

Città di Massafra

Prot. n.

COMUNE DI MASSAFRA			
Anno	Titolo	Classe	ARRIVO
2020	XIV		
Prot.n.	7605	Del	13/02/2020



All'Ufficio Protocollo
Comune di MASSAFRA

OGGETTO: Obblighi di pubblicazione ex art. 14 D. Lgs. n. 33/2013. Trasmissione documenti

Il/La sottoscritto/a SAVERIO GIANANELLO nato/a il 21/08/1979 nella qualità di Consigliere Comunale del Comune di Massafra, ai fini della pubblicazione di cui all'art. 14 D. Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33, come modificato dal D. Lgs. 25 MAGGIO 2016 n. 97, trasmette, in allegato alla presente:

1. Dichiarazione annuale situazione patrimoniale;
2. Dichiarazione dei redditi ANNO 2018;
3. Dichiarazione annuale per incarichi e relativi compensi;
4. Dichiarazione annuale situazione patrimoniale del coniuge, non separato, e parenti entro il 2° grado, con Dichiarazione dei redditi ANNO 2018

(ovvero)

Dichiarazione ex artt. 47 D.P.R. n. 445/2000 che, sebbene richiesto, i soggetti di cui all'art. 14 comma 1 lett. f) del D. Lgs. n. 33/2013 non hanno espresso il loro consenso.

Massafra
.....
(luogo e data)

Francesco Lorenzini
.....

N.B.: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.



Città di Massafra

DICHIARAZIONE ANNUALE DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE Dichiarazione sostitutiva cumulativa di certificazioni

Il/La sottoscritto/a Jaacopo GIANERU nato/a il 21/03/1949, nella qualità
~~CONSIGLIERE~~
di ~~Dirigente~~ del Comune di Massafra, in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs.
14 MARZO 2013 n. 33, come modificato dal D. Lgs. 25 MAGGIO 2016 n. 97 ed ai sensi degli articoli 46 e 47
nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

la seguente situazione patrimoniale relativa all'anno 2018:

1. Titolarità dei seguenti diritti reali sui beni immobili (terreni e fabbricati):

Natura del diritto (1)	Natura dell'immobile (2)	Comune e Provincia	Annotazioni (3)
PROPRIETA'	FABBRICATO	MASSAFRA	
PROPRIETA'	FABBRICATO	MASSAFRA	
PROPRIETA'	FABBRICATO	MASSAFRA	

(1) Indicare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, etc..

(2) Indicare se trattasi di: fabbricato, terreno.

(3) Indicare, in caso di variazioni, se trattasi di: acquisto o perdita del diritto.

2. Titolarità dei seguenti diritti reali sui beni mobili registrati:

Tipologia bene mobile (1)	Nazionalità pubblico registro e dati identificativi bene mobile(2)	Anno immatricolazione (3)	Cv. fiscali	Titolo (4)

(1) Indicare la tipologia: autovettura, autocarro, motociclo, aeromobile, etc..

(2) Indicare la nazione nel cui pubblico registro il mobile è iscritto ed i dati identificativi secondo lo stesso registro.

(3) Indicare l'anno di iscrizione nel pubblico registro.

(4) Indicare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, etc..

3. Titolarità delle seguenti azioni di società:

Ragione sociale	Sede sociale	Azioni		Variazioni +/-
		n.	valore	

4. Titolarità delle seguenti quote di partecipazione in società quotate:

Ragione sociale	Sede sociale	Quote		Variazioni +/-
		n.	valore	

5. Titolarità delle seguenti quote di partecipazione in società non quotate:

Ragione sociale	Sede sociale	Quote		Variazioni +/-
		n.	valore	

6. Esercizio delle funzioni di amministratore/sindaco delle società di seguito indicate:

Ragione sociale	Sede sociale	Funzioni	Cessazione

ALLEGA ALLA PRESENTE COPIA DELL'ULTIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI.

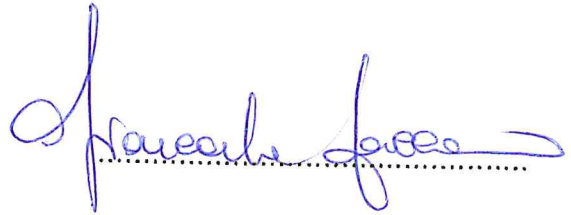
Annotazioni:

.....
.....

Sul suo onore afferma che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....
(luogo e data)



.....

N.B.: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.



Città di Massafra

DICHIARAZIONE ANNUALE PER INCARICHI E RELATIVI COMPENSI

Il sottoscritto Luigi Chiampella nato il 21/08/1979, nella qualità di titolare dell'incarico politico di consigliere in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 e del su citato Regolamento ed ai sensi degli articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di avere percepito nell'anno 2018 i compensi connessi al predetto incarico pubblico di seguito riportati:

euro 7212,00 a titolo di retribuzione;

euro _____ di rimborso spese di viaggio di servizio;

euro a titolo di indennità di missioni espletate per funzioni istituzionali;

di avere assunto nell'anno 2017 i seguenti incarichi presso privati ed avere percepito i rispettivi compensi di seguito riportati:

Incarico	Soggetti privati e sede sociale	Compensi in Euro
		Totale EUR _____

2. Titolarità dei seguenti diritti reali sui beni mobili registrati:

Tipologia bene mobile (1)	Nazionalità pubblico registro e dati identificativi bene mobile (2)	Anno immatricolazione (3)	Cv. fiscali	Titolo (4)

(1) Indicare la tipologia: autovettura, autocarro, motociclo, aeromobile, etc..

(2) Indicare: la nazione nel cui pubblico registro il mobile è iscritto ed i dati identificativi secondo lo stesso registro.

(3) Indicare l'anno di iscrizione nel pubblico registro.

(4) Indicare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, etc..

3. Titolarità delle seguenti azioni di società:

Ragione sociale	Sede sociale	Azioni		Variazioni +/-
		n.	valore	

4. Titolarità delle seguenti quote di partecipazione in società quotate:

Ragione sociale	Sede sociale	Quote		Variazioni +/-
		n.	valore	

5. Titolarità delle seguenti quote di partecipazione in società non quotate:

Ragione sociale	Sede sociale	Quote		Variazioni +/-
		n.	valore	

6. Esercizio delle funzioni di amministratore/sindaco delle società di seguito indicate:

Ragione sociale	Sede sociale	Funzioni	Cessazione

ATA UNION - 01/02/2017 10:08:11 AM - FAX: 02/476000001 - WWW.ATAUNION.IT

ALLEGA ALLA PRESENTE COPIA DELL'ULTIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI.

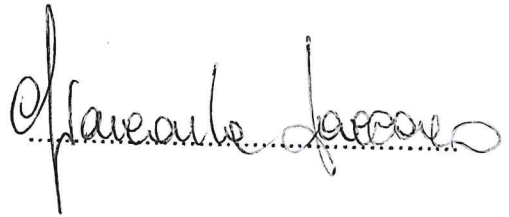
Annotazioni:

.....
.....

Sul suo onore afferma che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....
(luogo e data)



N.B.: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.



Città di Massafra

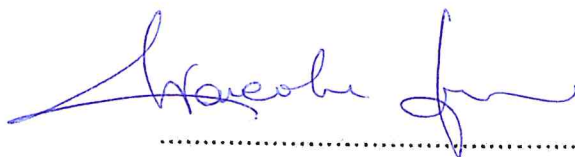
Autocertificazione resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

Il/La sottoscritto/a Paeseo Giuseppe nato/a il 2/08/1979, nella qualità di CONSIGLIERE del Comune di Massafra, in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33, come modificato dal D. Lgs. 25 MAGGIO 2016 n. 97 ed ai sensi degli articoli 46 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che i soggetti di cui all'art. 14 comma 1 lett. f) del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33, come modificato dal D. Lgs. 25 MAGGIO 2016 n. 97, **sebbene loro richiesto**, non hanno espresso il loro consenso alla pubblicazione delle informazioni di cui all'articolo 2, della legge 5 luglio 1982, n. 441, nonché le attestazioni e dichiarazioni di cui agli articoli 3 e 4 della medesima legge.

.....
(luogo e data)


.....

N.B.: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.

3

MODELLO 730/2019



Redditi 2018

Mod. N.

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **QRUGPP77S12F027A** Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTOREDATI DEL CONTRIBUENTE COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **QUERO** NOME **GIUSEPPE** SESSO (M o F) **M**DATA DI NASCITA GIORNO **12** MESE **11** ANNO **1977** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **MASSAFRA** PROVINCIA (sigla) **TA** TUTELATO/A MINORE RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE **MASSAFRA** PROVINCIA (sigla) **TA** C.A.P. **71012**Da compilare solo se variata dal 1/1/2018 alla data di presentazione della dichiarazione TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **VIA** INDIRIZZO **XX SETTEMBRE** NUM. CIVICO **11** FRAZIONE **MASSAFRA** DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO **12** MESE **11** ANNO **1977** Dichiarazione presentata per la prima volta TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO **099** NUMERO **8807466** CELLULARE **8807466** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **quero.giuseppe@libero.it**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018 COMUNE **MASSAFRA** PROVINCIA (sigla) **TA** FUSIONE COMUNI **(F027)** Casi particolari add.le regionale DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019 COMUNE **MASSAFRA** PROVINCIA (sigla) **TA** FUSIONE COMUNI **(F027)** Casi particolari add.le regionale

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	ZCCGCR79M61F027D						
<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO ³ D	QRUMRC07A02L049I	12		100			
<input checked="" type="checkbox"/> ² A D	QRULCU14R15L049I	12		100			
<input type="checkbox"/> F A D							
<input type="checkbox"/> 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 **MINISTERO DELLA DIFESA CENTRO UNICO** CODICE FISCALE **97851430583** COMUNE **ROMA (H501)** MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

PROV. **RM** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **VIA** INDIRIZZO **XX SETTEMBRE** NUM. CIVICO **11** C.A.P. **00187**

FRAZIONE **MASSAFRA** NUMERO DI TELEFONO / FAX **8807466** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **quero.giuseppe@libero.it** CODICE SEDE **000**

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

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							
A2	,00		,00							
A3	,00		,00							
A4	,00		,00							
A5	,00		,00							
A6	,00		,00							

TeamSystem S.p.A. - Via Sandro Pertini, 88 - 61122 Pesaro (PU) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 e succ. modificazioni

QUADRO E - Oneri e spese

Table with columns: ANNO, TIPOLOGIA, CODICE FISCALE, INTERVENTI, IMPORTO SPESE, IMPOSTA SOSTITUTIVA, etc. Rows include ES1-ES10 (Spese sanitarie, familiari, etc.)

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

Table with columns: ANNO, TIPOLOGIA, CODICE FISCALE, INTERVENTI, IMPORTO SPESE, IMPOSTA SOSTITUTIVA, etc. Rows include E21-E23 (Contributi previdenziali, oneri familiari, etc.)

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

Table with columns: ANNO, TIPOLOGIA, CODICE FISCALE, INTERVENTI, IMPORTO SPESE, IMPOSTA SOSTITUTIVA, etc. Rows include E41-E43 (Interventi immobiliari, etc.)

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

Table with columns: TIPO IMMOBILE, CODICE COMUNE, SEZIONE, FOLIO, PARTICELLA, etc. Rows include E51-E53

SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI PER IL PRIMO ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE A B E DETRAZIONE DEL 50%

Table with columns: ANNO, TIPOLOGIA, CODICE FISCALE, INTERVENTI, IMPORTO SPESE, IMPOSTA SOSTITUTIVA, etc. Rows include E57-E58

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RINNOVO ED ENERGIENGO

Table with columns: ANNO, TIPOLOGIA, CODICE FISCALE, INTERVENTI, IMPORTO SPESE, IMPOSTA SOSTITUTIVA, etc. Rows include E61-E62

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INTERVENTI DI MANUTENIMENTO E RIPARAZIONE DELLA LOCAZIONE

Table with columns: ANNO, TIPOLOGIA, CODICE FISCALE, INTERVENTI, IMPORTO SPESE, IMPOSTA SOSTITUTIVA, etc. Rows include E71-E72

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI DI RAVVIAZIONE

Table with columns: ANNO, TIPOLOGIA, CODICE FISCALE, INTERVENTI, IMPORTO SPESE, IMPOSTA SOSTITUTIVA, etc. Row include E81

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

Table with columns: F1 (Acconti IRPEF 2016), F2 (IRPEF), F3 (Cassa di compensazione in F24), F4 (IRPEF), F5 (IRPEF), F6 (Barre la cassa per non effettuare versamenti di acconto IRPEF), F7 (Soglia esenzione saldo 2018), F8 (Ritenute), F9 (Imposti rimborsati), F10 (Credito utilizzabile), F11 (Imposti alternativi)

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

Table with columns: F7 (Soglia esenzione), F8 (Ritenute), F9 (Imposti rimborsati), F10 (Credito utilizzabile), F11 (Imposti alternativi)

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

Table with columns: F9 (Imposti rimborsati), F10 (Credito utilizzabile), F11 (Imposti alternativi)

SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

Table with columns: F9 (Imposti rimborsati), F10 (Credito utilizzabile), F11 (Imposti alternativi)

SEZIONE IX - ALTRI DATI

Table with columns: F9 (Imposti rimborsati), F10 (Credito utilizzabile), F11 (Imposti alternativi)

SEZIONE X - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

Table with columns: G1 (Credito riacquisito), G2 (Credito locazione non percepiti), G3 (Anno anticipazione), G4 (Codice Stato estero), G5 (Abitazione principale), G6 (Altri immobili), G7 (Residuo 2017), G8 (Residuo 2018), G9 (Spesa 2018), G10 (Spesa 2016), G11 (Residuo 2017), G12 (Residuo 2017)

SEZIONE XI - IMMOBILIZZATI DAL SISMA IN ABRUZZO

Table with columns: G5 (Abitazione principale), G6 (Altri immobili), G7 (Residuo 2017), G8 (Residuo 2018), G9 (Spesa 2018), G10 (Spesa 2016), G11 (Residuo 2017), G12 (Residuo 2017)

SEZIONE XII - VIDEOSORVEGLIANZA

Table with columns: G10 (Spesa 2016), G11 (Residuo 2017), G12 (Residuo 2017)

SEZIONE XIII - NEGOZIAZIONI

Table with columns: G10 (Spesa 2016), G11 (Residuo 2017), G12 (Residuo 2017)

QUADRO I - Imposte da compensare

Table with columns: I1 (Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24)

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE CONVULSAMENTE COMPARTITA DICHIARAZIONE COMPARTITA RAPPRESENTANTE O TITOLARE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) ZCCGCR79M61F027D

NOVE SESSO (M o F) F

CONTRIBUENTE ZACCARO ANAGRAFICA

DATA DI NASCITA 08/1979 ANNO MASSAFRA TA MASSAFRA TA

RESIDENZA ANAGRAFICA

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE MASSAFRA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

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

PROV. TIPOLOGIA (Vn, patza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO C.A.P. CODICE SEDE

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 1

Barra 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

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

Table with columns: RENDITA, UTILIZZO, POSSESSO, CODICE CANONE, CONTINUAZIONE, CODICE COMUNALE, CASI PARTICOLARI, STATO DI EMERGENZA

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

SEZIONE III - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

SEZIONE IV - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

SEZIONE V - BONUS IRPEF

QUADRO D - Altri redditi

Table with columns: TIPO DI REDDITO, REDDITI, TIPO DI REDDITO, REDDITI, TIPO DI REDDITO, REDDITI, TIPO DI REDDITO, REDDITI

QUADRO E - Oneri e spese

COGNOME FISCALE F ZCCGGRT9M61F027D

VIA 1

Table with columns for code, description, and amount. Includes sections for health expenses, family expenses, and property taxes.

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

COGNOME FISCALE F ZCCGGRT9M61F027D

VIA 1

Table with columns for code, description, and amount. Includes sections for tax credits, income tax, and other financial data.

730 verificativo

730 integrativo

Impiego del rimborsato e dei contributi di eventuali comunicazioni dell'agenzia delle Entrate relative alle premesse dichiarate

Comunicazione dei redditi

Sentito, CAF o professionista non delegato

SOSTITUTO PIÙPOSTA O C.A.F.
 PROFESSIONISTA AMBITO 06209461000

CODICE FISCALE

CAF FENAPI SRL

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. REGIONE AUTONOMA CAPE 00052

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE VITENCG5A99F159Q

FRANCESCO VITO

DICHIARANTE QRUPP77S12F027A

QUERO GIUSEPPE

CONIUGE DICHIARANTE ZCCGCR79M61F027D

ZACCARO GIANCARLA

REDDITI	DICHIARANTE	CONIUGE
CALCOLO DEL REDDITO IRPESIT		
1 REDDITI DOMINICAI	0,00	0,00
2 REDDITI AGRARI	0,00	0,00
3 REDDITI DEI FABBRICATI	0,00	0,00
4 REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	45.789,00	22.186,00
5 ALTRI REDDITI	0,00	0,00
6 IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	252,00	0,00
7 Reddito obblazione principale e pertinenze (non soggette o INUI)	0,00	403,00
CALCOLO DEL REDDITO IRPESIT INQUILINI E ALTRE IMPOSTE (ORDA)		
11 REDDITO COMPLESSIVO	46.041,00	22.589,00
12 Deduzione obblazione principale e pertinenze (non soggette o INUI)	252,00	403,00
13 ONERI EDUCATIVI	0,00	0,00
14 REDDITO IMPONIBILE	45.789,00	22.186,00
15 Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuto o titolo d'imposta	0,00	0,00
16 IMPOSTA (ORDA)	13.720,00	5.390,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI IMPOSTA		
21 Detrazione per coniuge o carico	0,00	0,00
22 Detrazione per figli a carico	1.109,00	0,00
23 Ulteriore detrazione per figli a carico	0,00	0,00
24 Detrazione per altri familiari a carico	0,00	0,00
25 Detrazione per redditi di lavoro dipendente	334,00	1.240,00
26 Detrazione per redditi di pensione	0,00	0,00
27 Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	0,00	0,00
28 Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	576,00	260,00
29 Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure omnisniche	2.024,00	51,00
30 Detrazione spese oneri immobiliari (riscaldamento)	168,00	0,00
31 Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	214,00	0,00
32 Detrazione spese oneri immobiliari (copie)	0,00	0,00
33 Detrazione IMU per acquisto abitazione ad uso abitativo	0,00	0,00
37 Detrazioni inquilini con contratto di locazione e altri contratti regolati ai giovani	0,00	0,00
38 Altre detrazioni di imposta	0,00	0,00
41 Credito d'imposta per il locupletto del primo caso	0,00	0,00
42 Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	0,00	0,00
43 Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	0,00	0,00
44 Credito d'imposta per le detrazioni fondi pensione	0,00	0,00
45 Credito d'imposta per le detrazioni fondi pensione	0,00	0,00
48 TOTALE DETRAZIONI E CREDITI IMPOSTA	4.425,00	1.551,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA IN LIQUIDAZIONE		
50 IMPOSTA NETTA	9.295,00	3.839,00
51 Credito d'imposta per altri immobili - Sino a 2017	0,00	0,00
52 Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sino a 2017	0,00	0,00
53 Credito d'imposta per imposte proprie affittate	0,00	0,00
54 Credito d'imposta per erogazioni scuola	0,00	0,00
55 Credito d'imposta per erogazioni cultura	0,00	0,00
56 Credito d'imposta per indicatori sviluppo	0,00	0,00
57 Altri crediti d'imposta	0,00	0,00
58 Crediti escludibili per detrazioni incassanti	0,00	0,00
59 RITENUTE	12.277,00	4.134,00
60 DIFFERENZA	-2.982,00	-295,00

ECCESSIONI, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE	DICHIARANTE	CONIUGE
61 ECCESSIONE DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI	0,00	0,00
62 ACCONTI VERSATI	0,00	0,00
63 Restituzione bonus fiscali e straordinario	0,00	0,00
64 Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	0,00	0,00
66 Bonus IRPEF spettante	0,00	960,00
67 Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	0,00	960,00
68 Restituzione Bonus IRPEF non spettante	0,00	0,00
CALCOLO DELL'ADDEBITO REGIONALE E COMUNALE ALTRI IMPOSTE		
71 REDDITO IMPONIBILE	45.789,00	22.186,00
72 ADDIZIONALE REGIONALE ALTRI IMPOSTE DALLA CERTIFICAZIONE	690,00	302,00
73 ADDIZIONALE REGIONALE ALTRI IMPOSTE DALLA CERTIFICAZIONE	690,00	199,00
74 ECCESSIONE ADDIZIONALE REGIONALE ALTRI IMPOSTE DICHIARAZIONE	0,00	0,00
75 ADDIZIONALE COMUNALE ALTRI IMPOSTE DOVUTA	366,00	177,00
76 ADDIZIONALE COMUNALE ALTRI IMPOSTE DALLA CERTIFICAZIONE F/O VERSATA	366,00	141,00
77 ECCESSIONE ADDIZIONALE COMUNALE ALTRI IMPOSTE DICHIARAZIONE	0,00	0,00
78 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALTRI IMPOSTE 2019	110,00	53,00
79 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALTRI IMPOSTE DALLA CERTIFICAZIONE	110,00	36,00
CEDOLARE SECCA (LOCAZIONI)		
80 CEDOLARE SECCA DOVUTA	0,00	0,00
81 DIFFERENZA	0,00	0,00
82 ECCESSIONE CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	0,00	0,00
83 ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2018	0,00	0,00
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		
91 IMPOSTA	2.982,00	2.982,00
92 ADDIZIONALE REGIONALE IMPOSTE	0,00	0,00
93 ADDIZIONALE COMUNALE IMPOSTE	0,00	0,00
94 PRIMA RATA ACCONTO IMPOSTE 2019	0,00	0,00
95 SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IMPOSTE 2019	0,00	0,00
96 ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	0,00	0,00
97 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019	0,00	0,00
98 IMPOSTA SOSTITUITIVA PREMI DI RISULTATO E VETIFARE AZIENDALE	0,00	0,00
99 CEDOLARE SECCA (LOCAZIONI)	0,00	0,00
100 PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019	0,00	0,00
101 SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019	0,00	0,00
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		
111 IMPOSTA	1.255,00	1.255,00
112 ADDIZIONALE REGIONALE IMPOSTE	0,00	0,00
113 ADDIZIONALE COMUNALE IMPOSTE	0,00	0,00
114 PRIMA RATA ACCONTO IMPOSTE 2019	0,00	0,00
115 SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IMPOSTE 2019	0,00	0,00
116 ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	0,00	0,00
117 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 F027	0,00	17,00
118 IMPOSTA SOSTITUITIVA PREMI DI RISULTATO E VETIFARE AZIENDALE	0,00	0,00
119 CEDOLARE SECCA (LOCAZIONI)	0,00	0,00
120 PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019	0,00	0,00
121 SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019	0,00	0,00



MODELLO 730-1 redditi 2018

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

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

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (abbligatorio) **QRUGP77S12FOZTA**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **QUERO** NOME **GIUSEPPE** SESSO (M o F) **M**

DATI ANAGRAFICI

DATA DI NASCITA **12/11/1977** COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA **MASSAFERA** PROVINCIA (sigla) **TA**

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' EBRACHE ITALIANE
	CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA
	ISTITUTO BUDDHISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISGI)		UNIONE INDUISTA ITALIANA
			SACRA ARCIDIOCESI DEL SACRATO ORDINAMENTO EPISCOPALE PER L'EUROPA MERIDIONALE

AVVERTENZE

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

CODICE FISCALE **QRUGP77S12FOZTA**

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

SOSTEGNO DEI VONCONTRARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI TUTTI SOGGIETTIVI E POLITICI, ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICORDANDO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT. A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA **APPOSTA FIRMA**
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) **931100600233**

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

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

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

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 uno delle finalità destinatorie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve opporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo delle finalità 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 opporre 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.



MODELLO 730 - 1 redditi 2018

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

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2019 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposito busto chiuso contrassegnato sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) GRUGPP77S12F027A

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) QUERCO

NOME GIUSEPPE

SESSO (M o F) M

DATI ANAGRAFICI

DATA DI NASCITA
GIORNO MESE ANNO
12 11 1977

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA MASSAFRA

PROVINCIA (sigla) TA

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
	X		
CHIESA EVANGELICA VADESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRARICHE ITALIANE	SACRA ARCIPORESI ORTOSSASSA D'ITALIA ED ESCARCATO PER L'EUROPA MEDITERRANEA
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISGI)			

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di uno 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 attribuito 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.



CODICE FISCALE 01RUGIP777S12FE027A

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

SOSTEGNO DEI VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON UTILITARIE DI LAVORO, SOCIALI, DELLE ASSOCIAZIONI PROMOZIONALI, SOCIALI E DELLE ASSOCIAZIONI, E FONDAZIONI RICONOSCIUTE PER IL BENESSERE NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT. A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA X
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 9131006100233

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

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 uno delle finalità destinate della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità 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.



Modello 730 integrativo

pagina n. 1 di pagine 2

SI DICHIARA CHE

COGNOME QUERO	NOGME GIUSEPPE	CODICE FISCALE QRUGP77S12F02ZA
COGNOME ZACCARO	NOGME GIANCARLA	CODICE FISCALE ZCCGCR9M61F027D

HAHANNANO CONSEGNA TO IN DATA 19/06/2019 LA DICHIARAZIONE
MOD. 730/2019 PER I REDDITI 2018, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL
CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HAHANNANO 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 RISCOCTRATA NEL MODELLO 730,
SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA

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

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA	IMPOR TO
C0901 D CU/2019 RITENUTE IRPEF 2018 - REDDITO C1 : 45789,1€	1 12.277,23
C1001 D CU/2019 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 2018	1 689,59
C1101 D CU/2019 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2018	1 87,38
C1201 D CU/2019 SALDO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2018	1 278,93
C1301 D CU/2019 RITENUTA ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2019	1 109,89
E0101 D RICEVUTE SANITARIE, SPESE SANITARIE TICKET	2 1.694,00
E0701 D N° 2 SCONTRINI FARMACIA	2 934,58
E0701 D INT. PASSIVI MUTUI ABITAZ. PRINCIPALE	1 229,45
EC_12 D SPESE PER ISTRUZIONE (SCUOLE DELL'INFANZIA, 1° CICLO E SECONDARIA 2°)	1 30,00
EC_16 D SPESE PER ATTIVITA SPORTIVE PER RAGAZZI	1 210,00
EC_36 D PREMI PER ASSICURAZIONI SULLA VITA E CONTRO GLI INFORTUNI	1 60,00
E4109 D SPESE INTERV. REC. PATRIM. EDILIZIO E MISURE ANTISISMICHE	1 2.500,00
E4209 D SPESE INTERV. REC. PATRIM. EDILIZIO E MISURE ANTISISMICHE	1 37.467,00
E4309 D SPESE INTERV. REC. PATRIM. EDILIZIO E MISURE ANTISISMICHE	1 1.196,00
E5702 D SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	1 2.800,00
E5704 D SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	1 550,00
E6101 D INTERVENTI DI RIQUALIFICAZIONE ENERGETICA	1 3.289,00
C0901 C CU/2019 RITENUTE IRPEF 2018 - REDDITO C1 : 14944,37€	1 2.468,24
C1001 C CU/2019 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 2018	1 198,76
C1101 C CU/2019 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2018	1 37,42

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



FIRMA DEL CONTRIBUENTE X

Modello 730 integrativo

pagina n. 2 di pagine 2

SI DICHIARA CHE

COGNOME QUERO	NOGME GIUSEPPE	CODICE FISCALE QRUGP77S12F02ZA
COGNOME ZACCARO	NOGME GIANCARLA	CODICE FISCALE ZCCGCR9M61F027D

HAHANNANO CONSEGNA TO IN DATA 19/06/2019 LA DICHIARAZIONE
MOD. 730/2019 PER I REDDITI 2018, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL
CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HAHANNANO 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 RISCOCTRATA NEL MODELLO 730,
SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA

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

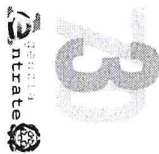
ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA	IMPOR TO
C1201 C CU/2019 SALDO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2018	1 82,13
C1301 C CU/2019 RITENUTA ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2019	1 35,87
C0901 C CU/2019 RITENUTE IRPEF 2018 - REDDITO SEZ. I: 14944 SEZ. II: 7242€	2 1.666,00
E0101 C RICEVUTE SANITARIE, SPESE SANITARIE TICKET	1 873,90
E0101 C N° 1 SCONTRINI FARMACIA	1 304,20
E0701 C INT. PASSIVI MUTUI ABITAZ. PRINCIPALE	1 316,86
E4109 C SPESE INTERV. REC. PATRIM. EDILIZIO E MISURE ANTISISMICHE	1 1.010,00
F0103 C ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 730-2018	1 22,00

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



FIRMA DEL CONTRIBUENTE X



MODELLO 730 - 1 redditi 2018

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

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2019 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposito busto chiuso contrassegnato sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE ZCCGCR79M61F027D
(abbigliamento)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI ANAGRAFICI

ZACCARO

GIANCARLA

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO 21

MESE 08

ANNO 1979

MASSAFRA

TA

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

X

CHIESA EVANGELICA VADESE (Unione delle Chiese metodiste e Vaddesi)

CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA

UNIONE COMUNITA' EBRACHE ITALIANE

SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESTERATO PER L'EUROPA MEDITERRANEA

CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA

UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA

UNIONE BUDDHISTA ITALIANA

UNIONE INDUISTA ITALIANA

ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISJ)

CODICE FISCALE ZCCGCR79M61F027D

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

SOSTEGNO DEI VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT. A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA X

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 9310060102313

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di uno delle finalità destinate della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare onche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo delle finalità 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.





MODELLO 730-1 redditi 2018

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

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

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE ZCCGCR79M61F027D
(obbligatorio)

COGNOME (per la dote indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI ANAGRAFICI

ZACCARO

GIANCARLA

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO 21

MESE 08

ANNO 1979

MASSAFRA

TA

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

APOSTATA FIRMA

CHIESA EVANGELICA VALDESE
(Unione delle Chiese metodiste e valdesi)

CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA

UNIONE COMUNITA' EBRACHE ITALIANE

SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESCARCATO 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)

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT. A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA APOSTATA FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 9 3 1 1 0 0 6 0 1 0 2 3 1 3

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 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

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI 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 uno delle finalità desinatatorie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità 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.

Conferimento incarico di assistenza fiscale e prestazione del consenso

Il sottoscritto **QUERO GIUSEPPE** nato a **MASSAFRA (TA)** il **12/11/1977**,
residente a **MASSAFRA (TA)**
indirizzo **VIA PADRE LUIGI ABATANGELO 4**

CONFERISCE FORMALE INCARICO

al **CAF FENAPI SRL** per la prestazione di assistenza fiscale per l'anno **2019** relativamente ai servizi che verbalmente verranno di volta in volta indicati dal richiedente durante lo svolgimento dell'incarico.

FIRMA

MASSAFRA **05/06/2019**

IL SOTTOSCRITTO INOLTRE DICHIARA AI SENSI DELL'ART. 13-14 DEL REG. EUR. 2016/679

di aver ricevuto esautiva informativa in materia di trattamento dei dati personali, ed in particolare di aver letto la presente informativa affissa negli uffici territoriali del **CAF FENAPI SRL** e scaricabile dal sito www.caf.fenapi.it e di averne compreso il contenuto e pertanto di:

1. autorizzare il **CAF FENAPI SRL** al trattamento dei propri dati sensibili necessari per lo svolgimento dell'assistenza fiscale, anche comunicandoli a soggetti esterni alla propria struttura o ad altri soggetti appartenenti alla rete di **CAF FENAPI SRL**, qualora ciò si rendesse necessario ai fini dell'adempimento di tutto o parte dell'incarico;

SI

NO

FIRMA

MASSAFRA **05/06/2019**

2. autorizzare il **CAF FENAPI SRL**, in caso si renda necessario in funzione dell'assistenza fiscale da erogare, ad effettuare tutte le visure catastali necessarie e a trattare i relativi dati;

SI

NO

FIRMA

MASSAFRA **05/06/2019**

3. autorizzare il **CAF FENAPI SRL** alla comunicazione agli enti ed alle società istituite o promosse da **FenAPI**, nonché a terzi, per attività promozionale di servizi e per effettuare informazione commerciale, ricerche di mercato e socio-economiche, nonché analisi statistiche dei propri dati personali

SI

NO

FIRMA

MASSAFRA **05/06/2019**

Conferimento incarico di assistenza fiscale e prestazione del consenso

Il sottoscritto **ZACCARO GIANCARLA** nato a **MASSAFRA (TA)** il **21/08/1979**,
residente a **MASSAFRA (TA)**
indirizzo **VIA ABATANGELO 4**

CONFERISCE FORMALE INCARICO

al **CAF FENAPI SRL** per la prestazione di assistenza fiscale per l'anno **2019** relativamente ai servizi che verbalmente verranno di volta in volta indicati dal richiedente durante lo svolgimento dell'incarico.

FIRMA

MASSAFRA **05/06/2019**

IL SOTTOSCRITTO INOLTRE DICHIARA AI SENSI DELL'ART. 13-14 DEL REG. EUR. 2016/679

di aver ricevuto esautiva informativa in materia di trattamento dei dati personali, ed in particolare di aver letto la presente informativa affissa negli uffici territoriali del **CAF FENAPI SRL** e scaricabile dal sito www.caf.fenapi.it e di averne compreso il contenuto e pertanto di:

1. autorizzare il **CAF FENAPI SRL** al trattamento dei propri dati sensibili necessari per lo svolgimento dell'assistenza fiscale, anche comunicandoli a soggetti esterni alla propria struttura o ad altri soggetti appartenenti alla rete di **CAF FENAPI SRL**, qualora ciò si rendesse necessario ai fini dell'adempimento di tutto o parte dell'incarico;

SI

NO

FIRMA

MASSAFRA **05/06/2019**

2. autorizzare il **CAF FENAPI SRL**, in caso si renda necessario in funzione dell'assistenza fiscale da erogare, ad effettuare tutte le visure catastali necessarie e a trattare i relativi dati;

SI

NO

FIRMA

MASSAFRA **05/06/2019**

3. autorizzare il **CAF FENAPI SRL** alla comunicazione agli enti ed alle società istituite o promosse da **FenAPI**, nonché a terzi, per attività promozionale di servizi e per effettuare informazione commerciale, ricerche di mercato e socio-economiche, nonché analisi statistiche dei propri dati personali

SI

NO

FIRMA

MASSAFRA **05/06/2019**



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 QUERO GIUSEPPE

Nato a MASSAFRA

Prov. TA, il 12/11/1977

e residente in _____

codice fiscale QRUGP77S12E0Z7A, avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dei benefici goduti dall'art. 75 e delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

(E7) - Il contratto di mutuo ipotecario e' stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale, l'immobile oggetto del mutuo ipotecario e' stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2018.

(E57) - Che l'arredo/elettrodomestico acquistato è destinato all'abitazione oggetto di interventi di ristrutturazione per i quali fruisce delle agevolazioni fiscali e l'intervento rientra tra quelli indicati nella circolare dell'Agenzia alle entrate 18/09/2013, n. 29.

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

- Il contribuente dichiara inoltre:
che i familiari indicati nel relativo quadro sono effettivamente a suo carico, non avendo percepito, nel corso del 2018, un reddito superiore a 2.840,51 euro che la misura del carico fiscale per i figli, se diversa da 50%, e' stata concordata con l'altro genitore

Data: 19/06/2019

Firma

Estremi del documento:
Documento d'identità
Tipo PATENTE
Numero TA532279P
Rilasciata da MC-TA



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 ZACCARO GIANCARLA

Nato a MASSAFRA

Prov. TA, il 21/08/1979

e residente in _____

codice fiscale ZCCGR79M61F027D, avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dei benefici goduti dall'art. 75 e delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

(E7) - Il contratto di mutuo ipotecario e' stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale, l'immobile oggetto del mutuo ipotecario e' stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2018.

Data: 19/06/2019

Firma

Estremi del documento:
Documento d'identità
Tipo CARTA DI IDENTITÀ
Numero AX3708762
Rilasciata da COMUNE



**Informativa sul trattamento dei dati personali
ai sensi degli artt. 13-14 del Regolamento UE 679/2016**

- **Titolare e Responsabile del trattamento** titolare del trattamento dei dati è CAF FENAPI SRL con sede legale in Corso d'Italia n. 39 - 00198 Roma. Il Responsabile del trattamento è il Professionista/oggetto incaricato presso il cui Ufficio è esposta la presente informativa.
- **Responsabile della protezione dei dati:** il titolare del trattamento dei dati, ha deciso di nominare un responsabile della protezione dei dati ed è possibile contattarlo alla seguente mail tpd@caf.fenapi.it e numero di telefono: 0698960300.
- **Tipologia dei dati:** CAF FENAPI SRL tratterà i dati personali, comuni ed eventualmente particolari (ex sensibili), necessari ad erogare l'assistenza fiscale richiesta dall'interessato. I dati potranno essere conferiti dal richiedente o reperiti per suo conto direttamente da CAF FENAPI SRL.
- **Finalità del trattamento:** il trattamento dei dati personali operato da CAF FENAPI SRL sarà effettuato
- A) per l'erogazione dell'assistenza fiscale richiesta dall'interessato ed adempimento di tutti gli obblighi ad essa afferenti:
- 1) effettuare, su Sua esplicita delega, l'acquisizione del modello 730 precompilato dall'Agenzia delle Entrate, della C.U. e delle matricole RED-INVCIV dall'INPS ovvero di altro documento pubblico accessibile presso banche dati pubbliche esterne al CAF;
 - 2) effettuare l'attività di assistenza fiscale, quale la dichiarazione 730, dichiarazioni ISEE, dichiarazione RED e dichiarazione di Responsabilità (modelli ICRIC - ICLAV - ACCAS/PS);
 - 3) Effettuare tutte le visite catastali necessarie e trattarne i relativi dati nel caso in cui tale evenienza si renda necessaria in funzione dell'assistenza fiscale da erogare;
 - 1) effettuare l'attività di compilazione di domande volte alla richiesta di Prestazioni sociali agevolate, previste dalle Convenzioni stipulate da CAF FENAPI SRL, anche mediante applicativi esterni;
 - 2) conservare in formato elettronico (anche in conservazione digitale a norma) ovvero cartaceo come per legge anche per finalità di verifiche e accertamenti fiscali da parte delle autorità competenti;
 - 3) altre finalità previste dalla normativa vigente in materia fiscale inerenti l'incarico professionale conferito.
- In particolare, **SOLO** su **specificata accettazione del consenso**, i dati dell'utente saranno trattati:
- B) per essere comunicati agli enti ed alle società istituite o promosse da FeNAPL, nonché a terzi, per attività promozionale di servizi, per effettuare informazione commerciale, ricerche di mercato e socio-economiche, nonché analisi statistiche.
- **Modalità del trattamento:** i dati personali verranno trattati sia manualmente che elettronicamente e saranno conservati sia in un archivio cartaceo sia nella banca dati elettronica a tal uopo predisposta per adempiere agli obblighi e alle finalità sopra indicate. I dati così archiviati saranno trattati utilizzando le misure di sicurezza prescritte dal Regolamento UE 679/2016, in modo da ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato o di trattamento non conforme alle finalità della raccolta.
- **Conservazione dei dati:** I Suoi dati personali, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate su A), saranno conservati per il periodo di durata del mandato di assistenza conferito e, successivamente, per il tempo in cui il CAF FENAPI SRL sia soggetto a obblighi di conservazione per finalità fiscali o per altre finalità e nei casi di contenzioso fiscale instaurato, previsti, da norme di legge o regolamento. In relazione alle indicate finalità i Suoi dati sono oggetto di trattamento informatico e cartaceo ed elaborati da apposite procedure informatiche.
- Il tempo di conservazione non è superiore ai 13 mesi dalla fine del rapporto per le finalità di sub B).
- **Collaborazioni nel trattamento:** CAF FENAPI SRL per erogare l'assistenza fiscale ed adempiere agli obblighi collegati, potrà avvalersi di soggetti esterni alla propria struttura.
- **Ambito di comunicazione dei dati:** in relazione alle finalità sopra indicate i dati personali potranno essere comunicati alle seguenti categorie di soggetti:
- società di servizi e professionisti che operano in nome e per conto di CAF FENAPI SRL, regolarmente nominati responsabili del trattamento, quali Futura Services Soc. Coop. e Fenapi Services Italia S.r.l.;
 - software house fornitrici degli applicativi regolarmente nominati responsabili del trattamento;
 - Enti e società direttamente istituiti da FENAPI la cui attività viene promossa da quest'ultima;
 - Amministrazioni, Istituti, Enti e/o Uffici cui debbano essere trasmesse tutte o parte delle dichiarazioni o certificati elaborati dal CAF FENAPI SRL per l'interessato;
 - ove autorizzato dall'interessato, i dati verranno comunicati a soggetti esterni che si occupano di svolgere per suo conto attività di informazione, ricerche di mercato e/o indagini statistiche.
- Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.
- **Obbligo di conferire i dati:** Il conferimento dei dati per le finalità di cui alla lettera A) è obbligatorio e in difetto non potrà essere regolamentato effettuata da parte del CAF FENAPI SRL. L'attività di assistenza fiscale richiesta. I dati strettamente necessari all'erogazione dell'assistenza fiscale verranno, di volta in volta, indicati dall'operatore di CAF FENAPI SRL.
- **Diritti dell'interessato:** in relazione al trattamento dei dati personali, il sottoscritto può esercitare, anche a mezzo delega o procura a persona fisica o associazione, i diritti riconosciutigli dall'art. 15 e ss. del Regolamento UE 679/2016, ed in particolare, secondo le modalità e nei limiti previsti dalla vigente normativa:
- 1) Richiedere la conferma dell'esistenza di dati personali che lo riguardano (diritto di accesso dell'interessato – art. 15 del Regolamento 679/2016);
 - 2) Conoscere l'origine;
 - 3) Riceverne comunicazione intelligibile;
 - 4) Avere informazioni circa la logica, le modalità e le finalità del trattamento;
 - 5) Richiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione di legge, ivi compresi quelli non più necessari al perseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti (diritto di rettifica e cancellazione – artt. 16 e 17 del Regolamento 679/2016);
 - 6) Diritto di limitazione e/o di opposizione al trattamento dei dati che lo riguardano (art. 18 del Regolamento 679/2016);
 - 7) Diritto di revoca;
 - 8) Diritto alla portabilità dei dati (art. 20 del Regolamento 679/2016);
 - 9) Ricevere i propri dati forniti al titolare, in forma strutturata e leggibile da un elaboratore di dati e in un formato comunemente usato da un dispositivo elettronico (nei casi di trattamento basato su consenso);
 - 10) Esercitare il diritto di presentare un reclamo all'Autorità di controllo (diritto di accesso dell'interessato – art. 15 del Regolamento 679/2016).

DELEGA/REVOCA PER L' ACCESSO
ALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA

IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale GRUGP77S12F02ZA

Cognome e Nome QUERO GIUSEPPE

Lungo e Data di nascita MASSAFRA TA (12) 11 1977

Residenza: Comune MASSAFRA Prov. TA CAP 74016

Indirizzo VIA ABATANGELO Numero civico 4

IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTTORE DI
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO IL MINORE)

Codice fiscale _____
Cognome e Nome _____ (_____) _____
Luogo e Data di nascita _____ Prov. _____ CAP _____
Residente: Comune _____ Numero civico _____
Indirizzo _____

CONFERISCE DELEGA NON CONFERISCE DELEGA REVOCA DELEGA

Al Centro di assistenza fiscale - CAF FENAPI SRL

Codice fiscale 06209461000 / Numero di iscrizione all'Albo del CAF 00052

Codice fiscale del Responsabile Fiscale del CAF: VTFFNC65A09F158Q

Domicilio Fiscale del CAF: Comune ROMA (RM) - CAP 00198 - Corso d'Italia, 39

All'accesso e alla consultazione della propria dichiarazione dei redditi precompilata, all'elenco delle informazioni atinenti alla dichiarazione stessa disponibili presso l'Agenzia delle Entrate, con distinta indicazione dei dati inseriti e non inseriti nella dichiarazione 730 precompilata e relative fonti informative, nonché di ogni altro dato che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione relativa all'anno d'imposta

Luogo e data _____ Firma (per esteso e leggibile)

MASSAFRA _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, dichiara ai sensi dell'art. 13-14 del Reg. Eur. 2016/679 ed in particolare di aver letto la presente informativa sul trattamento dei dati personali, affissa presso gli uffici territoriali del CAF FENAPI S.R.L., titolare del trattamento, e pertanto presta il consenso al trattamento dei propri dati personali anche sensibili nei limiti delle operazioni necessarie all'espletamento della delega conferita.

Luogo e data _____ Firma (per esteso e leggibile)

MASSAFRA _____

- La delega può essere revocata in ogni momento presentando questo modello
- Si allega fotocopia del documento di identità del delegante/revocante.

Informativa sul trattamento dei dati personali
ai sensi degli artt. 13-14 del Regolamento UE 679/2016

> **Titolare e Responsabile del trattamento** titolare del trattamento dei dati è CAF FENAPI SRL con sede legale in Corso d'Italia n. 39 - 00198 Roma. Il Responsabile del trattamento è il Professionista/soggetto incaricato presso il cui Ufficio è esposta la presente informativa.

> **Responsabile della protezione dei dati:** il titolare del trattamento dei dati, ha deciso di nominare un responsabile della protezione dei dati ed è possibile contattarlo alla seguente mail pd@caf.fenapi.it e numero di telefono: 0698960300.

> **Tipologia dei dati:** CAF FENAPI SRL tratterà i dati personali, comuni ed eventualmente particolari (ex sensibili), necessari ad erogare l'assistenza fiscale richiesta dall'interessato. I dati potranno essere conferiti dal richiedente o reperiti per suo conto direttamente da CAF FENAPI SRL.

> **Finalità del trattamento:** il trattamento dei dati personali operato da CAF FENAPI SRL sarà effettuato

A) per l'erogazione dell'assistenza fiscale richiesta dall'interessato ed adempimento di tutti gli obblighi ad essa afferenti;

1) effettuare, su Sua esplicita delega, l'acquisizione del modello 730 precompilato dall'Agenzia delle Entrate, della C.U. e delle matricole RED-INVCIV dall'INPS ovvero di altro documento pubblico accessibile presso banche dati pubbliche esterne al CAF;

2) effettuare l'attività di assistenza fiscale, quale la dichiarazione 730, dichiarazioni ISEE, dichiarazione RED e dichiarazione di Responsabilità (modelli ICRIC - ICLAV - ACCAS/PS);

3) Effettuare tutte le visite catastali necessarie e trattarne i relativi dati nel caso in cui tale evenienza si renda necessaria in funzione dell'assistenza fiscale da erogare;

1) effettuare l'attività di compilazione di domande volte alla richiesta di Prestazioni sociali agevolate previste dalle Convenzioni stipulate da CAF FENAPI SRL, anche mediante applicativi esterni;

2) conservare in formato elettronico (anche in conservazione digitale a norma) ovvero cartaceo come per legge anche per finalità di verifiche e accertamenti fiscali da parte delle autorità competenti;

3) altre finalità previste dalla normativa vigente in materia fiscale inerenti l'incarico professionale conferito.

In particolare, **SOLO su specifica accettazione del consenso**, i dati dell'utente saranno trattati: B) per essere comunicati agli enti ed alle società istituite o promosse da FeNAPI, nonché a terzi, per attività promozionale di servizi, per effettuare informazione commerciale, ricerche di mercato e socio-economiche, nonché analisi statistiche.

> **Modalità del trattamento:** i dati personali verranno trattati sia manualmente che elettronicamente e saranno conservati sia in un archivio cartaceo sia nella banca dati elettronica a tal uopo predisposta per adempiere agli obblighi e alle finalità sopra indicate. I dati così archiviati saranno trattati utilizzando le misure di sicurezza prescritte dal Regolamento UE 679/2016, in modo da ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato o di trattamento non conforme alle finalità della raccolta.

> **Conservazione dei dati:** I Suoi dati personali, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate su A), saranno conservati per il periodo di durata del mandato di assistenza conferito e, successivamente, per il tempo in cui il CAF FENAPI SRL sia soggetto a obblighi di conservazione per finalità fiscali o per altre finalità e nei casi di contenzioso fiscale instaurato, previsti, da norme di legge o regolamento. In relazione alle indicate finalità i Suoi dati sono oggetto di trattamento informatico e cartaceo ed elaborati da apposite procedure informatiche.

Il tempo di conservazione non è superiore ai 13 mesi dalla fine del rapporto per le finalità di sub B).

➤ **Collaborazioni nel trattamento:** CAF FENAPI SRL per erogare l'assistenza fiscale ed adempiere agli obblighi collegati, potrà avvalersi di soggetti esterni alla propria struttura.

➤ **Ambito di comunicazione dei dati:** in relazione alle finalità sopra indicate i dati personali potranno essere comunicati alle seguenti categorie di soggetti:

- società di servizi e professionisti che operano in nome e per conto di CAF FENAPI SRL, regolamente nominati responsabili del trattamento, quali Futura Services Soc. Coop. e Fenapi Services Italia S.r.l.;
 - software house fornitrici degli applicativi regolamente nominati responsabili del trattamento;
 - Enti e società direttamente istituiti da FENAPI la cui attività viene promossa da quest'ultima;
 - Amministrazioni, Istituti, Enti e/o Uffici cui debbano essere trasmesse tutte o parte delle dichiarazioni o certificati elaborati dal CAF FENAPI SRL per l'interessato;
 - ove autorizzato dall'interessato, i dati verranno comunicati a soggetti esterni che si occupino di svolgere per suo conto attività di informazione, ricerche di mercato e/o indagini statistiche.
- Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

➤ **Obbligo di conferire i dati:** Il conferimento dei dati per le finalità di cui alla lettera A) è obbligatorio e in difetto non potrà essere regolamente effettuata da parte del CAF FENAPI SRL l'attività di assistenza fiscale richiesta. I dati strettamente necessari all'erogazione dell'assistenza fiscale verranno, di volta in volta, indicati dall'operatore di CAF FENAPI SRL.

➤ **Dritti dell'interessato:** in relazione al trattamento dei dati personali, il sottoscritto può esercitare, anche a mezzo delega o procura a persona fisica o associazione, i diritti riconosciuti dagli art. 15 e ss. del Regolamento UE 679/2016, ed in particolare, secondo le modalità e nei limiti previsti dalla vigente normativa:

- 1) Richiedere la conferma dell'esistenza di dati personali che lo riguardano (diritto di accesso dell'interessato – art. 15 del Regolamento 679/2016);
- 2) Conoscerne l'origine;
- 3) Riceverne comunicazione intelligibile;
- 4) Avere informazioni circa la logica, le modalità e le finalità del trattamento;
- 5) Richiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione di legge, ivi compresi quelli non più necessari al perseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti (diritto di rettifica e cancellazione – art. 16 e 17 del Regolamento 679/2016);
- 6) Diritto di limitazione e/o di opposizione al trattamento dei dati che lo riguardano (art. 18 del Regolamento 679/2016);
- 7) Diritto di revoca;
- 8) Diritto alla portabilità dei dati (art. 20 del Regolamento 679/2016);
- 9) Ricevere i propri dati forniti al titolare, in forma strutturata e leggibile da un elaboratore di dati e in un formato comunemente usato da un dispositivo elettronico (nei casi di trattamento basato su consenso);
- 10) Esercitare il diritto di presentare un reclamo all'Autorità di controllo (diritto di accesso dell'interessato – art. 15 del Regolamento 679/2016).

DELEGA/REVOCA PER L'ACCESSO
ALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA

IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale ZCGGGR79M61F027D

Cognome e Nome ZACCARO GIANCARLA

Liuogo e Data di nascita MASSAFRA TA (21) 08 1979

Residenza: Comune MASSAFRA Prov. TA CAP 74016

Indirizzo VIA ABATANGELO Numero civico 4

IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTTORE DI
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO IL MINORE)

Codice fiscale _____
Cognome e Nome _____ () _____
Liuogo e Data di nascita _____ Prov. _____ CAP _____
Residente: Comune _____ Numero civico _____
Indirizzo _____

CONFERRISCE DELEGA NON CONFERRISCE DELEGA REVOCA DELEGA

AI Centro di assistenza fiscale - CAF FENAPI SRL

Codice fiscale 06209461000 / Numero di iscrizione all'Albo del CAF 00052

Codice fiscale del Responsabile Fiscale del CAF: VTFNCG65A09F158Q

Domicilio Fiscale del CAF: Comune ROMA (RM) - CAP 00198 - Corso d'Italia, 39

All'accesso e alla consultazione della propria dichiarazione dei redditi precompilata, all'elenco delle informazioni attinenti alla dichiarazione stessa disponibili presso l'Agenzia delle Entrate, con distinta indicazione dei dati inseriti e non inseriti nella dichiarazione 730 precompilata e relative fonti informative, nonché, di ogni altro dato che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione relativa all'anno d'imposta

Liuogo e data _____ Firma (per esteso e leggibile)

MASSAFRA

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, dichiara ai sensi dell'art. 13-14 del Reg. Eur. 2016/679 ed in particolare di aver letto la presente informativa sul trattamento dei dati personali, affissa presso gli uffici territoriali del CAF FENAPI S.R.L., titolare del trattamento, e pertanto presta il consenso al trattamento dei propri dati personali anche sensibili nei limiti delle operazioni necessarie all'espletamento della delega conferita.

Liuogo e data _____

Firma (per esteso e leggibile)

MASSAFRA

- La delega può essere revocata in ogni momento presentando questo modello.
- Si allega fotocopia del documento di identità del delegante/revocante.