

Io, sottoscritto PASTRO NIRELA titolare della carica elettiva o di governo, nato a CATANIA il 04-10-1955 e residente a RAGUSA, 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 \_\_\_\_\_.

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 hanno presentato/presenteranno dichiarazione separata dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche, consentono/non consentono all'adempimento in parola, per effetto della successiva sottoscrizione.

Allego/non allego le copie delle relative dichiarazioni.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

RAGUSA il 03-10-2019

Firma del titolare incarico elettivo o di governo

Nirela Castro

Io sottoscritto K. Segretario Generale del Comune di Ragusa, attesto che l'antescritta dichiarazione, corredata dagli allegati in essa indicati, viene depositata nel mio ufficio oggi 30/10/2019

IL SEGRETARIO GENERALE



[Signature]

Io sottoscritto CASTRO MIRELLA titolare della carica elettiva o di governo, nato a CATANIA il 04-10-1955 e residente a RAGUSA, 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.

*lul*  Allego non allego le copie delle relative dichiarazioni.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

RAGUSA il 03-10-2019

Firma del titolare incarico elettivo o di governo

*Mirella Castro*

*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 30/10/2019

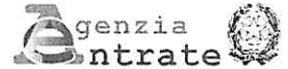
*v.*  
IL SEGRETARIO GENERALE



*[Handwritten signature]*



# MODELLO 730/2019



Redditi 2018

Mod. N. 1

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E SUCCESSIVE MODIFICHE

Riferimento 51653/0001/00014

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

**CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE** (obbligatorio) **CSTMLL55R44C351N** Soggetto fiscalmente a carico di altri  730 Integrativo (vedere istruzioni)  730 senza sostituto  Situazioni particolari  Quadro K  **CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE**

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

DATA DI NASCITA GIORNO **04** MESE **10** ANNO **1955** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **CATANIA** PROVINCIA (sigla) **CT** TUTELATO/A MINORE

**RESIDENZA ANAGRAFICA** COMUNI **CATANIA** PROVINCIA (sigla) **CT** C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)  INDIRIZZO  NUM. CIVICO

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

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

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018** COMUNE **RAGUSA** PROVINCIA (sigla) **RG** FUSIONE COMUNI **(H163)** Casi particolari add.le regionale

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

**FAMILIARI A CARICO**

BARRARE LA CASELLA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI				
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità	1 <input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	4 <b>MNANTL52M26C927G</b>				[ ]				
	2 <input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO	3 <b>D</b>				[ ]				
	3 <input type="checkbox"/> F	2 <b>A</b>	<b>D</b>			[ ]				
	4 <input type="checkbox"/> F	<b>A</b>	<b>D</b>			[ ]				
	5 <input type="checkbox"/> F	<b>A</b>	<b>D</b>			[ ]				

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

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **MAIONE SALVATORE** CODICE FISCALE **MNASVT82R16C351I** COMUNE **RAGUSA**

PROV. **RG** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **VIA DEL SACRO CUORE** INDIRIZZO  NUM. CIVICO **35A** C.A.P. **97100** MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

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

**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

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

**FIRMA DEL CONTRIBUENTE**  
**CASTRO MIRELLA**

**QUADRO A - Redditi dei terreni**

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	.00		.00			.00				
A2	.00		.00			.00				
A3	.00		.00			.00				
A4	.00		.00			.00				
A5	.00		.00			.00				
A6	.00		.00			.00				

Codice fiscale CSTMLL55R44C351N Dichiarante CASTRO MIRELLA

**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	822,00	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	.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			.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 DATE IN LOCAZIONE	.00			.00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	.00			.00
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS	.00			.00

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

ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredita o donazione	Numero rata	IMPORTO 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		
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			.00				.00
E58			.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	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61						.00
E62						.00

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

TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	GIORNI	PERCENTUALE
E71				
E72				

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

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

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E SUCCESSIVE MODIFICHE

Riferimento 51653/0001/00014

Codice fiscale CSTMLL55R44C351N

Dichiarante CASTRO MIRELLA

**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	CODICE COMUNE 1	T/U 2	SEZ. URB./COMUNE CATAST. 4	FOGLIO 5	PARTICELLA 6	SUBALTERNO 7
-----------	-------------------------------	--------------------	----------	-------------------------------	-------------	-----------------	-----------------

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

**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>K5</b>	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
-----------	--------------------	---------------------------------------	---	-----------------------------------	---	--------------------------

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

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

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

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

**QUADRO L - Ulteriori dati**

<b>L1</b>	REDDITI PRODOTTI IN EURO CAMPIONE D'ITALIA	CODICE 1	IMPORTO 2	,00
-----------	--	-------------	--------------	-----

SEEK &amp; PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E SUCCESSIVE MODIFICHE

Riferimento 51653/0001/00014

Codice fiscale CSTMLL55R44C351N

Dichiarante CASTRO MIRELLA



# MODELLO 730-3 redditi 2018

Modello N. 1

## prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

 730 rettificativo 730 integrativo Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione Comunicazione dati rettificati CAF o professionista Sostituto, CAF o professionista non delegato

	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF
SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	01507330932	CAF CGN SpA	00073

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE	DGNGLG63M09G888C	DEGAN GIANLUIGI
---------------------------------	------------------	-----------------

DICHIARANTE	CSTMLL55R44C351N	CASTRO MIRELLA
-------------	------------------	----------------

**CONIUGE DICHIARANTE**

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	8.142,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	8.142,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	8.142,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	1.873,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	,00	,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	1.874,00	,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	132,00	,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	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 arbitrale	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	2.006,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	,00	,00
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola	,00	,00
56	Credito d'imposta per videosorveglianza	,00	,00
57	Altri crediti d'imposta	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incipienti	,00	,00
59	RITENUTE	,00	,00
60	DIFFERENZA	,00	,00

SEEK &amp; PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E SUCCESSIVE MODIFICHE

Riferimento 51653/0001/00014

Codice fiscale CSTMLL55R44C351N

Dichiarante CASTRO MIRELLA

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)		8.142,00		,00				
138	ACCONTO IRPEF 2019	Reddito complessivo	,00		,00				
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	,00		,00				
141	ACCONTI 2019 COMPENSATI	Prima rata acconto IRPEF	,00		,00				
142	INTERNAMENTE	Acconto addizionale comunale	,00		,00				
143	NEL MOD. 730/2019	Prima rata acconto cedolare secca	,00		,00				
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	1	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
		CONIUGE DICHIARANTE							
146									
147	Redditi fondiari non imponibili				233,00				,00
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)				,00				,00
149	Residuo deduzione somme restituite				,00				,00
150	Residuo erogazioni scuola				,00				,00
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato				,00				,00
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza				,00				,00
153	Residuo erogazioni liberali ONLUS, OV e APS				,00				,00
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2017	1	,00	Rata 2018	2	,00	
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2017		,00	Rata 2018		,00	

## RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE				
	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto		,00	,00
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righe da 231 a 245		,00	,00
				CREDITO
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)			31,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			,00

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

CSTMLL55R44C351N

Codice fiscale

MESSAGGI - continuazione -

Non è stata effettuata la scelta per la destinazione del 2 per 1000 dell'IRPEF ai partiti politici  
Per calcolo detrazione 19% le spese sanitarie indicate nei righi E1-E2 ridotte di E. 129,00.

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

Firma elettronica: GIANLUIGI DEGAN

**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](http://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](http://www.cgn.it) che dichiaro di aver visionato.

Sito Internet  
[www.cgn.it](http://www.cgn.it)

SERVIZI cgn

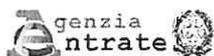
FIRMA DEL CONIUGE DICHIARANTE

[Empty box for spouse signature]

FIRMA DEL DICHIARANTE

[Empty box for declarant signature]

CASTRO MIRELLA

**730****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)

CSTMLL55R44C351N

**DATI ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

CASTRO

MIRELLA

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

04

10

1955

CATANIA

CT

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

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

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

**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.