



MODELLO 730/2020



Redditi 2019

Mod. N. 001

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) Soggetto fiscalmente: 730 integrativo, 730 senza a carico di altri (vedere istruzioni), sostituito, Situazioni particolari, Quadro K. CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

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

DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO 1974 COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PALERMO - G273 PROVINCIA (sigla) PA TUTELATO/A MINORE DECEDUTO/A

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

Da compilare solo se variata dal 1/1/2019 alla data di presentazione della dichiarazione TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO Dichiarazione presentata per la prima volta

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

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019 COMUNE PALERMO - G273 PROVINCIA (sigla) PA FUSIONE COMUNI

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

FAMILIARI A CARICO

| BARRARE LA CASELLA | CODICE FISCALE | MESI A CARICO | MINORE DI 3 ANNI | % | DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI | PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO | <input type="text"/> | 12 | <input type="text"/> | 100 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> FIGLIO | <input type="text"/> | 12 | 12 | 100 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> ALTRO | <input type="text"/> | 12 | <input type="text"/> | 100 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> FIGLIO CON DISABILITÀ | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante
COGNOME e NOME e DENOMINAZIONE MINISTERO DELL'INTERNO-DIPARTIM, PUBBL. SICUREZZA CODICE FISCALE 80202230589 COMUNE ROMA - H501
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO RM PIAZZA DEL VIMINALE NUM. CIVICO 1 C.A.P. 00184
FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE 0

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 001 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 GELARDA IGOR
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 IAP |
|---------|--------------------|--------|-----------------|----------|---|--|--------------------------|--|----------------|---------------------------|
| | | | | GIORNI | % | | | | | |
| A1 | .00 | | .00 | | | .00 | <input type="checkbox"/> | | | |
| A2 | .00 | | .00 | | | .00 | <input type="checkbox"/> | | | |
| A3 | .00 | | .00 | | | .00 | <input type="checkbox"/> | | | |
| A4 | .00 | | .00 | | | .00 | <input type="checkbox"/> | | | |
| A5 | .00 | | .00 | | | .00 | <input type="checkbox"/> | | | |
| A6 | .00 | | .00 | | | .00 | <input type="checkbox"/> | | | |

03589/256371-1-A

GELARDA IGOR

SEEN & PAKI INERO SPA - VIA JACOPO LINUSSO, 1 - FURVENGINE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020

QUADRO E - Oneri e spese

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

| | | | | | | | | | |
|-----|--|------------------------|---------------------------------|---------------------------|--------------------|---|--------------|----|----------|
| E1 | SPESE SANITARIE | Spese patologie esenti | Rateazione (barrare la casella) | 00 | E6 | SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA | Numero rata | | 00 |
| E2 | SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI | | | | E7 | INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE | | | 693,00 |
| E3 | SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA' | | | | E8 | ALTRE SPESE | CODICE SPESA | 12 | 300,00 |
| E4 | SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA' | Numero rata | | | E9 | ALTRE SPESE | CODICE SPESA | 14 | 1.550,00 |
| E5 | SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA | | | | E10 | ALTRE SPESE | CODICE SPESA | | 00 |
| E14 | SPESE PER CANONI DI LEASING | Data stipula leasing | Numero anno | Importo canone di leasing | Prezzo di riscatto | | | | 00 |

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

| | | | | | | | | | |
|-----|--|----------------------------|----------------------------------|-----------------|---|---------------------------------|--------|---|----------|
| E21 | CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI | | | 00 | E26 | ALTRI ONERI DEDUCIBILI | CODICE | | 00 |
| E22 | ASSEGNO AL CONIUGE | Codice fiscale del coniuge | | | Contributi per previdenza complementare | | | | |
| E23 | CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI | | | | E27 | DEDUCIBILITA' ORDINARIA | 1 | 2 | 1.800,00 |
| E24 | EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE | | | | E28 | LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE | | | 00 |
| E25 | SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA' | | | | E29 | FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO | | | 00 |
| E32 | SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE | Data stipula locazione | Spesa acquisto/costruzione | Interessi mutuo | E30 | FAMILIARI A CARICO | | | 00 |
| E33 | RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE | Somme restituite nell'anno | Residuo precedente dichiarazione | | | | | | 00 |
| E36 | EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV. E APS | Importo | Residuo precedente dichiarazione | | | | | | 00 |

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

| | | | | | | | | |
|-----|------|--|-------------|------------------------|-------------------------------|-------------|---------------|--------------------|
| E41 | 2019 | | 97037730823 | Interventi particolari | Acquisto, credito o donazione | Numero rata | IMPORTO SPESA | N. ordine immobile |
| E42 | | | | | | | 79,00 | 1 |
| E43 | | | | | | | 00 | |

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

| | | | | | | | | | |
|-----|------------|--|-------------------------------------|------------------------|--|--|--|--|--|
| E51 | 1 | X | | | | | | | |
| E52 | | | | | | | | | |
| E53 | ALTRI DATI | CONDUTTORE (estremi registrazione contratto) | CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO | DOMANDA ACCATASTAMENTO | | | | | |

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

| | | | | | | | | | | |
|-----|--|-----------------|--------------------------|---------|-----|---|-------------|-----------------------|-------------|-----------------------|
| E56 | PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA | CODICE | ANNO | IMPORTO | E57 | SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI | NUMERO RATA | SPESE ARREDO IMMOBILE | NUMERO RATA | SPESE ARREDO IMMOBILE |
| E58 | SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE | MENO DI 35 ANNI | SPESE SOSTENUTA NEL 2016 | | E59 | IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B | NUMERO RATA | IMPORTO IVA PAGATA | | |

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

| | | | | | | | | |
|-----|--|-----------------|------|--------------|------------------|--------------------------------------|-------------|---------------|
| E61 | | TIPO INTERVENTO | ANNO | PERIODO 2013 | CASI PARTICOLARI | PERIODO 2006 (rideterminazione rate) | NUMERO RATA | IMPORTO SPESA |
| E62 | | | | | | | | 00 |

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

| | | | | | | | | | | |
|-----|---|----------------------|-----|--|----|-----|------------------|--------|--|----|
| E81 | DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA | (barrare la casella) | E82 | DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI | 00 | E83 | ALTRE DETRAZIONI | CODICE | | 00 |
|-----|---|----------------------|-----|--|----|-----|------------------|--------|--|----|

SEEN & PAK INERK SPA - VIA JACOPO LIRUSSO, 1 - FURVENUNE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/07/2017

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

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

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

| | | | | | | | |
|----|-------------------------------|---------------|----|--------------------------|--------|------------|------------|
| K2 | DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO | CODICE COMUNE | TU | SEZ. URB./COMUNE CATAST. | FOLGIO | PARTICELLA | SUBALTERNO |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |

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

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

| | | | |
|----|----------------|-------------------------------|------------------------------------|
| K4 | CODICE FISCALE | COGNOME, ovvero DENOMINAZIONE | NOME (solo per le persone fisiche) |
| | 1 | 2 | 3 |

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

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

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

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

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

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

QUADRO L - Ulteriori dati

| | | | |
|----|--|--------|---------|
| L1 | REDDITI PRODOTTI IN EURO CAMPIONE D'ITALIA | CODICE | IMPORTO |
| | 1 | 2 | 3 |

Modello 730 integrativo

pagina n. 1 di pagine 1

SI DICHIARA CHE

| | | |
|--------------------|--------------|------------------------------|
| COGNOME GELARDA | NOME IGOR | CODICE FISCALE [REDACTED] |
| COGNOME | NOME | CODICE FISCALE |

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA19/06/2020..... LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2020 PER I REDDITI 2019, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730, SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA

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

| TIPOLOGIA | ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI | IMPORTO |
|-----------|--|-----------------|
| C1 n. 1 | Cu lavoro dipendente tempo indeterminato | 2019 31708,00 |
| C6 n. 1 | Assegni periodici testamentari/alimenti | 2019 22958,00 |
| E1 n. 29 | Spese sanitarie | 2019 [REDACTED] |
| E7 n. 1 | Quietanza interessi passivi | 2019 1386,70 |
| E8 n. 5 | Ricevute frequenza scuola d'infanzia | 2019 600,00 |
| E9 n. 1 | Fattura agenzia pompe funebri | 2019 3800,00 |
| E27 n. 1 | Certificazione del fondo | 2019 1800,00 |
| E41 n. 1 | Certificazione amministratore condominio | 2019 79,00 |
| F1 n. 1 | Modello f24 (codice tributo 4033) | 2019 191,00 |
| F1 n. 1 | Modello f24 (codice tributo 4034) | 2019 286,00 |

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O
DEL PROFESSIONISTA ABILITATO FANTAUZZO CARLO
(COD. FISC. [REDACTED])

FIRMA DEL CONTRIBUENTE
GELARDA IGOR

03589/256371-A

GELARDA IGOR



MODELLO 730-3 Redditi 2019

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

 730 rettificativo

 730 integrativo

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

 Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

 Sostituto, CAF o professionista non delegato

| SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO | CODICE FISCALE | COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE | N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF |
|---|----------------|--------------------------------|----------------------------|
| | 01507330932 | CAF CGN SPA | 73 |
| RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE | | DEGAN GIANLUIGI | |
| DICHIARANTE | | GELARDA IGOR | |
| CONIUGE DICHIARANTE | | | |

| RIEPILOGO DEI REDDITI | | DICHIARANTE | CONIUGE |
|---|---|-------------|---------|
| 1 | REDDITI DOMINICATI | ,00 | ,00 |
| 2 | REDDITI AGRARI | ,00 | ,00 |
| 3 | REDDITI DEL FABBRICATI | 32,00 | ,00 |
| 4 | REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI | 54.666,00 | ,00 |
| 5 | ALTRI REDDITI | ,00 | ,00 |
| 6 | IMPONIBILE CEDOLARE SECCA | ,00 | ,00 |
| 7 | Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU) | ,00 | ,00 |
| CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA | | DICHIARANTE | CONIUGE |
| 11 | REDDITO COMPLESSIVO | 54.698,00 | ,00 |
| 12 | Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU) | ,00 | ,00 |
| 13 | ONERI DEDUCIBILI | 1.800,00 | ,00 |
| 14 | REDDITO IMPONIBILE | 52.898,00 | ,00 |
| 15 | Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta | ,00 | ,00 |
| 16 | IMPOSTA LORDA | 16.421,00 | ,00 |
| CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA | | DICHIARANTE | CONIUGE |
| 21 | Detrazione per coniuge a carico | ,00 | ,00 |
| 22 | Detrazione per figli a carico | 1.091,00 | ,00 |
| 23 | Ulteriore detrazione per figli a carico | ,00 | ,00 |
| 24 | Detrazione per altri familiari a carico | 237,00 | ,00 |
| 25 | Detrazione per redditi di lavoro dipendente | 11,00 | ,00 |
| 26 | Detrazione per redditi di pensione | ,00 | ,00 |
| 27 | Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi | ,00 | ,00 |
| 28 | Detrazione oneri ed erogazioni liberali | 550,00 | ,00 |
| 29 | Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche | 4,00 | ,00 |
| 30 | Detrazione spese arredate immobili strutturali | ,00 | ,00 |
| 31 | Detrazione spese per interventi di risparmio energetico | ,00 | ,00 |
| 32 | Detrazione spese arredate immobili giovani coppie | ,00 | ,00 |
| 33 | Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B | ,00 | ,00 |
| 37 | Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitti terreni agricoli a giovani | ,00 | ,00 |
| 38 | Altre detrazioni d'imposta | ,00 | ,00 |
| 39 | Detrazione per comparto sicurezza e difesa | ,00 | ,00 |
| 40 | Detrazione per pace contributiva e colonnine di ricarica | ,00 | ,00 |
| 41 | Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa | ,00 | ,00 |
| 42 | Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione | ,00 | ,00 |
| 43 | Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione | ,00 | ,00 |
| 44 | Credito d'imposta per mediazioni | ,00 | ,00 |
| 45 | Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato | ,00 | ,00 |
| 48 | TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA | 1.893,00 | ,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) | | 54.698,00 | | ,00 | | | | |
| 138 | ACCONTO IRPEF 2020 | Reddito complessivo | ,00 | | ,00 | | | | |
| 139 | CASI PARTICOLARI | Importo su cui calcolare l'acconto | ,00 | | ,00 | | | | |
| 141 | ACCONTI 2020 COMPENSATI | Prima rata acconto IRPEF | ,00 | | ,00 | | | | |
| 142 | INTERAMENTE | Acconto addizionale comunale | ,00 | | ,00 | | | | |
| 143 | NEL MOD. 730/2020 | Prima rata acconto cedolare secca | ,00 | | ,00 | | | | |
| 145 | Crediti per imposte pagate all'estero | DICHIARANTE | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | Credito utilizzato |
| 146 | | CONIUGE DICHIARANTE | | | ,00 | | ,00 | | ,00 |
| 147 | Redditi fondiari non imponibili | | | | 32,00 | | | | ,00 |
| 148 | Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU) | | | | 514,00 | | | | ,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, ODV e APS | DICHIARANTE | Residuo 2018 | 1 | ,00 | Residuo 2019 | 2 | ,00 | |
| 154 | | CONIUGE DICHIARANTE | Residuo 2018 | | ,00 | Residuo 2019 | | ,00 | |
| 154 | Residuo credito d'imposta per erogazioni sportive | | | | ,00 | | | | ,00 |
| 155 | Residuo credito d'imposta per bonifica ambientale | | | | ,00 | | | | ,00 |
| 158 | Credito d'imposta per erogazioni sportive | DICHIARANTE | Rata 2019 | 1 | ,00 | | | | |
| 159 | | CONIUGE DICHIARANTE | Rata 2019 | | ,00 | | | | |
| 159 | Credito d'imposta per bonifica ambientale | DICHIARANTE | Rata 2019 | | ,00 | | | | |
| 160 | | CONIUGE DICHIARANTE | Rata 2019 | | ,00 | | | | |
| 160 | Credito d'imposta per erogazione cultura | DICHIARANTE | Rata 2018 | | ,00 | Rata 2019 | 2 | ,00 | |
| | | CONIUGE DICHIARANTE | Rata 2018 | | ,00 | Rata 2019 | | ,00 | |

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

| MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE | | | |
|---|---|-------------------------|-------------------------|
| | RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN RATE | SALENDO 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 richieste. | ,00 | 166,00 |
| 162 | IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto) Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righe da 281 a 245. | ,00 | ,00 |
| | | | CREDITO |
| 163 | IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati) | | 127,00 |
| 164 | IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto) | | ,00 |

| MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE | | | | | |
|---|---|----------------------|----------------------|------------------|--------|
| | CCODE REGIONE/COMUNE | RIMBORSO DICHIARANTE | CCODE REGIONE/COMUNE | RIMBORSO CONIUGE | TOTALE |
| 171 | IRPEF | ,00 | | ,00 | ,00 |
| 172 | ADDITIONALE REGIONALE IRPEF | ,00 | | ,00 | ,00 |
| 173 | ADDITIONALE COMUNALE IRPEF | ,00 | | ,00 | ,00 |
| 174 | ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA | ,00 | | ,00 | ,00 |
| 175 | IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO | ,00 | | ,00 | ,00 |
| 176 | CECOLARE 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 |

03589/256371-A

GELARDA IGOR

SEEN & PAKI NERO SPA - VIA JACOPO LINUSSIO, 1 - FURZANO (CA) - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020

Codice fiscale

MESSAGGI - continuazione -

-----DICHIANANTE-----

- E' STATA EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'8 X 1000 DELL'IRPEF.
- E' STATA EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL 5 X 1000 DELL'IRPEF.
- E' STATA EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL 2 X 1000 DELL'IRPEF.

FIRMA DEL RESPONSABILE DELL' ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F

Firma Elettronica: DEGAN GIANLUIGI

TUTELA DELLA PRIVACY

Ai sensi del Reg. 679/16 in materia di protezione dei dati personali si informa che il CAF CGN spa ha nominato responsabile esterno del trattamento l'Incaricato del CAF indicato nel modello 730/2 disciplinando il rapporto di responsabilità con specifico accordo, come previsto dall'art. 28 del succitato regolamento. Maggiori informazioni sulle politiche privacy di CGN sono disponibili sul sito www.cgn.it/privacy.



ADESIONE AL CIRCUITO DI GARANZIA NAZIONALE PER CONTRIBUENTI E FAMIGLIE

L'adesione all'associazione CGN Contribuenti e Famiglie garantisce il controllo della dichiarazione modello 730 con strumenti certificati e la consulenza fiscale di Professionisti iscritti in Albi. L'Associazione tratterà i suoi dati personali identificativi per fini associativi e di adempimento degli obblighi previsti dallo statuto e dalla legge. La copertura assicurativa di "CAF CGN SpA", con un massimale di Euro 3.000.000, tutela contro i danni eventualmente provocati dall'assistenza fiscale prestata. L'adesione all'Associazione è GRATUITA come previsto dallo statuto presente sul sito www.cgn.it che dichiaro di aver visionato.



FIRMA DEL CONIUGE DICHIARANTE

FIRMA DEL DICHIARANTE

GELARDA IGOR

MODELLO 730-1 Redditi 2019

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

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2020 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

| | | | | | | | |
|---|---|------------|---|----------------|--------------------------|--|--|
| CODICE FISCALE (obbligatorio) | | | | [REDACTED] | | | |
| DATI ANAGRAFICI | COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) | | NOME | | SESSO (M o F) | | |
| | GELARDA | | IGOR | | M | | |
| | DATA DI NASCITA | | COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA | | PROVINCIA (sigla) | | |
| | GIORNO | MESE | ANNO | | | | |
| | [REDACTED] | [REDACTED] | 1974 | PALERMO - G273 | PA | | |

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

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

| | | |
|--|--|---|
| STATO * <input checked="" type="checkbox"/> XXX XXXXXXXXXXXXXXXX | CHIESA CATTOLICA GELARDA IGOR | UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO XXXXXXXXXXXXXXXX |
| ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA XXXXXXXXXXXXXXXX | CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi) XXXXXXXXXXXXXXXX | CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA XXXXXXXXXXXXXXXX |
| UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE XXXXXXXXXXXXXXXX | SACRA ARCIDIOSI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE XXXXXXXXXXXXXXXX | CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA XXXXXXXXXXXXXXXX |
| UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA XXXXXXXXXXXXXXXX | UNIONE BUDDHISTA ITALIANA XXXXXXXXXXXXXXXX | UNIONE INDUISTA ITALIANA XXXXXXXXXXXXXXXX |
| ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG) XXXXXXXXXXXXXXXX | | |

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:
 1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

Dichiarazione di Autocertificazione

(D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/la Sottoscritto/a GELARDA IGOR
nato/a a PALERMO (PA) IL [REDACTED]/1974
residente a PALERMO (PA) IN VIA [REDACTED]

consapevole di quanto prescritto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e dal successivo art. 76 sulla responsabilità penale cui è possibile andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA CHE

- a. i soggetti indicati a carico nel Quadro "Familiari a carico" non hanno posseduto redditi nell'anno d'imposta ..2019.. che concorrono alla formazione del reddito complessivo per un ammontare superiore al limite previsto dalla Legge 205/2017 (euro 2.840,51 oppure euro 4.000,00 per i figli con età non superiore a 24 anni), considerando anche:
 - le retribuzioni corrisposte da Enti e Organismi Internazionali, Rappresentanze diplomatiche e consolari, Missioni, dalla Santa Sede, dagli Enti gestiti direttamente da essa e dagli Enti Centrali della Chiesa Cattolica;
 - la quota esente dei redditi di lavoro dipendente prestato nelle zone di frontiera ed in altri Paesi limitrofi in via continuativa e come oggetto esclusivo del rapporto lavorativo da soggetti residenti nel territorio dello Stato;
 - il reddito d'impresa o di lavoro autonomo assoggettato ad imposta sostitutiva in applicazione del regime fiscale di vantaggio per l'imprenditoria giovanile e lavoratori in mobilità (art. 27, c. 1-2, D.L. 98/2011), nonché del regime fiscale per le nuove attività produttive (art. 13, L. 388/2000);
 - il reddito dei fabbricati assoggettato alla cedolare secca sulle locazioni.
- b. per i soggetti a carico di più contribuenti, non è stata complessivamente superata la percentuale massima del 100%.
- c. per i soggetti con percentuale a carico del 100%, la relativa detrazione è stata attribuita al genitore con il reddito più elevato.
- d. i soggetti indicati a carico come "altri familiari" risultano conviventi o ricevono assegni alimentari non risultanti da provvedimenti dell'Autorità giudiziaria.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Data ..19-06-2020..

.....
Firma del dichiarante (leggibile)

Allegato: Fotocopia documento di riconoscimento.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Reg. 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Sono consapevole che il trattamento dei dati di cui sopra ha come finalità l'attività di assistenza fiscale, erogata direttamente dal Titolare (CAF CGN Spa) ovvero dall'Incaricato, nominato Responsabile esterno del trattamento (art. 28). Sono altresì informato che la base giuridica per poter trattare i dati è rappresentata dall'art 6 comma 1 lett. b), ovvero il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui sono parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su mia richiesta.

Si informa inoltre che Lei è titolare dei diritti previsti dal Reg. 679/16; per maggiori informazioni visiti www.cgn.it/privacy dove potrà trovare i dati di contatto del D.P.O. ed utili istruzioni in merito all'esercizio dei succitati diritti.

IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale: [REDACTED]
 Cognome e Nome: GELARDA IGOR
 Luogo e Data di nascita: PALERMO [REDACTED] 1974
 Indirizzo di residenza: PALERMO (PA) 90100 [REDACTED]



IN QUALITA' DI RAPP.LEGALE/TUTORE/EREDE DI:

Codice fiscale:
 Cognome e Nome:
 Luogo e Data di nascita:
 Indirizzo di residenza:

CONFERISCE DELEGA

Al centro di assistenza fiscale C.A.F. CGN S.p.A. - il CAF dei professionisti, Codice fiscale 01507330932, v. Jacopo Linussio 1 (Pordenone), Albo dei CAF numero 73, Responsabile dell'Assistenza Fiscale Degan Gianluigi ([REDACTED]).

All'accesso, consultazione ed acquisizione della propria dichiarazione dei redditi precompilata e degli altri dati che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione relativa all'anno d'imposta 2020.

PALERMO 18/08/2020

Firma per esteso _____

GELARDA IGOR

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. 679/16 in materia di protezione dei dati personali per i dati tratti da banche dati Agenzia delle Entrate (AdE)

La informiamo che per rendere il servizio da lei richiesto, è necessario accedere a banche dati dell'AdE contenenti i dati personali dell'interessato alla prestazione, come trattare i dati identificativi dell'eventuale RAPP.LEGALE/TUTORE/EREDE. Il trattamento di tali dati ha come finalità l'attività di assistenza fiscale, erogata direttamente dal Titolare (CAF CGN Spa) ovvero dal Professionista incaricato, nominato Responsabile del trattamento (art. 28). La base giuridica per poter trattare i dati così ottenuti è rappresentata dal suo consenso espresso con l'apposizione della firma in calce al presente atto, come dalla necessità di adempiere ad un obbligo legale o di dare esecuzione ad obblighi contrattuali/precontrattuali (art.6). Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter rendere il servizio richiesto. I dati potranno essere conosciuti altresì da personale interno del Titolare o del Professionista incaricato e società del Gruppo Servizi CGN nominate Responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 GDPR. In ogni caso i dati non verranno ceduti a terzi o trasmessi in paesi extra-UE, e saranno conservati come per legge. La informiamo che lei è titolare dei diritti previsti dal Reg. 679/16; per maggiori informazioni visiti www.cgn.it/privacy dove può trovare i dati del D.P.O. a cui rivolgersi e le modalità attraverso le quali esercitare i succitati diritti. Io sottoscritto, con la firma in calce, acconsento al trattamento dei miei dati personali ancorché particolari e/o giudiziari. Nell'ipotesi in cui io sia identificato quale RAPP.LEGALE/TUTORE dichiaro altresì di aver illustrato al soggetto interessato alla prestazione i contenuti della presente informativa sul trattamento dei dati e quindi di esprimerne il consenso per suo conto.

Firma per esteso _____

GELARDA IGOR

NESSUNA SCELTA

All'accesso alle Banche dati INPS/INAIL per prelevare copia del/i Modelli CU 2019 e/o le eventuali lettere di richieste RED e/o ICRIC-ICLAV-ACC AS/PS (contenenti la "Stringa Caf") di emissione 2019 relativamente alle pratiche che dovranno essere predisposte dal Caf per conto del contribuente.

Firma per esteso _____

X X X X X X X X X X

NESSUNA SCELTA

All'accesso alle Banche dati INPS/INAIL per prelevare copia del/i Modelli CU 2020 e/o le eventuali lettere di richieste RED e/o ICRIC-ICLAV-ACC AS/PS (contenenti la "Stringa Caf") di emissione 2020 relativamente alle pratiche che dovranno essere predisposte dal Caf per conto del contribuente.

Firma per esteso _____

X X X X X X X X X X

NESSUNA SCELTA

All'accesso alle Banche dati INPS/INAIL per prelevare copia del/i Modelli CU 2021 e/o le eventuali lettere di richieste RED e/o ICRIC-ICLAV-ACC AS/PS (contenenti la "Stringa Caf") di emissione 2021 relativamente alle pratiche che dovranno essere predisposte dal Caf per conto del contribuente.

Firma per esteso _____

X X X X X X X X X X

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. 679/16 in materia di protezione dei dati personali per i dati tratti da banche dati INPS/INAIL

La informiamo che per rendere il servizio da lei richiesto, è necessario accedere a banche dati di INPS/INAIL - Enti Titolari del Trattamento - contenenti dati personali dell'interessato alla prestazione, come trattare eventualmente dati identificativi del RAPP.LEGALE/TUTORE/EREDE. Il trattamento di tutti i dati ha come finalità l'erogazione del servizio in oggetto, dare esecuzione agli accordi tecnici stipulati con gli Enti sopra indicati e quindi adempiere alle altre finalità previste dalla legge. CAF CGN SpA è stato individuato quale Responsabile del Trattamento ex art. 28 Reg. 679/16. La base giuridica per poter trattare i dati è il suo consenso espresso con l'apposizione della firma in calce, nonché la necessità di adempiere ad un obbligo legale o di dare esecuzione ad obblighi contrattuali/precontrattuali (art. 6). I dati potranno essere conosciuti altresì da personale interno del Titolare, del Responsabile o del Professionista incaricato e da società del Gruppo Servizi CGN nominate Responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 GDPR. In ogni caso i dati non verranno ceduti a terzi o trasmessi in paesi extra-UE, e saranno conservati come per legge. La informiamo che potrà esercitare i diritti previsti dal Reg. 679/16; per maggiori informazioni, anche sui dati di contatto del DPO, visiti il sito web del Titolare del trattamento o in alternativa la sezione privacy del sito web del Responsabile del trattamento www.cgn.it/privacy. Io sottoscritto, con la firma in calce, acconsento al trattamento dei dati personali sopra individuati, ancorché particolari e/o giudiziari (base giuridica valida qualora non ricorrano altri requisiti di liceità). Nell'ipotesi in cui io sia identificato quale RAPP.LEGALE/TUTORE dichiaro altresì di aver illustrato al soggetto interessato alla prestazione i contenuti della presente informativa sul trattamento dei dati e quindi di esprimerne il consenso per suo conto.

Firma per esteso _____

X X X X X X X X X X

