

MODELLO "B"

Io sottoscritto BARONE FRANCESCO titolare della carica elettiva o di governo, nato a _____

il _____ e residente a _____, ai sensi e per gli effetti della legge 05.07.1982, n.441 e di cui all'art. 3 della L.R. 15.11.1982, n. 128 e dell'art. 14 del D.Lgs. 14.03.2013, n. 33.

ATTESTO

che nessuna variazione è intervenuta alla mia situazione patrimoniale, quale risulta dalla dichiarazione depositata presso il Segretario Generale nel precedente anno 2018.

Che sono intervenute le seguenti variazioni della propria situazione patrimoniale quale risulta dalla dichiarazione depositata presso il Segretario Generale nel precedente anno _____:

1. a) beni immobili di proprietà:

b) diritti parziali reali su beni immobili:

c) beni mobili di proprietà iscritti nei pubblici registri:

2. a) azioni societarie:

b) partecipazioni societarie:

3. cariche sociali:

Alla presente attestazione allego la copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche, presentata il corrente anno all'Ufficio Distrettuale delle II.DD. di RAGUSA.

Ai fini dell'adempimento di cui all'ultima parte dell'art. 3 della L.R. 128/82 e dell'art. 14 del D.Lgs. 14.03.2013, n. 33, dichiaro che il coniuge non separato, i figli conviventi ed i parenti entro il secondo grado, ~~che non~~ ^{che non} hanno presentato/presenteranno dichiarazione separata dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche, ~~consentono~~ ^{consentono}/non consentono all'adempimento in parola, per effetto della successiva sottoscrizione.

~~Allego~~ ^{Allego}/non allego le copie delle relative dichiarazioni.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Refugio il 25/11/2019

Firma del titolare incarico elettivo o di governo

[Firma]

Io sottoscritto Segretario Generale del Comune di Ragusa, attesto che l'antescritta dichiarazione, corredata dagli allegati in essa indicati, viene depositata nel mio ufficio oggi 25/11/2019



[Firma]
IL SEGRETARIO GENERALE

Io sottoscritto BARONE FRANCISCA titolare della carica elettiva o di governo, nato a _____ il _____ e residente a _____, ai sensi e per gli effetti della legge 05.07.1982, n.441 e di cui all'art. 3 della L.R. 15.11.1982, n. 128 e dell'art. 14 del D.Lgs. 14.03.2013, n. 33.

DICHIARO

Che, in relazione alle disposizioni per la pubblicità della situazione patrimoniale dei titolari di cariche elettive o di governo, il coniuge/ i figli/ i parenti entro il secondo grado di parentela non consentono all'adempimento in parola, per effetto della successiva sottoscrizione.

FF ~~Allego~~/non allego le copie delle relative dichiarazioni.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Rafusa il 25/11/2019

Firma del titolare incarico elettivo o di governo

Rafusa

V.

Io sottoscritto Segretario Generale del Comune di Ragusa, attesto che l'antescritta dichiarazione, corredata dagli allegati in essa indicati, viene depositata nel mio ufficio oggi 25/11/2019

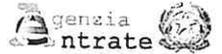


V.
IL SEGRETARIO GENERALE

[Signature]

3

MODELLO 730/2019 Redditi 2018

Mod. N. CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORECOGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **BARONE** NOME **FRANCESCO** SESSO (M o F) **M**DATI DEL CONTRIBUENTE DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO **FRANCESCO** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **FRANCESCO** PROVINCIA (sigla) **RG** TUTELATO/A MINORE RESIDENZA ANAGRAFICA TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO **FRANCESCO** PROVINCIA (sigla) **RG** C.A.P. FRAZIONE **FRANCESCO** DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO **FRANCESCO** Dichiarazione presentata per la prima volta TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **FRANCESCO**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018 COMUNE PROVINCIA (sigla) **RG** FUSIONE COMUNI Casi particolari add.le regionale DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019 COMUNE PROVINCIA (sigla) **RG** FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA
C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO
D = FIGLIO CON DISABILITA

	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"/> C		5			
2 <input checked="" type="checkbox"/> F1		12		50	
3 <input checked="" type="checkbox"/> F		12		50	
4 <input type="checkbox"/> A					
5 <input type="checkbox"/> 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 Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **FRANCESCO** CODICE FISCALE **FRANCESCO** COMUNE **FRANCESCO**PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO **FRANCESCO** NUM. CIVICO **FRANCESCO** C.A.P. **FRANCESCO**FRAZIONE **FRANCESCO** NUMERO DI TELEFONO / FAX **FRANCESCO** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **FRANCESCO** CODICE SEDE **FRANCESCO**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE **FRANCESCO** MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO FIRMA DEL CONTRIBUENTE **FRANCESCO BARONE**

QUADRO A Redditi dei terreni

N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	4 POSSESSO		6 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	9 IMU NON DOVUTA	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.artuninformatica.com CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E SUCCESSIVE MODIFICHE

Codice fiscale FLRMGH73S59H1630 Cognome e nome FLORIDIA MARGHERITA

QUADRO E - Oneri e spese

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

E1	Spese patologie esenti	SPESE SANITARIE	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	NUMERO RATA	
		,00	335,00			
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI	Ritossazione (barrare la casella)	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		
			,00			
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		E8	ALTRE SPESE <i>vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni</i>	CODICE SPESA	200,00
		,00			16	
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata	E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	,00
			,00			
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		E10	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	,00
			,00			
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	Data stipula leasing	Numero anno	Importo canone di leasing	Prezzo di riscatto	,00
						,00

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

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

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

E41	Anno	Tipologia	Codice fiscale	Interventi particolari	Acquisto, eredità o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
	2010		90005020889			9	4.554,00	
E42							,00	
E43							,00	

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

E51	N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	YU	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
								/
E52								/
E53	ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATAMENTO	PROVINGIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE		
	N. d'ordine immobile Condominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTO NUMERO	DATA	NUMERO		

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	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
			,00		,00
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	MENO DI 35 ANNI	SPESA SOSTENUTA NEL 2016	E59	IVA PER ACQUISTI ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B
			,00		NUMERO RATA
					IMPORTO IVA PAGATA
					,00

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
					Rideterminazione rate		
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		E83	ALTRE DETRAZIONI	CODICE
				,00				

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.arturinformatica.com

Codice fiscale FLRMGH7359H1630 Cognome e nome FLORIDIA MARGHERITA

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E SUCCESSIVE MODIFICHE

3

MODELLO 730-1 redditi 2018

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



Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2019 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SESSO (M o F)
M
DATI ANAGRAFICI
DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla)
RG

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)

<input checked="" type="checkbox"/> Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale
Chiesa Apostolica in Italia	Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia	Unione Buddhista Italiana	Unione Induista Italiana
Istituto Buddhista Italiano Soka Gakkai (IBISG)			

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



Via Appia Nuova, 666
00179 ROMA
P.I. 05863421003
www.tutelafiscale.it
info@tutelafiscale.it

REGOLAMENTO (UE) 2016/679
Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali,
nonché alla libera circolazione dei dati stessi

INFORMATIVA

Cognome **BARONE**

Nome **FRANCESCO**

codice fiscale

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.

TITOLARI DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento dei dati è il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL con sede in ROMA – CAP 00179 – in VIA APPIA NUOVA, 666 nella persona del suo rappresentante legale pro tempore. Si informa che il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL ha designato, ai sensi dell'art. 37 del GDPR, il Responsabile della protezione dei dati e che lo stesso CAF svolge le operazioni di trattamento anche attraverso centri opportunamente nominati Responsabili del trattamento mediante specifico contratto o atto giuridico di nomina che ne disciplina il relativo rapporto ai sensi dell'art. 28 del GDPR. I nominativi dei Responsabili del trattamento dei dati sono a disposizione in un elenco conservato presso il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL.

FINALITA' DEL TRATTAMENTO

Il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL la informa che nell'esercizio delle attività di assistenza fiscale legate al Modello 730 relative al servizio richiesto, i dati personali verranno trattati per l'espletamento degli adempimenti tributari ai fini della verifica, liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte. I dati vengono comunicati a tutti gli Enti preposti così come previsto dalle norme e dai regolamenti ai fini dell'espletamento dell'incarico conferito (es. Agenzia delle Entrate). Il trattamento di tali dati è pertanto lecito e comunque 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. Nel caso del modello 730 e del modello Redditi Persone Fisiche senza Partita Iva l'Agenzia delle Entrate informa inoltre che i dati potranno essere trattati, in qualità di titolare esclusivo, anche per l'applicazione del redditometro, comprendendo anche quelli relativi alla composizione del nucleo familiare. In relazione al redditometro la informiamo che sul sito www.agenziaentrate.it è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali.

DATI PERSONALI

La maggior parte delle informazioni ovvero dei dati richiesti deve essere indicata obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale. Altri dati possono essere indicati facoltativamente dal contribuente qualora intenda avvalersi di specifici benefici.

CATEGORIE PARTICOLARI DI DATI PERSONALI

Alcuni dati richiesti sono peraltro 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. In particolare, le scelte per la destinazione dell'8 per mille dell'Irpef, del 5 per mille dell'Irpef e del 2 per mille dell'Irpef sono facoltative e richieste ai sensi della specifica normativa in materia. L'inserimento, tra gli oneri deducibili o tra quelli per i quali spetta la detrazione dell'imposta, di spese sanitarie, o altri dati appartenenti alle suddette categorie particolari, ha anch'esso carattere 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 raccolti saranno conservati dal CAF nel rispetto dei termini specificatamente previsti dalla normativa fiscale ai fini degli eventuali accertamenti da parte dei vari Enti di competenza e, comunque, nel rispetto del termine ordinario decennale di prescrizione per la tutela del diritto alla difesa costituzionalmente garantito.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'interessato, ai sensi delle disposizioni di cui agli artt. 15 a 22 del GDPR, ha diritto di ottenere la conferma del trattamento dei propri dati da parte del CAF e, in tal caso, di accedere ai propri dati personali per conoscere le finalità, le categorie di dati personali oggetto del trattamento, la logica applicata al trattamento con strumenti elettronici. Può altresì richiedere la rettifica dei dati, l'aggiornamento, nei limiti previsti dalla legge. Infine, l'interessato ha il diritto di chiedere la cancellazione e la limitazione del trattamento, di opporsi al loro trattamento, di chiedere la portabilità degli stessi, nonché di revocare il proprio consenso al trattamento non pregiudicando comunque la liceità del trattamento già effettuato in forza del consenso prestato prima della revoca. 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, erede dell'interessato o titolare della potestà genitoriale di un minore. In qualsiasi momento l'interessato potrà esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi di quanto disciplinato dagli artt. da 15 a 22 del GDPR, rivolgendo specifica richiesta scritta da indirizzare al Responsabile della protezione dei dati presso il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL oppure utilizzando il seguente indirizzo di posta elettronica: responsabileprotezionedati@tutelafiscale.it. L'interessato ha altresì 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.

Luogo e data

25/11/2019

Il/La sottoscritto/a

BARONE FRANCESCO

acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del GDPR ed avendo ben compreso il contenuto della presente informativa:

Autorizza al trattamento dei dati personali, per l'erogazione del servizio richiesto da parte del CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL.

Firma per esteso e leggibile

FRANCESCO BARONE

Inoltre autorizza al trattamento dei dati personali di natura sensibile necessari ad ottenere l'erogazione del servizio richiesto da parte del CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL.

Firma per esteso e leggibile

FRANCESCO BARONE

AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2018

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

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
2	2

SI DICHIARA CHE

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 15/05/2019 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

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA		IMPORTO
D	Scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF	
D	Chiesa Cattolica	
C	Scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF	
C	Stato	

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

ANTONIO GRANDE

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

(Altri familiari)

Rel. Parentela	Cognome e nome	Codice fiscale	Mesi a carico	%
----------------	----------------	----------------	---------------	---

Cittadini extracomunitari

Ai fini del riconoscimento delle detrazioni per familiari a carico si è presentata la seguente documentazione attestante lo status di familiare a carico:

- documentazione originale rilasciata dall'autorità consolare del Paese d'origine, tradotta in lingua italiana e asseverata da parte del prefetto competente per territorio;
- documentazione con apposizione dell'apostille, per i soggetti provenienti dai Paesi che hanno sottoscritto la Convenzione dell'Aja del 5 ottobre 1961;
- documentazione validamente formata nel Paese d'origine, ai sensi della normativa ivi vigente, tradotta in italiano e asseverata come conforme all'originale dal Consolato italiano nel Paese d'origine;
- certificazione dello stato di famiglia per i figli residenti in Italia.

In fede

FRANCESCO BARONE

(luogo e data)

(firma leggibile)

Si allega fotocopia (fronte-retro) del documento di riconoscimento in corso di validità

3

MODELLO 730-3 redditi 2018

prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata

Modello N. 1



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

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.artuninformatica.com

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E SUCCESSIVE MODIFICHE

Codice fiscale FLRMGH73S59H1630 Cognome e nome FLORIDIA MARGHERITA

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	23.204,00	23.474,00
5	ALTRI REDDITI	,00	1.920,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	748,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	23.952,00	25.394,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	748,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	23.204,00	25.394,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	5.665,00	6.256,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	750,00	731,00
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	1.194,00	1.096,00
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	129,00	77,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	59,00	164,00
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	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00
38	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	2.132,00	2.068,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	3.533,00	4.188,00
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	Crediti d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
55	Crediti d'imposta per erogazioni scuola	,00	,00
56	Crediti d'imposta per videosorveglianza	,00	,00
57	Altri crediti d'imposta	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incipienti	,00	,00
59	RITENUTE	4.471,00	4.909,00
60	DIFFERENZA	-938,00	-721,00

ALTRI DATI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE				
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura	,00	,00				
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	,00	,00				
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione	,00	,00				
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00				
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00				
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni	,00	,00				
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)	,00	,00				
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con Imponibile cedolare secca locazioni)	23.952,00	25.394,00				
138	ACCONTO IRPEF 2019 CASI PARTICOLARI						
	Reddito complessivo	,00	,00				
139	Importo su cui calcolare l'acconto	,00	,00				
141	ACCONTI 2019 COMPENSATI INTERNAMENTE NEL MOD. 730/2019						
	Prima rata acconto IRPEF	,00	,00				
142	Acconto addizionale comunale	,00	,00				
143	Prima rata acconto cedolare secca	,00	,00				
145	Crediti per imposte pagate all'estero						
		Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
	DICHIARANTE	1	2	3	4	5	6
146	CONIUGE DICHIARANTE		,00		,00		,00
147	Redditi fondiari non imponibili		,00		,00		,00
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)		,00		,00		,00
149	Residuo deduzione somme restituite		,00		,00		,00
150	Residuo erogazioni scuola		,00		,00		,00
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato		,00		,00		,00
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza		,00		,00		,00
153	Residuo erogazioni liberali ONLUS, OV e APS		,00		,00		,00
160	Credito d'imposta per erogazione cultura						
	DICHIARANTE	Rata 2017	1	,00	Rata 2018	2	,00
	CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2017		,00	Rata 2018		,00

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD. 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE

	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto		1	2
			,00	,00
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righe da 231 a 245			
			,00	,00
CREDITO				
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)			1172,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			,00

MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE

	1 CODICE REGIONE/COMUNE	2 RIMBORSO DICHIARANTE	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 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	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

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.artuninformatica.com

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E SUCCESSIVE MODIFICHE

Codice fiscale FLRMGH735S9H1630 Cognome e nome FLORIDIA MARGHERITA

MESSAGGI

Dic-Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie del rigo E1 e/o E2 sono state ridotte di euro 129 ai sensi di legge.

Con-Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie del rigo E1 e/o E2 sono state ridotte di euro 129 ai sensi di legge.

Dic-In sede di dichiarazione e' stato confermato il bonus Erogato dal datore di lavoro.

Con-In sede di dichiarazione e' stato recuperato il bonus non spettante Erogato dal datore di lavoro per un importo pari a Eu 381,00

Dic-E' stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF.

Con-E' stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF.

Dic-Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici

Con-Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici

Dic-Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF.

Con-Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF.

Con-Riconosciuta detrazione lav.dip/pensione in quanto piu' favorevole

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.arturiformatica.com

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E SUCCESSIVE MODIFICHE

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

PALMOTTO GIUSEPPE

Codice fiscale FLMGH73SS9H1630 Cognome e nome FLORIDIA MARGHERITA