

DICHIARAZIONE PER LA PUBBLICITA' DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE

ai sensi della Legge 5 luglio 1982, n. 441 e
dell'art. 14, comma 1, lettera f), del D.Lgs 14 marzo 2013, n. 33

Cognome ROSSI	Nome ANDREA
Luogo e data di nascita	Chianciano Terme 29/6/1971
Stato civile (facoltativo)	Coniugato
Codice fiscale	RSSNDR71H29C608N
Carica	Presidente

DICHIARA DI POSSEDERE QUANTO SEGUE

BENI IMMOBILI (Terreni e Fabbricati)			
<i>(1)</i>	Tipologia <i>(2)</i>	Natura del diritto <i>(3)</i>	Comune e Provincia di ubicazione
D	Fabbricato	Abitazione	Montepulciano - Siena

(1) Indicare: D per Dichiarante, C per coniuge, P per parenti entro il secondo grado, se consenzienti;

(2) Specificare se trattasi di: fabbricato o terreno;

(3) Specificare se trattasi di: proprietà; comproprietà; superficie; enfiteusi; usufrutto; uso; abitazione; servitù; ipoteca;

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI				
	(1)	Marca e tipo	CV fiscali	Anno di immatricolazione
Autoveicoli	D	JEEP Cherokee	140	2021
Motoveicoli				
Imbarcazioni da diporto				
Aeromobili				

(1) Indicare: D per Dichiarante, C per coniuge, P per parenti entro il secondo grado, se consenzienti;

PARTECIPAZIONI IN SOCIETA'	
(1)	Società (denominazione e sede)

(1) Indicare: D per Dichiarante, C per coniuge, P per parenti entro il secondo grado, se consenzienti;

FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA'		
(1)	Denominazione della società e sede	Natura dell'incarico
D	Consorzio Vino Nobile	Presidente - GRATUITO
D	Soc. Coop. Vecchia cantina di Montepulciano	Presidente - € 57.919 (redditi 2022)
D	Valore Italia S.r.l	Consigliere - € 9.466 (redditi 2022)
D	Federdoc - Associazione	Consigliere - GRATUITO
D	Consorzio Vini Cortona	Consigliere - GRATUITO
D	Consorzio Vino Chianti	Consigliere - GRATUITO

(1) Indicare: D per Dichiarante, C per coniuge, P per parenti entro il secondo grado, se consenzienti;

REDDITO COMPLESSIVO LORDO dichiarato ai fini IRPEF nell'anno <i>(riferimenti: mod. Unico/730/CUD)</i>	
(1)	Euro <i>(Unico: rigo RN1 – Col.5-; 730-3: rigo 11; CUD: punti 1+2)</i>
D	Euro 67.385
C	Euro
P	Euro
...	Euro

(1) Indicare: D per Dichiarante, C per coniuge, P per parenti entro il secondo grado, se consenzienti;

Ai fini dell'adempimento di cui all'art. 2, comma 2°, della Legge 441/1982 e dell'art. 14, comma 1°, lettera f), del D. Lgs. 33/2013, dichiaro che:

- il coniuge non separato

.....

☐ ha dato il consenso alla pubblicazione della dichiarazione concernente la situazione patrimoniale e della dichiarazione di redditi, come da sottoscrizione in calce al presente modulo;

☒ non ha dato il consenso alla pubblicazione della dichiarazione concernente la situazione patrimoniale e della dichiarazione dei redditi.

- i seguenti parenti entro il secondo grado:

ROSSI MATTEO - FIGLIO A CARICO

ROSSI SOFIA - FIGLIO A CARICO

.....

☐ hanno dato il consenso alla pubblicazione della dichiarazione concernente la situazione patrimoniale e della dichiarazione di redditi, come da sottoscrizione in calce al presente modulo;

☐ non hanno dato il consenso alla pubblicazione delle variazioni alla dichiarazione concernente la situazione patrimoniale e della dichiarazione dei redditi.

Alla presente dichiarazione allego copia dell'ultima dichiarazione dei redditi, soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche, presentata all'Agenzia delle Entrate, delle seguenti persone che hanno prestato il consenso alla pubblicazione dei dati:

(1)	Cognome e Nome
D	
C	
P	
...	

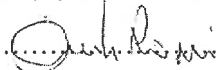
(1) Indicare: D per Dichiarante, C per coniuge, P per parenti entro il secondo grado, se consenzienti;

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i, e ai fini degli obblighi di pubblicazione di cui all'art. 14 del D.Lgs. n. 33/2013 relativo ai titolari di incarico di indirizzo politico

sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data 31/5/2024

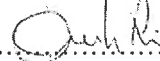
Firma del dichiarante

..... 

Ai fini dell'adempimento di cui all'art. 2, comma 2°, della Legge 441/1982 e dell'art. 14, comma 1°, lettera f), del D. Lgs. 33/2013, dichiaro di prestare il consenso alla pubblicazione della presente dichiarazione.

Data 31/5/2024

Firma

.....  (D)

Data

Firma

..... (C)

Data

Firma

..... (P)

(1) Indicare: D per Dichiarante, C per coniuge, P per parenti entro il secondo grado, se consenzienti;



CENTRO DI ASSISTENZA FISCALE

Gentile

Bernardini Emanuela

mi auguro che il servizio ottenuto per la redazione della dichiarazione dei redditi abbia rispettato le sue attese e la ringrazio per aver scelto il Caf Cia Srl.

Quale socio unico del Caf, la *Cia Agricoltori Italiani* che mi onoro di presiedere, ha l'ambizione di offrire alla collettività servizi professionali su tutti gli ambiti di loro interesse. Ma la *Cia Agricoltori Italiani*, oltre ad offrire servizi per il tramite di strutture quale il Caf, **garantisce la tutela diretta ed indiretta dell'intera collettività.**

La tutela degli interessi delle imprese agricole infatti, porta con sé indiscutibili benefici per tutti i cittadini: **la tutela e la salubrità delle produzioni agroalimentari, la cura del paesaggio e dell'ambiente**, sono solo alcuni esempi. L'articolazione territoriale della Confederazione consente quegli interventi di prossimità che non sempre appaiono evidenti alla cittadinanza, per questo, cogliendo questa occasione, ci permettiamo di portarli alla sua attenzione.

Oltre al Caf, la *Cia Agricoltori Italiani* promuove e supporta il **Patronato INAC**, al quale può riferirsi per qualunque necessità inerente agli aspetti previdenziali, pensionistici, assistenziali, di indennizzo per gli infortuni e per le malattie professionali e molto altro ancora.

Nell'intero territorio nazionale poi, la *Cia Agricoltori Italiani* promuove e supporta le azioni delle associazioni di tutela di specifiche categorie di cittadini: i pensionati, con l'**ANP Associazione Nazionale Pensionati**, i lavoratori stagionali con l'**ANCCA**, i titolari di invalidità civile ed i datori di lavoro domestico con **AIDALDO**.

Un Sistema di tutela e servizi, che va quindi ben oltre l'adempimento che ha appena formalizzato.

Ringraziandola ancora una volta per averci preferito in questa occasione ed offrendole la nostra disponibilità a riceverla di nuovo nei nostri uffici, la saluto cordialmente.

Il Presidente di Cia Agricoltori Italiani,
Cristiano Fini



DATI DI SINTESI DELLA DICHIARAZIONE 730/2023

INFORMAZIONI DI SINTESI

Reddito complessivo	€	12.962
Reddito imponibile	€	12.962
Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali	€	12.962
Redditi fondiari non imponibili	€	

RISULTATO

Saldo e primo acconto (*) se "senza sostituto" versare con F24	€	
Rate	N°	
Rimborso (*) se "senza sostituto" rimborso da Agenzia delle Entrate	€	6.068
Secondo acconto (*) se "senza sostituto" versare con F24	€	

SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTERÀ IL RIMBORSO O LA TRATTENUTA

00223000522

Comune Di Montepulciano

Senza sostituto d'imposta ☐

Utilizza il QR Code qui sotto, trova la sede più vicina a te e prenota un appuntamento



LE NOSTRE SEDI

Per informazioni:
e-mail segreteria@caf-cia.it



SCARICA L'APP

APP STORE

PLAY STORE



FOLLOW US



WWW.CAF-CIA.IT

CENTRO DI ASSISTENZA FISCALE
COSTITUITO DA CIA AGRICOLTORI ITALIANI
ISCRITTO ALBO CAF/DIP N. 00027 DM 31-03-1993



Codice fiscale contribuente: BRNMNL67H69A468Y



CENTRO DI ASSISTENZA FISCALE

Gentile

Rossi Andrea

mi auguro che il servizio ottenuto per la redazione della dichiarazione dei redditi abbia rispettato le sue attese e la ringrazio per aver scelto il Caf Cia Srl.

Quale socio unico del Caf, la *Cia Agricoltori Italiani* che mi onoro di presiedere, ha l'ambizione di offrire alla collettività servizi professionali su tutti gli ambiti di loro interesse. Ma la *Cia Agricoltori Italiani*, oltre ad offrire servizi per il tramite di strutture quale il Caf, **garantisce la tutela diretta ed indiretta dell'intera collettività.**

La tutela degli interessi delle imprese agricole infatti, porta con sé indiscutibili benefici per tutti i cittadini: **la tutela e la salubrità delle produzioni agroalimentari, la cura del paesaggio e dell'ambiente**, sono solo alcuni esempi. L'articolazione territoriale della Confederazione consente quegli interventi di prossimità che non sempre appaiono evidenti alla cittadinanza, per questo, cogliendo questa occasione, ci permettiamo di portarli alla sua attenzione.

Oltre al Caf, la *Cia Agricoltori Italiani* promuove e supporta il **Patronato INAC**, al quale può riferirsi per qualunque necessità inerente agli aspetti previdenziali, pensionistici, assistenziali, di indennizzo per gli infortuni e per le malattie professionali e molto altro ancora.

Nell'intero territorio nazionale poi, la *Cia Agricoltori Italiani* promuove e supporta le azioni delle associazioni di tutela di specifiche categorie di cittadini: i pensionati, con l'**ANP Associazione Nazionale Pensionati**, i lavoratori stagionali con l'**ANCCA**, i titolari di invalidità civile ed i datori di lavoro domestico con **AIDALDO**.

Un Sistema di tutela e servizi, che va quindi ben oltre l'adempimento che ha appena formalizzato.

Ringraziandola ancora una volta per averci preferito in questa occasione ed offrendole la nostra disponibilità a riceverla di nuovo nei nostri uffici, la saluto cordialmente.

Il Presidente di Cia Agricoltori Italiani,
Cristiano Fini



DATI DI SINTESI DELLA DICHIARAZIONE 730/2023

INFORMAZIONI DI SINTESI

Reddito complessivo	€	67.385
Reddito imponibile	€	67.385
Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali	€	67.385
Redditi fondiari non imponibili	€	271

RISULTATO

Saldo e primo acconto (*) se "senza sostituto" versare con F24	€
Rate	N°
Rimborso (*) se "senza sostituto" rimborso da Agenzia delle Entrate	€
Secondo acconto (*) se "senza sostituto" versare con F24	€

SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTERÀ IL RIMBORSO O LA TRATTENUTA

Senza sostituto d'imposta ☐

Utilizza il QR Code qui sotto, trova la sede più vicina a te e prenota un appuntamento



LE NOSTRE SEDI

Per informazioni:
e-mail segreteria@caf-cia.it



SCARICA L'APP

APP STORE

PLAY STORE



FOLLOW US



WWW.CAF-CIA.IT

CENTRO DI ASSISTENZA FISCALE
COSTITUITO DA CIA AGRICOLTORI ITALIANI
ISCRITTO ALBO CAF/DIP N. 00027 DM 31-03-1993



Codice fiscale contribuente: BRNMNL67H69A468Y

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE ☒CONIUGE
DICHIARANTE ☐DICHIARAZIONE
CONGIUNTA ☒RAPPRESENTANTE
O TUTORE O EREDE ☐DATA CARICA EREDE
GIORNO MESE ANNO

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

BRNMNL67H69A468Y

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

CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

DATI DEL
CONTRIBUENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

BERNARDINI

NOME

EMANUELA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

29

06

1967

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

SINALUNGA

PROVINCIA (sigla)

SI

TUTELA/A
RAPPRESENTATO/A

MINORE

DECEDUTO/A

RESIDENZA
ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

Da compilare
solo se variata
dal 1/1/2022 alla data
di presentazione
della dichiarazione

FRAZIONE

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE

MESE

ANNO

Dichiarazione presentata
per la prima volta ☐TELEFONO E
POSTA
ELETTRONICATELEFONO
PREFIXO

NUMERO

CELLULARE

3382240556

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE
AL 01/01/2022

COMUNE

MONTEPULCIANO (F592)

PROVINCIA (sigla)

SI

FUSIONE COMUNI

Casi particolari
add.le regionaleDOMICILIO FISCALE
AL 01/01/2023

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE		mesi a carico	minore di 3 anni (gennaio/febbraio)	%	detrazione 100% affidamento figli	N. MESI DETRAZIONE FIGLI		PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
		(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)						gennaio/ febbraio	da marzo 2022 se 21 anni o più	
C = Coniuge	1	☒	CONIUGE	4						
F1 = Primo figlio										
F = Figlio										
A = Altro										
D = Figlio con disabilità										
	2	☒	PRIMO FIGLIO	3						
	3	☒	A	D						
	4	☐	F	A	D					
	5	☐	F	A	D					

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
COMUNE DI MONTEPULCIANO			00223000522	MONTEPULCIANO
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO	NUM. CIVICO	C.A.P.
SI	PIAZZA	GRANDE	1	53045
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	CODICE SEDE
	0578747355		upa@unionecomuni.vald	
	05787121			

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
BERNARDINI EMANUELA

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		☐		

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2 UTILIZZO	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 ALTRI DATI
			3 GIORNI	4 %								
B1	.00					.00		☐				
B2	.00					.00		☐				
B3	.00					.00		☐				
B4	.00					.00		☐				
B5	.00					.00		☐				
B6	.00					.00		☐				

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

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

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

1		2		3		4		1		2		3		4																	
C1		TIPO		INDETERMINATO/ DETERMINATO		REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2023)		ALTRI DATI		C2		TIPO		INDETERMINATO/ DETERMINATO		REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2023)		ALTRI DATI		C3		TIPO		INDETERMINATO/ DETERMINATO		REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2023)		ALTRI DATI			
		2		1		12.962,00										,00												,00			
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE																															
1		2				3				4				5				6													
C4		TIPOLOGIA LIMITE				SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA				SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA				RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA				BENEFIT				BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA									
						,00				,00				,00				,00				,00									
7		8				9																									
		TASSAZIONE ORDINARIA				TASSAZIONE SOSTITUTIVA				ASSENZA REQUISITI																					
C5												1				2															
PERIODO DI LAVORO giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2023)												LAVORO DIPENDENTE				PENSIONE															
												3				6				5											

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1			2			3			1			2			3								
C6			ASSEGNO DEL CONIUGE			REDDITO (punti 4 e 5 CU 2023)			ALTRI DATI			C7			ASSEGNO DEL CONIUGE			REDDITO (punti 4 e 5 CU 2023)			ALTRI DATI		
						,00												,00					

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2023)	1	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	2	C10	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2023)		184,00
		822,00		,00				

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	2	1	2	1	2
C11	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2022 (punto 26 CU 2023)	.00	C12	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2022 (punto 27 CU 2023)	104,00
C13	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2023 (punto 29 CU 2023)				31,00

SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE

1	2	3	4					
C14	CODICE	1	TRATTAMENTO EROGATO	1.200,00	ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	,00	ESENZIONE IMPATRIATI	,00

SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

C15	FRUITA	1		NON FRUITA	2		FRUITA	3		
	TASSAZIONE ORDINARIA					TASSAZIONE ORDINARIA				
			.00			.00			.00	

QUADRO D - Altri redditi

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

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

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	TIPO DI REDDITO	2	TASSAZIONE ORDINARIA	3	ANNO	4	REDDITO	5	REDDITO TOTALE DECEDUTO	6	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	7	RITENUTE	
								,00		,00		,00		,00	
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2022 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	TIPO DI REDDITO	2	TASSAZIONE ORDINARIA	3	ANNO	4	REDDITO						7	RITENUTE
								,00							,00

QUADRO E - Oneri e spese

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%, 26%, 30%, 35% o 90%

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologie esenti 1	Rateazione (barrare la casella) 2	SPESE SANITARIE 480,00	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	Numero rata		
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE	1	2	
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			,00	E8	ALTRE SPESE	CODICE SPESA vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni		
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata		,00	E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA		
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			,00	E10	ALTRE SPESE	CODICE SPESA		
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1	Data stipula leasing	2	Numero anno	3	Importo canone di leasing	4	Prezzo di riscatto
							,00		,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	1	2	
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	Codice fiscale del coniuge	2	Contributi per previdenza complementare				
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI			,00	E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	1	Dedotti dal sostituto	2
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE			,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE			
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'			,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO			
					E30	FAMILIARI A CARICO			
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1	Data stipula locazione	2	Spesa acquisto/costruzione	3	Interessi mutuo		
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	Somme restituite nell'anno	2	Residuo precedente dichiarazione				
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV, APS E ETS	1	Importo	2	Residuo 2021	3	Residuo 2020	4	Residuo 2019
			,00		,00		,00		,00

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

E41	ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredità o donazione	Maggiorazione sisma	110%	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E42										
E43										

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

E51	N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATA.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E52								
E53	ALTRI DATI N. d'ordine immobile	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE

SEZIONE III C - ALTRE SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 50% E DEL 110%

E56	PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE	ANNO	IMPORTO	E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
				,00				,00		,00
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	MENO DI 35 ANNI	SPESA SOSTENUTA NEL 2016		E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA		
			,00					,00		

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	110%	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	MAGGIORAZIONE SISMA
E62								,00	

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

E71	INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	CANONE	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)	E83	ALTRE DETRAZIONI	CODICE	1	2	
								,00

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2022 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24									
F1	Acconto IRPEF 2022	1 Prima rata	2 Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2022	3 Importo	Acconto cedolare secca 2022	5 Prima rata	6 Seconda o unica rata	
		,00	,00		30,00		,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	,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		,00
SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2023 E RATEAZIONE DEL SALDO 2022									
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
						,00			4
	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 2022	1	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2022	2	Soglia esenzione acconto 2023	3	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2023	4	
			,00				,00		
SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI									
F8	Ritenute							,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	3	Restituzione bonus	4	fiscale
			,00		,00			,00	
F12	Restituzione bonus	1	fiscale	2	straordinario	3	Pignoramento presso terzi	4	Tipo reddito
			,00		,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	2	credito anno 2022	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	Anno anticipazione	1	Reintegro Totale/Parziale	2	Somma reintegrata	3	Residuo precedente dichiaraz.	4	Anno 2022
					,00		,00		,00
SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO									
G4	Codice Stato estero	1	Anno	2	Reddito estero	3	Imposta estera	4	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
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		,00
G6	Altri immobili	1	Impresa/Professione	2	Codice fiscale	3	Numero rata	4	Rateazione
									,00
SEZIONE VI - PRIMA CASA UNDER 36									
G8	Acquisto prima casa under 36	1	residuo precedente dichiarazione	2	credito anno 2022	3	di cui compensato nel mod. F24	4	di cui compensato in atto
			,00		,00		,00		,00
SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA									
G9	Spesa 2022	1	Residuo 2021	2	Rata credito 2021	3	Rata credito 2020	4	Credito spettante
	,00		,00		,00		,00		,00
SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO									
G11	Credito spettante	1	Residuo 2021	2	di cui utilizzato in F24	3			
	,00		,00		,00				
SEZIONE XIII - ALTRI CREDITI									
G15	1 Codice	2 Importo	3 Residuo 2021	4 Rata 2020	5 di cui compensato in F24	6			
		,00	,00	,00	,00				

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					

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

K3	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	1	DATA giorno 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
----	---------------------	-----------------------------------	---

K4	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
----	--------------------	---------------------------------------	---	------------------------------------	---	------------------------------	---	--	---	---------------------

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
L2	REDDITI PRODOTTI IN FRANCHI SVIZZERI CAMPIONE D'ITALIA	CODICE 1	IMPORTO 2

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME BERNARDINI	NOME EMANUELA	CODICE FISCALE BRNMNL67H69A468Y
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 28/09/2023 LA DICHIARAZIONE
MOD. 730/2023 PER I REDDITI 2022, 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 RESPON-
SABILE 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
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE - ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE - RIGO F1-3		30,00
SPESE SANITARIE - ONERI DETRAIBILI E1		479,95
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - RITENUTE EFFETTUATE		822,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2022		104,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA		184,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2022		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2023		31,00

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE BERNARDINI EMANUELA

**MODELLO 730-3** Redditi 2022

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
	04432921007	CAF CIA S.R.L. 0905202	00027
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE	NSNFNC63D14E472P	ANSANELLI FRANCESCO	
DICHIARANTE	BRNMNL67H69A468Y	BERNARDINI EMANUELA	
CONIUGE DICHIARANTE	RSSNDR71H29C608N	ROSSI ANDREA	

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	12.962,00	67.385,00
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	12.962,00	67.385,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	12.962,00	67.385,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	2.981,00	21.876,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	140,00	61,00
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	1.880,00	,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	67,00	253,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	,00	673,00
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	,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
46	Credito d'imposta per l'acquisto prima casa under 36	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	2.087,00	987,00

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
50	IMPOSTA NETTA		894,00		20.889,00			
51	Credito d'imposta per altri immobili – Sisma Abruzzo		,00		,00			
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale – Sisma Abruzzo		,00		,00			
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero		,00		,00			
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura		,00		,00			
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola		,00		,00			
56	Credito d'imposta per videosorveglianza		,00		,00			
57	Altri crediti d'imposta		,00		,00			
58	Crediti residui per detrazioni incapienti		,00		,00			
59	RITENUTE		822,00		27.085,00			
60	DIFFERENZA		72,00		-6.196,00			
ECCEDENZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI		,00		,00			
62	ACCONTI VERSATI		,00		,00			
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario		,00		,00			
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto o già fruiti		,00		,00			
68	Trattamento integrativo spettante		1.200,00		,00			
69	Trattamento integrativo riconosciuto in dichiarazione		,00		,00			
70	Restituzione trattamento integrativo non spettante		,00		,00			
CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
71	REDDITO IMPONIBILE		12.962,00		67.385,00			
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		184,00		1.069,00			
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		184,00		1.041,00			
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		104,00		539,00			
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		134,00		498,00			
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2023		31,00		162,00			
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2023 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		31,00		145,00			
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
80	CEDOLARE SECCA DOVUTA		,00		,00			
81	DIFFERENZA		,00		,00			
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2022		,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 trattenere/versare
91	IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	72,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	F592	,00	30,00	,00	30,00	,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2023							,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2023							,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2023							,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 2023							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2023							,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 trattenere/versare
111	IRPEF		,00	6.196,00	,00	6.196,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	17	,00	,00	,00	,00	,00	28,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	F592	,00	,00	,00	,00	,00	41,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2023							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2023							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2023	F592						17,00
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 2023							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2023							,00

ALTRI DATI				1		DICHiarANTE		2		CONIUGE	
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura (rigo G9)					,00				,00	
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione (rigo G1)					,00				,00	
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo (rigo G5)					,00				,00	
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione (rigo G3)					,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)			12.962,00		67.385,00					
138	ACCONTO IRPEF 2023	Reddito complessivo				,00				,00	
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto				,00				,00	
141	ACCONTI 2023	Prima rata acconto IRPEF				,00				,00	
142	COMPENSATI	Acconto addizionale comunale				,00				,00	
143	INTERAMENTE	Prima rata acconto cedolare secca				,00				,00	
	NEL MOD. 730/2023					,00				,00	
			Anno	Totale credito utilizzato		Stato		Credito utilizzato		Stato	
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHiarANTE	1	2		3		4		5	
146		CONIUGE DICHiarANTE				,00				,00	
147	Redditi fondiari non imponibili					,00		271,00			
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)					,00				,00	
149	Residuo deduzione somme restituite (rigo E33)					,00				,00	
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato (rigo G11)					,00				,00	
153	Residuo erogazioni liberali ONLUS, OV e APS (rigo E36)	DICHiarANTE	2019	1		,00		2020		2	
		CONIUGE DICHiarANTE	2019	5		,00		2020		6	
156	Residuo credito d'imposta per acquisto prima casa under 36 (rigo G8)					,00				,00	
157	Residui crediti d'imposta rigo G15	Per erogazioni sportive (codice 3)		1		,00		2		,00	
		Per bonifica ambientale (codice 4)		3		,00		4		,00	
		Per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione (codice 6)		5		,00		6		,00	
		Per erogazioni scuola (codice 7)		7		,00		8		,00	
		Per videosorveglianza (codice 8)		9		,00		10		,00	
		Per sanificazione e acquisto dispositivi di protezione (codice 9)		11		,00		12		,00	
		Per depuratori acqua e riduzione consumo contenitori di plastica (codice 10)		13		,00		14		,00	
		Social bonus (codice 11)		15		,00		16		,00	
		Spese per attività fisica adattata (codice 12)		17		,00		18		,00	
		Spese per accumulo energia da fonti rinnovabili (codice 13)		19		,00		20		,00	
		Per erogazioni a favore di ITS Academy (codice 14)		21		,00		22		,00	
		Per erogazioni a favore ITS Academy in zone con alta disoccupazione (codice 15)		23		,00		24		,00	
		Per mediazione (codice 1)		25		,00		26		,00	
158	Credito d'imposta Social bonus (rigo G15, codice 11)	DICHiarANTE						Rata 2022		1	
		CONIUGE DICHiarANTE						Rata 2022		3	
159	Credito d'imposta per bonifica ambientale (rigo G15, codice 4)	DICHiarANTE						Rata 2022		1	
		CONIUGE DICHiarANTE						Rata 2022		3	
160	Credito d'imposta per erogazione cultura (rigo G9)	DICHiarANTE		Rata 2021		1		,00		Rata 2022	
		CONIUGE DICHiarANTE		Rata 2021		3		,00		Rata 2022	

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 	

MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE					
	1	2	3	4	5
171	IRPEF				
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF				
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF				
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA				
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO				
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI				
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA				
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

DICHIARANTE	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)
	191	IRPEF	4001	2022		,00	,00
	192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2022		,00	,00
	193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2022		,00	,00
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2022		,00	,00
	195	SOLO MOD. 730	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2022		,00
	196	INTEGRATIVO	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2022		,00
198	TOTALE					,00	,00

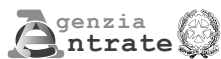
CONIUGE	CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1	2	3	4	5
			CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
	211	IRPEF	4001	2022		,00	,00
	212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2022		,00	,00
	213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2022		,00	,00
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2022		,00	,00
	215	SOLO MOD. 730	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2022		,00
	216	INTEGRATIVO	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2022		,00
218	TOTALE					,00	,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)						
IMPORTI DA VERSARE – GIUGNO			1	2	3	4
			CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF		4001	2022		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		3801	2022		,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		3844	2022		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2023		4033	2023		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA		4200	2022		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2023		3843	2023		,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO		1816	2022		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1842	2022		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2023		1840	2023		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2022		,00
242		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2022		,00
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2023	3843	2023		,00
IMPORTI DA VERSARE – NOVEMBRE						
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2023		4034	2023		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2023		1841	2023		,00

MESSAGGI

D)E' stata effettuata scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF
D)Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti p-
*olitici
D)E' stata effettuata scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF
D)Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E01% e/o E02% son-
*o state ridotte di euro 129 ai sensi di legge.
D)In sede di dichiarazione e' stato confermato il Trattamento Integrativo erogato dal datore di l-
*avoro
C)E' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti polit-
*ici
C)E' stata effettuata scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF
C)E' stata effettuata scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF
C)Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E01% e/o E02% son-
*o state ridotte di euro 129 ai sensi di legge.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 06/02/2023 - 01Sistemi S.r.l.



MODELLO 730-1 Redditi 2022

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. 730/2023 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)

B R N M N L 6 7 H 6 9 A 4 6 8 Y

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

BERNARDINI

NOME

EMANUELA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO
29 06 1967

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

SINALUNGA

PROVINCIA (sigla)

SI

**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

*

APPOSTA FIRMA

CHIESA CATTOLICA

UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE
DEL 7° GIORNO

ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA

CHIESA EVANGELICA VALDESE
(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)

CHIESA EVANGELICA LUTERANA
IN ITALIA

UNIONE COMUNITA' EBRAICHE
ITALIANE

SACRA ARCIDIOCESI
ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO
PER L'EUROPA MERIDIONALE

CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA

UNIONE CRISTIANA EVANGELICA
BATTISTA D'ITALIA

UNIONE BUDDHISTA ITALIANA

UNIONE INDUISTA ITALIANA

ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO
SOKA GAKKAI (IBISG)

ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA"
IN ITALIA

(*) 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.

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

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA APPOSTA FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 9 | 0 | 0 | 1 | 8 | 0 | 6 | 0 | 5 | 2 | 6 |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | |

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | |

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

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

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

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 **BERNARDINI EMANUELA**, nato/a **SINALUNGA** il **29/06/1967**, codice fiscale **BRNMNL67H69A468Y**,
 ed il coniuge **ROSSI ANDREA**, nato/a **CHIANCIANO TERME** il **29/06/1971**, codice fiscale **RSSNDR71H29C608N**,
 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' art. 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	D	C	DICHIARAZIONE
E1-10	☐	☐	Per gli oneri per i quali è previsto l'obbligo di tracciabilità di cui all'art. 1, comma 679 della legge 160/2019, laddove non sia espressamente indicato sul documento di spesa, quest'ultima si intende sostenuta dal soggetto al quale è intestato il documento, anche se il sistema di pagamento "tracciabile" è intestato ad altro soggetto, anche se non fisicamente a carico.
E1	☐	☐	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ 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 alla patologia medica esente.
E1	☐	☐	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto attestanti l'idoneità del presidio acquistato. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica certificata.
E2	☐	☐	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto il familiare non a carico, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E3	☐	☐	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per persone con disabilità. Si attesta il possesso della documentazione attestante il riconoscimento della sussistenza delle condizioni personali di disabilità.
E4	☐	☐	L'autoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio del disabile. È stato riconosciuto portatore di <i>handicap</i> , 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' <i>handicap</i> riconosciuto comporta impedite e/o ridotte capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 8 della legge 449/1997. È stato riconosciuto portatore di <i>handicap</i> 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 388/2000. È stato riconosciuto sordo ai sensi della legge 381/1970 o non vedente ai sensi degli artt.2, 3, 4 della legge 138/2001 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica idonea al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 50 della legge 342/2000 . 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 2022 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	☐	☐	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. E' stato riconosciuto non vedente ai sensi degli artt.2, 3, 4 della legge 138/2001 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica.
E7	☐	☐	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 2022 . 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. Il contratto di mutuoipotecario 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 DIC _____, CON _____ euro e quello relativo alla ristrutturazione della stessa unità immobiliare è pari a DIC _____, CON _____ euro.
E8/E10-8	☐	☐	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 2022
E8/E10-9	☐	☐	Il contratto di mutuo è stato stipulato nel 1997 per il recupero del patrimonio edilizio.
E8/E10-10/46	☐	☐	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 2022 L'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge.
E8/E10-15	☐	☐	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.
E8/E10-15	☐	☐	Le spese sostenute per adetti 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 rientri fra i soggetti indicati dall'art. 433 del c.c.
E8/E10-17	☐	☐	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.
E8/E10-18	☐	☐	Lo studente è iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100 Km. 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.
E8/E10-25	☐	☐	In riferimento alle spese relative ai beni soggetti a regime vincolistico non è stato riconosciuto il credito d'imposta "bonus restauro immobili di interesse storico".
E8/E10-29	☐	☐	L'animale è detenuto legalmente a scopo di compagnia o per la pratica sportiva.
E8/E10-30	☐	☐	È stato riconosciuto sordomuto ai sensi della legge 381/1970 dalla Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E8/E10-33	☐	☐	Di non aver fruito del bonus asili nido.
E8/E10-38	☐	☐	Il beneficiario del contratto di assicurazione è un disabile in situazione di gravità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge 104/1992, accertata con le modalità di cui all'art. 4 della medesima legge, ed è in possesso della relativa documentazione.
E8/E10-40	☐	☐	La spesa sostenuta per l'acquisto dell'abbonamento al trasporto pubblico, per la quale spetta la relativa detrazione d'imposta, è stata sostenuta dal dichiarante/coniuge per sé stesso o per il familiare a carico : codice fiscale _____
E8/E10-44	☐	☐	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. E' in possesso della documentazione attestante il riconoscimento della diagnosi di DSA.
E14	☐	☐	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	☐	☐	I contributi riferiti al Libretto Famiglia Inps indicati sono relativi esclusivamente a prestazioni di lavoro rese da addetti ai servizi domestici.
E25	☐	☐	E' 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. 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	☐	☐	Non sussistono rapporti di parentela con il locatario. Il canone di locazione non è superiore a quello indicato dalla convenzione-tipo ex art. 18 del D.P.R. 380/2001, ovvero non è superiore al minore importo tra il canone definito ai sensi dell'art 2, comma 3, della legge 431/1998 (contratto a "canone concordato"), e quello stabilito ai sensi dell'art. 3, comma 114, della legge 350/2003 contratto a "canone speciale").
E33	☐	☐	Le somme restituite al soggetto erogatore in anni precedenti non sono state dedotte dal sostituto d'imposta e non sono state restituite al netto delle imposte.
E41/43	☐	☒	Proprietà dell'immobile Possesso di redditi imponibili in Italia L'immobile oggetto dell'intervento non è un bene strumentale, merce o patrimoniale L'immobile oggetto di interventi di efficientamento energetico ammessi al Superbonus nella misura del 50% della detrazione in quanto adibito promiscuamente all'esercizio dell'arte, della professione o all'esercizio dell'attività commerciale anche occasionale Il Superbonus è richiesto per un massimo di due unità immobiliari per i laori di efficientamento energetico Il Superbonus è limitato ai lavori destinati ai soli immobili o parti di immobili adibiti a spogliatoi Rispetto del limite massimo di spesa ammissibile Presenza o meno di altri contributi riferiti agli stessi lavori o le spese agevolate sono state calcolate al netto di tali eventuali altri contributi Gli interventi consistano/non consistano nella mera prosecuzione di interventi iniziati in anni precedenti La visibilità, anche parziale, dell'involucro esterno dell'edificio interessato dai lavori, non risultante dai dati catastali identificativi dell'immobile

E41/E53	☐	☒	Di non avere usufruito delle modalità alternative alla fruizione diretta della detrazione (sconto in fattura o cessione del credito).
			Le spese di ristrutturazione sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.
			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.
			Nell'anno <u>2022</u> ha eseguito lavori di ristrutturazione rientranti nelle fattispecie detraibili, iniziati in data _____ per i quali non è previsto il rilascio di alcun titolo abilitativo.
			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 76/2016.
			Con riferimento alle unità immobiliari facenti parte del condominio sito nel Comune di _____, indirizzo _____, sono state sostenute spese per interventi di _____
			Sulle parti comuni dell'edificio, in assenza di obbligo di costituzione del Condominio 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 _____
			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
E56-2	☐	☐	Ai fini della detrazione per l'acquisto e posa in opera delle infrastrutture di ricarica dei veicoli alimentati ad energia elettrica sono stati rispettati tutti i requisiti previsti dalla normativa
E57	☐	☐	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 29E/2013.
E61/62	☐	☐	Non è stata inviata la comunicazione all'ENEA in quanto i lavori proseguono anche per il <u>2023</u> .
			Le spese di riqualificazione energetica dell'edificio sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.
E71-1/2	☐	☐	L'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale.
E71-3	☐	☐	L'unità immobiliare o parte di essa 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	☐	☐	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	☐	☐	È stato riconosciuto non vedente ai sensi degli artt. 2, 3, 4 della legge 138/2001 dalla Commissione medica pubblica e di essere in possesso della relativa certificazione oltre che di un cane guida.
G4	☐	☐	Di non essere tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi nello Stato estero e le relative imposte sono definitive.
G15-5	☐	☐	Il veicolo consegnato per la rottamazione era intestato, da almeno dodici mesi, allo stesso soggetto intestatario del nuovo veicolo o ad uno dei familiari conviventi alla data di acquisto del medesimo veicolo.
			Il nuovo veicolo in locazione finanziaria è intestato, da almeno dodici mesi, al soggetto utilizzatore del suddetto veicolo o ad uno dei predetti familiari.
G15-8	☐	☐	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.
G15-9	☐	☐	Di svolgere attività ricettiva di bed and breakfast a carattere non imprenditoriale.
G15-12	☐	☐	Di essere in possesso della certificazione medica che attesti il collegamento tra le spese sostenute e lo svolgimento dell'attività fisica adattata (AFA)
I	☐	☐	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 del decreto legislativo 78/2010).
ESONERO	☐	☐	Di presentare il modello 730 pur essendo consapevole che, in base alla vigente normativa, è esonerato da tale obbligo.
RICEVUTA	☒	☒	L'avvenuta consegna della dichiarazione mod. 730 <u>2023</u> e del modello 730-3 da parte del CAF CIA S.r.l.
RIFIUTO DELEGA 730	☐	☐	Reso edotto circa l'opportunità di avvalersi della dichiarazione precompilata messa a disposizione dall'Agenzia delle Entrate ai sensi del decreto legislativo 175/2014, dichiara di rinunciare espressamente sotto la propria responsabilità all'accesso a tali dati (punto 5.5 provv. 25992/2015 Agenzia delle Entrate) e di voler predisporre la propria dichiarazione dei redditi con le modalità ordinarie.

DATA

FIRMA DICHIARANTE

FIRMA CONIUGE

28/09/2023

BERNARDINI EMANUELA

ROSSI ANDREA

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 rel ative alla decadenza dai benefici goduti prevista dall'art. 75 edelle 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	D	C	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. Sono in 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

DATA

FIRMA FAMILIARE DEL DICHIARANTE

FIRMA FAMILIARE DEL CONIUGE

Io operatore **QUARANTA ILARIA**

certifico, dopo presa visione e raccolta del documento di identità, che

il/i soggetto/i **BERNARDINI EMANUELA**, **ROSSI ANDREA**
sul presente documento.

ha/hanno apposto personalmente la firma

FIRMA OPERATORE CAF CIA S.r.l.

QUARANTA ILARIA

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE

CONIUGE
DICHIARANTE

X

DICHIARAZIONE
CONGIUNTARAPPRESENTANTE
O TUTORE O EREDE

DATA CARICA EREDE

GIORNO MESE ANNO

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

RSSNDR71H29C608N

Soggetto fiscalmente
a carico di altri730 integrativo
(vedere istruzioni)730 senza
sostitutoSituazioni
particolari

Quadro K

CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

DATI DEL
CONTRIBUENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

ROSSI

NOME

ANDREA

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO

29 06 1971

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

CHIANCIANO TERME

PROVINCIA (sigla)

SI

TUTELA/A
RAPPRESENTATO/A

MINORE

DECEDUTO/A

RESIDENZA
ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

Da compilare
solo se variata
dal 1/1/2022 alla data
di presentazione
della dichiarazione

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

FRAZIONE

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE

MESE ANNO

Dichiarazione presentata
per la prima voltaTELEFONO E
POSTA
ELETTRONICATELEFONO
PREFIXO

NUMERO

CELLULARE

3388116278

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

INFO@SANGUINETO.IT

DOMICILIO FISCALE
AL 01/01/2022

COMUNE

MONTEPULCIANO (F592)

PROVINCIA (sigla)

SI

FUSIONE COMUNI

Casi particolari
add.le regionaleDOMICILIO FISCALE
AL 01/01/2023

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE		mesi a carico	minore di 3 anni (gennaio/febbraio)	%	detrazione 100% affidamento figli	N. MESI DETRAZIONE FIGLI		PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
		(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)						gennaio/ febbraio	da marzo 2022 se 21 anni o più	
C = Coniuge	1	CONIUGE	4	5						NUMERO FIGLI IN AFFIDATO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
F1 = Primo figlio										
F = Figlio	2	PRIMO FIGLIO	3	12	6	50	8	2	10	
A = Altro	3	A	D	12		50		2		
D = Figlio con disabilità	4	F	A	D						
	5	F	A	D						

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

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
ROSSI ANDREA

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	144,00	1	7,00	365	100,00	,00			X	X
A2	,00		,00			,00				
A3	,00		,00			,00				
A4	,00		,00			,00				
A5	,00		,00			,00				
A6	,00		,00			,00				

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2 UTILIZZO	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 ALTRI DATI
			3 GIORNI	4 %								
B1	.00							☐				
B2	.00							☐				
B3	.00							☐				
B4	.00							☐				
B5	.00							☐				
B6	.00							☐				

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

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

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI										Casi particolari		Codice Stato estero		
C1	1	2	3	4	C2	1	2	3	4	C3	1	2	3	4
	TIPO	INDETERMINATO/ DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2023)	ALTRI DATI		TIPO	INDETERMINATO/ DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2023)	ALTRI DATI		TIPO	INDETERMINATO/ DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2023)	ALTRI DATI
	2	2	2.576,00			2	2	6.876,00			2	2	57.933,00	
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE														
C4	1	2		3	4	5		6						
	TIPOLOGIA LIMITE	SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA		SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	BENEFIT		BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA						
	7	8	9											
	TASSAZIONE ORDINARIA	TASSAZIONE SOSTITUTIVA	ASSENZA REQUISITI											
C5	1					2								
	PERIODO DI LAVORO giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2023)					LAVORO DIPENDENTE		PENSIONE						
						3 6 5								

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C6			C7			C8		
1	2	3	1	2	3	1	2	3
ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2023)	ALTRI DATI	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2023)	ALTRI DATI	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2023)	ALTRI DATI
	,00			,00			,00	

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2023)	27.085,00	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.		C10	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2023)	1.041,00
----	--------------------------------------	-----------	--	--	-----	---	----------

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2022 (punto 26 CU 2023)	147,00	C12	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2022 (punto 27 CU 2023)	338,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2023 (punto 29 CU 2023)	145,00
-----	---	--------	-----	---	--------	-----	---	--------

SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE

C14	1 CODICE	2 TRATTAMENTO EROGATO	3 ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	4 ESENZIONE IMPATRIATI
	2		,00	,00

SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

C15	FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	1 NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	2 FRUITA TASSAZIONE SEPARATA	3
	,00	,00	,00	,00

QUADRO D - Altri redditi

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

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

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	TIPO DI REDDITO 1	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4 REDDITO	5 REDDITO TOTALE DECEDUTO	6 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	7 RITENUTE
					,00	,00	,00	,00
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2022 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	TIPO DI REDDITO 1	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4 REDDITO			7 RITENUTE
					,00			,00

QUADRO E - Oneri e spese

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%, 26%, 30%, 35% o 90%

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE		Numero rata	
E1	SPESE SANITARIE	1	Rateazione (barrare la casella)	2	
			773,00		
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI				
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'				
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'				
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA				
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1	Data stipula leasing	2	Numero anno
				3	Importo canone di leasing
				4	Prezzo di riscatto

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

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

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

ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredità o donazione	Maggiorazione sisma	110%	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41	2018						5	13.450,00	1
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 CATA.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51	1	F592	U		128	224 /	3
E52						/	
E53	ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO		
	N. d'ordine immobile	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE

SEZIONE III C - ALTRE SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 50% E DEL 110%

PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE	ANNO	IMPORTO	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
E56				E57				
E58				E59				

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	110%	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	MAGGIORAZIONE SISMA
E61								
E62								

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	CODICE	ALTRE DETRAZIONI
E81		E83

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2022 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24												
F1	Acconto IRPEF 2022	1 Prima rata	2 Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2022	3 Importo	Acconto cedolare secca 2022	5 Prima rata	6 Seconda o unica rata				
		,00	,00		13,00		,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	,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		,00			
SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2023 E RATEAZIONE DEL SALDO 2022												
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			
	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca		5	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore		6	7 Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)					
						,00						
SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE NON DESUMIBILI DAL MOD. 730												
F7	Soglia esenzione saldo 2022	1	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2022	2	Soglia esenzione acconto 2023	3	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2023	4				
			,00				,00					
SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI												
F8	Ritenute								,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			,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			,00			
SEZIONE IX - ALTRI DATI												
F11	Importi rimborsati dal sostituto	1	Ulteriore detrazione per figli	2 Detrazioni canoni locazione	F12	Restituzione bonus	1 fiscale	2 straordinario	F13	Pignoramento presso terzi	1 Tipo reddito	2 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 2022	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	Anno anticipazione	1	Reintegro Totale/Parziale	2	3 Somma reintegrata	4 Residuo precedente dichiaraz.	5 Anno 2022	6 di cui compensato nel mod. F24		
			,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	
SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO										
G4	Codice Stato estero	1	Anno	2	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	Abitazione principale	1	Codice fiscale	2	3 Numero rata	4 Totale credito	5 Residuo precedente dichiarazione			
						,00	,00		,00	
G6	Altri immobili	1	Impresa/Professione	2	3 Codice fiscale	4 Numero rata	5 Rateazione	6 Totale credito		
								,00	,00	
SEZIONE VI - PRIMA CASA UNDER 36										
G8	Acquisto prima casa under 36	1	residuo precedente dichiarazione	2	3 credito anno 2022	4 di cui compensato nel mod. F24	5 di cui compensato in atto			
			,00	,00	,00	,00	,00		,00	
SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA					SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO					
G9	Spesa 2022	1	2 Residuo 2021	3 Rata credito 2021	4 Rata credito 2020	G11	Credito spettante	1	2 Residuo 2021	3 di cui utilizzato in F24
	,00	,00	,00	,00	,00		,00	,00	,00	,00
SEZIONE XIII - ALTRI CREDITI										
G15	1 Codice	2 Importo	3 Residuo 2021	4 Rata 2020	5 di cui compensato in F24					
		,00	,00	,00	,00					

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					

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

K3	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	1	DATA giorno 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
----	---------------------	-----------------------------------	---

K4	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
----	--------------------	---------------------------------------	---	------------------------------------	---	------------------------------	---	--	---	---------------------

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
L2	REDDITI PRODOTTI IN FRANCHI SVIZZERI CAMPIONE D'ITALIA	CODICE 1	IMPORTO 2

SI DICHIARA CHE

COGNOME ROSSI	NOME ANDREA	CODICE FISCALE RSSNDR71H29C608N
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

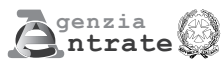
HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 28/09/2023 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2023 PER I REDDITI 2022, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL 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
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE - ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE - RIGO F1-3		13,00
SPESE DI ISTRUZIONE SCUOLE DELL' INFANZIA, PRIMARIE E SECONDARIE - ONERI DETRAIBILI E		321,33
SPESE PER ATTIVITA' SPORTIVE RAGAZZI - ONERI DETRAIBILI E8-16		210,00
SPESE DI ISTRUZIONE SCUOLE DELL' INFANZIA, PRIMARIE E SECONDARIE - ONERI DETRAIBILI E		160,66
SPESE SANITARIE - ONERI DETRAIBILI E1		772,83
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E41-E43		13.450,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - RITENUTE EFFETTUATE		27.085,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2022		338,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA		1.041,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2022		147,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2023		145,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - RITENUTE EFFETTUATE		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2022		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2022		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2023		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - RITENUTE EFFETTUATE		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2022		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2022		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2023		

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE ROSSI ANDREA



MODELLO 730-1 Redditi 2022

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. 730/2023 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)

R S S N D R 7 1 H 2 9 C 6 0 8 N

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

ROSSI

NOME

ANDREA

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO
29 06 1971

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

CHIANCIANO TERME

PROVINCIA (sigla)

SI

**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

*

APPOSTA FIRMA

CHIESA CATTOLICA

UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE
DEL 7° GIORNO

ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA

CHIESA EVANGELICA VALDESE
(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)

CHIESA EVANGELICA LUTERANA
IN ITALIA

UNIONE COMUNITA' EBRAICHE
ITALIANE

SACRA ARCIDIOCESI
ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO
PER L'EUROPA MERIDIONALE

CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA

UNIONE CRISTIANA EVANGELICA
BATTISTA D'ITALIA

UNIONE BUDDHISTA ITALIANA

UNIONE INDUISTA ITALIANA

ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO
SOKA GAKKAI (IBISG)

ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA"
IN ITALIA

(*) 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.

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

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA APPOSTA FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 9 | 0 | 0 | 1 | 8 | 0 | 6 | 0 | 5 | 2 | 6 |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | |

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | |

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE M20 FIRMA APPOSTA FIRMA

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

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

**DELEGA PER LA CONSEGNA DELLA
DICHIARAZIONE 2024 PRECOMPILATA
NUMERO 0905200000007247**



Con questo modello il contribuente delega il proprio sostituto d'imposta o il Centro di assistenza fiscale o il professionista abilitato ad accedere alla dichiarazione dei redditi precompilata, messa a disposizione dall'Agenzia delle entrate.

Il/la sottoscritto/a Sig./ra **BERNARDINI EMANUELA**
nato/a a **SINALUNGA**
residente a **MONTEPULCIANO**
in **VIA S.S. 326 EST 131 53048**
Domicilio fiscale **MONTEPULCIANO**

Codice fiscale **BRNMNL67H69A468Y**
il **29/06/1967**
Prov **SI**

Prov **SI**

IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO MINORE)

nato/a a	Codice fiscale
residente a	il
in	Prov
Domicilio fiscale	Prov

CONFERISCE DELEGA

al Centro assistenza fiscale

CAF CIA S.R.L.
Codice fiscale **04432921007** Numero di iscrizione all'Albo dei CAF **00027**
Codice fiscale del responsabile dell'assistenza fiscale **NSNFNC63D14E472P**
Domicilio fiscale **ROMA** Prov **RM**
LUNGOTEVERE MICHELANGELO, 9 00192

PER L'ACCESSO E LA CONSULTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA
RELATIVA ALL'ANNO DI IMPOSTA 2023 ED ALLA CONSULTAZIONE DELL'ELENCO DELLE
ALTRE INFORMAZIONI ATTINENTI ALLA DICHIARAZIONE 730 MESSE A DISPOSIZIONE
DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Presto il mio consenso al trattamento dei dati sensibili nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per
lo svolgimento della delega conferita

Luogo e data MONTEPULCIANO 28/09/2023

BERNARDINI EMANUELA

Firma (per esteso e leggibile)

Si allega fotocopia del documento d'identità del delegante

Io operatore **QUARANTA ILARIA** certifico, dopo presa visione e raccolta del documento di
identità, che il soggetto **BERNARDINI EMANUELA** ha apposto personalmente la firma sul presente
documento.

FIRMA OPERATORE CAF CIA S.r.l.

QUARANTA ILARIA

**DELEGA PER LA CONSEGNA DELLA
DICHIARAZIONE 2024 PRECOMPILATA
NUMERO 0905200000007248**



Con questo modello il contribuente delega il proprio sostituto d'imposta o il Centro di assistenza fiscale o il professionista abilitato ad accedere alla dichiarazione dei redditi precompilata, messa a disposizione dall'Agenzia delle entrate.

Il/la sottoscritto/a Sig./ra **ROSSI ANDREA**
nato/a a **CHIANCIANO TERME**
residente a **MONTEPULCIANO**
in **VIA STRADA STATALE 326 EST 131 53040**
Domicilio fiscale **MONTEPULCIANO**

Codice fiscale **RSSNDR71H29C608N**
il **29/06/1971**
Prov **SI**

Prov **SI**

IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO MINORE)

nato/a a _____
residente a _____
in _____
Domicilio fiscale _____

Codice fiscale _____
il _____
Prov _____

Prov _____

CONFERISCE DELEGA

al Centro assistenza fiscale

CAF CIA S.R.L.
Codice fiscale **04432921007** Numero di iscrizione all'Albo dei CAF **00027**
Codice fiscale del responsabile dell'assistenza fiscale **NSNFNC63D14E472P**
Domicilio fiscale **ROMA** Prov **RM**
LUNGOTEVERE MICHELANGELO, 9 00192

PER L'ACCESSO E LA CONSULTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA
RELATIVA ALL'ANNO DI IMPOSTA 2023 ED ALLA CONSULTAZIONE DELL'ELENCO DELLE
ALTRE INFORMAZIONI ATTINENTI ALLA DICHIARAZIONE 730 MESSE A DISPOSIZIONE
DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Presto il mio consenso al trattamento dei dati sensibili nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per
lo svolgimento della delega conferita

Luogo e data MONTEPULCIANO 28/09/2023

ROSSI ANDREA

Firma (per esteso e leggibile)

Si allega fotocopia del documento d'identità del delegante
lo operatore **QUARANTA ILARIA** certifico, dopo presa visione e raccolta del documento di
identità, che il soggetto **ROSSI ANDREA** ha apposto personalmente la firma sul presente
documento.

FIRMA OPERATORE CAF CIA S.r.l.

QUARANTA ILARIA

**DELEGA PER ACCESSO AI DATI DELLA
CERTIFICAZIONE UNICA 2024
NUMERO 0905200000006599**



Il/la sottoscritto/a Sig./ra BERNARDINI EMANUELA, codice fiscale BRNMNL67H69A468Y

IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO MINORE)

nato/a a	Codice fiscale
residente a	il
in	Prov
Domicilio fiscale	Prov

delega CAF CIA S.R.L. a richiedere e a ritirare anche su supporto informatico, i dati contenuti nella CU, relativi ai redditi 2023 e anni successivi.

Delega inoltre il CAF CIA S.R.L. a richiedere e a ritirare anche su supporto informatico, i dati contenuti nella richiesta Red e nella richiesta INVCIV per l'anno 2024 e successivi.

Luogo e data MONTEPULCIANO 28/09/2023

BERNARDINI EMANUELA

Firma (per esteso e leggibile)

CAF CIA S.R.L. si impegna ad utilizzare i dati nel rispetto del D.LGS. n.196 del 2003 (trattamento dei dati personali), esclusivamente per la compilazione della dichiarazione dei redditi, modello 730, se il contribuente decide di presentarla tramite CAF CIA S.R.L..

Io operatore QUARANTA ILARIA certifico, dopo presa visione e raccolta del documento di identità, che il soggetto BERNARDINI EMANUELA ha apposto personalmente la firma sul presente documento.

FIRMA OPERATORE CAF CIA S.r.l.

QUARANTA ILARIA

**DELEGA PER ACCESSO AI DATI DELLA
CERTIFICAZIONE UNICA 2024
NUMERO 0905200000006600**



Il/la sottoscritto/a Sig./ra **ROSSI ANDREA**, codice fiscale **RSSNDR71H29C608N**

IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO MINORE)

nato/a a	Codice fiscale
residente a	il
in	Prov
Domicilio fiscale	Prov

delega CAF CIA S.R.L. a richiedere e a ritirare anche su supporto informatico, i dati contenuti nella CU, relativi ai redditi 2023 e anni successivi.

Delega inoltre il CAF CIA S.R.L. a richiedere e a ritirare anche su supporto informatico, i dati contenuti nella richiesta Red e nella richiesta INVCIV per l'anno 2024 e successivi.

Luogo e data MONTEPULCIANO 28/09/2023

ROSSI ANDREA

Firma (per esteso e leggibile)

CAF CIA S.R.L. si impegna ad utilizzare i dati nel rispetto del D.LGS. n.196 del 2003 (trattamento dei dati personali), esclusivamente per la compilazione della dichiarazione dei redditi, modello 730, se il contribuente decide di presentarla tramite CAF CIA S.R.L..

Io operatore **QUARANTA ILARIA**
identità, che il soggetto **ROSSI ANDREA**
documento.

certifico, dopo presa visione e raccolta del documento di
ha apposto personalmente la firma sul presente

FIRMA OPERATORE CAF CIA S.r.l.

QUARANTA ILARIA



Informativa ai sensi dell'art 13 del Regolamento UE nr. 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (in seguito, "GDPR"), la società CAF CIA S.r.l. La informa su come utilizzerà i dati personali, anche particolari e/o giudiziari, Suoi ovvero di terzi, relativi allo svolgimento della pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza fiscale o assistenziale attraverso la Società di servizi convenzionata con il CAF CIA S.r.l. o lo Studio Professionale con mandato di rappresentanza, da noi nominati "**Responsabili esterni del trattamento**", o raccolti tramite l'utilizzo dell'App CAF CIA.

Il **TITOLARE DEL TRATTAMENTO**, ai sensi dell'art. 4 comma 7 del GDPR, è il **CAF CIA S.r.l.**, con sede in Lungotevere Michelangelo, 9 - 00192 Roma, tel. 06 328650, e-mail privacy@caf-cia.it

Il trattamento avverrà tramite strumenti elettronici e cartacei nel rispetto delle norme in vigore e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza, pertinenza, completezza e non eccedenza, esattezza e con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità perseguite e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati trattati, nel rispetto delle misure organizzativa, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti.

1. FINALITÀ E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

I dati personali, anche particolari (ai sensi dell'art. 9, del GDPR) o giudiziari (ai sensi dell'art. 10 del GDPR) ed eventualmente quelli dei suoi familiari o conviventi, sono raccolti allo scopo di erogare i seguenti servizi:

1.a) Adempimenti di obblighi tributari, erogazione dei servizi di assistenza fiscale ed assistenziali quali:

- Dichiarazioni dei redditi modello 730 e REDDITI PF
- Certificazione ISEE ai fini dell'accesso alle prestazioni sociali agevolate
- Modelli ICRIC
- Modello RED
- Modelli INVICIV/ACCAS
- Richiesta Assegno Unico Universale
- Gestione contratti di locazione
- Gestione pratiche di successione ereditaria
- Gestione adempimenti ed elaborazioni per datori di lavoro di colf e badanti

Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.a) è obbligatorio ed un eventuale rifiuto impedirebbe l'erogazione dei servizi offerti.

BASE GIURIDICA del trattamento previsto al punto 1.a):

- il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso - art. 6 par. 1 lett. b) del GDPR;
- l'interessato ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali particolari - art. 9 par. 2 lett. a) del GDPR.

Per lo svolgimento della pratica per la quale il mandato di assistenza è stato conferito, il CAF CIA S.r.l. dovrà accedere alle banche dati degli Enti eroganti le prestazioni, con le modalità indicate nelle relative convenzioni in essere con detti Enti per effettuare, su Sua esplicita delega, l'acquisizione del modello 730 precompilato dall'Agenzia delle Entrate, della C.U. e delle matricole RED-INVICIV dall'INPS ovvero di altro documento pubblico accessibile presso banche dati pubbliche esterne al CAF CIA S.r.l.

1.b) invio di informazioni, ovvero materiale informativo e/o pubblicitario riguardanti servizi offerti dal CAF CIA S.r.l., anche mediante strumenti di comunicazione e messaggistica.

Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.b) è **facoltativo** e un eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di ricevere il materiale informativo o ulteriori comunicazioni che potrebbero riguardarla.

Lei ha il diritto, in qualsiasi momento e gratuitamente, di opporsi a tale trattamento, sia con riguardo a quello iniziale sia a quello ulteriore.

1.c) per svolgere attività di profilazione, basata su trattamento non completamente automatizzato, consistente nell'individuazione di caratteristiche, preferenze, gusti, abitudini, necessità e nella definizione del profilo dell'Interessato.

Tali dati saranno utilizzati per fornire servizi e prodotti su misura e in linea con le esigenze individuali dei soggetti in modo da soddisfare le esigenze dell'Interessato medesimo, nonché per effettuare, previo lo specifico consenso di cui al punto 1.b), comunicazioni a carattere informativo, promozionale, pubblicitario o commerciale personalizzate.

Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.c) è **facoltativo** ed un eventuale rifiuto di rispondere comporta l'impossibilità di ricevere le comunicazioni a carattere informativo, promozionale, pubblicitario o commerciale personalizzate.

Lei ha il diritto, in qualsiasi momento e gratuitamente, di opporsi a tale trattamento, sia con riguardo a quello iniziale sia a quello ulteriore.

BASE GIURIDICA del trattamento previsto ai punti 1.b) e 1.c) ai sensi dell'art. 6 del GDPR:

- l'interessato ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali per una o più specifiche finalità - art.6 par. 1 lett.a).

2. DESTINATARI O CATEGORIE DI DESTINATARI E DIFFUSIONE DEI DATI

L'ambito di comunicazione dei dati medesimi riguarderà:

Per la finalità del trattamento di cui al punto 1.a), Adempimenti di obblighi tributari, erogazione dei servizi di assistenza fiscale ed assistenziali:

- a. Gli Enti, le Pubbliche amministrazioni, Ministeri e Camere di Commercio, per gli adempimenti previsti dalle norme di legge, le Società convenzionate con il CAF CIA S.r.l. e gli Studi Professionali con mandato di rappresentanza.
- b. Per tutti i servizi la CIA – Agricoltori Italiani, in qualità di Associazione emanante, per soli scopi statistici e al fine di migliorare i servizi complessivamente offerti.
- c. Per servizi erogati, per recupero crediti e servizi finanziari, le banche, i professionisti del settore e le agenzie autorizzate.
- d. Società di manutenzione Hardware e Software.
- e. Per la richiesta di Assegno Unico Universale, il Patronato Inac quale soggetto autorizzato alla trasmissione all'INPS.

Per la finalità del trattamento di cui al punto 1.b), Marketing e per la medesima finalità:

- a. Strutture CIA Nazionali e territoriali, Società, Istituti e Associazioni del Sistema CIA;
- b. Società convenzionate con il Sistema CIA;
- c. Uffici postali per l'invio di documentazione;
- d. Società di manutenzione Hardware e Software.



Per la finalità del trattamento di cui al punto 1.c), Profilazione e per la medesima finalità:

- Strutture CIA Nazionali e territoriali, Società, Istituti e Associazioni del Sistema CIA;
- Società di manutenzione Hardware e Software.

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

3. TRASFERIMENTO DATI ALL'ESTERO

I dati personali non sono trasferiti verso paesi non appartenenti allo Spazio Economico Europeo.

4. CONSERVAZIONE DEI DATI

I suoi dati personali, ed eventualmente quelli dei suoi familiari o conviventi, sono conservati secondo le seguenti modalità:

- i dati trattati per la finalità prevista al punto 1.a) relativi alle Dichiarazioni Fiscali sono conservati a termini di legge (L. 208/2015, art. 1, commi 130-132) e cioè per 5 anni dalla presentazione della dichiarazione fiscale, dopodiché saranno cancellati. I dati potranno essere conservati oltre tale termine nei casi previsti dalla normativa (es. spese per ristrutturazione casa, eco bonus, spese per risparmio energetico) e di contenzioso fiscale instaurato;
- i dati trattati per la finalità prevista al punto 1.a) relativi ai modelli ISE e ISEE sono conservati a termini di legge e cioè per 2 anni dalla trasmissione dei dati all'INPS, ai sensi dell'art. 12, comma 3 del D.P.C.M. n. 159/2013;
- per gli altri servizi previsti nella finalità 1.a) i dati personali sono conservati per il tempo necessario al concreto perseguimento del servizio richiesto;
- i dati trattati per la finalità prevista al punto 1.b) di marketing sono conservati per 24 mesi dalla registrazione;
- i dati trattati per la finalità prevista al punto 1.c) sono conservati per 12 mesi dalla registrazione, dopodiché non saranno più utilizzati per le relative finalità.

Il CAF-CIA S.r.l. conserverà i Suoi dati per consentire la loro consultazione attraverso il servizio **"Cassetto del Contribuente"** reso disponibile in un'apposita sezione del sito internet www.caf-cia.it al quale è possibile accedere con specifiche credenziali all'uopo rilasciate.

Se desidera avere maggiori informazioni sul trattamento dei Suoi dati personali o per l'esercizio dei Suoi diritti ai sensi degli artt.15 - 22 del GDPR, tra cui l'accesso ai dati che La riguardano, la loro rettifica o cancellazione, l'integrazione dei dati incompleti, la limitazione del trattamento o ancora per ricevere i dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, nonché per esercitare gli altri diritti a Lei riconosciuti dalla disciplina applicabile, può rivolgersi al Titolare del Trattamento o al DPO.

Ha il diritto di presentare reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ritenga che il trattamento dei Suoi dati sia contrario alla normativa in vigore. Può trovare i loro dettagli di contatto sul sito www.garanteprivacy.it.

Il CAF CIA s.r.l. ha nominato il responsabile della protezione dei dati o Data Protection Officer (DPO), contattabile all'indirizzo e-mail dpo@cia.it

MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO (art. 7 Regolamento UE nr. 679/2016)

Consento il trattamento dei miei dati personali particolari e/o giudiziari nelle modalità e per le finalità indicate al punto 1.a) dell'informativa **Adempimenti di obblighi tributari, erogazione dei servizi di assistenza fiscale ed assistenziali.**

☒ Consento

L'interessato C.F. BRNMNL67H69A468Y

Firma dell'interessato

BERNARDINI EMANUELA

In caso di soggetto tutelato o deceduto

Il tutore/erede C.F.

Firma del tutore/erede

CONSENSI FACOLTATIVI

Consento al trattamento dei miei dati personali/del soggetto tutelato, per finalità di **Marketing** prevista al punto 1.b)

☒ Consento

☐ Non consento

Consento il trattamento dei miei dati personali/del soggetto tutelato, per finalità di **Profilazione** prevista al punto 1.c)

☒ Consento

☐ Non consento

Consento la **Comunicazione** dei miei dati del soggetto tutelato, limitatamente agli organismi e per le specifiche finalità definite nell'informativa

☒ Consento

☐ Non consento

L'interessato C.F. BRNMNL67H69A468Y

Firma dell'interessato

BERNARDINI EMANUELA

In caso di soggetto tutelato

Il Tutore C.F.

Firma del Tutore

Luogo e data

27/09/2023

Io operatore QUARANTA ILARIA

certifico, dopo presa visione e raccolta del documento di identità,

che il soggetto BERNARDINI EMANUELA

ha apposto personalmente firma sul presente documento.

Firma dell'operatore QUARANTA ILARIA



Informativa ai sensi dell'art 13 del Regolamento UE nr. 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (in seguito, "GDPR"), la società CAF CIA S.r.l. La informa su come utilizzerà i dati personali, anche particolari e/o giudiziari, Suoi ovvero di terzi, relativi allo svolgimento della pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza fiscale o assistenziale attraverso la Società di servizi convenzionata con il CAF CIA S.r.l. o lo Studio Professionale con mandato di rappresentanza, da noi nominati "**Responsabili esterni del trattamento**", o raccolti tramite l'utilizzo dell'App CAF CIA.

Il **TITOLARE DEL TRATTAMENTO**, ai sensi dell'art. 4 comma 7 del GDPR, è il **CAF CIA S.r.l.**, con sede in Lungotevere Michelangelo, 9 - 00192 Roma, tel. 06 328650, e-mail privacy@caf-cia.it

Il trattamento avverrà tramite strumenti elettronici e cartacei nel rispetto delle norme in vigore e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza, pertinenza, completezza e non eccedenza, esattezza e con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità perseguite e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati trattati, nel rispetto delle misure organizzativa, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti.

1. FINALITÀ E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

I dati personali, anche particolari (ai sensi dell'art. 9, del GDPR) o giudiziari (ai sensi dell'art. 10 del GDPR) ed eventualmente quelli dei suoi familiari o conviventi, sono raccolti allo scopo di erogare i seguenti servizi:

1.a) Adempimenti di obblighi tributari, erogazione dei servizi di assistenza fiscale ed assistenziali quali:

- Dichiarazioni dei redditi modello 730 e REDDITI PF
- Certificazione ISEE ai fini dell'accesso alle prestazioni sociali agevolate
- Modelli ICRIC
- Modello RED
- Modelli INVICIV/ACCAS
- Richiesta Assegno Unico Universale
- Gestione contratti di locazione
- Gestione pratiche di successione ereditaria
- Gestione adempimenti ed elaborazioni per datori di lavoro di colf e badanti

Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.a) è obbligatorio ed un eventuale rifiuto impedirebbe l'erogazione dei servizi offerti.

BASE GIURIDICA del trattamento previsto al punto 1.a):

- il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso - art. 6 par. 1 lett. b) del GDPR;
- l'interessato ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali particolari - art. 9 par. 2 lett. a) del GDPR.

Per lo svolgimento della pratica per la quale il mandato di assistenza è stato conferito, il CAF CIA S.r.l. dovrà accedere alle banche dati degli Enti eroganti le prestazioni, con le modalità indicate nelle relative convenzioni in essere con detti Enti per effettuare, su Sua esplicita delega, l'acquisizione del modello 730 precompilato dall'Agenzia delle Entrate, della C.U. e delle matricole RED-INVICIV dall'INPS ovvero di altro documento pubblico accessibile presso banche dati pubbliche esterne al CAF CIA S.r.l.

1.b) invio di informazioni, ovvero materiale informativo e/o pubblicitario riguardanti servizi offerti dal CAF CIA S.r.l., anche mediante strumenti di comunicazione e messaggistica.

Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.b) è **facoltativo** e un eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di ricevere il materiale informativo o ulteriori comunicazioni che potrebbero riguardarla.

Lei ha il diritto, in qualsiasi momento e gratuitamente, di opporsi a tale trattamento, sia con riguardo a quello iniziale sia a quello ulteriore.

1.c) per svolgere attività di profilazione, basata su trattamento non completamente automatizzato, consistente nell'individuazione di caratteristiche, preferenze, gusti, abitudini, necessità e nella definizione del profilo dell'Interessato.

Tali dati saranno utilizzati per fornire servizi e prodotti su misura e in linea con le esigenze individuali dei soggetti in modo da soddisfare le esigenze dell'Interessato medesimo, nonché per effettuare, previo lo specifico consenso di cui al punto 1.b), comunicazioni a carattere informativo, promozionale, pubblicitario o commerciale personalizzate.

Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.c) è **facoltativo** ed un eventuale rifiuto di rispondere comporta l'impossibilità di ricevere le comunicazioni a carattere informativo, promozionale, pubblicitario o commerciale personalizzate.

Lei ha il diritto, in qualsiasi momento e gratuitamente, di opporsi a tale trattamento, sia con riguardo a quello iniziale sia a quello ulteriore.

BASE GIURIDICA del trattamento previsto ai punti 1.b) e 1.c) ai sensi dell'art. 6 del GDPR:

- l'interessato ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali per una o più specifiche finalità - art.6 par. 1 lett.a).

2. DESTINATARI O CATEGORIE DI DESTINATARI E DIFFUSIONE DEI DATI

L'ambito di comunicazione dei dati medesimi riguarderà:

Per la finalità del trattamento di cui al punto 1.a), Adempimenti di obblighi tributari, erogazione dei servizi di assistenza fiscale ed assistenziali:

- a. Gli Enti, le Pubbliche amministrazioni, Ministeri e Camere di Commercio, per gli adempimenti previsti dalle norme di legge, le Società convenzionate con il CAF CIA S.r.l. e gli Studi Professionali con mandato di rappresentanza.
- b. Per tutti i servizi la CIA – Agricoltori Italiani, in qualità di Associazione emanante, per soli scopi statistici e al fine di migliorare i servizi complessivamente offerti.
- c. Per servizi erogati, per recupero crediti e servizi finanziari, le banche, i professionisti del settore e le agenzie autorizzate.
- d. Società di manutenzione Hardware e Software.
- e. Per la richiesta di Assegno Unico Universale, il Patronato Inac quale soggetto autorizzato alla trasmissione all'INPS.

Per la finalità del trattamento di cui al punto 1.b), Marketing e per la medesima finalità:

- a. Strutture CIA Nazionali e territoriali, Società, Istituti e Associazioni del Sistema CIA;
- b. Società convenzionate con il Sistema CIA;
- c. Uffici postali per l'invio di documentazione;
- d. Società di manutenzione Hardware e Software.



Per la finalità del trattamento di cui al punto 1.c), Profilazione e per la medesima finalità:

- Strutture CIA Nazionali e territoriali, Società, Istituti e Associazioni del Sistema CIA;
- Società di manutenzione Hardware e Software.

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

3. TRASFERIMENTO DATI ALL'ESTERO

I dati personali non sono trasferiti verso paesi non appartenenti allo Spazio Economico Europeo.

4. CONSERVAZIONE DEI DATI

I suoi dati personali, ed eventualmente quelli dei suoi familiari o conviventi, sono conservati secondo le seguenti modalità:

- i dati trattati per la finalità prevista al punto 1.a) relativi alle Dichiarazioni Fiscali sono conservati a termini di legge (L. 208/2015, art. 1, commi 130-132) e cioè per 5 anni dalla presentazione della dichiarazione fiscale, dopodiché saranno cancellati. I dati potranno essere conservati oltre tale termine nei casi previsti dalla normativa (es. spese per ristrutturazione casa, eco bonus, spese per risparmio energetico) e di contenzioso fiscale instaurato;
- i dati trattati per la finalità prevista al punto 1.a) relativi ai modelli ISE e ISEE sono conservati a termini di legge e cioè per 2 anni dalla trasmissione dei dati all'INPS, ai sensi dell'art. 12, comma 3 del D.P.C.M. n. 159/2013;
- per gli altri servizi previsti nella finalità 1.a) i dati personali sono conservati per il tempo necessario al concreto perseguimento del servizio richiesto;
- i dati trattati per la finalità prevista al punto 1.b) di marketing sono conservati per 24 mesi dalla registrazione;
- i dati trattati per la finalità prevista al punto 1.c) sono conservati per 12 mesi dalla registrazione, dopodiché non saranno più utilizzati per le relative finalità.

Il CAF-CIA S.r.l. conserverà i Suoi dati per consentire la loro consultazione attraverso il servizio "Cassetto del Contribuente" reso disponibile in un'apposita sezione del sito internet www.caf-cia.it al quale è possibile accedere con specifiche credenziali all'uopo rilasciate.

Se desidera avere maggiori informazioni sul trattamento dei Suoi dati personali o per l'esercizio dei Suoi diritti ai sensi degli artt.15 - 22 del GDPR, tra cui l'accesso ai dati che La riguardano, la loro rettifica o cancellazione, l'integrazione dei dati incompleti, la limitazione del trattamento o ancora per ricevere i dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, nonché per esercitare gli altri diritti a Lei riconosciuti dalla disciplina applicabile, può rivolgersi al Titolare del Trattamento o al DPO.

Ha il diritto di presentare reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ritenga che il trattamento dei Suoi dati sia contrario alla normativa in vigore. Può trovare i loro dettagli di contatto sul sito www.garanteprivacy.it.

Il CAF CIA s.r.l. ha nominato il responsabile della protezione dei dati o Data Protection Officer (DPO), contattabile all'indirizzo e-mail dpo@cia.it

MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO (art. 7 Regolamento UE nr. 679/2016)

Consento il trattamento dei miei dati personali particolari e/o giudiziari nelle modalità e per le finalità indicate al punto 1.a) dell'informativa **Adempimenti di obblighi tributari, erogazione dei servizi di assistenza fiscale ed assistenziali.**

☒ Consento

L'interessato C.F. RSSNDR71H29C608N

Firma dell'interessato

ROSSI ANDREA

In caso di soggetto tutelato o deceduto

Il tutore/erede C.F.

Firma del tutore/erede

CONSENSI FACOLTATIVI

Consento al trattamento dei miei dati personali/del soggetto tutelato, per finalità di **Marketing** prevista al punto 1.b)

☒ Consento

☐ Non consento

Consento il trattamento dei miei dati personali/del soggetto tutelato, per finalità di **Profilazione** prevista al punto 1.c)

☒ Consento

☐ Non consento

Consento la **Comunicazione** dei miei dati del soggetto tutelato, limitatamente agli organismi e per le specifiche finalità definite nell'informativa

☒ Consento

☐ Non consento

L'interessato C.F. RSSNDR71H29C608N

Firma dell'interessato

ROSSI ANDREA

In caso di soggetto tutelato

Il Tutore C.F.

Firma del Tutore

Luogo e data

27/09/2023

Io operatore QUARANTA ILARIA

certifico, dopo presa visione e raccolta del documento di identità,

che il soggetto ROSSI ANDREA

ha apposto personalmente firma sul presente documento.

Firma dell'operatore QUARANTA ILARIA

MODELLO 730-1 Redditi 2022

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. 730/2023 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)

B R N M N L 6 7 H 6 9 A 4 6 8 Y

DATI
ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

BERNARDINI

NOME

EMANUELA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO
29 06 1967

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

SINALUNGA

PROVINCIA (sigla)

SI

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

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

STATO

*

*

CHIESA CATTOLICA

UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE
DEL 7° GIORNO

ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA

CHIESA EVANGELICA VALDESE
(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)CHIESA EVANGELICA LUTERANA
IN ITALIAUNIONE COMUNITA' EBRAICHE
ITALIANESACRA ARCIDIOCESI
ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO
PER L'EUROPA MERIDIONALE

CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA

UNIONE CRISTIANA EVANGELICA
BATTISTA D'ITALIA

UNIONE BUDDHISTA ITALIANA

UNIONE INDUISTA ITALIANA

ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO
SOKA GAKKAI (IBISG)ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA"
IN ITALIA

(*) 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.

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

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESSE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA *

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 9 | 0 | 0 | 1 | 8 | 0 | 6 | 0 | 5 | 2 | 6 |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | |

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | |

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

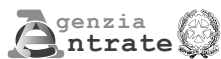
AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

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

Io operatore, QUARANTA ILARIA, certifico, dopo presa visione e raccolta del documento di identita', che il soggetto BERNARDINI EMANUELA ha apposto personalmente la firma sul presente documento.

FIRMA OPERATORE CAF CIA S.r.l.

QUARANTA ILARIA



MODELLO 730-1 Redditi 2022

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. 730/2023 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)

R S S N D R 7 1 H 2 9 C 6 0 8 N

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

ROSSI

NOME

ANDREA

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO
29 06 1971

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

CHIANCIANO TERME

PROVINCIA (sigla)

SI

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

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

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

(*) 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.

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

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA *

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 9 | 0 | 0 | 1 | 8 | 0 | 6 | 0 | 5 | 2 | 6 |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | |

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | |

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE

M20

FIRMA

*

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

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

Io operatore, QUARANTA ILARIA, certifico, dopo presa visione e raccolta del documento di identita', che il soggetto ROSSI ANDREA ha apposto personalmente la firma sul presente documento.

FIRMA OPERATORE CAF CIA S.r.l.

QUARANTA ILARIA

COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)**MODELLO DI DICHIARAZIONE** 730 2023 (Anno di imposta 2022)**PROTOCOLLO N.** 23092916454316986 - 000092 **DICHIARAZIONE** presentata il 29/09/2023**LA DICHIARAZIONE E' STATA ACCOLTA.**

TIPO DI DICHIARAZIONE	Soggetto fiscalmente a carico di altri: NO 730 rettificativo: --- 730 integrativo: --- 730 senza sostituto: --- Situazioni particolari: ---
------------------------------	---

DATI DEL CONTRIBUENTE	Cognome e nome : BERNARDINI EMANUELA Codice fiscale : BRNMNL67H69A468Y Casella dichiarante: SI
------------------------------	--

DATI DEL CONIUGE	Cognome e nome : ROSSI ANDREA Codice fiscale : RSSNDR71H29C608N Casella coniuge : SI
-------------------------	--

DATI DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE	Cognome e nome : --- Codice fiscale : --- Casella rappresentante: NO Data carica erede: ---
---	--

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA	Denominazione: COMUNE DI MONTEPULCIANO Codice fiscale: 00223000522
---	---

DATI DEL SOGGETTO CHE HA PRESTATO ASSISTENZA FISCALE	Assistenza fiscale prestata da un CAF Codice fiscale del CAF : 04432921007 Codice fiscale del responsabile : NSNFNC63D14E472P
---	---

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale del soggetto che ha trasmesso la dichiarazione: 04432921007
--	---

L'Agenzia delle Entrate provvedera' ad eseguire sul documento presentato i controlli previsti dalla normativa vigente.

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 29/09/2023

COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE 730 2023 (Anno di imposta 2022)

PROTOCOLLO N. 23092916454316986 - 000092 **DICHIARAZIONE** presentata il 29/09/2023

DATI DEL CONTRIBUENTE Cognome e nome : BERNARDINI EMANUELA
Codice fiscale : BRNMNL67H69A468Y

RIEPILOGO DATI CONTABILI PRINCIPALI

Presenza dei dati relativi al modello 730/4

Quadri compilati dal contribuente : C E F PL

Quadri compilati dal coniuge : A C E F

PL011001 REDDITO COMPLESSIVO (DICHIARANTE)	12.962,00
PL011002 REDDITO COMPLESSIVO (CONIUGE)	67.385,00
PL050001 IMPOSTA NETTA (DICHIARANTE)	894,00
PL050002 IMPOSTA NETTA (CONIUGE)	20.889,00
PL069001 TRATTAMENTO INTEGRATIVO RICONOSCIUTO IN DICHIARAZIONE(DICHIARANTE)	--
PL069002 TRATTAMENTO INTEGRATIVO RICONOSCIUTO IN DICHIARAZIONE(CONIUGE)	--
PL070001 RESTITUZIONE TRATTAMENTO INTEGRATIVO NON SPETTANTE(DICHIARANTE)	--
PL070002 RESTITUZIONE TRATTAMENTO INTEGRATIVO NON SPETTANTE(CONIUGE)	--
PL072001 ADDIZ. REGIONALE IRPEF DOVUTA (DICHIARANTE)	184,00
PL072002 ADDIZ. REGIONALE IRPEF DOVUTA (CONIUGE)	1.069,00
PL075001 ADDIZ. COMUNALE IRPEF DOVUTA (DICHIARANTE)	104,00
PL075002 ADDIZ. COMUNALE IRPEF DOVUTA (CONIUGE)	539,00
PL161001 IMP. TRATTENUTO IN BUSTA PAGA - SALDO E I ACCONTO	--
PL161002 IMP. TRATTENUTO IN BUSTA PAGA - II O UNICO ACCONTO	--
PL162001 IMP. DA VERSARE CON IL MOD. F24 - SALDO E I ACCONTO	--
PL162002 IMP. DA VERSARE CON IL MOD. F24 - II O UNICO ACCONTO	--
PL163001 IMP. RIMBORSATO IN BUSTA PAGA (730 ORD.)	6.068,00
PL164001 IMP. RIMBORSATO DA AGENZIA DELLE ENTRATE (730 ORD.)	--
PL178005 IMP. RIMBORSATO IN BUSTA PAGA (730 INT.)	--
PL179005 IMP. RIMBORSATO DA AGENZIA DELLE ENTRATE (730 INT.)	--

SEGNALAZIONI

- Dichiarazione congiunta

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 29/09/2023