00		,00			
74	ECCEDENZIA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		<b>247</b> ,00		<b>4</b> ,00			
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		<b>247</b> ,00		,00			
77	ECCEDENZIA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2019		<b>74</b> ,00		<b>1</b> ,00			
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2019 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		<b>74</b> ,00		,00			
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI			DICHIARANTE	4	CONIUGE			
80	CEDOLARE SECCA DOVUTA		,00		,00			
81	DIFFERENZA		,00		,00			
82	ECCEDENZIA 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 trattenerne/versare
91	IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	<b>413</b> ,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	<b>16</b>	<b>1</b> ,00	,00	,00	,00	,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2019							<b>165</b> ,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2019							<b>248</b> ,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 trattenerne/versare
111	IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	<b>117</b> ,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	<b>16</b>	,00	,00	,00	,00	<b>8</b> ,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	<b>G273</b>	,00	,00	,00	,00	<b>4</b> ,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2019							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2019							<b>117</b> ,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		DICHIARANTE	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)	<b>31.489,00</b>	<b>856,00</b>											
138	ACCONTO IRPEF 2019 CASI PARTICOLARI	Reddito complessivo ,00	,00											
139		Importo su cui calcolare l'acconto ,00	,00											
141	ACCONTI 2019 COMPENSATI INTERAMENTE 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	2	Totale credito utilizzato	3	Stato	4	Credito utilizzato	5	Stato	6	Credito utilizzato
146		CONIUGE DICHIARANTE				,00			,00		,00		,00	
147	Redditi fondiari non imponibili									,00			<b>78,00</b>	
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				,00	
		CONIUGE DICHIARANTE		Rata 2017		,00	Rata 2018		,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	4	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			<b>695,00</b>	<b>365,00</b>
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
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)				,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				,00

## MOD. 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE

	1	2	3	4	5	TOTALE
	Costo Regione/Comune	RIMBORSO DICHIARANTE	Costo 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 INTEGRATIVO	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2018		,00
	196		IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2018		,00
	198	TOTALE				,00	,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 INTEGRATIVO	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2018		,00
	216		IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2018		,00
	218	TOTALE				,00	,00

## IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		1	2	3	4	5
		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	Importi 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		
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 EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF  
 EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF  
 REDDITO IMPONIBILE DEI FABBRICATI DETERMINATO CATASTALMENTE RIVALUTATO AI SENSI DI LEGGE DEL 5%  
 TOTALE DEI GIORNI DI LAVORO DIPENDENTE E DI PENSIONE RICONDOTTI NEL LIMITE MASSIMO DI 365  
 PER IL CALCOLO DELLA DETRAZIONE DEL 19% LA SOMMA DELLE SPESE SANITARIE  
 INDICATE NEI RIGHI E1 E/O E2 E' STATA RIDOTTA DI EURO 129 AI SENSI DI LEGGE  
 LE RATE VERRANNO PRELEVATE DAL SOSTITUTO D'IMPOSTA CON LA MAGGIORAZIONE DELLO 0,33% MENSILE  
 IN PRESENZA DI DIVERSE TIPOLOGIE DI REDDITI, E' STATA APPLICATA LA DETRAZIONE PIU' FAVOREVOLE  
 IN ASSENZA DI VARIAZIONE, LA RESIDENZA NON VIENE TRASMESSA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, NE' STAMPATA SUL MODELLO 730  
 NON EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF AI PARTITI POLITICI  
 EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF  
 EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF  
 REDDITI DOMINICALI DETERMINATI CATASTALMENTE RIVALUTATI AI SENSI DI LEGGE DELL'80%  
 REDDITI AGRARI DETERMINATI CATASTALMENTE RIVALUTATI AI SENSI DI LEGGE DEL 70%  
 REDDITO IMPONIBILE DEI FABBRICATI DETERMINATO CATASTALMENTE RIVALUTATO AI SENSI DI LEGGE DEL 5%  
 IN PRESENZA DI DIVERSE TIPOLOGIE DI REDDITI, E' STATA APPLICATA LA DETRAZIONE PIU' FAVOREVOLE  
 IN ASSENZA DI VARIAZIONE, LA RESIDENZA NON VIENE TRASMESSA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, NE' STAMPATA SUL MODELLO 730  
 NON EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF AI PARTITI POLITICI



SI DICHIARA CHE

COGNOME <b>SORCI</b>	NOME <b>SALVATORE</b>	CODICE FISCALE <b>SRCSY74B18G2730</b>
COGNOME <b>MACONICO FULFONE</b>	NOME <b>GIOVANNA</b>	CODICE FISCALE <b>CMFGN14B12E037</b>

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 27/06/2019 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 RISCOSTRATA 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
		11.707,00
		2.126,00
		176,00
		28,00
		66,00
		28,00
		8.483,00
		1.472,00
		127,00
		20,00
		48,00
		20,00
		10.638,00
		2.447,00
		160,00
		85,00
		26,00
		60,00
		325,43
		5,00
		177,00

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

**SORCI SALVATORE**  
 FIRMA DEL CONTRIBUENTE

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ**

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

**GUIDA ALLA LETTURA DEL PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE**

**DATI IDENTIFICATIVI**

Sono riportati il codice fiscale, il cognome e il nome o la denominazione del sostituto d'imposta o del CAF o del professionista abilitato che ha prestato l'assistenza fiscale. Per il CAF viene anche riportato il numero di iscrizione al relativo Albo. Sono, inoltre, riportati il codice fiscale, il cognome e il nome del contribuente e, in caso di dichiarazione congiunta, del coniuge dichiarante, ai quali è stata l'assistenza fiscale. L'impegno da parte del soggetto che ha prestato l'assistenza fiscale (CAF o professionista abilitato) ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle entrate relative alla presente dichiarazione è attestato dalla barratura della relativa casella. Infine viene indicato se si tratta di un modello 730 integrativo o rettificativo. Nel caso di 730 non precompilato, viene indicato se il sostituto, il CAF o il professionista abilitato non è stato delegato ad accedere alla dichiarazione precompilata.

**RIEPILOGO DEI REDDITI**

Sono riportati per ciascun tipo di reddito gli importi determinati sulla base di quanto indicato nei corrispondenti quadri dal contribuente, che concorrono alla determinazione del reddito complessivo ai fini IRPEF. Inoltre viene riportato l'ammontare del reddito dei fabbricati locati con applicazione della cedolare secca, che quindi non concorre alla formazione del reddito complessivo. In caso di dichiarazione congiunta sono riportati anche gli importi dei redditi del coniuge dichiarante.

**CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA**

Sono riportati i dati per la determinazione del reddito imponibile e della relativa imposta dovuta. L'importo del reddito imponibile è ottenuto sottraendo dal reddito: la deduzione per l'abitazione principale che il soggetto che presta l'assistenza fiscale calcola sulla base dei dati indicati nel quadro B; gli oneri deducibili sulla base di quanto indicato nella SEZ. II del quadro E del Mod. 730. L'imposta lorda è calcolata sulla base delle aliquote corrispondenti agli scaglioni di reddito.

**CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA**

L'imposta netta è ottenuta sottraendo dall'imposta lorda:

- le detrazioni per carichi di famiglia (art. 12 del TUIR);
- le detrazioni per redditi di lavoro dipendente e assimilati, di pensione e altri redditi (art. 13 del TUIR);
- la detrazione per oneri determinata sulla base di quanto indicato nella SEZ. I, nella SEZ. III e nelle SEZ. IV, V e VI del quadro E del Mod. 730;
- i crediti d'imposta per il riacquisto della prima casa (rigo G1); per reintegro anticipazioni sui fondi pensione (rigo G3); per l'incremento dell'occupazione (rigo G7); per le mediazioni (rigo G8); per negoziazioni e arbitrato (rigo G1).

**CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA**

Dall'importo dell'imposta netta vengono sottratti:

- i crediti d'imposta per gli immobili colpiti dal sisma verificatosi in Abruzzo (righi G5 e G6);
- i crediti d'imposta per i redditi prodotti all'estero determinati sulla base di quanto indicato nel quadro G, sezione III;
- per altri crediti d'imposta (rigo G2 e G14), per l'Art-bonus (rigo G9); per erogazioni scuola (rigo G10) e per videosorveglianza (rigo G12);
- le ritenute già effettuate dal sostituto d'imposta all'atto della corresponsione della retribuzione o della pensione e degli altri emolumenti;
- le ritenute relative ai redditi diversi da quelli di lavoro dipendente o di pensione, dichiarate nei quadri D e F del Mod. 730;
- l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione;
- gli acconti versati tramite il sostituto d'imposta ovvero direttamente al contribuente;
- restituzione 'bonus fiscale e straordinario' e 'detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto';
- il bonus Irpef riconosciuto in dichiarazione.

**CALCOLO DELL'ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF E DELL'ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**

È riportato:

- l'importo del reddito su cui sono dovute l'addizionale regionale e l'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'importo dovuto dell'addizionale regionale all'IRPEF;
- l'addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
- l'eccedenza di addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;
- l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
- l'eccedenza di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione.
- l'acconto dell'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'acconto per l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione.

**CEDOLARE SECCA LOCAZIONI**

Sono riportati l'ammontare della cedolare secca dovuta, la differenza positiva tra cedolare secca dovuta e ritenute effettuate dal sostituto, l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione e l'importo degli acconti della cedolare secca versati.

**LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE E DEL CONIUGE**

È riportato il risultato contabile del calcolo dell'IRPEF e delle addizionali all'IRPEF che saranno trattenute ovvero rimborsate dal sostituto d'imposta. Nel caso di compilazione del quadro I, l'eventuale credito relativo a ciascuna imposta è ripartito tra l'ammontare che può essere utilizzato in compensazione con il mod. F24 per il versamento di altre imposte e l'ammontare che sarà rimborsato dal sostituto d'imposta. Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto IRPEF che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta. È indicato l'eventuale acconto del 20 per cento sui redditi soggetti a tassazione separata della SEZ. II del quadro D. È indicato l'acconto dell'addizionale comunale IRPEF che sarà trattenuto, alla scadenza dovuta, dal sostituto d'imposta.

È indicato l'ammontare dell'imposta sostitutiva relativa ai compensi percepiti per premi di risultato e welfare aziendale. È riportato l'ammontare della cedolare secca sulle locazioni che sarà trattenuta o rimborsata dal sostituto d'imposta. Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto della cedolare secca che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.

**ALTRI DATI**

Sono riportati i dati relativi all'ammontare residuo dei crediti d'imposta per le erogazioni cultura, per il riacquisto della prima casa, per l'incremento dell'occupazione, per gli immobili colpiti dal sisma in Abruzzo, per il reintegro delle anticipazioni sui fondi pensione, per le mediazioni per le erogazioni scuola, per la negoziazione e l'arbitrato e per la videosorveglianza che il contribuente può utilizzare in compensazione ovvero riportare nella successiva dichiarazione dei redditi, nonchè residuo del rigo E36. È indicato l'ammontare complessivo delle spese sanitarie per le quali si è fruito della rateizzazione nella presente dichiarazione; tale importo dovrà essere riportata nella successiva dichiarazione dei redditi mod. 730 per fruire della seconda rata della detrazione spettante. È indicato il reddito di riferimento (somma di reddito complessivo e base imponibile della cedolare secca) per la determinazione delle detrazioni commisurate al reddito (es. detrazioni per carichi di famiglia e lavoro) e di altri benefici collegati al possesso di requisiti reddituali, quali ad esempio l'ISEE.

Sono riportati i dati per la determinazione dell'acconto Irpef in presenza di situazioni particolari (ad esempio redditi di lavoro dipendente prodotti in zone di frontiera). In caso di modello 730 senza sostituto, nei righi da 141 a 143 sono indicati gli importi della prima rata dell'acconto Irpef, dell'addizionale comunale e della prima rata dell'acconto cedolare secca compensati interamente.

Sono presentati i dati relativi al credito per imposte pagate all'estero con distinta indicazione dello Stato e dell'anno di produzione del reddito estero; tali informazioni dovranno essere utilizzate nelle successive dichiarazioni dei redditi qualora il contribuente intenda fruire del credito d'imposta per redditi prodotti all'estero.

Sono indicati i redditi fondiari relativi a terreni non affittati e fabbricati non locati, nonché il reddito dell'abitazione principale e delle relative pertinenze soggette a IMU, non imponibili in quanto l'Irpef e le relative addizionali sono sostituite dall'Imu. Tali informazioni possono assumere rilievo nell'ambito di prestazioni previdenziali e assistenziali.

È indicato l'ammontare residuo delle somme risultate al soggetto erogatore non dedotte nella presente dichiarazione che il contribuente può riportare nella successiva dichiarazione dei redditi ovvero chiedere a rimborso. Sono infine indicati i dati relativi al credito d'imposta per erogazioni cultura da indicare nella dichiarazione dei redditi dell'anno successivo.

**RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE**

Nel prospetto viene indicato l'ammontare dell'importo che sarà trattenuto o rimborsato dal datore di lavoro o dall'ente pensionistico in busta paga. Nel caso di dichiarazione presentata in forma congiunta, nel prospetto è indicato un unico importo complessivo che tiene conto della liquidazione delle imposte di entrambi i coniugi.

È inoltre indicato il numero delle rate richieste per i versamenti del saldo e degli eventuali acconti. Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi che andranno versati con il modello F24 o che saranno rimborsati dall'Agenzia delle entrate.

Sono infine evidenziati gli importi da rimborsare a cura del datore di lavoro o dell'ente pensionistico nel caso di presentazione di un modello 730 integrativo.

**DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24**

Nel caso di compilazione del quadro I, sono riportati i dati relativi agli importi a credito che devono essere utilizzati per la compilazione del mod. F24 ai fini del pagamento delle imposte non comprese nel modello 730. In particolare, per ogni credito sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i crediti relativi alle addizionali regionale e comunale è inoltre riportato il codice regione/comune. Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi dei crediti non superiori a euro 12 che possono essere utilizzati in compensazione con il mod. F24. Sono infine riportati i dati relativi agli importi a debito che devono essere versati con il mod. F24 nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta. Per ogni imposta sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i debiti relativi alle addizionali regionale e comunale è inoltre riportato il codice regione/comune.

**RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE RATEIZZATO**

1° 174,00    2° 174,00    3° 175,00    4° 175,00    5° \_\_\_\_\_    6° \_\_\_\_\_    7° \_\_\_\_\_

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

Il sottoscritto **SORCI SALVATORE** C.F. **SRCOSVT48A18G2730**  
 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 2018.

Data 27/06/2019  
**SORCI SALVATORE**  
 Firma del dichiarante

Il sottoscritto **SORCI SALVATORE** C.F. **SRCOSVT48A18G2730**  
 debitamente informato ai sensi di legge, **CONCEDE IL PROPRIO CONSENSO**

a **CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.** C.F. **01452610932**  
 a trattare, conservare e trasmettere agli enti preposti i dati personali e sensibili acquisiti in applicazione del D.Lgs.196/2003 (Codice Privacy) e del Reg.UE 679/2016 (GDPR)

Data 27/06/2019  
**SORCI SALVATORE**  
 Firma del dichiarante

SRCOSVT48A18G2730

**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 **SORCI SALVATORE**

nato/a **PALERMO**

il **18/04/2018**

codice fiscale **SROSVT48A1892730**, avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti prevista 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:

Righi 730	DICHIARAZIONE
E1	<input type="checkbox"/> I documenti giustificativi, per un ammontare pari a ..... euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese della patologia medica esistente.
E2	<input type="checkbox"/> I documenti giustificativi, per un ammontare pari a ..... euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto il familiare non a carico, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E4	<input type="checkbox"/> L'autoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio del disabile.
E4	<input type="checkbox"/> È stato riconosciuto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata ai fini del riconoscimento dell'invalidità civile/di lavoro/guerra ed è in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta impedisce e/o ridotte capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 8 della legge 449/1997.
E4	<input type="checkbox"/> È stato riconosciuto portatore di handicap psichico o mentale con assegnazione dell'indennità di accompagnamento/invalido con grave limitazione della capacità di deambulazione/affetto da pluriamputazione dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della Legge 104/92 o, limitatamente a determinate patologie, da altre Commissioni mediche pubbliche ed è in possesso della relativa certificazione dalla quale risulta una situazione di handicap grave, così come definito dall'art. 3 comma 3 della Legge 104/92 tale da riconoscere le agevolazioni di cui all'art. 30 comma 7 della Legge 23/12/2000 n.388.
E4	<input type="checkbox"/> È stato riconosciuto sordo ai sensi delle leggi 381 del 1970 o non vedente ai sensi degli artt. 2, 3, 4 della legge 138 del 2001 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica idonea al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 50 della legge 21 novembre 2000, n. 342.
E4	<input type="checkbox"/> Negli ultimi quattro anni non ha acquistato autoveicoli o motoveicoli per i quali ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA. Le condizioni di detraibilità sussistono per l'anno 2018 in quanto non ha trasferito l'autoveicolo a titolo oneroso o gratuito nei due anni successivi all'acquisto ovvero lo ha ceduto in quanto, a seguito delle mutate esigenze dovute al proprio handicap ha dovuto acquistarne un altro sul quale ha realizzato nuovi e diversi adattamenti.
E5	<input type="checkbox"/> Negli ultimi quattro anni non ha acquistato un cane guida per il quale ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma si è determinata una situazione di perdita dell'animale.
E5	<input type="checkbox"/> È stato riconosciuto non vedente ai sensi degli artt. 2, 3, 4 della legge n.138 del 2001 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica.
E7	<input type="checkbox"/> Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale, l'immobile oggetto del mutuo ipotecario è 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 2018.
E7	<input type="checkbox"/> Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale e l'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge.
E7	<input type="checkbox"/> Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto e per la ristrutturazione dell'abitazione principale. L'importo del mutuo da attribuire all'acquisto dell'abitazione principale è pari a ..... euro e quello relativo alla ristrutturazione della stessa unità immobiliare è pari a ..... euro.
Cod.8	<input type="checkbox"/> L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato adibito a propria abitazione diversa da quella principale e tale condizione sussisteva anche per l'anno d'imposta 2018.
Cod.9	<input type="checkbox"/> Il contratto di mutuo è stato stipulato nel 1997 per il recupero del patrimonio edilizio.
Cod.10	<input type="checkbox"/> L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro 6 mesi dal termine dei lavori e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2018.
Cod.10	<input type="checkbox"/> L'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge.
Cod.10	<input type="checkbox"/> Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato, a partire dal 1998, per la costruzione/ristrutturazione dell'abitazione principale entro i termini di legge. Tale condizione non è indicata nel contratto di mutuo e l'Istituto di credito non ha prodotto documentazione.
Cod.15	<input type="checkbox"/> Le spese sostenute per addetti all'assistenza personale sono riferite a persona non autosufficiente, anche temporaneamente, a causa di patologia risultante da certificazione medica di cui si dichiara il possesso e che il familiare rientra fra i soggetti indicati dall'art. 433 del c.c.
Cod.17	<input type="checkbox"/> L'immobile acquistato è stato adibito o sarà adibito ad abitazione principale entro un anno dall'acquisto, salvi i diversi termini previsti per specifiche situazioni.
Cod.18	<input type="checkbox"/> Lo studente è iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100 Km o 50 Km per gli studenti residenti in zone montane o disagiate. L'immobile preso in locazione è situato nello stesso comune in cui ha sede l'Università (anche nel territorio di uno Stato membro dell'UE o del SEE con i quali sia possibile lo scambio di informazioni) o in un comune limitrofo.
Cod.29	<input type="checkbox"/> L'animale è detenuto legalmente a scopo di compagnia o per la pratica sportiva.
Cod.30	<input type="checkbox"/> È stato riconosciuto sordomuto ai sensi della legge 381 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
Cod.33	<input type="checkbox"/> Di non aver fruito del bonus asili nido
Cod.38	<input type="checkbox"/> Il beneficiario del contratto di assicurazione è un disabile in situazione di gravità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104 del 1992, accertata con le modalità di cui all'art. 4 della medesima legge, in possesso della relativa documentazione.
Cod.40	<input type="checkbox"/> La spesa sostenuta per l'acquisto dell'abbonamento al trasporto pubblico, per la quale spetta la relativa detrazione d'imposta, è stata sostenuta da ..... Codice fiscale ....., per sé stesso o per il familiare a carico: codice fiscale .....
Cod.44	<input type="checkbox"/> Lo studente per il quale sono state sostenute le spese oggetto della detrazione a favore di persone con diagnosi di disturbo specifico (DSA), nell'anno cui si riferisce la dichiarazione, non aveva completato la scuola secondaria di secondo grado.
E14	<input type="checkbox"/> L'immobile acquistato è stato adibito ad abitazione principale entro un anno dalla consegna e che nell'anno è stata mantenuta la dimora abituale; di non essere titolare, al momento di stipula del contratto, di diritti di proprietà su immobili a destinazione abitativa; sussistono le condizioni reddituali richieste per fruire dell'agevolazione.
E23	<input type="checkbox"/> I contributi dei Voucher Inps indicati sono relativi esclusivamente a prestazioni di lavoro rese da addetti ai servizi domestici
E25	<input type="checkbox"/> È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E25	<input type="checkbox"/> Le spese mediche e di assistenza specifica sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile (indicare vincolo di parentela .....).
E32	<input type="checkbox"/> Non sussistono rapporti di parentela con il locatario.
E32	<input type="checkbox"/> Il canone di locazione non è superiore a quello indicato dalla convenzione-tipo ex articolo n. 18 del D.P.R. n. 380/01, ovvero non è superiore al minore importo tra il canone definito ai sensi dell'art 2, comma 3, della legge n. 431/98 (contratto a "canone concordato"), e quello stabilito ai sensi dell'articolo 3, comma 114, della legge n. 350/03 (contratto a "canone speciale").

E8-E10

# ALLEGATO

E41-E53	<input type="checkbox"/>	Le spese di ristrutturazione sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.
E41-E53	<input type="checkbox"/>	Le spese di ristrutturazione sostenute, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 48.000 euro (o quello di 96.000 euro, se gli interventi sono stati effettuati a partire dal 26 giugno 2012) riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero.
E41-E53	<input type="checkbox"/>	Nell'anno 2018 ha eseguito lavori di ristrutturazione rientranti nelle fattispecie detraibili, iniziati in data ..... per i quali non è previsto il rilascio di alcun titolo abilitativo.
E41-E53	<input type="checkbox"/>	Le spese di ristrutturazione sono state sostenute in qualità di familiare convivente del possessore o detentore dell'immobile oggetto dell'intervento o di convivente ai sensi della legge n. 76 del 2016
		Con riferimento alle unità immobiliari facenti parte del condominio sito nel Comune di ..... in via ..... n....., - che sono state sostenute spese per interventi di sulle parti comuni dell'edificio, in assenza di obbligo di costituzione del Condominio; - che gli estremi catastali di tutte le unità immobiliari coinvolte sono i seguenti: 1) Foglio..... Mappale..... Subalterno..... 2) Foglio..... Mappale..... Subalterno..... 3) Foglio..... Mappale..... Subalterno..... 4) Foglio..... Mappale..... Subalterno..... 5) Foglio..... Mappale..... Subalterno..... 6) Foglio..... Mappale..... Subalterno..... 7) Foglio..... Mappale..... Subalterno..... 8) Foglio..... Mappale..... Subalterno.....
E41-E53	<input type="checkbox"/>	Che ai fini dei benefici richiesti per le spese sostenute per lavori relativi all'adozione di misure antisismiche, la documentazione inerente la riduzione della classe di rischio non è al momento disponibile in quanto i lavori non sono ancora conclusi
E57	<input type="checkbox"/>	Che l'arredo/elettrodomestico acquistato è destinato all'abitazione oggetto di interventi di ristrutturazione per i quali fruisce delle agevolazioni fiscali e l'intervento rientra tra quelli indicati nella circolare dell'Agenzia delle entrate 18/09/2013, n. 29.
E61-E62	<input type="checkbox"/>	Che non è stata inviata la comunicazione all'ENEA in quanto i lavori proseguono anche per il 2019
E61-E62	<input type="checkbox"/>	Le spese di riqualificazione energetica dell'edificio sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.
E71 Cod.1,2 e 3	<input type="checkbox"/>	L'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale.
E71 Cod.3	<input type="checkbox"/>	L'unità immobiliare presa in affitto è diversa da quella destinata ad abitazione principale dei genitori o di coloro cui sono affidati dagli organi competenti ai sensi di legge.
E72	<input type="checkbox"/>	Ha diritto alla detrazione per canoni di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro, avendo rispettato tutte le condizioni previste.
E81	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto non vedente ai sensi degli artt. 2, 3, 4 della legge n. 138 del 2001 dalla Commissione medica pubblica e di essere in possesso della relativa certificazione oltre che di un cane guida.
E82	<input type="checkbox"/>	Di essere iscritto alla gestione separata Inps ex SCAU
G4	<input type="checkbox"/>	Di non essere tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi nello Stato estero e che le relative imposte sono definitive
G12	<input type="checkbox"/>	Che l'immobile è utilizzato esclusivamente per l'uso personale o familiare e che per le spese relative all'installazione di sistemi di videosorveglianza digitale o allarme non si fruisce di altre agevolazioni fiscali
I	<input type="checkbox"/>	Di non avere debiti erariali, iscritti a ruolo e scaduti e/o risultanti da avvisi di accertamento divenuti esecutivi, di ammontare superiore a 1.500,00 euro (artt. 29 e 31 D.L. 31/05/2010, n. 78).

La presente dichiarazione viene resa in riferimento ai righe:

DATA 27/06/2019

Allegato: copia del documento di identità.

SORCI SALVATORE

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 ACONO FUZZONE GIOVANNA  
 nato/a SICIGLIANA il 02/06/1946  
 codice fiscale 079501461427289, avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti prevista 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:

Righi 730	DICHIARAZIONE
E1 <input type="checkbox"/>	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a ..... euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese della patologia medica esistente.
E2 <input type="checkbox"/>	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a ..... euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto il familiare non a carico, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E4 <input type="checkbox"/>	L'autoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio del disabile.
E4 <input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata ai fini del riconoscimento dell'invalidità civile/di lavoro/guerra ed è in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta impedito e/o ridotte capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 8 della legge 449/1997.
E4 <input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto portatore di handicap psichico o mentale con assegnazione dell'indennità di accompagnamento/invalido con grave limitazione della capacità di deambulazione/affetto da pluriamputazione dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della Legge 104/92 o, limitatamente a determinate patologie, da altre Commissioni mediche pubbliche ed è in possesso della relativa certificazione dalla quale risulta una situazione di handicap grave, così come definito dall'art. 3 comma 3 della Legge 104/92 tale da riconoscere le agevolazioni di cui all'art. 30 comma 7 della Legge 23/12/2000 n.388.
E4 <input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto sordo ai sensi delle leggi 381 del 1970 o non vedente ai sensi degli artt. 2, 3, 4 della legge 138 del 2001 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica idonea al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 50 della legge 21 novembre 2000, n. 342.
E4 <input type="checkbox"/>	Negli ultimi quattro anni non ha acquistato autoveicoli o motoveicoli per i quali ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA. Le condizioni di detraibilità sussistono per l'anno 2018 in quanto non ha trasferito l'autoveicolo a titolo oneroso o gratuito nei due anni successivi all'acquisto ovvero lo ha ceduto in quanto, a seguito delle mutate esigenze dovute al proprio handicap ha dovuto acquistarne un altro sul quale ha realizzato nuovi e diversi adattamenti.
E5 <input type="checkbox"/>	Negli ultimi quattro anni non ha acquistato un cane guida per il quale ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma si è determinata una situazione di perdita dell'animale.
E5 <input type="checkbox"/>	E' stato riconosciuto non vedente ai sensi degli artt. 2, 3, 4 della legge n.138 del 2001 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica.
E7 <input type="checkbox"/>	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale, l'immobile oggetto del mutuo ipotecario è 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 2018.
E7 <input type="checkbox"/>	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale e l'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge.
E7 <input type="checkbox"/>	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto e per la ristrutturazione dell'abitazione principale. L'importo del mutuo da attribuire all'acquisto dell'abitazione principale è pari a ..... euro e quello relativo alla ristrutturazione della stessa unità immobiliare è pari a ..... euro.
Cod.8 <input type="checkbox"/>	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato adibito a propria abitazione diversa da quella principale e tale condizione sussisteva anche per l'anno d'imposta 2018.
Cod.9 <input type="checkbox"/>	Il contratto di mutuo è stato stipulato nel 1997 per il recupero del patrimonio edilizio.
Cod.10 <input type="checkbox"/>	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro 6 mesi dal termine dei lavori e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2018.
Cod.10 <input type="checkbox"/>	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge.
Cod.10 <input type="checkbox"/>	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato, a partire dal 1998, per la costruzione/ristrutturazione dell'abitazione principale entro i termini di legge. Tale condizione non è indicata nel contratto di mutuo e l'Istituto di credito non ha prodotto documentazione.
Cod.15 <input type="checkbox"/>	Le spese sostenute per addetti all'assistenza personale sono riferite a persona non autosufficiente, anche temporaneamente, a causa di patologia risultante da certificazione medica di cui si dichiara il possesso e che il familiare rientra fra i soggetti indicati dall'art. 433 del c.c.
Cod.17 <input type="checkbox"/>	L'immobile acquistato è stato adibito o sarà adibito ad abitazione principale entro un anno dall'acquisto, salvi i diversi termini previsti per specifiche situazioni.
Cod.18 <input type="checkbox"/>	Lo studente è iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100 Km o 50 Km per gli studenti residenti in zone montane o disagiate. L'immobile preso in locazione è situato nello stesso comune in cui ha sede l'Università (anche nel territorio di uno Stato membro dell'UE o del SEE con i quali sia possibile lo scambio di informazioni) o in un comune limitrofo.
Cod.29 <input type="checkbox"/>	L'animale è detenuto legalmente a scopo di compagnia o per la pratica sportiva.
Cod.30 <input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto sordomuto ai sensi della legge 381 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
Cod.33 <input type="checkbox"/>	Di non aver fruito del bonus asili nido
Cod.38 <input type="checkbox"/>	Il beneficiario del contratto di assicurazione è un disabile in situazione di gravità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104 del 1992, accertata con le modalità di cui all'art. 4 della medesima legge, in possesso della relativa documentazione.
Cod.40 <input type="checkbox"/>	La spesa sostenuta per l'acquisto dell'abbonamento al trasporto pubblico, per la quale spetta la relativa detrazione d'imposta, è stata sostenuta da ..... Codice fiscale ..... per sé stesso o per il familiare a carico: codice fiscale .....
Cod.44 <input type="checkbox"/>	Lo studente per il quale sono state sostenute le spese oggetto della detrazione a favore di persone con diagnosi di disturbo specifico (DSA), nell'anno cui si riferisce la dichiarazione, non aveva completato la scuola secondaria di secondo grado.
E14 <input type="checkbox"/>	L'immobile acquistato è stato adibito ad abitazione principale entro un anno dalla consegna e che nell'anno è stata mantenuta la dimora abituale; di non essere titolare, al momento di stipula del contratto, di diritti di proprietà su immobili a destinazione abitativa; sussistono le condizioni reddituali richieste per fruire dell'agevolazione.
E23 <input type="checkbox"/>	I contributi dei Voucher Inps indicati sono relativi esclusivamente a prestazioni di lavoro rese da addetti ai servizi domestici
E25 <input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E25 <input type="checkbox"/>	Le spese mediche e di assistenza specifica sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile (indicare vincolo di parentela .....).
E32 <input type="checkbox"/>	Non sussistono rapporti di parentela con il locatario.
E32 <input type="checkbox"/>	Il canone di locazione non è superiore a quello indicato dalla convenzione-tipo ex articolo n. 18 del D.P.R. n. 380/01, ovvero non è superiore al minore importo tra il canone definito ai sensi dell'art 2, comma 3, della legge n. 431/98 (contratto a "canone concordato"), e quello stabilito ai sensi dell'articolo 3, comma 114, della legge n. 350/03 (contratto a "canone speciale").

E8-E10

# ALLEGATO

E41-E53	<input type="checkbox"/>	Le spese di ristrutturazione sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.
E41-E53	<input type="checkbox"/>	Le spese di ristrutturazione sostenute, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 48.000 euro (o quello di 96.000 euro, se gli interventi sono stati effettuati a partire dal 26 giugno 2012) riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero.
E41-E53	<input type="checkbox"/>	Nell'anno 2018 ha eseguito lavori di ristrutturazione rientranti nelle fattispecie detraibili, iniziati in data ..... per i quali non è previsto il rilascio di alcun titolo abilitativo.
E41-E53	<input type="checkbox"/>	Le spese di ristrutturazione sono state sostenute in qualità di familiare convivente del possessore o detentore dell'immobile oggetto dell'intervento o di convivente ai sensi della legge n. 76 del 2016
E41-E53	<input type="checkbox"/>	Con riferimento alle unità immobiliari facenti parte del condominio sito nel Comune di ..... in via ..... n....., - che sono state sostenute spese per interventi di sulle parti comuni dell'edificio, in assenza di obbligo di costituzione del Condominio; - che gli estremi catastali di tutte le unità immobiliari coinvolte sono i seguenti: 1) Foglio....., Mappale....., Subalterno..... 2) Foglio....., Mappale....., Subalterno..... 3) Foglio....., Mappale....., Subalterno..... 4) Foglio....., Mappale....., Subalterno..... 5) Foglio....., Mappale....., Subalterno..... 6) Foglio....., Mappale....., Subalterno..... 7) Foglio....., Mappale....., Subalterno..... 8) Foglio....., Mappale....., Subalterno.....
E41-E53	<input type="checkbox"/>	Che ai fini dei benefici richiesti per le spese sostenute per lavori relativi all'adozione di misure antisismiche, la documentazione inerente la riduzione della classe di rischio non è al momento disponibile in quanto i lavori non sono ancora conclusi
E57	<input type="checkbox"/>	Che l'arredo/elettrodomestico acquistato è destinato all'abitazione oggetto di interventi di ristrutturazione per i quali fruisce delle agevolazioni fiscali e l'intervento rientra tra quelli indicati nella circolare dell'Agenzia delle entrate 18/09/2013, n. 29.
E61-E62	<input type="checkbox"/>	Che non è stata inviata la comunicazione all'ENEA in quanto i lavori proseguono anche per il 2019
E61-E62	<input type="checkbox"/>	Le spese di riqualificazione energetica dell'edificio sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.
E71	<input type="checkbox"/>	L'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale. Cod.1,2 e 3
E71	<input type="checkbox"/>	L'unità immobiliare presa in affitto è diversa da quella destinata ad abitazione principale dei genitori o di coloro cui sono affidati dagli organi competenti ai sensi di legge. Cod.3
E72	<input type="checkbox"/>	Ha diritto alla detrazione per canoni di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro, avendo rispettato tutte le condizioni previste.
E81	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto non vedente ai sensi degli artt. 2, 3, 4 della legge n. 138 del 2001 dalla Commissione medica pubblica e di essere in possesso della relativa certificazione oltre che di un cane guida.
E82	<input type="checkbox"/>	Di essere iscritto alla gestione separata Inps ex SCAU
G4	<input type="checkbox"/>	Di non essere tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi nello Stato estero e che le relative imposte sono definitive
G12	<input type="checkbox"/>	Che l'immobile è utilizzato esclusivamente per l'uso personale o familiare e che per le spese relative all'installazione di sistemi di videosorveglianza digitale o allarme non si fruisce di altre agevolazioni fiscali
I	<input type="checkbox"/>	Di non avere debiti erariali, iscritti a ruolo e scaduti e/o risultanti da avvisi di accertamento divenuti esecutivi, di ammontare superiore a 1.500,00 euro (artt. 29 e 31 D.L. 31/05/2010, n. 78).

La presente dichiarazione viene resa in riferimento ai righe:

DATA 27/06/2019

Allegato: copia del documento di identità.

IACONO FULFONE GIOVANNA  
Firma

12

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DA SOGGETTI TERZI IN RELAZIONE A ONERI FRUITI DAL CONTRIBUENTE

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

Il sottoscritto ....., nato/a ....., il ....., codice fiscale ....., avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti prevista 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:

Righi 730	DICHIARAZIONE
E2	In qualità di familiare fiscalmente non a carico affetto dalla patologia esente, di non possedere redditi o possedere redditi tali da comportare un'imposta interamente assorbita dalle detrazioni soggettive e quindi di non essere tenuto a presentare la dichiarazione dei redditi. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica esente.
E30	In qualità di familiare a carico, i contributi versati a mio favore non sono stati da me dedotti o saranno dedotti soltanto nella misura di ..... euro

La presente dichiarazione viene resa in riferimento ai righi :

.....

DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Allegato:** copia del documento di identità.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DA SOGGETTI TERZI IN RELAZIONE A  
ONERI FRUITI DAL CONTRIBUENTE**

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

Il sottoscritto ..... , nato/a  
..... il .....  
codice fiscale ..... , avvalendosi delle disposizioni del DPR  
n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti prevista 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:

<b>Righi 730</b>	<b>DICHIARAZIONE</b>
E2	In qualità di familiare fiscalmente non a carico affetto dalla patologia esente, di non possedere redditi o possedere redditi tali da comportare un'imposta interamente assorbita dalle detrazioni soggettive e quindi di non essere tenuto a presentare la dichiarazione dei redditi. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica esente.
E30	In qualità di familiare a carico, i contributi versati a mio favore non sono stati da me dedotti o saranno dedotti soltanto nella misura di ..... euro

La presente dichiarazione viene resa in riferimento ai righi :

.....

DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Allegato:** copia del documento di identità.







Cognome SORCINome SALVATORECodice fiscale 8805754100730

**INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI  
(AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REG. UE 679/2016 IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)**

Il Reg UE 679/2016 in materia di Protezione dei Dati personali (di seguito denominato GDPR) prevede una serie di disposizioni per il lecito trattamento dei dati personali, che deve avvenire nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali dei soggetti interessati e comunque nel rispetto dei principi ivi disciplinati. Di seguito si illustra sinteticamente come verranno trattati i dati contenuti nella presente dichiarazione dei redditi e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino quale soggetto interessato nell'ambito dell'attività di trattamento dei suoi dati.

**TITOLARE DEL TRATTAMENTO E RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI**

Il Titolare del trattamento dei dati è il CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A., con sede in ANCONA, VIA LUIGI RUGGERI, 3/N, nella persona del suo legale rappresentante pro tempore, indirizzo email: [trattamentodati@privacy@cndi.it](mailto:trattamentodati@privacy@cndi.it). Il Responsabile della protezione dei dati, designato ai sensi dell'art.37 del GDPR, è contattabile all'indirizzo email: [referenteprivacy@cndi.it](mailto:referenteprivacy@cndi.it).

**RESPONSABILI DEL TRATTAMENTO**

Il CAF svolge le operazioni di trattamento anche attraverso centri opportunamente nominati Responsabili esterni del trattamento mediante specifico contratto o atto giuridico di nomina che ne disciplina il relativo rapporto ai sensi dell'art.28 del GDPR. L'elenco dei nominativi dei Responsabili del trattamento dei dati è consultabile previa richiesta al Titolare del trattamento.

**FINALITA' DEL TRATTAMENTO**

Il CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A. desidera informarLa, che nella dichiarazione dei redditi (Modello 730, Dichiarazione Sostitutiva Unica), per la quale ha richiesto l'attività di assistenza fiscale, sono presenti diversi dati personali che verranno trattati per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte e per il riconoscimento/mantenimento di prestazioni assistenziali e che, a tal fine, alcuni dati possono essere pubblicati ai sensi dell'art. 69 del D.P.R. n. 600 del 1973. I dati in possesso del CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A. possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici (quali, ad esempio, i Comuni, l'I.N.P.S., Agenzia Delle Entrate), e privati ove previsto da una norma di legge o di regolamento. I dati indicati nella presente dichiarazione possono essere trattati anche per l'applicazione dello strumento del c.d. redditometro, compresi i dati relativi alla composizione del nucleo familiare. I dati trattati ai fini dell'applicazione del redditometro non vengono comunicati a soggetti esterni e la loro titolarità spetta esclusivamente all'Agenzia delle Entrate. In relazione al redditometro la informiamo che sul sito dell'Agenzia delle Entrate è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali. Il trattamento di tali dati è quindi svolto in base a norma di legge o necessario all'esecuzione dell'incarico da lei conferito al CAF avente rilevanza di interesse pubblico ai sensi del combinato disposto degli artt.6 e 9 del GDPR. Il rifiuto del consenso al trattamento comporterà quindi l'impossibilità di erogare la prestazione richiesta.

**DATI PERSONALI**

La maggior parte delle informazioni richieste nella dichiarazione (anagrafiche, reddituali, necessarie per la determinazione dell'imponibile e dell'imposta, la sottoscrizione) devono essere indicate obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale. Altri dati (ad esempio, quelli relativi agli oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione dell'imposta) possono, invece, essere indicati facoltativamente dal contribuente qualora intenda avvalersi dei benefici previsti.

**CATEGORIE PARTICOLARI DI DATI PERSONALI**

I dati idonei a rivelare l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, i dati genetici, biometrici o relativi alla salute o alla vita sessuale o l'orientamento sessuale della persona, che comportano il conferimento di dati di natura "sensibile", possono essere trattati solo previo consenso esplicito dell'interessato, e negli altri casi previsti dall'art.9 del GDPR. Ad esempio rientrano in queste categorie particolari di dati di natura "sensibile" la scelta per la destinazione dell'8 per mille dell'Irpef, del 5 per mille dell'Irpef e del 2 per mille dell'Irpef, richieste ai sensi della specifica normativa in materia, o l'inserimento, tra gli oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione dell'imposta, di spese sanitarie, o altri dati appartenenti alle suddette categorie particolari. Il conferimento di tali dati è facoltativo. Per il trattamento di tali dati appartenenti alle categorie particolari di cui all'art.9 del GDPR, il CAF con la sottoscrizione della presente procede ad acquisire in ogni caso anche il suo consenso esplicito.

**MODALITA' DEL TRATTAMENTO**

I dati verranno trattati principalmente con strumenti elettronici ed informatici e memorizzati sia su supporti informatici e cartacei, sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure idonee di sicurezza così come individuate ed implementate dal Titolare del trattamento. I dati verranno trattati solo da personale debitamente formato. I dati saranno conservati fino al termine di prescrizione dell'azione accertatrice dei vari Enti impositori, fermi restando i termini per la tutela del diritto costituzionale di difesa del Titolare e delle sue ragioni di credito e comunque nel rispetto del termine di conservazione sancito dall'art.2220 del c.c.

**DIRITTI DELL'INTERESSATO**

L'interessato ha diritto, ai sensi delle disposizioni di cui agli artt. da 15 a 22 del GDPR, di accedere, rettificare, cancellare i suoi dati o limitare od opporsi al trattamento, oppure alla portabilità degli stessi. L'interessato ha inoltre il diritto di proporre reclamo innanzi al Garante per la protezione dei dati personali ovvero innanzi all'Autorità giudiziaria ai sensi degli artt. 77-79 del GDPR. I dati ed i consensi di cui sopra si considerano validi e si intendono lecitamente prestati anche nel caso in cui il soggetto sottoscrittore sia delegato o erede dell'interessato o titolare della responsabilità genitoriale di un minore. Infine ha il diritto di revocare nel caso in cui il soggetto sottoscrittore sia delegato o erede dell'interessato o titolare della responsabilità genitoriale di un minore. Infine ha il diritto di revocare il proprio consenso in qualsiasi momento. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basato sul consenso prima della revoca. In ogni momento l'interessato potrà esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi delle disposizioni di cui agli artt. da 15 a 22 del GDPR, rivolgendo apposita richiesta scritta indirizzata a: CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A., VIA LUIGI RUGGERI, 3/N, 60131, ANCONA (AN), posta all'attenzione del Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo mail: [referenteprivacy@cndi.it](mailto:referenteprivacy@cndi.it).

**CONSENSO DELL'INTERESSATO**

Luogo \_\_\_\_\_ Data 27/06/2019

Il/la sottoscritto/a, acquisisce le informazioni fornite dal centro periferico del CAF, ai sensi dell'art. 13 del GDPR, in qualità di interessato al trattamento, avendone ben compreso il contenuto, con la sottoscrizione del presente documento:

Autorizza al trattamento dei dati personali, per l'erogazione del servizio richiesto, da parte del CAF NAZIONALE DEL LAVORO SPA	Inoltre autorizza al trattamento dei dati personali di natura sensibile necessari ad ottenere l'erogazione del servizio richiesto da parte del CAF NAZIONALE DEL LAVORO SPA.
Firma leggibile	Firma leggibile
<u>SORCI SALVATORE</u>	<u>SORCI SALVATORE</u>

Cognome ACCONTEBOLZONINome BIOVANACodice fiscale 01609061047201

**INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI  
(AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REG. UE 679/2016 IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)**

Il Reg UE 679/2016 in materia di Protezione dei Dati personali (di seguito denominato GDPR) prevede una serie di disposizioni per il lecito trattamento dei dati personali, che deve avvenire nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali dei soggetti interessati e comunque nel rispetto dei principi ivi disciplinati. Di seguito si illustra sinteticamente come verranno trattati i dati contenuti nella presente dichiarazione dei redditi e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino quale soggetto interessato nell'ambito dell'attività di trattamento dei suoi dati.

**TITOLARE DEL TRATTAMENTO E RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI**

Il Titolare del trattamento dei dati è il CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A., con sede in ANCONA, VIA LUIGI RUGGERI, 3/N, nella persona del suo legale rappresentante pro tempore, indirizzo email: [trattamentodati@privacy@cndi.it](mailto:trattamentodati@privacy@cndi.it). Il Responsabile della protezione dei dati, designato ai sensi dell'art.37 del GDPR, è contattabile all'indirizzo email: [referenteprivacy@cndi.it](mailto:referenteprivacy@cndi.it).

**RESPONSABILI DEL TRATTAMENTO**

Il CAF svolge le operazioni di trattamento anche attraverso centri opportunamente nominati Responsabili esterni del trattamento mediante specifico contratto o atto giuridico di nomina che ne disciplina il relativo rapporto ai sensi dell'art.28 del GDPR. L'elenco dei nominativi dei Responsabili del trattamento dei dati è consultabile previa richiesta al Titolare del trattamento.

**FINALITA' DEL TRATTAMENTO**

Il CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A. desidera informarLa, che nella dichiarazione dei redditi (Modello 730, Dichiarazione Sostitutiva Unica), per la quale ha richiesto l'attività di assistenza fiscale, sono presenti diversi dati personali che verranno trattati per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte e per il riconoscimento/mantenimento di prestazioni assistenziali e che, a tal fine, alcuni dati possono essere pubblicati ai sensi dell'art. 69 del D.P.R. n. 600 del 1973. I dati in possesso del CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A. possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici (quali, ad esempio, i Comuni, l'I.N.P.S., Agenzia Delle Entrate), e privati ove previsto da una norma di legge o di regolamento. I dati indicati nella presente dichiarazione possono essere trattati anche per l'applicazione dello strumento del c.d. redditometro, compresi i dati relativi alla composizione del nucleo familiare. I dati trattati ai fini dell'applicazione del redditometro non vengono comunicati a soggetti esterni e la loro titolarità spetta esclusivamente all'Agenzia delle Entrate. In relazione al redditometro la informiamo che sul sito dell'Agenzia delle Entrate è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali. Il trattamento di tali dati è quindi svolto in base a norma di legge o necessario all'esecuzione dell'incarico da lei conferito al CAF avente rilevanza di interesse pubblico ai sensi del combinato disposto degli artt.6 e 9 del GDPR. Il rifiuto del consenso al trattamento comporterà quindi l'impossibilità di erogare la prestazione richiesta.

**DATI PERSONALI**

La maggior parte delle informazioni richieste nella dichiarazione (anagrafiche, reddituali, necessarie per la determinazione dell'imponibile e dell'imposta, la sottoscrizione) devono essere indicate obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale. Altri dati (ad esempio, quelli relativi agli oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione dell'imposta) possono, invece, essere indicati facoltativamente dal contribuente qualora intenda avvalersi dei benefici previsti.

**CATEGORIE PARTICOLARI DI DATI PERSONALI**

I dati idonei a rivelare l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, i dati genetici, biometrici o relativi alla salute o alla vita sessuale o l'orientamento sessuale della persona, che comportano il conferimento di dati di natura "sensibile", possono essere trattati solo previo consenso esplicito dell'interessato, e negli altri casi previsti dall'art.9 del GDPR. Ad esempio rientrano in queste categorie particolari di dati di natura "sensibile" la scelta per la destinazione dell'8 per mille dell'Irpef, del 5 per mille dell'Irpef e del 2 per mille dell'Irpef, richieste ai sensi della specifica normativa in materia, o l'inserimento, tra gli oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione dell'imposta, di spese sanitarie, o altri dati appartenenti alle suddette categorie particolari. Il conferimento di tali dati è facoltativo. Per il trattamento di tali dati appartenenti alle categorie particolari di cui all'art.9 del GDPR, il CAF con la sottoscrizione della presente procede ad acquisire in ogni caso anche il suo consenso esplicito.

**MODALITA' DEL TRATTAMENTO**

I dati verranno trattati principalmente con strumenti elettronici ed informatici e memorizzati sia su supporti informatici e cartacei, sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure idonee di sicurezza così come individuate ed implementate dal Titolare del trattamento. I dati verranno trattati solo da personale debitamente formato. I dati saranno conservati fino al termine di prescrizione dell'azione accertatrice dei vari Enti impositori, fermi restando i termini per la tutela del diritto costituzionale di difesa del Titolare e delle sue ragioni di credito e comunque nel rispetto del termine di conservazione sancito dall'art.2220 del c.c.

**DIRITTI DELL'INTERESSATO**

L'interessato ha diritto, ai sensi delle disposizioni di cui agli artt. da 15 a 22 del GDPR, di accedere, rettificare, cancellare i suoi dati o limitare od opporsi al trattamento, oppure alla portabilità degli stessi. L'interessato ha inoltre il diritto di proporre reclamo innanzi al Garante per la protezione dei dati personali ovvero innanzi all'Autontà giudiziaria ai sensi degli artt. 77-79 del GDPR. I dati ed i consensi di cui sopra si considerano validi e si intendono lecitamente prestati anche nel caso in cui il soggetto sottoscrittore sia delegato o erede dell'interessato o titolare della responsabilità genitoriale di un minore. Infine ha il diritto di revocare il proprio consenso in qualsiasi momento. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basato sul consenso prima della revoca. In ogni momento l'interessato potrà esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi delle disposizioni di cui agli artt. da 15 a 22 del GDPR, rivolgendo apposita richiesta scritta indirizzata a: CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A., VIA LUIGI RUGGERI, 3/N, 60131, ANCONA (AN), posta all'attenzione del Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo mail: [referenteprivacy@cndi.it](mailto:referenteprivacy@cndi.it).

**CONSENSO DELL'INTERESSATO**

Luogo \_\_\_\_\_ Data 27/06/2019

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal centro periferico del CAF, ai sensi dell'art. 13 del GDPR, in qualità di interessato al trattamento, avendone ben compreso il contenuto, con la sottoscrizione del presente documento:

Autorizza al trattamento dei dati personali, per l'erogazione del servizio richiesto, da parte del **CAF NAZIONALE DEL LAVORO SPA**

Firma leggibile

ACCONTEBOLZONI BIOVANA

Inoltre autorizza al trattamento dei dati personali di natura sensibile necessari ad ottenere l'erogazione del servizio richiesto da parte del **CAF NAZIONALE DEL LAVORO SPA**.

Firma leggibile

ACCONTEBOLZONI BIOVANA