



CITTA' DI MASSAFRA

Protocollo N. 0004836 in data 27/01/2022 13:08

Sezione PROT - PROTOCOLLO GENERALE



Tipologia

PROTOCOLLO IN ARRIVO RISERVATO

Oggetto

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

Classificazione da Titolare

Titolo: XIV - OGGETTI DIVERSI

Mittente

ZACCARO GIANCARLA - Mezzo posta: A MANO

Allegati

Non risultano Allegati durante la fase di registrazione del Protocollo



CITTA' DI MASSAFRA

Provincia di Taranto
Segreteria Generale
Municipio Via Livatino, s.n.c.
74016 Massafra

COMUNE DI MASSAFRA PROVINCIA DI TARANTO UFFICIO PROTOCOLLO
27 GEN 2022
Prot. 4836 N.
Arrivo

Prof.

Notificato il _____
a mani di _____
il _____ NOTARIS/ARCA

Al Signor Sindaco Avv.
F. QUARTO

Agli Assessori Comunali;

Ai Consiglieri Comunali;

Loro Sedi

OGGETTO: Aggiornamento Situazione Patrimoniale dei Titolari di Incarichi Politici. Art. 14 del D.Lgs. n. 33/2013 e art. 3 del Regolamento approvato dal Consiglio Comunale con DCC n. 102/2013.

Premesso:

- che l'art. 14 del d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33 prevede l'obbligo per tutti i titolari di incarichi politici, di carattere elettivo o comunque di esercizio di poteri di indirizzo politico, di livello statale regionale e locale, di comunicare i documenti e le informazioni previste dalle lettere a), b), c), d) ed e) nonché, per le province ed i comuni con oltre 15.000 abitanti, le dichiarazioni e le attestazioni afferenti alla situazione patrimoniale, propria e, se consenzienti, del coniuge non separato e dei parenti entro il secondo grado, di cui alla lettera f) del primo comma dello stesso art. 14;
- che tali documenti ed informazioni devono essere pubblicati nel sito istituzionale del Comune, nella sezione "Amministrazione Trasparente" a cura del RPCT;
- che per le ipotesi di violazione degli obblighi di comunicazione e di pubblicazione dei predetti documenti ed informazioni sono previste, dall'art. 47 del d.lgs. 33/2013, sanzioni pecuniarie amministrative da euro 500,00 ad euro 10.000,00;
- che è indispensabile provvedere ad aggiornare la Situazione Patrimoniale dei Titolari di Incarichi Politici, onde evitare la comminazione delle sanzioni predette;

Visti:

- la Delibera ANAC n. 50/2013, contenente l'Allegato 1) sezione "Amministrazione Trasparente" - elenco degli obblighi di pubblicazione vigenti, e n. 114/2014 ad oggetto "Obblighi di pubblicazione concernenti gli organi di indirizzo politico nelle pubbliche amministrazioni";
- il Regolamento in materia di esercizio del potere sanzionatorio ai sensi dell'art. 47 del d. lgs. 14 marzo 2013 n. 33, come modificato dal D. Lgs. n. 97/2016 (pubblicato in Gazzetta Ufficiale Serie Generale n. 284 del 5 dicembre 2016);

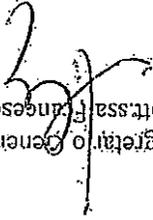
- Il Regolamento per la Trasparenza della Situazione Patrimoniale dei Trovati di Incarichi Politici, approvato dal Consiglio Comunale con Delibera n. 102 dell'8 ottobre 2013 ed in particolare l'art. 3;

Per quanto sopra riportato, si ricorda alle SS.LL. l'urgenza di acquisire i documenti e le informazioni dalla legge richiesta. Pertanto, Vogliate trasmettere alla Segreteria Generale-Sig. Costino Rio Palanga – ai fini della pubblicazione sul sito "Amministrazione Trasparente";

- la Dichiarazione annuale della propria situazione patrimoniale;
- dichiarazione dei redditi Anno 2020;
- dichiarazione annuale per incarichi e relativi compensi;
- dichiarazione annuale situazione patrimoniale del coniuge, non separato, e parenti entro il 2°, con Dichiarazione dei redditi Anno 2020, ovvero, in alternativa, Dichiarazione ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 che, sebbene ricalchico, i soggetti di cui all'art. 14 comma 1 lett. f) del D. Lgs. n. 33/2013, non hanno espresso il loro consenso;

In allegato i modelli utilizzabili per le predette dichiarazioni.

Il Segretario Generale R.P.C.T.
Dott.ssa Francesca Perrone





Città di Massafra

COMUNE DI MASSAFRA PROVINCIA DI TARANTO UFFICIO PROTOCOLLO
27 GEN 2022
Prot. <u>4836</u> N.
Arrivo.....

Prot. n.

Del.....

All'Ufficio Protocollo

Comune di MASSAFRA

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

Il/La sottoscritto/a ZACCARO GIANCARLA nato/a MASSAFRA il 21/08/1979 nella qualità di CONSIGLIERA C. 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 2020;
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 2020

(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)

Chiara De Jassaro

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 allegandoci 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 della situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici”
Approvato con deliberazione CC n. 102 dell'08 ottobre 2013”

DICHIARAZIONE ANNUALE PER EVENTUALI VARIAZIONE DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE

Dichiarazione sostitutiva cumulativa di certificazioni

Il/La sottoscritto/a ZACCARO GIANCARLA nato/a il 21/08/1949, 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 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA CHE NELL'ANNO 2020

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

SONO intervenute le seguenti variazioni alla situazione patrimoniale decritta 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)
PROPRIETA'	FABBRICATO	MASSAFRA	DONAZIONE

(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: autoveettura, autoveicolo, motocicletto, 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, comodato, usufrutto, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, etc.

3. Titolarità delle seguenti azioni di società:

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

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

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

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

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

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.

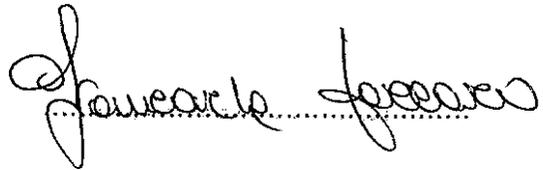
Annotazioni:

.....
.....

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.

MASSARA
.....
(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.

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: autoveettura, autotreno, motocicletta, aeromobile, etc.
 (2) Indicare la nazionalità nel cui pubblico registro il bene 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	n. Azioni	Valore	Variazioni

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

Ragione sociale	Sede sociale	n. Quote	Valore	Variazioni

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

Ragione sociale	Sede sociale	n. Quote	Valore	Variazioni

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.

MASSERA

(luogo e data)

Flavio Jorato

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 ZACCARO GIUSEPPE nato/a il 21/08/1979, nella qualità di CONSIGLIERA 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.

MASSAFRA

(luogo e data)

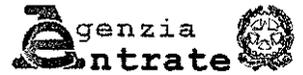
Francesco Jaccaro

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.



MODELLO 730/2021



Redditi 2020

Mod. N. **1**

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

DATA CARICA EREDE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **QRUGPP77S12F027A**

Soggetto Iscrizione 730 Integrativo 730 senza Sostituto Situazioni particolari Quadro I

CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

DATI DEL CONTRIBUENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome di nubile) **QUERO** NOME **GIUSEPPE** SESSO (M o F) **M**DATA DI NASCITA: GIORNO **12** MESE **11** ANNO **1977** COMUNI (o Stato estero) DI NASCITA **MASSAFRA** PROVINCIA (sigla) **TA** TUTELATO/A MINORE DECEDUTO/A

RESIDENZA ANAGRAFICA

SOMMONE **MASSAFRA** PROVINCIA (sigla) **TA** C.A.P. **74011**

Da compilare solo se variata dal 1/1/2020 alla data di presentazione della dichiarazione

PROVINCIA (sigla) **TA** C.A.P. **74011** NUM. CIVICO **100**

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO **099** NUMERO **8807466** CELLULARE **339** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **quero.giuseppe@pec.entrato.it**

DOMICILIO FISCALE

AL 01/01/2020 COMUNE **MASSAFRA** PROVINCIA (sigla) **TA** FUSIONE COMUNI **(F027)**

DOMICILIO FISCALE

AL 01/01/2021 COMUNE **MASSAFRA** PROVINCIA (sigla) **TA** FUSIONE COMUNI **(F027)**

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE	MESI A CARICO	MINORE DI ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON UNO O PIU' FIGLI
<input checked="" type="checkbox"/>	1 - Coniuge	ZCCGCR79M61F027D	5				
<input checked="" type="checkbox"/>	2 - Figlio	QRUMRC07A02L049I	12	5	7	100	
<input checked="" type="checkbox"/>	3 - Altro	QRULCU14R15L049I	12			100	
<input type="checkbox"/>	4 - Figlio con disabilità						
<input type="checkbox"/>	5 - Altro						

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **CENTRO UNICO STIP.INTERFORZE (UFF.716)** CODICE FISCALE **97851430583** COMUNE **ROMA** (H501)

PROV. **RM** PROVINCIA (sigla) **VIA** INDIRIZZO **XX SETTEMBRE** NUM. CIVICO **123/A** C.A.P. **00187**

RAZIONI **000** NUMERO DI TELEFONO / FAX **000** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **CUSI.STIPENDI@SMD.DIFESA.IT** CODICE SEDE **000**

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati **1** Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

QUADRO A - Redditi dei terreni

C.D.P.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	C.G. PARTICOLAR	CONTINUAZIONE (nesso con precedente anno)	IMU NON DOMICILIA	CULTIVATORE DIRETTO (OIA)
				GIORN	ANNI					
A1	,00		,00			,00				
A2	,00		,00			,00				
A3	,00		,00			,00				
A4	,00		,00			,00				
A5	,00		,00			,00				
A6	,00		,00			,00				

TeamSystem S.p.A. - Via Sandro Pertini, 88 - 61122 Pesaro (PU) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2021 e succ. modificazioni

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

RENDITA	UTILIZZO	GIORNI	POSSESSO	CODICE COMUNE	CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (cassa intestata non precedente)	CODICE COMUNE	CEGLIARE SECCA	CASI PARTICOLARI	STATO DI EMERGENZA
B1	571,00	1	326	42,00				F027			
B2	922,00	9	365	50,00				F027		3	
B3	604,00	2	10	100,00				F027			
B4											
B5											
B6											

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

NUMERO	DATA	SERIE	NUMERO ELETTORE	CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO
B1					

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10
52.276,00									

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C5	C6	C7	C8	C9
3165				

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	C10
15.089,00	

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C9	C10
801,00	

SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE

C11	C12	C13
123,00	295,00	

SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

C14	C15	C16	C17	C18	C19	C20
2	2					

SEZIONE VII - ALTRI redditi

C21	C22	C23	C24	C25	C26	C27

QUADRO D - Altri redditi

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

D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D8	D9	D10	D11	D12

QUADRO E - Oneri e spese

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

E1	SPESE SANITARIE	1	2	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	1	2
			4.399,00				
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		167,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E8	ALTRE SPESE	12	15,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'			E9	ALTRE SPESE		
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E10	ALTRE SPESE		
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1	2	3	4		

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI			E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	1	2
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	2	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	1	2
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI			E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE			E29	FONDI IN SOLIUBRIO FINANZIARIO		
E25	SPESE MEDICHE ED ASSISTENZIALI DI PERSONE CON DISABILITA'			E30	FAMILIARI A CARICO		
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1	2	3			
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	2				
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OVEARS	1	2	3			

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

E41	ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto eredita' o donazione	Maggiorazione sistema	110%	Numero rate	IMPORTO SPESA	N. ordine immobile
	2012	2						9	2.500,00	
E42	2012	3						9	37.467,00	
E43	2013							8	1.196,00	

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

E51	N. ord. immobile	Comune	CODICE COMUNE	ITA/SEZ.	UBB. COM. LINE. CAT. A1	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNI
E52								
E53	ALTRI DATI	CONDUTTORE (escluso il proprietario)	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO				

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

E59	FACE CONTRIBUTIVA O COCONIUGERIBITARIO	1	2	3	E57	SPESE ARREDO IMMOBILIARE	1	2	3	4
							8	2.800,00	7	550,00
E58	SPESE ARREDO IMMOBILIARE GIOVANI COPPIE	1	2		E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA G6	1	2		

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2011	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2012	110%	NUMERO RATE	IMPORTO SPESA	MAGIORAZIONE SISTEMA
	1	2013	2				8	3.289,00	
E62									

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

E71	INQUILINI ALLOGGIABILI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	1	2	3	E72	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	1	2

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA			E83	ALTRE DETRAZIONI	1	2



MODELLO 730-3 Redditi 2020

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

730 rettificativo

730 integrativo

Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione

Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

Sostituto, CAF o professionista non delegato

TeamSystem S.p.A. - Via Sandro Pertini, 88 - 61122 Pesaro (PU) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2021 e succ. modificazioni

	GODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	SEZIONE ALBOGEOCAT
SOSTITUTO D'IMPOSTA O CAF O PROFESSIONISTA ABILITATO	06209461000	CAF FENAPI SRL	00052
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE	VTIFNC65A09F158Q	FRANCESCO VITO	
DICHIARANTE	QRUGPP77S12F027A	QUERO GIUSEPPE	
CONIUGE DICHIARANTE	ZCCGCR79M61F027D	ZACCARO GIANCARLA	

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICABILI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DI FABBRICATI	12,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	52.276,00	15.467,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	225,00	410,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	52.513,00	15.877,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	225,00	410,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	52.288,00	15.467,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta o titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	16.189,00	3.576,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figlio a carico	997,00	,00
23	Ulteriore detrazione per figlio a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	98,00	1.543,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione per redditi di erogazioni liberali	846,00	695,00
29	Detrazione spese per il nucleo familiare (escluso del patrimonio edilizio) e per misure antisismiche	2.024,00	51,00
30	Detrazione spese arretrate immobili (ristrutturazioni)	168,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	214,00	,00
32	Detrazione spese arretrate immobili (interventi)	,00	,00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione a basso energetico A++/B	,00	,00
34	Ulteriore detrazione per redditi di lavoro dipendente e assimilati	,00	,00
37	Detrazione inquilini con contratto di locazione	,00	,00
38	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
39	Detrazione per il comparto sicurezza edilizia	,00	,00
40	Detrazione per il piano contributivo e colonie di bilancio	,00	,00
41	Credito d'imposta per l'acquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni per pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni immobiliari	,00	,00
45	Credito d'imposta per negoziazione e acquisto	,00	,00
46	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	4.347,00	2.289,00

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		DICHARANTE		CONIUGE	
50	IMPOSTA NETTA	11.842,00			
51	Credito d'imposta per gli immobili - Simb. Abruzzo				
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Simb. Abruzzo				
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero				
54	Credito d'imposta per erogazioni filantropiche				
55	Credito d'imposta per erogazioni caritatevoli				
56	Credito d'imposta per versamenti caritatevoli				
57	Altri crediti d'imposta				
58	Credito d'imposta per detrazioni accorpamenti				
59	Differenza	15.089,00			
60	Differenza	-3.247,00			
ECCEDENZA, ACCONTI E ALTRE RETTICHE		DICHARANTE	CONIUGE		
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DA PRECEDENTI DICHIARAZIONI				
62	ACCONTI VERSATI				
63	Restituzione bonus IRPEF e riodotazioni				
64	Restituzioni e crediti d'imposta di cui al sostituto d'imposta				
65	Bonus IRPEF - Spesante				
66	Bonus IRPEF - Non spesante in detrazioni				
67	Restituzione bonus IRPEF - Non spesante				
68	Trattamento integrativo - Spesante				
69	Trattamento integrativo - Non spesante in detrazioni				
70	Restituzione trattamento integrativo - Non spesante				
CALCOLO DELLE ADDIZIONI REGIONALE E COMUNALE AL IRPEF		DICHARANTE	CONIUGE		
71	IRPEF IMPOSIBILE	52.288,00			
72	ADDIZIONE REGIONALE - ALIRPEF DOVUTA	801,00			
73	ADDIZIONE REGIONALE - RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	801,00			
74	ECCEDENZA - ADDIZIONE REGIONALE ALIRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE				
75	ADDIZIONE COMUNALE ALIRPEF DOVUTA	418,00			
76	ADDIZIONE COMUNALE ALIRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE B/ OVERSATA	418,00			
77	ECCEDENZA ADDIZIONE COMUNALE ALIRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE				
78	ACCONTI ADDIZIONE COMUNALE ALIRPEF 2021	125,00			
79	ACCONTI ADDIZIONE COMUNALE ALIRPEF 2021 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	125,00			
80	ADDIZIONE SECCA LOCALI				
81	Differenza				
82	ECCEDENZA ADDIZIONE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE				
83	ACCONTI ADDIZIONE SECCA VERSATI PER IL 2020				
LIVIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		DICHARANTE	CONIUGE		
91	IRPEF	3.247,00			
92	ADDIZIONE REGIONALE IRPEF				
93	ADDIZIONE COMUNALE IRPEF				
94	IMPOSTA ACCONTI IRPEF 2021				
95	SECONDA UNICA IMPOSTA ACCONTI IRPEF 2021				
96	ACCONTI 2021 ADDIZIONE SECCA LOCALI				
97	ACCONTI ADDIZIONE SECCA LOCALI 2021				
98	MODALITA' SOSTITUTIVA PER IL RILASCIO DI IMPOSTA AZIENDALE				
99	SECONDA UNICA IMPOSTA ACCONTI IRPEF 2021				
100	IMPOSTA ACCONTI IRPEF 2021				
101	SECONDA UNICA IMPOSTA ACCONTI IRPEF 2021				
LIVIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		DICHARANTE	CONIUGE		
110	IRPEF	2.381,00			
112	ADDIZIONE REGIONALE IRPEF				
114	ADDIZIONE COMUNALE IRPEF				
115	IMPOSTA ACCONTI IRPEF 2021				
116	SECONDA UNICA IMPOSTA ACCONTI IRPEF 2021				
117	ACCONTI 2021 ADDIZIONE SECCA LOCALI				
118	MODALITA' SOSTITUTIVA PER IL RILASCIO DI IMPOSTA AZIENDALE				
119	SECONDA UNICA IMPOSTA ACCONTI IRPEF 2021				
120	IMPOSTA ACCONTI IRPEF 2021				
121	SECONDA UNICA IMPOSTA ACCONTI IRPEF 2021				

ALTRI DATI		DICHIARANTE	CONIUGE				
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura	,00	,00				
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	,00	,00				
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione	,00	,00				
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sicilia, Abruzzo	,00	,00				
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00				
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni	,00	,00				
136	Totale spese sanitarie rimborsate nella presente dichiarazione (righe D1, E2 e E3)	,00	,00				
137	Reddito di infermiero per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)	52.513,00	15.877,00				
138	ACCONTO IRPEF 2021	Reddito complessivo	,00				
139	CASI PARTICOLARI	Imponibile cui calcolare l'acconto	,00				
141	ACCONTI 2021 COMPENSATI	Primo rata acconto IRPEF	,00				
142	INTERAMENTE NEL MOD. 730/2021	Acconto addizionale comunale	,00				
143		Prima rata acconto cedolare secca	,00				
145	Credito per imposte pagate all'estero	ANNO	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
		DICHIARANTE	,00	,00	,00	,00	
146	CONIUGE DICHIARANTE	,00	,00	,00	,00		
147	Redditi fondiari non imponibili	496,00	484,00				
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggetti o IMU)	,00	,00				
149	Residuo deduzione somme restituite	,00	,00				
150	Residuo erogazioni scolari	,00	,00				
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione arbitrale	,00	,00				
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza	,00	,00				
153	Residuo erogazioni liberali ONLUS, OVE e APS	DICHIARANTE	Residuo 2019	Residuo 2020	Residuo 2018		
		CONIUGE DICHIARANTE	Residuo 2019	Residuo 2020	Residuo 2018		
154	Residuo credito d'imposta per erogazioni sportive	,00	,00				
155	Residuo credito d'imposta per bonifica ambientale	,00	,00				
156	Residuo credito d'imposta per minori opalmi elettrici e servizi di mobilità elettrica	0,00	,00				
158	Credito d'imposta per erogazioni sportive	DICHIARANTE	Rata 2019	Rata 2020			
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2019	Rata 2020			
159	Credito d'imposta per bonifica ambientale	DICHIARANTE	Rata 2020				
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2020				
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2019	Rata 2020			
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2019	Rata 2020			

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE			
	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE E DI VERSAMENTO DEL SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA. Saldo e primo acconto nel mese di luglio/ottobre/ settembre per i pensionati. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richieste.	,00	,00
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. 724 (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righi da 231 a 245.	,00	,00
CREDITO			
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA. Nel mese di luglio/ottobre/ settembre per i pensionati.		5.628,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)		,00

MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE					
	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
171	IRPEF	,00		,00	,00
172	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	,00		,00	,00
173	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	,00		,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	,00		,00	,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	,00		,00	,00
176	CEDOLE SECCA LOCAZIONI	,00		,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA				,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				,00

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	2

SI DICHIARA CHE

COGNOME QUERO	NOME GIUSEPPE	CODICE FISCALE QRUGPP77S12F027A
------------------	------------------	------------------------------------

COGNOME ZACCARO	NOME GIANCARLA	CODICE FISCALE ZCCGCR79M61F027D
--------------------	-------------------	------------------------------------

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 04/06/2021 LA DICHIARAZIONE
 MOD. 730/2021 PER I REDDITI 2020, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL
 CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI
 RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE
 DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A
 TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPON-
 SABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.
 IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,
 SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA

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

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA		IMPORTO
C0901	D CU/2021 RITENUTE IRPEF 2020 - REDDITO C1 : 52276,01€	1 15.089,37
C1001	D CU/2021 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 2020	1 800,51
C1101	D CU/2021 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2020	1 122,74
C1201	D CU/2021 SALDO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2020	1 295,46
C1301	D CU/2021 RITENUTA ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2021	1 125,46
E0101	D RICEVUTE SANITARIE, SPESE SANITARIE TICKET	1 3.449,25
E0101	D N° 1 SCONTRINI FARMACIA	1 949,44
E0701	D INT.PASSIVI MUTUI ABITAZ. PRINCIPALE	1 166,97
EC_12	D SPESE PER ISTRUZIONE (SCUOLE DELL'INFANZIA, 1° CICLO E SECONDARIA 2°)	1 15,00
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/2021 RITENUTE IRPEF 2020 - REDDITO C1 : 14988,51€	1 2.482,15
C1001	C CU/2021 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 2020	1 199,35
C1101	C CU/2021 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2020	1 36,18
C1201	C CU/2021 SALDO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2020	1 83,73
C1301	C CU/2021 RITENUTA ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2021	1 36,20

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



FIRMA DEL CONTRIBUENTE X

AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2020

Modello 730 integrativo

pagina n. 2 di pagine 2

SI DICHIARA CHE

COGNOME QUERO	NOME GIUSEPPE	COGNOME FISCALE QRUGPP77S12F027A
COGNOME ZACCARO	NOME GIANCARLA	COGNOME FISCALE ZCCGCR79M61F027D

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 04/06/2021 LA DICHIARAZIONE

MOD. 730/2021 PER I REDDITI 2020, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPON-SABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCOINTRATA NEL MODELLO 730, SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA

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

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA	IMPORTO
C 0901 C CU/2021 RITENUTE IRPEF 2020 - REDDITO SEZ. II: 14989 SEZ. II: 478€	110,00
E0101 C RICEVUTE SANITARIE, SPESE SANITARIE TICKET	3.383,90
E0101 C N° 1 SCONTRINI FARMACIA	169,82
E0701 C INT.PASSIVI MUTUI ABITAZ. PRINCIPALE	230,58
E4109 C SPESE INTERV. REC. PATRIM. EDILIZIO E MISURE ANTISISMICHE	1.010,00

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



FIRMA DEL CONTRIBUENTE X



agenzia entrate

MODELLO 730-1 Redditi 2020

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. 730/2021 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

QRUGPP77S12F027A

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

QUERO

NOME

GIUSEPPE

SESSO (M o F)

M

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 QUATTRO LE SCELTE.

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

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

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici: 1 - Famie nel mondo, 2 - Caritas, 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.

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 X

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 9 | 0 | 0 | 8 | 8 | 1 | 3 | 0 | 7 | 3 | 8

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)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

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)

FINANZIAMENTO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DIRETTAMENTE 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 AGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una 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; indicare il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA X

Indicare il codice fiscale del beneficiario | 9 | 0 | 1 | 6 | 2 | 9 | 1 | 0 | 7 | 3 | 2

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali, destinate del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro; indicare il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

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 2020

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. 730/2021 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE
CODICE FISCALE
(obbligatorio)

QRUGPP77S12F027A

DATI
ANAGRAFICI
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

QUERO

NOME

GIUSEPPE

SESSO (M o F)

M

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 QUATTRO 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="checkbox"/>	CHIESA CATTOLICA APPOSTA FIRMA	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 Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

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

SOSTEGNO 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
 APPOSTA FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 9 | 0 | 0 | 8 | 8 | 1 | 3 | 0 | 7 | 3 | 8

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA
 FIRMA

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

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA
 FIRMA

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

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA
 FIRMA

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA
 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
 FIRMA

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

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DIETANTISTICHE 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) | | | | | | | | | | | |

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinate della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. Lo scelto deve essere fatto esclusivamente per una sola delle finalita' beneficiarie.

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. Lo scelto deve essere fatto esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

PARTE POLITICO

CODICE

FIRMA

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

APPOSTA FIRMA

FIRMA

Indicare il codice fiscale del beneficiario | 9 | 0 | 1 | 6 | 2 | 9 | 1 | 0 | 7 | 3 | 2

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinate del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. Lo scelto deve essere fatto esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

ASSOCIAZIONE CULTURALE

APPOSTA FIRMA

FIRMA

Indicare il codice fiscale del beneficiario | 9 | 0 | 1 | 6 | 2 | 9 | 1 | 0 | 7 | 3 | 2

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

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 730/2021



Redditi 2020

Mod. N.

TeamSystem S.p.A. - Via Sandro Pertini, 88 - 61122 Pesaro (PU) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2021 e succ. modificazioni

CONTRIBUENTE		DICHIARANTE <input type="checkbox"/>	CONIUGE DICHIARANTE <input checked="" type="checkbox"/>	DICHIARAZIONE CONGIUNTA <input type="checkbox"/>	RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE <input type="checkbox"/>	DATA CARICA EREDE GIORNO MESE ANNO			
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (compilato dal contribuente)		Soggetto fiscalmente 730 integrativo 730 scizzi Sostituto a carico di altri (vedere istruzioni) Sostituto Situazioni particolari Quadro K			CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)				
ZCCGCR79M61F027D									
DATI DEL CONTRIBUENTE		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			NOME			SESSO (M o F)	
ZACCARO		GIANCARLA					F		
DATA DI NASCITA		COMUNE (e Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)				
GIORNO	MESE	ANNO	MASSAFRA			TA		TUTELATO/A MINORE DECEDEUTO/A	
21	08	1979							
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE			PROVINCIA (sigla)				
Da compilare solo se variata dal 1/1/2020 alla data di presentazione della dichiarazione		INDIRIZZO			NUM. CIVICO				
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO			TELEFONO NUMERO			INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
		099			8807466				
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020		COMUNE			PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI		
MASSAFRA		(F027)			TA				
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021		COMUNE			PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI		

FAMILIARI A CARICO										
BARRARE LA CASELLA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C = Coniuge	<input checked="" type="checkbox"/>									
F1 = Primo figlio										
F = Figlio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
A = Altro										
D = Figlio con disabilità										

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO									
Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante									
COGNOME/NOME/DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE			COMUNE				
PROV.	TIPOLOGIA (Via/piazza, ecc.)	INDIRIZZO			NUM. CIVICO	C.A.P.			
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX			INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE		

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE		<input type="checkbox"/> In modelli compilati <input type="checkbox"/> Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate		FIRMA DEL CONTRIBUENTE	

C/D	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE D'AFFITTO IN RESIME VINCIUSTICO	C.A.S. PARTICOLARE	CONTINUAZIONE (nesso terreno) (in precedenza)	I.C.I. (NON DOVUTA)	COSTANTE D'OPERE/VALORE I.C.I.A.P.
				GIORNI	...					
A1	,00		,00			,00				
A2	,00		,00			,00				
A3	,00		,00			,00				
A4	,00		,00			,00				
A5	,00		,00			,00				
A6	,00		,00			,00				

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

CODICE FISCALE ZCCGCR79M61F027D MOD. N. 1

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI	FENDETTA	UTILIZZO	POSSESSO	CANONE	CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE	CODICE COMUNE	CEGLARE BECCA	CASI PARTICOLARI	STATO DI EMERGENZA
B1	316,00	5	365	16,67			<input type="checkbox"/>	F027			
B2	571,00	1	355	58,00			<input type="checkbox"/>	F027			
B3	571,00	1	10	100,00			<input checked="" type="checkbox"/>	F027			
B4	922,00	9	365	50,00			<input type="checkbox"/>	F027			
B5							<input type="checkbox"/>				
B6							<input type="checkbox"/>				

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE	SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF	SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE	SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA	SEZIONE VII - ASSONOME E REDDITI DIVERSI
B1						

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF	SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE	SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF	SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE	SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA	SEZIONE VII - ASSONOME E REDDITI DIVERSI
C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7
14.989,00						
316,5						
478,00						
2.592,00						
36,00						
84,00						
199,00						

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI	SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA	SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF	SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE	SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA	SEZIONE VII - ASSONOME E REDDITI DIVERSI
D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7

QUADRO D - Altri redditi

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI	SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA	SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF	SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE	SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA	SEZIONE VII - ASSONOME E REDDITI DIVERSI
E1	E2	E3	E4	E5	E6	E7

QUADRO E - Oneri e spese

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

Spese patologiche speciali		SPESE SANITARIE		Numero rata	
E1	SPESE SANITARIE	1	2	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA
			3.554,00		
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
					231,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E8	ALTRE SPESE
					0,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'			E9	ALTRE SPESE
					0,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E10	ALTRE SPESE
					0,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1	2	3	4
					0,00

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

Contributi previdenziali ed assistenziali		Altri oneri deducibili		
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	
	0,00		0,00	
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Contributi per previdenza complementare		
	0,00	Dedotti dal sostituto / Non dedotti dal contribuente		
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	
	0,00		0,00	
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	
	0,00		0,00	
E25	SPESE MEDICHE ED ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	
	0,00		0,00	
		E30	FAMILIARI A CARICO	
			0,00	
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1	2	3
				0,00
E33	RESTITUZIONI SCHEMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	2	
				0,00
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OVEARS	1	2	3
				0,00

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

ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto erogato o donazione	Maggiorazione SSIME	110%	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41	2018	90110480739					3	1.010,00	
E42								0,00	
E43								0,00	

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

Immobile	Comune	CODICE COMUNE	SEZ. URB./COM. IN CATAST.	FOLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	
E51							
E52							
ALTRI DATI	CONDITTORE	DATA	SERIE	NUMERO	CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO
E53							

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

VALE CONTRIBUTIVA	CODICE	ANNO	IMPORTO	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
E56			0,00				0,00
E57							0,00
E58							0,00
E59							0,00

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO (M/B)	CASI PARTICOLARI	PERIODO (M/B)	PERCENTUALE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	MAGGIORAZIONE SISMA
E6							0,00	
E62							0,00	

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONI PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	CODICE
E81	
E83	



MODELLO 730-1 Redditi 2020

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. 730/2021 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

GODICE FISCALE (obbligatorio)		ZCCGCR79M61F027D		
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME		SESSO (M/F)
	ZACCARO	GIANCARLA		F
DATA DI NASCITA			COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	MASSAFRA	TA
21	08	1979		

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 QUATTRO 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="checkbox"/>	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO
	X	
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 - Famiglie nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Educazione 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.

CODICE FISCALE | Z | C | C | G | C | R | 7 | 9 | M | 6 | 1 | F | 0 | 2 | 7 | D |

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 X

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 9 | 0 | 0 | 8 | 8 | 1 | 3 | 0 | 7 | 3 | 8 |

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) | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

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.R.C.M. N. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA

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

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

FIRMA

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

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

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

PARTITO POUTICO

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.

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA X

Indicare il codice fiscale del beneficiario | 9 | 0 | 1 | 6 | 2 | 9 | 1 | 0 | 7 | 3 | 2 |

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali, destinate del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

In aggiunta a quanto indicato nell'informa sul riamamento del dat, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agente delle Entrate per attuare la scelta.



MODELLO 730-1 Redditi 2020

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. 730/2021 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

TeamSystem S.p.A. - Via Sandro Pertini, 88 - 61122 Pesaro (PU) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2021 e succ. modificazioni

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE <small>(obbligatorio)</small>	ZCCGCR79M61F027D								
DATI ANAGRAFICI	COGNOME <small>(per le donne indicare il cognome da nubile)</small>	NOME	SESSO <small>(M o F)</small>						
	ZACCARO	GIANCARLA	F						
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA <small>(sigla)</small>						
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;"><small>GIORNO</small></td> <td style="width: 33%;"><small>MESE</small></td> <td style="width: 33%;"><small>ANNO</small></td> </tr> <tr> <td>21</td> <td>08</td> <td>1979</td> </tr> </table>	<small>GIORNO</small>	<small>MESE</small>	<small>ANNO</small>	21	08	1979	MASSAFRA	TA
<small>GIORNO</small>	<small>MESE</small>	<small>ANNO</small>							
21	08	1979							

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 QUATTRO 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="checkbox"/>	CHIESA CATTOLICA APPOSTA FIRMA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO
ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA	CHIESA EVANGELICA VALDESE <small>(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)</small>	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 - Famiglie nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

AVVERTENZE

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

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

SOSTEGNO 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 DLGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA
 APPOSTA FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 9 0 0 8 8 1 3 0 7 3 8

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA
 FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA
 FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA
 FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA
 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
 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
 FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

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

PARTITO POLITICO

FIRMA
 CODICE

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.

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA
 APPOSTA FIRMA

Codice fiscale del beneficiario 9 0 1 6 2 9 1 0 7 3 2

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinate del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo delle associazioni beneficiarie.

In aggiunta a quanto indicato nell'informa sul trattamento del 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 .. 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 .. 2021 .., relativamente ai servizi che verbalmente verranno di volta in volta indicati dal richiedente durante lo svolgimento dell'incarico.

FIRMA

MASSAFRA

20/05/2021

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

di aver ricevuto esauriva 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

20/05/2021

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

20/05/2021

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

20/05/2021

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 MASSAFRA (TA) VIA PADRE LUIGI ABATANGELO 4

codice fiscale QRUGPP77S12F027A, avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai 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 detraibilita' degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2020.

(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 delle entrate 18/09/2013, n. 29.

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

- Il contribuente dichiara inoltre:

che i familiari indicati nel relativo quadro sono effettivamente a suo carico, non avendo percepito, nel corso del 2020, 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: 29/05/2021

Firma

Estremi del documento:

Documento d'identita'

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 MASSAFRA

(TA) VIA ABATANGELO 4

codice fiscale ZCCGCR79M61F027D

, avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai 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 2020.

Firma

Data: 29/05/2021

Estremi del documento:

Documento d'identità

Tipo

Numero

Rilasciata da

CARTA DI IDENTITA'

AX3708762

COMUNE



GUIDA ALLA LETTURA DEL PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE

DATI IDENTIFICATIVI

Sono riportati il codice fiscale, il cognome e il nome o la denominazione del sostituto d'imposta o del CAF o del professionista abilitato che ha prestato l'assistenza fiscale.

Per il CAF viene anche riportato il numero di iscrizione al relativo Albo. Sono, inoltre, riportati il codice fiscale, il cognome e il nome del contribuente e, in caso di dichiarazione congiunta, del coniuge dichiarante, ai quali è stata prestata l'assistenza fiscale.

L'impegno da parte del soggetto che ha prestato l'assistenza fiscale (CAF o professionista abilitato) ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle entrate relative alla presente dichiarazione è attestato dalla barratura della relativa casella. Infine viene indicato se si tratta di un modello 730 Integrativo o rettificativo.

Nel caso di 730 non precompilato, viene indicato se il sostituto, il CAF o il professionista abilitato non è stato delegato ad accedere alla dichiarazione precompilata.

RIEPILOGO DEI REDDITI

Sono riportati per ciascun tipo di reddito gli importi determinati sulla base di quanto indicato nei corrispondenti quadri dal contribuente, che concorrono alla determinazione del reddito complessivo ai fini IRPEF. Inoltre viene riportato l'ammontare del reddito dei fabbricati locati con applicazione della cedolare secca, che quindi non concorre alla formazione del reddito complessivo.

In caso di dichiarazione congiunta sono riportati anche gli importi dei redditi del coniuge dichiarante.

CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA

Sono riportati i dati per la determinazione del reddito imponibile e della relativa imposta dovuta.

L'importo del reddito imponibile è ottenuto sottraendo dal reddito: la deduzione per l'abitazione principale che il soggetto che presta l'assistenza fiscale calcola sulla base dei dati indicati nel quadro B; gli oneri deducibili sulla base di quanto indicato nella SEZ. II del quadro E del Mod. 730.

L'imposta lorda è calcolata sulla base delle aliquote corrispondenti agli scaglioni di reddito.

CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA

L'imposta netta è ottenuta sottraendo dall'imposta lorda l'ammontare totale delle detrazioni spettanti e i seguenti crediti d'imposta: per il riacquisto della prima casa (rigo G1); per reintegro anticipazioni sui fondi pensione (rigo G3); per l'incremento dell'occupazione (rigo G7); per le mediazioni (rigo G8); per negoziazioni e arbitrato (rigo G11).

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA

Dall'importo dell'imposta netta vengono sottratti:

- gli ulteriori crediti d'imposta indicati in dichiarazione;
- le ritenute già effettuate dal sostituto d'imposta all'atto della correzione della retribuzione o della pensione e degli altri emolumenti;
- le ritenute relative ai redditi diversi da quelli di lavoro dipendente o di pensione, dichiarate nei quadri D e F del Mod. 730;
- l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione;
- gli acconti versati tramite il sostituto d'imposta ovvero direttamente dal contribuente;
- il bonus Irpef e il trattamento integrativo riconosciuto in dichiarazione. Vengono aggiunti:
- la restituzione "bonus fiscale e straordinario" e "detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto";
- la restituzione del bonus Irpef e del trattamento integrativo.

CALCOLO DELL'ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF E DELL'ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

È riportato:

- l'importo del reddito su cui sono dovute l'addizionale regionale e l'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'importo dovuto dell'addizionale regionale all'IRPEF;
- l'addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
- l'eccedenza di addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;
- l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
- l'eccedenza di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione.
- l'acconto dell'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'acconto per l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione.

CECOLARE SECCA LOCAZIONI

Sono riportati l'ammontare della cedolare secca dovuta, la differenza positiva tra cedolare secca dovuta e ritenute effettuate dal sostituto, l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione e l'importo degli acconti della cedolare secca versati.

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE E DEL CONIUGE

È riportato il risultato contabile del calcolo dell'IRPEF e delle addizionali all'IRPEF che saranno trattenute ovvero rimborsate dal sostituto d'imposta. Nel caso di compilazione del quadro I, l'eventuale credito relativo a ciascuna imposta è ripartito tra l'ammontare che può essere utilizzato in compensazione con il mod. F24 per il versamento di altre imposte e l'ammontare che sarà rimborsato dal sostituto d'imposta.

Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto IRPEF che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.

È indicato l'eventuale acconto del 20 per cento sui redditi soggetti a tassazione separata della SEZ. II del quadro D.

È indicato l'acconto dell'addizionale comunale IRPEF che sarà trattenuto, alla scadenza dovuta, dal sostituto d'imposta.

È indicato l'ammontare dell'imposta sostitutiva relativa ai compensi percepiti per premi di risultato e welfare aziendale.

È riportato l'ammontare della cedolare secca sulle locazioni che sarà trattenuta o rimborsata dal sostituto d'imposta. Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto della cedolare secca che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.

ALTRI DATI

Sono riportati i dati relativi all'ammontare residuo di alcuni crediti d'imposta che il contribuente può utilizzare in compensazione ovvero riportare nella successiva dichiarazione dei redditi, nonché il residuo del rigo E36 che il contribuente può riportare nella successiva dichiarazione dei redditi.

È indicato l'ammontare complessivo delle spese sanitarie per le quali si è fruito della rateizzazione nella presente dichiarazione; tale importo dovrà essere riportata nella successiva dichiarazione dei redditi mod. 730 per fruire della seconda rata della detrazione spettante.

È indicato il reddito di riferimento (somma di reddito complessivo e base imponibile della cedolare secca) per la determinazione delle detrazioni commisurate al reddito (es. detrazioni per carichi di famiglia e lavoro) e di altri benefici collegati al possesso di requisiti reddituali, quali ad esempio l'ISEE.

Sono riportati i dati per la determinazione dell'acconto Irpef in presenza di situazioni particolari (ad esempio redditi di lavoro dipendente prodotti in zone di frontiera). In caso di modello 730 senza sostituto, nei rigi da 141 a 143 sono indicati gli importi della prima rata dell'acconto Irpef, dell'addizionale comunale e della prima rata dell'acconto cedolare secca compensati internamente.

Sono presentati i dati relativi al credito per imposte pagate all'estero con distinta indicazione dello Stato e dell'anno di produzione del reddito estero; tali informazioni dovranno essere utilizzate nelle successive dichiarazioni dei redditi qualora il contribuente intenda fruire del credito d'imposta per redditi prodotti all'estero.

Sono indicati i redditi fondiari relativi a terreni non affittati e fabbricati non locati, nonché il reddito dell'abitazione principale e delle relative pertinenze soggette a IMU, non imponibili in quanto l'irpef e le relative addizionali sono sostituite dall'Imu. Tali informazioni possono assumere rilievo nell'ambito di prestazioni previdenziali e assistenziali.

È indicato l'ammontare del residuo delle somme restituite al soggetto erogatore non dedotte nella presente dichiarazione che il contribuente può riportare nella successiva dichiarazione dei redditi ovvero chiedere a rimborso.

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

Nel prospetto viene indicato l'ammontare dell'importo che sarà trattenuto o rimborsato dal datore di lavoro o dall'ente pensionistico in busta paga. Nel caso di dichiarazione presentata in forma congiunta, nel prospetto è indicato un unico importo complessivo che tiene conto della liquidazione delle imposte di entrambi i coniugi.

È inoltre indicato il numero delle rate richieste per i versamenti del saldo e degli eventuali acconti.

Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi che andranno versati con il modello F24 o che saranno rimborsati dall'Agenzia delle entrate. Sono infine evidenziati gli importi da rimborsare a cura del datore di lavoro o dell'ente pensionistico nel caso di presentazione di un modello 730 Integrativo.

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

Nel caso di compilazione del quadro I, sono riportati i dati relativi agli importi a credito che devono essere utilizzati per la compilazione del mod. F24 ai fini del pagamento delle imposte non comprese nel modello 730. In particolare, per ogni credito sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i crediti relativi alle addizionali regionale e comunale è inoltre riportato il codice regione/comune.

Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi dei crediti non superiori a euro 12 che possono essere utilizzati in compensazione con il mod. F24. Sono infine riportati i dati relativi agli importi a debito che devono essere versati con il mod. F24 nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta. Per ogni imposta sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i debiti relativi alle addizionali regionale e comunale è inoltre riportato il codice regione/comune.

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

Importo complessivo trattenuto in busta paga	Luglio	0,00
Importo rimborsato dal sostituto in busta paga		5.628,00
Importo complessivo trattenuto in busta paga	Novembre	0,00

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730 E DEL PROSPETTO MOD. 730/3

Il sottoscritto QUERO GIUSEPPE CF QRUGPP77S12F027A

dichiara di aver ricevuto in data odierna la copia del Mod. 730 ed il prospetto di liquidazione Mod. 730/3 relativi alla dichiarazione dei redditi 2020

Data _____ Firma del dichiarante _____

Spettele

CAF FENAPI SRL

Sportello CAF di

MASSAFRA (TA)

74016, VIA S. SPAVENTA, 60

DICHIARAZIONE / RICEVUTA

Il sottoscritto QUERO GIUSEPPE

, nato a MASSAFRA

prov. TA il 12/11/1977 , codice fiscale GRUGPP77S12F027A , residente in

MASSAFRA (TA), 74016, VIA PADRE LUIGI ABATANGELO 4 , in riferimento alla dichiarazione

modello 730/2021 , redditi 2020

DICHIARA

di avere avuto restituita e ricevere in data odierna tutta la documentazione elencata nel mod. 730/2

ed esibita al fine dell'apposizione del visto di conformità da parte di codesto CAF.

Con la sottoscrizione della presente il sottoscritto dichiara espressamente di assumersi tutta la

responsabilità circa l'eventuale smarrimento della documentazione probatoria esibita, controllata e

restituita discaricando codesto CAF da ogni responsabilità in merito.

MASSAFRA

, 27/01/2022

Firma Contribuente

**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 rp@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,
- società Italia S.r.l.;

- software house fornitori 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.

➤ **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 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) Ricevere comunicazione intelligibile;

4) Avere informazioni circa la logica, le modalità e le finalità del trattamento;

5) Richiedere 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 QRUGPP77S12F027A

Cognome e Nome QUERO GIUSEPPE

Luogo 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/TUTORE/EREDE DI
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO IL MINORE)

Codice fiscale _____

Cognome e Nome _____

Luogo e Data di nascita _____ () _____

Residente: Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Indirizzo _____ Numero civico _____

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: VTIFNC65A09F158Q

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

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 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 rpdd@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-INVCIIV 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 ISBE, 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).

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

IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale ZCCGCR79M61F027D

Cognome e Nome ZACCARO GIANCARLA

Luogo 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/TUTORE/EREDE DI
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO IL MINORE)

Codice fiscale

Cognome e Nome

Luogo e Data di nascita ()

Residente: Comune

Indirizzo Prov. CAP Numero civico

- 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: VTIFNC65A09F158Q

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.