



## Città di Massafra

Prot. n.

All'Ufficio Protocollo  
Comune di MASSAFRA

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

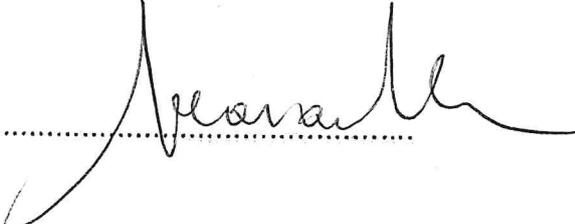
Il/La sottoscritto/a SCARANO MARIA nato/a il 21/02/1944 nella qualità di Consigliere del Comune di Massafra, ai fini della pubblicazione di cui all'art. 14 D. Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33, come modificato dal D. Lgs. 25 MAGGIO 2016 n. 97, trasmette, in allegato alla presente:

1. Dichiarazione annuale situazione patrimoniale;
2. Dichiarazione dei redditi ANNO 2019;
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 2019

(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.

.....  
(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

“Regolamento per la trasparenza dello situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici”
approvato con deliberazione C.C. n. 102 dell’8 OTTOBRE 2013

DICHIARAZIONE ANNUALE PER EVENTUALI VARIAZIONI DI INCARICHI E
RELATIVI COMPENSI DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI

Il/La sottoscritto/a Scavino Maria nato/a il 21/02/1944
nella qualità di titolare dell’incarico politico di consigliere comunale cessato il
presso la seguente pubblica amministrazione MASSAFRA
in esecuzione dell’articolo 14 del D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33, 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 20..... i compensi connessi al predetto incarico pubblico di seguito riportati:

euro 154,00 a titolo di indennità di carica;

euro a titolo di rimborso spese di viaggio di servizio;

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

di avere assunto nell’anno 20..... le seguenti cariche presso gli enti pubblici e privati ed avere percepito i
rispettivi compensi di seguito riportati:

Table with 3 columns: Carica, Soggetti pubblici/privati e sede sociale, Compensi in EUR. The table is mostly empty with a diagonal line through it.

di avere ricoperto nell’anno 20..... altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica ed avere
percepito i connessi compensi di seguito riportati:

Table with 3 columns: Incarico, Soggetti pubblici/privati e sede sociale, Compensi in EUR. The table is mostly empty with a diagonal line through it.

**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)

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO

.....  


**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

“Regolamento per la trasparenza dello situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici”  
approvato con deliberazione C.C. n. 102 dell'8 OTTOBRE 2013

### DICHIARAZIONE ANNUALE PER EVENTUALI VARIAZIONI DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CUMULATIVA DI CERTIFICAZIONI

Il/La sottoscritto/a Scardano Maria nato/a il 21/02/1944  
nella qualità di titolare dell'incarico politico di Consigliere Comune cessato il .....  
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 CHE NELL'ANNO 2019

**NON SONO** intervenute variazioni alla situazione patrimoniale descritta nell'ultima dichiarazione depositata:

**SONO** intervenute le seguenti variazioni alla situazione patrimoniale descritta nell'ultima dichiarazione depositata:

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)

(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)

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO  
  
.....

- 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 Scaronio Mario nato/a il 21/02/1944, nella qualità di Consigliere Comunale 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.



TIPO DI DICHIARAZIONE	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	ISA	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98)	Eventi eccezionali
<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>	Comune (o Stato estero) di nascita <b>BERGAMO</b>				Provincia (sigla) <b>BG</b>	Data di nascita giorno <b>21</b> mese <b>02</b> anno <b>1944</b>		Sesso (barrare la relativa casella) <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> X
	deceduto/a <input type="checkbox"/> 6		tutelato/a <input type="checkbox"/> 7		minore <input type="checkbox"/> 8		Partita IVA (eventuale)	
	Accettazione eredità giacente <input type="checkbox"/>		Liquidazione volontaria <input type="checkbox"/>		Immobili sequestrati <input type="checkbox"/>		Stato <input type="checkbox"/>	
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b> Da compilare solo se variata dal 1/1/2019 alla data di presentazione della dichiarazione	Comune				Provincia (sigla)	C.a.p.	Codice comune	
	Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo				Numero civico	
	Frazione		Data della variazione giorno mese anno		Domicilio fiscale diverso dalla residenza <input type="checkbox"/> 1		Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/> 2	
<b>TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA</b>	Telefono prefisso <b>099</b>	numero <b>8807466</b>	Cellulare		Indirizzo di posta elettronica			
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019</b>	Comune <b>MASSAFRA</b>				Provincia (sigla) <b>TA</b>	Codice comune <b>F027</b>	Fusione comuni	
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020</b>	Comune				Provincia (sigla)	Codice comune	Fusione comuni	
<b>RESIDENTE ALL'ESTERO</b> DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2019	Codice fiscale estero		Stato estero di residenza		Codice Stato estero		Non residenti "Schumacker"	
	Stato federato, provincia, contea		Località di residenza				<b>NAZIONALITÀ</b> <input type="checkbox"/> 1 Estera <input type="checkbox"/> 2 Italiana	
	Indirizzo							
<b>RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI</b>  EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITÀ, ecc. (vedere Istruzioni)	Codice fiscale (obbligatoria)				Codice carica		Data carica giorno mese anno	
	Cognome				Nome			
	Data di nascita giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita		Sesso (barrare la relativa casella) <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		Provincia (sigla)	
	RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE		Comune (o Stato estero)		Provincia (sigla)		C.a.p.	
	Rappresentante residente all'estero		Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero				Telefono prefisso numero	
Data di inizio procedura giorno mese anno		Procedura non ancora terminata <input type="checkbox"/>		Data di fine procedura giorno mese anno		Codice fiscale società o ente dichiarante		
<b>CANONE RAI IMPRESE</b>	Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)							
<b>IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA</b> Riservato all'incaricato	Codice fiscale dell'incaricato				<b>06209461000</b>			
	Soggetto che ha predisposto la dichiarazione		<input checked="" type="checkbox"/> 1 Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione		<input type="checkbox"/> Ricezione altre comunicazioni telematiche			
	Data dell'impegno giorno mese anno <b>10   12   2020</b>		FIRMA DELL'INCARICATO <b>MARTUCCI ANTONIA</b>					
<b>VISTO DI CONFORMITÀ</b> Riservato al C.A.F. o al professionista	Codice fiscale del responsabile del C.A.F.				Codice fiscale del C.A.F.			
	Codice fiscale del professionista				FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA			
<b>CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA</b> Riservato al professionista	Codice fiscale del professionista							
	Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili							
	Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997				FIRMA DEL PROFESSIONISTA			

(\*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

CODICE FISCALE (\*) | S | C | R | M | R | A | 4 | 4 | B | 6 | 1 | A | 7 | 9 | 4 | S |

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano).

Familiari a carico	RA	RB	RC	RP	LC	RN	RV	CR	DI	RX	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE	
		X	X			X	X			X													
LM	TR	RU	NR	FC	Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario											Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario							
Situazioni particolari	Codice	Esonero dall'apposizione del visto di conformità											CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE					FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)					
																		SCARANO MARIA					

(\*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

CODICE FISCALE

S C R M R A 4 4 B 6 1 A 7 9 4 S

**REDDITI**

**QUADRO RB - Redditi dei fabbricati**

Mod. N. 1

TeamSystem S.p.A - Via Sandro Pertini, 88 - 61122 Pesaro (PU) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2020 e succ. modificazioni

**QUADRO RB**  
**REDDITI DEI**  
**FABBRICATI**  
**E ALTRI DATI**

**Sezione I**  
**Redditi dei fabbricati**

Esclusi i fabbricati all'estero da includere nel Quadro RL

La rendita catastale (col. 1) va indicata senza operare la rivalutazione

RB	Rendita catastale non rivalutata	Utilizzo	Possesso	Codice	Canone	Casi	Continuazione (*)	Codice	Cedolare	Casi
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
RB1	604,00	1	365	50,00				F027		
	REDDITI IMPONIBILI 13	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI 16	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU	Cedolare secca 11	Stato di emergenza IMU 12
		,00	,00	,00	,00	,00	,00		317,00	
RB2	,00									
RB3	,00									
RB4	,00									
RB5	,00									
RB6	,00									
RB7	,00									
RB8	,00									
RB9	,00									
<b>TOTALI</b>									317,00	
RB10	REDDITI IMPONIBILI 13	Tassazione ordinaria	Cedolare secca 21%	Cedolare secca 10%	REDDITI NON IMPONIBILI 16	Abitazione principale soggetta a IMU	Immobili non locati	Abitazione principale non soggetta a IMU	Cedolare secca 11	Stato di emergenza IMU 12
RB11	Imposta cedolare secca 21%	Imposta cedolare secca 10%	Totale imposta cedolare secca							
		,00	,00	,00						
<b>Sezione II</b>										
<b>Estremi di registrazione del contratto</b>										
	N. di rigo	Mod. N.	Data	Serie	Numero e sottonumero	Codice ufficio	Codice identificativo contratto	Contratti non superiori a 30 gg	Anno dich. ICI/IMU	
RB21	1									
RB22										
RB23										

(\*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno o della stessa unità immobiliare del rigo precedente.

CODICE FISCALE

S C R M R A 4 4 B 6 1 A 7 9 4 S

**REDDITI**

**QUADRO RC - Redditi di lavoro dipendente**

**QUADRO CR - Crediti d'imposta**

Mod. N. 1

TeamSystem S.p.A. - Via Sandro Pertini, 88 - 61122 Pesaro (PU) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2020 e succ. modificazioni

QUADRO RC												Altri dati	
<b>REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI</b>	RC1	Tipologia reddito	1	Indeterminato/Determinato	2	Redditi (punto 1, 2 e 3 CU 2020)	3	36.753,00				4	
	RC2							,00					
	RC3							,00					
<b>Sezione I</b> Redditi di lavoro dipendente e assimilati	RC4	SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE (compilare solo nei casi previsti nelle istruzioni)	Codice 1	Somme tassazione ordinaria 2	Somme imposta sostitutiva 3	Ritenute imposta sostitutiva 4	Benefit 5	Benefit a tassazione ordinaria 6					
				,00	,00	,00	,00	,00					
<b>Casi particolari</b> <input type="checkbox"/>		Opzione a rettificazione (7) / Assenza Requisiti (9)		Somme assoggettate ad imp. sost. da assoggettare a tass. ord. (10)	Somme assoggettate a tass. ord. da assoggettare ad imp. sost. (11)	Imposta sostitutiva a debito (12)	Eccedenza di imposta sostitutiva trattenuta e/o versata (13)						
				,00	,00	,00	,00						
	RC5	RC1 col.3 + RC2 col. 3 + RC3 col. 3 + RC4 col. 10 - RC4 col. 11 - RC5 col. 1 - RC5 col. 2 - RC5 col. 3 (riportare in RN1 col.5)											
		Quota esente frontalieri (1)	Quota esente dipendente Campione d'Italia (2)	Quota esente pensioni (3)	(di cui L.S.U. (4))	TOTALE (5)	36.753,00						
	RC6	Periodo di lavoro (giorni per i quali spettano le detrazioni)		Lavoro dipendente (1)		Pensione (2)	3	6	5				
<b>Sezione II</b> Altri redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente	RC7	Assegno del coniuge (1)		Redditi (punto 4 e 5 CU 2020) (2)		,00					Altri dati (3)		
	RC8					,00							
	RC9	Sommare gli importi da RC7 a RC8; riportare il totale al rigo RN1 col. 5										TOTALE	,00
<b>Sezione III</b> Ritenute IRPEF e addizionali regionale e comunale all'IRPEF	RC10	Ritenute IRPEF (punto 21 CU 2020 e RC4 col.13) (1)	Ritenute addizionale regionale (punto 22 CU 2020) (2)	Ritenute acconto addizionale comunale 2019 (punto 26 CU 2020) (3)	Ritenute saldo addizionale comunale 2019 (punto 27 CU 2020) (4)	Ritenute acconto addizionale comunale 2020 (punto 29 CU 2020) (5)	9.695,00	535,00	61,00	233,00	88,00		
		Ritenuta imposta sostitutiva R.I.T.A. (6)				,00							
<b>Sezione IV</b> Ritenute per lavori socialmente utili e altri dati	RC11	Ritenute per lavori socialmente utili				,00							
	RC12					,00							
<b>Sezione V</b> Bonus IRPEF	RC14	Codice bonus (punto 391 CU 2020) (1)	Bonus erogato (punto 392 CU 2020) (2)	Esenzione ricercatori e docenti (4)		,00							
<b>Sezione VI</b> Detrazione per comparto sicurezza e difesa	RC15	Fruita tassazione ordinaria (1)	Non fruita tassazione ordinaria (2)	Fruita tassazione separata (3)		,00	,00	,00					
<b>QUADRO CR</b> <b>CREDITI D'IMPOSTA</b>	CR7	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa		Residuo precedente dichiarazione (1)	Credito anno 2019 (2)	di cui compensato nel Mod. F24 (3)	,00	,00					
<b>Sezione II</b> Prima casa e canoni non percepiti	CR8	Credito d'imposta per canoni non percepiti					,00						
<b>Sezione III</b> Credito d'imposta incremento occupazione	CR9			Residuo precedente dichiarazione (1)	di cui compensato nel Mod. F24 (2)		,00	,00					
<b>Sezione IV</b> Credito d'imposta per immobili colpiti dal sisma in Abruzzo	CR10	Abitazione principale (1)	Codice fiscale (2)	N. rata (3)	Totale credito (4)	Rata annuale (5)	Residuo precedente dichiarazione (6)	,00	,00				
	CR11	Altri immobili (1)	Impresa/professione (2)	Codice fiscale (3)	N. rata (4)	Rateazione (5)	Totale credito (6)	Rata annuale (7)	,00	,00			
<b>Sezione V</b> Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	CR12	Anno anticipazione (1)	Reintegro Totale/Parziale (2)	Somma reintegrata (3)	Residuo precedente dichiarazione (4)	Credito anno 2019 (5)	di cui compensato nel Mod. F24 (6)	,00	,00	,00			
<b>Sezione VII</b> Credito d'imposta erogazioni cultura (CR14) e scuola (CR15)	CR14	Spesa 2019 (1)	Residuo anno 2018 (2)	Rata credito 2018 (3)	Rata credito 2017 (4)	Quota credito ricevuta per trasparenza (5)	,00	,00	,00	,00			
	CR15	Spesa 2018 (1)	Residuo anno 2018 (2)	Spesa 2017 (3)		,00	,00	,00					
<b>Sezione VIII</b> Credito d'imposta negoziazione e arbitrato	CR16			Credito anno 2019 (1)	Residuo precedente dichiarazione (2)	di cui compensato nel Mod. F24 (3)	,00	,00					
<b>Sezione IX</b> Credito d'imposta videosorveglianza	CR17			Residuo precedente dichiarazione (1)	di cui compensato nel Mod. F24 (2)		,00	,00					
<b>Sezione XI</b> Credito d'imposta euroritenuta	CR30		Residuo precedente dichiarazione (1)	Credito (2)	di cui compensato nel Mod. F24 (3)	Credito residuo (4)	,00	,00					
<b>Sezione XII</b> Altri crediti d'imposta	CR31		Codice (1)	Importo (2)	di cui compensato nel Mod. F24 (3)	Quota credito ricevuta per trasparenza (4)	,00	,00					

CODICE FISCALE

S C R M R A 4 4 B 6 1 A 7 9 4 S

REDDITI

QUADRO RP - Oneri e spese

Mod. N. 1

**QUADRO RP ONERI E SPESE**

**Sezione I**

Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 19%, del 26%, del 30% e del 35%

Le spese mediche vanno indicate interamente senza sottrarre la franchigia di euro 129,11

Per l'elenco dei codici spesa consultare la Tabella nelle istruzioni

RP1	Spese sanitarie	Spese patologie esenti sostenute da familiari		Spese sanitarie comprensive di franchigia euro 129,11				
RP2	Spese sanitarie per familiari non a carico affetti da patologie esenti							
RP3	Spese sanitarie per persone con disabilità							
RP4	Spese veicoli per persone con disabilità							
RP5	Spese per l'acquisto di cani guida							
RP6	Spese sanitarie rateizzate in precedenza							
RP7	Interessi mutui ipotecari acquisto abitazione principale							
RP8	Altre spese	Codice spesa	1	2				
RP9	Altre spese	Codice spesa	1	2				
RP10	Altre spese	Codice spesa	1	2				
RP11	Altre spese	Codice spesa	1	2				
RP12	Altre spese	Codice spesa	1	2				
RP13	Altre spese	Codice spesa	1	2				
RP14	Spese per canone di leasing	Data stipula leasing		Numero anno	Importo canone di leasing	Prezzo di riscatto		
		1 giorno	2 mese	3 anno				
RP15	Totale spese su cui determinare la detrazione	Rateizzazioni spese righe RP1, RP2 e RP3	Con casella 1 barrata indicare importo rata, o somma RP1 col. 2, RP2 e RP3	Altre spese con detrazione 19%	Totale spese con detrazione al 19% (col. 2 + col. 3)	Totale spese con detrazione 26%	Totale spese con detrazione 30%	Totale spese con detrazione 35%
		1	2	3	4	5	6	7

**Sezione II**

Spese e oneri per i quali spetta la deduzione dal reddito complessivo

RP21	Contributi previdenziali ed assistenziali						
RP22	Assegno al coniuge	Codice fiscale del coniuge	1	2			
RP23	Contributi per addetti ai servizi domestici e familiari						
RP24	Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose						
RP25	Spese mediche e di assistenza per persone con disabilità						
RP26	Altri oneri e spese deducibili	Codice	1	2			
	Soggetto fiscalmente a carico di altri	CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE					
		Dedotti dal sostituto		Non dedotti dal sostituto			
RP27	Deducibilità ordinaria	1	2				
RP28	Lavoratori di prima occupazione						
RP29	Fondi in squilibrio finanziario						
RP30	Familiari a carico						
RP32	Spese per acquisto o costruzione di abitazioni date in locazione	Data stipula locazione		Spesa acquisto/costruzione	Interessi	Totale importo deducibile	
		1 giorno	2 mese	3 anno		4	
RP33	Restituzione somme al soggetto erogatore	Somme restituite nell'anno		Residuo anno precedente	Totale		
		1	2	3			
RP34	Quota investimento in start up	Codice fiscale	1	Importo	Totale importo RPF 2020	Importo residuo RPF 2019	Importo residuo RPF 2018
			2	3	4	5	
				Importo residuo RPF 2017			
				6			
RP36	Erogazioni liberali in favore delle Onlus, OV e AFS	Deduzione ricevuta	1	Deduzione propria	Totale importo riga RPF 2020 (col. 1 + col. 2)	Importo residuo RPF 2019	
			2	3	4		
RP39	TOTALE ONERI E SPESE DEDUCIBILI						

**Sezione III A**

Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio, misure antisismiche e bonus verde

RP41	Anno	Tipologia	Codice fiscale	Interventi particolari	Acquisto, eredità o donazione	Numero rata	Importo spesa	Importo rata	N. d'ordine immobile
RP42									
RP43									
RP44									
RP45									
RP46									
RP47									
RP48	TOTALE RATE	Rata 36%	1	Rata 50%	2	Rata 65%	3	Rata 70%	4
		Rata 75%	5	Rata 80%	6	Rata 85%	7	Rata Bonus Verde	8
RP49	TOTALE DETRAZIONE	Detrazione 36%	1	Detrazione 50%	2	Detrazione 65%	3	Detrazione 70%	4
		Detrazione 75%	5	Detrazione 80%	6	Detrazione 85%	7	Detrazione Bonus Verde	8

**Sezione III B**  
Dati catastali identificativi degli immobili e altri dati per fruire della detrazione

RP51	N. d'ordine immobile	Condominio	Codice comune	T/U	Sez. urb./comune catast.	Foglio	Particella	Subalterno
	1	2	3	4	5	6	7	8
RP52	N. d'ordine immobile	Condominio	Codice comune	T/U	Sez. urb./comune catast.	Foglio	Particella	Subalterno
	1	2	3	4	5	6	7	8
CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)								
CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO								
Altri dati	RP53	N. d'ordine immobile	Condominio	Data	Serie	Numero e sottnumero	Cod. Ufficio Ag. Entrate	
		1	2	3	4	5	6	7
DOMANDA ACCATAMENTO								
Data								
Numero								
Provincia Off. Agenzia Entrate								
8								
9								
10								

**Sezione III C**  
Altre Spese per le quali spetta la detrazione del 50%

RP56	Pace contributiva o colonnine per la ricarica	Codice	Anno	Spesa sostenuta	Importo rata
	1	2	3	,00	,00
RP57	colonnine per la ricarica	Codice fiscale	Anno	Spesa attribuita	Importo rata
	5	6	7	,00	,00
RP57	Spesa arredo immobili ristrutturati	N. Rata	Spesa arredo immobile	Importo rata	
		1	2	,00	,00
RP58	Spesa arredo immobili giovani coppie	N. Rata	Spesa arredo immobile	Importo rata	
		4	5	,00	,00
RP58	Spesa arredo immobili giovani coppie	Meno di 35 anni	Spesa sostenuta nel 2016	Importo rata	
		1	2	,00	,00
RP59	IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	N. Rata	Importo IVA pagata	Importo rata	
		1	2	,00	,00
RP60	TOTALE RATE			,00	

**Sezione IV**  
Spese per interventi finalizzati al risparmio energetico

RP61	Tipa intervento	Anno	Periodo 2013	Casi particolari	Periodo 2008 rideterm. rate	N. rata	Spesa totale	Importo rata
	1	2	3	4	5	7	8	9
RP62							,00	,00
RP63							,00	,00
RP64							,00	,00
RP65	TOTALE RATE	Rata 50%	Rata 55%	Rata 65%	Rata 70%			
		1	2	3	4	,00	,00	,00
RP66	TOTALE DETRAZIONE	Rata 75%	Rata 80%	Rata 85%				
		5	6	7	,00	,00	,00	
RP66	TOTALE DETRAZIONE	Detrazione 50%	Detrazione 55%	Detrazione 65%	Detrazione 70%			
		1	2	3	4	,00	,00	,00
RP66	TOTALE DETRAZIONE	Detrazione 75%	Detrazione 80%	Detrazione 85%				
		5	6	7	,00	,00	,00	

**Sezione V**  
Detrazioni per inquilini con contratto di locazione

RP71	Inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale	Tipologia	N. di giorni	Percentuale
		1	2	3
RP72	Lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro	N. di giorni	Percentuale	
		1	2	
RP73	Detrazione affitto terreni agricoli ai giovani			,00

**Sezione VI**  
Altre detrazioni

RP80	Investimenti start up	Codice fiscale	Tipologia investimento	Ammontare investimento	Codice	Ammontare detrazione	Totale detrazione
	1	2	3	,00	4	5	,00
RP80	Decadenza Start-up	di cui interessi su detrazione fruita	Detrazione fruita	Eccedenze di detrazione			
	7	8	,00	,00	9	,00	
RP82	Mantenimento dei cani guida (Bararre la cosella)						
RP83	Altre detrazioni	Codice	Importo				
		1	2	,00			

**Sezione VII**  
Ulteriori dati

RP90	Redditi prodotti in euro Campione d'Italia	Codice	Importo
		1	2
			,00

**QUADRO LC**  
CEDOLARE SECCA SULLE LOCAZIONI

Determinazione della cedolare secca

LC1	Totale imposta cedolare secca	Imposta su redditi diversi (21%)	Totale imposta complessiva	Ritenute CU locazioni brevi	Differenza	Eccedenza dichiarazione precedente
	1	2	3	4	5	6
	,00	,00	,00	,00	,00	,00
Cedolare secca risultante da 730/2020						
LC1	Eccedenza compensata Mod. F24	Acconti versati	Acconti sospesi	Trattenuta dal sostituto	Rimborsata da 730/2020	Credito compensato F24
	7	8	9	10	11	12
	,00	,00	,00	,00	,00	,00
LC2	Imposta a debito	Imposta a credito				
	13	14	,00	,00		
LC2	Primo acconto	Secondo o unico acconto				
		1	2	,00	,00	

CODICE FISCALE

S C R M R A 4 4 B 6 1 A 7 9 4 S

**REDDITI**

**QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF**

**QUADRO RV - Addizionale regionale e comunale all'IRPEF**

TeamSystem S.p.A - Via Sandro Pertini, 88 - 61122 Pesaro (PU) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2020 e succ. modificazioni

**QUADRO RN**  
**IRPEF**

<b>RN1</b>	REDDITO COMPLESSIVO	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali	Credito per fondi comuni Credita art. 3 d.lgs.147/2015	Perdite compensabili con crediti di colonna 2	Reddito minimo da partecipazione in società non operative		37.070,00	37.070,00	
<b>RN2</b>	Deduzione per abitazione principale							317,00	
<b>RN3</b>	Oneri deducibili								,00
<b>RN4</b>	REDDITO IMPONIBILE (indicare zero se il risultato è negativo)								36.753,00
<b>RN5</b>	IMPOSTA LORDA								10.286,00
<b>RN6</b>	Detrazioni per familiari a carico	Detrazione per coniuge a carico	Detrazione per figli a carico	Ulteriore detrazione per figli a carico	Detrazione per altri familiari a carico				
<b>RN7</b>	Detrazioni lavoro	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	Detrazione per redditi di pensione	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi			592,00		
<b>RN8</b>	TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO								592,00
<b>RN12</b>	Detrazione canoni di locazione e affitto terreni (Sez. V del quadro RP)	Totale detrazione	Credito residuo da riportare al rigo RN31 col. 2	Detrazione utilizzata					
<b>RN13</b>	Detrazione oneri ed erogazioni liberali Sez. I quadro RP								,00
<b>RN14</b>	Detrazione spese Sez. III-A quadro RP								,00
<b>RN15</b>	Detrazione spese Sez. III-C quadro RP (50% di RP60)								,00
<b>RN16</b>	Detrazione oneri Sez. IV quadro RP								,00
<b>RN17</b>	Detrazione Sez. VI (quadro RP e quadro RC) Forze Armate								,00
<b>RN18</b>	Residuo detrazione Start-up periodo d'imposta 2016		RN47, col. 1, Mod. Redditi 2019	Detrazione utilizzata					
<b>RN19</b>	Residuo detrazione Start-up periodo d'imposta 2017		RN47, col. 2, Mod. Redditi 2019	Detrazione utilizzata					
<b>RN20</b>	Residuo detrazione Start-up periodo d'imposta 2018		RN47, col. 3, Mod. Redditi 2019	Detrazione utilizzata					
<b>RN21</b>	Detrazione investimenti start up (Sez. VI del quadro RP)		RP80 col. 6	Detrazione utilizzata					
<b>RN22</b>	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA								592,00
<b>RN23</b>	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie								,00
<b>RN24</b>	Crediti d'imposta che generano residui								
		Riacquisto prima casa	Incremento occupazione	Reintegro anticipazioni fondi pensioni					
		Mediazioni	Negoziazione e Arbitrato						
<b>RN25</b>	TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei righe RN23 e RN24)								,00
<b>RN26</b>	IMPOSTA NETTA (RN5 - RN22 - RN25; indicare zero se il risultato è negativo)								9.694,00
<b>RN27</b>	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo								,00
<b>RN28</b>	Credito d'imposta per abitazione principale - Sisma Abruzzo								,00
<b>RN29</b>	Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero (di cui derivanti da imposte figurative)								,00
		Cultura	Scuola	Videosorveglianza					
<b>RN30</b>	Credito imposta								
<b>RN31</b>	Crediti residui per detrazioni incipienti (di cui ulteriore detrazione per figli)								,00
		Fondi comuni	Altri crediti d'imposta						
<b>RN32</b>	Crediti d'imposta								
		Erogazione sportiva	Bonifica ambientale						





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

Da utilizzare sia in caso di presentazione della dichiarazione che in caso di esonero

**CONTRIBUENTE**

CODICE FISCALE (obbligatorio)		SCRMRA44B61A794S	
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	SCARANO	MARIA	F
DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	
21	02	1944	BERGAMO
			BG

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

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

STATO * <input type="text" value="0"/>	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)		

(\*) 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.



CODICE FISCALE | S | C | R | M | R | A | 4 | 4 | B | 6 | 1 | A | 7 | 9 | 4 | S |

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

**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 .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**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 (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 .....

**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 una delle finalità destinatarie 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.**

**RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI**

**IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.**

Per le modalità di invio della scheda da parte dei soggetti esonerati, vedere il capitolo 3 della parte II delle istruzioni.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi.

FIRMA





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

Da utilizzare sia in caso di presentazione della dichiarazione che in caso di esonero

### CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) SCRMRA44B61A794S		
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
SCARANO	MARIA	F
DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO MESE ANNO 21 02 1944	BERGAMO	BG

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

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

STATO * <input type="text" value="0"/>	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 ARCIDIOSI 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)		

(\*) 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 Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

COPIA PER IL CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE | S | C | R | M | R | A | 4 | 4 | B | 6 | 1 | A | 7 | 9 | 4 | S |

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

**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 .....

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

**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 (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 .....

**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 una delle finalità destinatarie 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.*

**RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI**

**IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.**

Per le modalità di invio della scheda da parte dei soggetti esonerati, vedere il capitolo 3 della parte II delle istruzioni.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi.

**FIRMA**

**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/sogetto 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 [rpd@caf.fenapi.it](mailto:rpd@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 visure 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, 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 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 regolarmente 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) 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 – 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).

## Conferimento incarico di assistenza fiscale e prestazione del consenso

Il sottoscritto .SCARANO.MARIA.....  
nato a .BERGAMO....., il 21/02/1944.....  
residente a .MASSAFRA.....  
indirizzo VIA 0.0.....

### CONFERISCE FORMALE INCARICO

al CAF FENAPI SRL per la prestazione di assistenza fiscale per l'anno ..2020.., relativamente ai servizi che verbalmente verranno di volta in volta indicati dal richiedente durante lo svolgimento dell'incarico.

FIRMA

.MASSAFRA....., ..14/09/2020.....

### IL SOTTOSCRITTO INOLTRE DICHIARA AI SENSI DELL'ART. 13-14 DEL Reg. Eur. 2016/679

di aver ricevuto esaustiva 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](http://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....., ..14/09/2020.....

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....., ..14/09/2020.....

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....., ..14/09/2020.....



**FENAPI**

Federazione Nazionale Autonomia Piccoli Imprenditori

## DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Il/la sottoscritto/a

SCARANO MARIA

nato/a a BERGAMO Prov. ( BG ) il 21/02/1944

residente in MASSAFRA Prov. ( TA )

via VIA 0

cap 74016

tel. 0998807466 codice fiscale SCRMRA44B61A794S

### CHIEDE

di essere iscritto alla FENAPI, per il tramite del Circolo FENAPI:

\_\_\_\_\_ ,  
in qualità di socio.

Dichiara di conoscere ed accettare integralmente lo statuto e l'eventuale regolamento del Circolo FENAPI e di aderire alla medesima associazione assumendo, insieme ai diritti, gli obblighi conseguenti.

In merito all'impegno assunto il sottoscritto è consapevole che:

- l'iscrizione ha validità annuale;
- l'eventuale revoca, esplicitamente formulata, ha effetto dal 1° gennaio dell'anno successivo.

Avendo ricevuto, ai sensi del D. Lgs. 196/03, l'informativa sul "trattamento" dei propri dati personali e riportata a tergo, il sottoscritto consente al "trattamento" degli stessi per tutte le finalità previste dallo statuto dell'Associazione.

LUOGO \_\_\_\_\_

lì 10/12/2020

FIRMA

SCARANO MARIA