



Città di Massafra

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 GIANFRANCO nato/a MASSAFRA
il 21/08/1979 nella qualità di CONSIGLIERA COMUNALE

del Comune di Massafra, ai fini della pubblicazione di cui all'art 14 D.Lgs 14 marzo 2013 n. 33, come modificato dal D.lgs 25 maggio 2016 n. 97, trasmette in allegato alla presente:

1. Dichiarazione annuale situazione patrimoniale;
2. Dichiarazione dei redditi 2022;
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 2022
(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 li 26/10/2023

Franca Zaccaro



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 ZAPPARO GUNESPUS nato/a il 21/08/1979, nella qualità di CONSIGLIERO 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 2022

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)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

3. Titolarità delle seguenti azioni di società:

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

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

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

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

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

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

Ragione sociale	Sede sociale	Funzioni	Cessazione

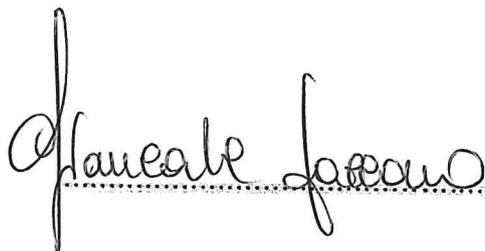
ALLEGA ALLA PRESENTE COPIA DELL'ULTIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI.

Annotazioni:

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

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento U.E 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

MASSAFRA 26/10/2023
(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.

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

Incarico	Soggetti pubblici e sede sociale	Compensi in euro
		Totale EUR

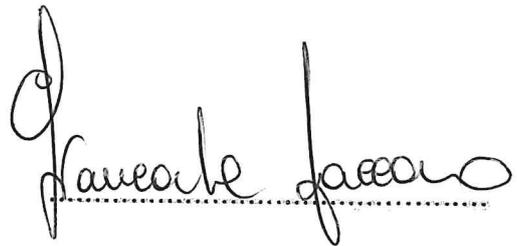
Annotazioni:

.....
.....

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 Regolamento U.E 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....
(luogo e data)



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

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



Città di Massafra

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

Il/La sottoscritto/a Zaccaro Giuseppe nato/a il 21/08/1979, nella qualità di consigliere comunale del Comune di Massafra, in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33, come modificato dal D. Lgs. 25 MAGGIO 2016 n. 97 ed ai sensi degli articoli 46 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

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

Massafra 26/10/2023

(luogo e data)

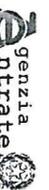
Stavante Paolo

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

- in presenza del dipendente addetto a riceverla 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 730/2023



Redditi 2022

Mod. N. 1

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE

CONIUGE

DICHIARAZIONE CONIUGATA

RAPPRESENTANTE TUTTORE O EREDE

DATA CARTA D'IDENTITÀ

ANNO

PROVINCIA (dd)

CAP.

COMUNE (e Stato estero) DI NASCITA

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

GRUGP77512F027A

COGNOME (per la donna indicare il cognome da nubile)

QUERO

ANNO 1977

COMUNE (e Stato estero) DI NASCITA MASSAFRA

PROVINCIA (dd) TA

CAP. MASSAFRA

PROVINCIA (dd) TA

SESSUALITÀ (M o F) M

DATA DI NASCITA

12/11/1977

NON È

GIUSEPPE

PROVINCIA (dd) TA

PROVINCIA (dd) TA

CAP. MASSAFRA

PROVINCIA (dd) TA

CAP. MASSAFRA

PROVINCIA (dd) TA

RESIDENZA ANAGRAFICA

TA

TA

TA

TA

TA

TA

TA

TA

TA

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

DOMICILIO FISCALE

MASSAFRA

MASSAFRA

MASSAFRA

MASSAFRA

MASSAFRA

MASSAFRA

MASSAFRA

MASSAFRA

MASSAFRA

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

099 8907466

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

099 8907466

099 8907466

099 8907466

QUADRO E - Oneri e spese

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

Table with columns: Codice, Descrizione, Importo, Spese sanitarie, Spese sanitarie per familiari non a carico, Spese sanitarie per persone con disabilità, Spese per l'acquisto di cani guida, Spese per canoni di leasing, etc.

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

Table with columns: Codice, Descrizione, Importo, Contributi previdenziali ed assistenziali, Altri oneri deducibili, Deducibilità ordinaria, Lavoratori di prima occupazione, Fondi di solidarietà, Spese per acquisto o costruzione di abitazioni, etc.

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

Table with columns: Anno, Tipo, Codice, Importo spesa, Importo spesa, N. opere, etc.

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

Table with columns: Anno, Tipo, Codice, Importo spesa, Importo spesa, N. opere, etc.

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

Table with columns: Codice, Descrizione, Importo, Spese arretrate, Spese arretrate, etc.

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

Table with columns: Anno, Tipo, Codice, Importo spesa, Importo spesa, N. opere, etc.

SEZIONE V - DETRAZIONI PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

Table with columns: Anno, Tipo, Codice, Importo spesa, Importo spesa, N. opere, etc.

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2022 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24

Table with columns: Codice, Descrizione, Importo, Acconti, Addizionale comunale, Cedolare secca, etc.

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE DIVERSE DA QUELLE INDICATE NEI QUADRI C E D

Table with columns: Codice, Descrizione, Importo, Addizionale regionale, Addizionale comunale, etc.

SEZIONE III A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

Table with columns: Codice, Descrizione, Importo, Cedolare secca, etc.

SEZIONE III B - ECCEDENZE RISULTANTI DA DICHIARAZIONI INTEGRATIVE A FAVORE PRESENTATE OLTRE L'ANNO SUCCESSIVO

Table with columns: Codice, Descrizione, Importo, Cedolare secca, etc.

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

Table with columns: Codice, Descrizione, Importo, Addizionale regionale, Addizionale comunale, etc.

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2023 E RATEAZIONE DEL SALDO 2022

Table with columns: Codice, Descrizione, Importo, Versamenti di acconto, etc.

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

Table with columns: Codice, Descrizione, Importo, Esenzione totale, etc.

SEZIONE VII - LOCALIZIONI BREVI

Table with columns: Codice, Descrizione, Importo, Esenzione totale, etc.

SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

Table with columns: Codice, Descrizione, Importo, Importi rimborsati, etc.

SEZIONE IX - ALTRI DATI

Table with columns: Codice, Descrizione, Importo, Crediti utilizzati, etc.

SEZIONE IX - ALTRI DATI

Table with columns: Codice, Descrizione, Importo, Crediti utilizzati, etc.

SEZIONE IX - ALTRI DATI

Table with columns: Codice, Descrizione, Importo, Crediti utilizzati, etc.

SEZIONE IX - ALTRI DATI

Table with columns: Codice, Descrizione, Importo, Crediti utilizzati, etc.

SEZIONE IX - ALTRI DATI

Table with columns: Codice, Descrizione, Importo, Crediti utilizzati, etc.

SEZIONE IX - ALTRI DATI



MODELLO 730-3 Redditi 2022
prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

730 redattivo
730 integrativo
Impegno di informare il contribuente di eventuali comunicazioni
Comunicazione dei redditi
Caf e professionisti
Scrittura Caf o professionista non delegato

PERSONALE ASSISTENZA FISCALE
SOSTITUTO IMPOSTA O CAF O PROFESSIONISTA ADIUTARIO
CODICE FISCALE
COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE
N. ESPOSIZIONE
DICHIARANTE
ZCCGOR/9M61F027D
ZACCARO GIANCARLA

RIEPILOGO DEI REDDITI
1 REDDITI DOMINICALI
2 REDDITI AGRARI
3 REDDITI DEI FABBRICATI
4 REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI
5 ALTRI REDDITI
6 IMMOBILIARE CEDOLARE SECCA
7 Reddito abitazione partecipata e pertinenza (non soggetta o IMLU)
8 CALCOLO DEL REDDITO IMMOBILIARE E DELL'IMPOSTA LONDA
9 REDDITO CONIUGALE
10 ONERI DEDUCIBILI
11 REDDITO IMMOBILIARE
12 REDDITO IMMOBILIARE
13 COMPENSI PER DIVULGO SPORTE DILETTANTICHE
14 REDDITO IMMOBILIARE
15 IMPOSTA LONDA
16 IMPOSTA LONDA
17 CALCOLO DETRAZIONI E REDDITI D'IMPOSTA
18 Detrazione per coniuge o coetico
19 Detrazione per figli a carico
20 Detrazione per altri familiari a carico
21 Detrazione per redditi di lavoro dipendente
22 Detrazione per redditi di pensione
23 Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente
24 Detrazione oneri ed esposizioni liberali
25 Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche
26 Detrazione spese arredo immobiliari
27 Detrazione spese per interventi di risparmio energetico
28 Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B
29 Altre detrazioni
30 Detrazione per coniuge/tutore a difesa
31 Detrazione per spese contributive e colonie di riabilitazione
32 Detrazione di imposta per il recupero della prima casa
33 Detrazione di imposta per l'incremento dell'occupazione
34 Detrazione di imposta relativa anticipazioni fondi pensione
35 Detrazione di imposta per mediatori
36 Detrazione di imposta per rogatorie e archivio
37 Detrazione di imposta per il riscatto prima casa unita 56
38 TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA
50 IMPOSTA NETTA
51 Credito d'imposta per altri immobili - Sine Abitazio
52 Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sine Abitazio
53 Credito d'imposta per imposte pagate all'estero
54 Credito d'imposta per erogazioni cultura
55 Credito d'imposta per erogazioni scuola
56 Credito d'imposta per video-sorveglianza
57 Altri crediti d'imposta
58 Grandi redditi per detrazioni incapienti
59 RIRNUTE
60 DIFFERENZA
61 ECCEBENZA ACCONTI E ALTRE RETTICHE
62 ACCONTI VERSATI
63 Restituzioni e bonus fiscali e straordinario
64 Detrazioni e crediti già imputati dal sostituto o dal fidei
65 Trattamento integrativo speltine
66 Trattamento integrativo riconosciuto in dichiarazione
67 Restituzione trattamento integrativo non speltine
68 DIFFERENZA
69 CALCOLO DELLE ADDIZIONI REGIONALE E COMUNALE ALI RIFE
70 REDDITO IMMOBILIARE
71 ADDIZIONE REGIONALE ALI RIFE DOVUTA
72 ADDIZIONE REGIONALE ALI RIFE DOVUTA
73 ADDIZIONE REGIONALE ALI RIFE RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE
74 ECCEBENZA ADDIZIONE REGIONALE ALI RIFE PRECEDENTE DICHIARAZIONE
75 ADDIZIONE COMUNALE ALI RIFE DOVUTA
76 ADDIZIONE COMUNALE ALI RIFE RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA
77 ECCEBENZA ADDIZIONE COMUNALE ALI RIFE PRECEDENTE DICHIARAZIONE
78 ADDIZIONE COMUNALE ALI RIFE 2023 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE
79 ACCONTO ADDIZIONE COMUNALE ALI RIFE 2023
80 GEOLARE SECCA DOVUTA
81 DIFFERENZA
82 ECCEBENZA GEOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE
83 ACCONTI GEOLARE SECCA VERSATI PER IL 2022
84 DIFFERENZA

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE
91 RIFE
92 ADDIZIONE REGIONALE RIFE
93 ADDIZIONE COMUNALE RIFE
94 PRIMA RATA ACCONTO RIFE 2023
95 SECONDA O UNICA RATA ACCONTO RIFE 2023
96 ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA
97 ACCONTO ADDIZIONE COMUNALE 2023
98 IMPOSTA SOSTITUITIVA PREMI DI RISULTATO E VERBALE AZIENDALE
99 GEOLARE SECCA IGOAZIONI
100 PRIMA RATA ACCONTO GEOLARE SECCA 2023
101 SECONDA O UNICA RATA ACCONTO GEOLARE SECCA 2023
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE
111 RIFE
112 ADDIZIONE REGIONALE RIFE
113 ADDIZIONE COMUNALE RIFE
114 PRIMA RATA ACCONTO RIFE 2023
115 SECONDA O UNICA RATA ACCONTO RIFE 2023
116 ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA
117 ACCONTO ADDIZIONE COMUNALE 2023
118 IMPOSTA SOSTITUITIVA PREMI DI RISULTATO E VERBALE AZIENDALE
119 GEOLARE SECCA IGOAZIONI
120 PRIMA RATA ACCONTO GEOLARE SECCA 2023
121 SECONDA O UNICA RATA ACCONTO GEOLARE SECCA 2023

Modello N. 1

ATTIVI DATI		DICHIARANTE	CONIUGE	Credito utilizzato	
		1	2	3	4
130	Residuo credito di imposta per erogazione cultura (figo G2)	.00	.00		
131	Residuo credito di imposta per il rimborsato della prima casa da utilizzare in compensazione (figo G1)	.00	.00		
133	Residuo credito di imposta per il rimborsato della prima casa da utilizzare in compensazione (figo G5)	.00	.00		
134	Residuo credito di imposta relativo all'acquisto di terreni agricoli (figo G3)	.00	.00		
136	Totale spese sanitarie deducibili nella presente dichiarazione (fighi E1, E2 e E3)	.00	.00		
137	Residuo di riferimento per erogazioni fiscali (con imputabile cedolare secca bonorati)	54.898,00	24.108,00		
138	ACCONTI IRPEF 2023	.00	.00		
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'accanto	.00		
141	ACCONTI 2023	Primo rata acconto IRPEF	.00		
142	COMPENSAZIONI	Accanto addizionale comunale	.00		
143	NETWOD 730/2023	Primo rata acconto cedolare secca	.00		
144	ACCONTI 2023	Primo rata acconto IRPEF	.00		
145	Crediti per imposte	DICHIARANTE	CONIUGE	Credito utilizzato	
146	Redditi fondiari non imponibili	1	2	3	4
147	Reddito deduzione principale e pertinenza (loggione e IMU)	498,00	494,00		
148	Reddito deduzione principale e pertinenza (loggione e IMU)	.00	.00		
149	Reddito deduzione somma risultante (figo E33)	.00	.00		
151	Residuo credito di imposta per negoziazione e abitativi (figo G11)	.00	.00		
153	Residuo credito di imposta per negoziazione e abitativi (figo G11)	DICHIARANTE	CONIUGE	Credito utilizzato	
154	Residuo credito di imposta per negoziazione e abitativi (figo G11)	2019 ¹	2020 ²	2021 ³	2022 ⁴
155	Residuo credito di imposta per acquisto prima casa under 36 (figo G8)	CONIUGE DICHIARANTE	2019 ¹	2020 ²	2021 ³
156	Residuo credito di imposta per acquisto prima casa under 36 (figo G8)	0,00	0,00		
	Per erogazioni sportive (codice 3)	.00	.00		
	Per bonifici ambientali (codice 4)	.00	.00		
	Per l'incendio dell'occupazione da utilizzare in compensazione (codice 6)	.00	.00		
	Per erogazioni scolari (codice 7)	.00	.00		
	Per video sorveglianza (codice 8)	.00	.00		
	Per sanificazione e acquisto dispositivi di protezione (codice 9)	.00	.00		
	Per donazioni (codice 10)	.00	.00		
	Spese per attività filica ordinaria (codice 12)	0,00	0,00		
	Spese per attività filica ordinaria (codice 12)	.00	.00		
	Spese per attività filica ordinaria (codice 12)	.00	.00		
	Per erogazioni a favore di ITS Academy (codice 14)	.00	.00		
	Per erogazioni a favore di ITS Academy in zone con alta disoccupazione (codice 15)	.00	.00		
	Per erogazioni a favore di ITS Academy in zone con alta disoccupazione (codice 15)	.00	.00		
	Per erogazioni a favore di ITS Academy in zone con alta disoccupazione (codice 15)	.00	.00		
158	Credito di imposta Social bonus	DICHIARANTE	CONIUGE	Credito utilizzato	
159	Credito di imposta per bonifico ambientale (figo G15) (codice 4)	DICHIARANTE	CONIUGE	Credito utilizzato	
160	Credito di imposta per erogazione culturale (figo G9)	DICHIARANTE	CONIUGE	Credito utilizzato	

Modello N. 1

MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE		RIMBORSO DICHIARANTE		RIMBORSO CONIUGE		RIMBORSO TOTALE	
		Record/Comune	Record/Comune	Record/Comune	Record/Comune		
161	RICHIESTA DI VERBAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI RIMBORSI ACCONTI IN RATE						
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA						
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. 724 (dipendenti senza sostituto)						
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA						
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)						
MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE							
171	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	.00	.00	.00	.00	.00	.00
172	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	.00	.00	.00	.00	.00	.00
173	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	.00	.00	.00	.00	.00	.00
174	ACCONTI 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	.00	.00	.00	.00	.00	.00
175	IMPORTO SOSTITUITA PREVI DI RISULTATO	.00	.00	.00	.00	.00	.00
176	GEOLARE SECCA LOCALI	.00	.00	.00	.00	.00	.00
177	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA						
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)						

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24	
		Record/Comune	Record/Comune	Record/Comune	Record/Comune
191	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	4001	2022		
192	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2022		
193	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2022		
194	GEOLARE SECCA LOCALI	1842	2022		
195	SOLOWOD 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2022		
196	INTERGATIVO IMPOSTA SOSTITUITA PREVI DI RISULTATO	1816	2022		
198	TOTALE				
CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24					
211	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	4001	2022		
212	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2022		
213	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2022		
214	GEOLARE SECCA LOCALI	1842	2022		
215	SOLOWOD 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2022		
216	INTERGATIVO IMPOSTA SOSTITUITA PREVI DI RISULTATO	1816	2022		
218	TOTALE				
IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO					
231	IRPEF	4001	2022		
232	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2022		
233	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2022		
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2023	4033	2023		
235	ACCONTI 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2022		
236	ACCONTI ADDIZIONALE COMUNALE 2023	3843	2023		
237	IMPOSTA SOSTITUITA PREVI DI RISULTATO	1816	2022		
238	GEOLARE SECCA LOCALI	1842	2022		
239	PRIMA RATA ACCONTO GEOLARE SECCA 2023	1840	2023		
241	Importi relativi ad addizionale regionale IRPEF	3801	2022		
242	Importi relativi ad addizionale comunale IRPEF	3844	2022		
243	Importi relativi ad addizionale comunale IRPEF	3843	2023		
244	IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE				
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2023	4034	2023		
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO GEOLARE SECCA 2023	1841	2023		

Modello N. 1

Modello N. 1

Messaggi

Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E1 e/o E2 del Dichiarante, sono state ridotte di euro 129,11 ai sensi di legge.

Per il calcolo della detrazione per oneri le spese veterinarie indicate nei righi E8 e/o E9 e/o E10 del Dichiarante sono state ridotte di euro 129,11 ai sensi di legge.

Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E1 e/o E2 del Coniuge Dichiarante, sono state ridotte di euro 129,11 ai sensi di legge.

Per il calcolo della detrazione per oneri le spese veterinarie indicate nei righi E8 e/o E9 e/o E10 del Coniuge Dichiarante sono state ridotte di euro 129,11 ai sensi di legge.

E stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef del Dichiarante.

E stata effettuata la scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef del Dichiarante.

E stata effettuata la scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef del Coniuge Dichiarante.

E stata effettuata la scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef del Coniuge Dichiarante.

Non e' stata effettuata la scelta dal Dichiarante per la destinazione del due per mille dell'Irpef ai partiti politici.

Non e' stata effettuata la scelta dal Coniuge Dichiarante per la destinazione del due per mille dell'Irpef ai partiti politici.

In sede di dichiarazione e' stato recuperato il Trattamento Integrativo non speltane erogato dal datore di lavoro per un importo pari a Euro 0,00 per il Coniuge Dichiarante.

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RESPONSABILE DELL'UNITA' ESERCITANTE O
 DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA ABLITATO

FRANCESCO VITO

AGENZIA DELLE ENTRATE
 MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
 PER IL PROFESSIONISTA ABLITATO
 REDDITI 2022

Modello 730 Integrativo

pagina n° 1 di pagine 2

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA
 DICHIARAZIONE MOD. 730 E DELLA BUSTA
 CONTENENTE IL MOD. 730-1

SI DICHIARA CHE

COGNOME QUERO	NOME GIUSEPPE	CODICE FISCALE GRUGP77S12F027A
COGNOME ZACCARO	NOME GIANCARLA	CODICE FISCALE ZCCGCR9M61F027D

HANNAHO CONSEGNAO IN DATA 12/06/2023 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2023 PER I REDDITI 2022, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HANNAHO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABLITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA' DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABLITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCOGNATA NEL MODELLO 730, SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA

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

TIPOLOGIA ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI IMPORTO

C0901	D	CU/2023 RITENUTE IRPEF 2022 - REDDITO C1 : 54284,29€	1	16.073,22
C1001	D	CU/2023 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 2022	1	822,88
C1101	D	CU/2023 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2022	1	136,70
C1201	D	CU/2023 SALDO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2022	1	297,41
C1301	D	CU/2023 RITENUTA ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2023	1	130,23
E0101	D	RICEVUTE SANITARIE/SPESA SANITARIE TICKET	1	1.900,00
E0701	D	INT.:PASSIVI MUTUI, ABITAZ. PRINCIPALE	1	742,00
EC_36	D	PREMI PER ASSICURAZIONI SULLA VITA E CONTRO GLI INFORTUNI	1	195,00
EC_29	D	SPESA VETERINARIE	1	120,00
EC_12	D	SPESA PER ISTRUZIONE (SCUOLE DELL'INFANZIA, 1° CICLO E SECONDARIA 2°)	1	282,00
E4109	D	SPESA INTERV. REC. PATRIM. EDILIZIO E MISURE ANTISISMICHE	1	1.196,00
E4209	D	SPESA INTERV. REC. PATRIM. EDILIZIO E MISURE ANTISISMICHE	1	5.000,00
E5702	D	SPESA ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	1	2.800,00
E5704	D	SPESA ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	1	550,00
E6101	D	INTERVENTI DI RIQUALIFICAZIONE ENERGETICA	1	3.289,00
C0901	C	CU/2023 RITENUTE IRPEF 2022 - REDDITO C1 : 15256,42€	1	2.044,30
C1001	C	CU/2023 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 2022	1	203,17
C1101	C	CU/2023 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2022	1	32,84
C1201	C	CU/2023 SALDO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2022	1	89,21
C1301	C	CU/2023 RITENUTA ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2023	1	36,62

TeamSystem S.p.A. - Via Sandro Pertini, 88 - 61122 Pesaro (PU) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 06/02/2023 e succ. modificazioni



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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE X

AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2022

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730-2 DELLA BUSTA CONTENENTE IL MOD. 730-1

Modello 730 integrativo

pagina n. 2 di pagine 2

SI DICHIARA CHE

COGNOME QUERO	NOME GIUSEPPE	CODICE FISCALE QRUGPP77S12F027A
COGNOME ZACCARO	NOME GIANCARLA	CODICE FISCALE ZCCGGR79M61F027D

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 12/08/2023

LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2023 PER I REDDITI 2022, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HAHANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA' DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RICONTRATA 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 C CU/2023 RITENUTE IRPEF 2022 - REDDITO SEZ. I: 15256 SEZ. II: 8197€	2 1.885,42
C1301 C CU/2023 RITENUTA ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2023	2 19,67
E0101 C RICEVUTE SANITARIE, SPESE SANITARIE TICKET	1 1.619,00
E0701 C INT PASSIVI MUTUI ABITAZ. PRINCIPALE	1 112,50
EC_13 C SPESE PER ISTRUZIONE UNIVERSITARIA	1 700,00
EC_29 C SPESE VETERINARIE	1 33,00
E4109 C SPESE INTERV. REC. PATRIM. EDILIZIO E MISURE ANTISISMICHE	1 1.010,00

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



FIRMA DEL CONTRIBUENTE X



MODELLO 730-1 Redditi 2022

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

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2023 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)	QRUGPP77S12F027A	NOME	GIUSEPPE	SESSO (M o F)	M
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	QUERO	DATA DI NASCITA	12/08/1977	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	MASSAFRA
PROVINCIA (sigla)	TA				

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

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

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

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:
 1 - Fame nel mondo; 2 - Calomita; 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 oppure 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 istituzioni di Diritto Indiviso della Chiesa Apostolica in Italia è devoluta allo gestore statale.



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

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

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

AVVERTENZE. Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinatorie 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

CODICE FIRMA

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

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



MODELLO 730-1 Redditi 2022

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

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2023 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposito busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (soltanto per il contribuente) **QRUGPP77S12FE027A**

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

DATI ANAGRAFICI

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

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

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

STATO <input type="checkbox"/>	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO
ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA	CHIESA EVANGELICA VADESE (Unione delle Chiese metodiste e Yoddes)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA
UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIODICESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE	CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA
UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUSTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKAI (IBSG)	ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA	

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

CODICE FISCALE | Q | R | U | G | P | P | 7 | 7 | S | 1 | 2 | F | 0 | 2 | 7 | A |

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

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

APPOSTA FIRMA
FIRMA
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) | | | | | | | | | | | | | |

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinatarie 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 POLITICO

CODICE FIRMA

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

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



MODELLO 730/2023

Redditi 2022

Mod. N. 1

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONIUGATA RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE DATA CARICA EFFETTUATA ANNO

DATI DEL CONTRIBUENTE
COGNOME (per la donna indicare il cognome da nubile)
ZCCCGR9M61FOZTD
NOME
GIANCARLA
SESSO (M o F) F

RESIDENZA
ANAGRAFICA
TIPOLOGIA (Via, Piazza, ecc.)
INDIRIZZO
GALLURGE
PROVINCIA (sigla) TA
RISORSE COMUNALI

TELEFONO E POSTO ELETTRONICO
TELEFONO PREFISSO 099
NUMERO 8807466
GALLURGE
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
PROVINCIA (sigla) TA
RISORSE COMUNALI

FAMILIARI A CARICO
BARBARE LA CABELLA
C = Coniuge
F1 = Primo figlio
F = Figlio
A = Altro
D = Figlio con disabilita'
1 X Coniuge
2 F1 Primo figlio
3 F Figlio
4 F A Altro
5 F A D Figlio con disabilita'

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO
CODICE FISCALE
CORRUPT77S12F027A
CODICE FISCALE
Dichiarazione compilata, compilata solo nel modulo del dichiarante

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE
Bagnara la scelta per richiesta di assenso informato dell'interessato del soggetto che presenta l'assenza fiscale di eventuali commozioni 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

Table with 6 columns: N. ORD., REDDITO DOMINICALE, TITOLO, REDDITO AGRIARIO, FOSSESSO %, CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO, DATI COMUNICAZIONE PARTICOLARE (nesso anno, non dovuta, O/D).

Table with columns: REINQUA, UTILIZZO, POSSESSO, CANONE DI LOCAZIONE, CASI PARTICOLARI, CONTINUAZIONE, CODICE SECCA, CODICE SECCA, CASI PARTICOLARI, ALTRI DATI. Rows B1-B6.

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

Table with columns: N. Spett. 1, Mod. n. 2, DATA 3, EFFETTIVI RENDIMENTI DEL CONTRATTO 4, CODICE UFFICIO 5, CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO 6, ESPRESSIONE DI UNO DEI TIPI DI CONTRATTI 7, ESPRESSIONE DI UNO DEI TIPI DI CONTRATTI 8.

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

Table with columns: TIPO, ANNO, SOMME, RITENUTE, BENEFITI, RITENUTE, BENEFITI, RITENUTE, BENEFITI. Rows C1-C5.

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

Table with columns: TIPO, ANNO, SOMME, RITENUTE, BENEFITI, RITENUTE, BENEFITI, RITENUTE, BENEFITI. Rows C6-C9.

SEZIONE II - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE E ALL'IRPEF

Table with columns: TIPO, ANNO, SOMME, RITENUTE, BENEFITI, RITENUTE, BENEFITI, RITENUTE, BENEFITI. Rows C10-C13.

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE E ALL'IRPEF

Table with columns: TIPO, ANNO, SOMME, RITENUTE, BENEFITI, RITENUTE, BENEFITI, RITENUTE, BENEFITI. Rows C14-C16.

QUADRO D - Altri redditi

Table with columns: TIPO, ANNO, SOMME, RITENUTE, BENEFITI, RITENUTE, BENEFITI, RITENUTE, BENEFITI. Rows D1-D7.

Table with columns: TIPO, ANNO, SOMME, RITENUTE, BENEFITI, RITENUTE, BENEFITI, RITENUTE, BENEFITI. Rows E1-E4.

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%, 26%, 30%, 35% o 50%

Table with columns: TIPO, ANNO, SOMME, RITENUTE, BENEFITI, RITENUTE, BENEFITI, RITENUTE, BENEFITI. Rows E5-E10.

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

Table with columns: TIPO, ANNO, SOMME, RITENUTE, BENEFITI, RITENUTE, BENEFITI, RITENUTE, BENEFITI. Rows E11-E14.

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

Table with columns: TIPO, ANNO, SOMME, RITENUTE, BENEFITI, RITENUTE, BENEFITI, RITENUTE, BENEFITI. Rows E15-E18.

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

Table with columns: TIPO, ANNO, SOMME, RITENUTE, BENEFITI, RITENUTE, BENEFITI, RITENUTE, BENEFITI. Rows E19-E24.

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

Table with columns for Acconto IRPEF 2022, Addizionale Regionale, Addizionale Comunale, Addizionale Provinciale, etc.

Table for SEZIONE III-A - ECCELENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

Table for SEZIONE III-B - ECCELENZE RISULTANTI DA DICHIARAZIONI INTEGRATIVE A FAVORE PRESENTATE OLTRE L'ANNO SUCCESSIVO

Table for SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSESI PER EVENTI ECCEZIONALI

Table for SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2023 E RATEAZIONE DEL SALDO 2022

Table for SEZIONE VI - SOGLIE DI ESECUZIONE ADDIZIONALE COMUNALE NON DESUMIBILI DAL MOD. 730

Table for SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI

Table for SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

Table for SEZIONE IX - ALTRI DATI

Table for SEZIONE X - FABBRICATI

Table for SEZIONE XI - RINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

Table for SEZIONE XII - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

Table for SEZIONE XIII - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

Table for SEZIONE XIV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO



MODELLO 730-1 Redditi 2022

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

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2023 di sostituto d'imposta, di C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

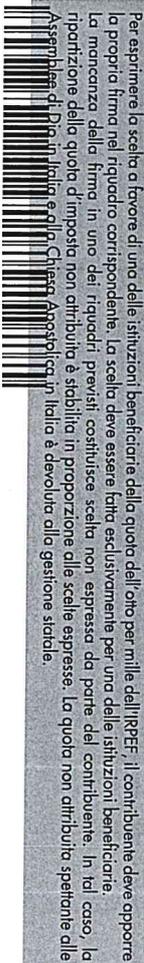
Form fields for contributor information: CODICE FISCALE, COGNOME, NOME, DATA DI NASCITA, COMUNE, PROVINCIA, etc.

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

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

Table for church selection with columns for Stato, Chiesa Cattolica, Chiesa Evangelica Valdese, Chiesa Evangelica Luterana, etc.

AVVERTENZE: Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve esporre la propria firma nel riquadro corrispondente.



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

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

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

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinatarie 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 POLITICO

CODICE FIRMA

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

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



MODELLO 730-1 Redditi 2022

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

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2023 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) ZCCGGR79M61FO27D

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

NOME GIANCARLA

SESSO (M o F) F

DATI ANAGRAFICI

DATA DI NASCITA GIORNO 21 MESE 08 ANNO 1979

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA MASSAFRA

PROVINCIA (sigla) TA

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

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

STATO <input type="checkbox"/>	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO
ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA	CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA
UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SAGRA ARCIDIOCESI ORTOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MEDITERRANEA	CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA
UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKI (IBS)	ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA	

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:
1 - Famme nel mondo; 2 - Calamita; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di uno delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non 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 DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE SCRITTI NEL RUVIS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D. LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESI LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUTE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS SCRITTE ALL'ANAGRAFE

APPOSTA FIRMA

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuali) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuali) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuali) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinatarie 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 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.

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

Conferimento incarico di assistenza fiscale e prestazione del consenso

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

CONFERISCE FORMALE INCARICO

al **CAF FENAPI SRL** per la prestazione di assistenza fiscale per l'anno **2023** relativamente ai servizi che verbalmente verranno di volta in volta indicati dal richiedente durante lo svolgimento dell'incarico.

MASSAFRA, **24/02/2023** FIRMA

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

di aver ricevuto esauritiva 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 cio' si rendesse necessario ai fini dell'adempimento di tutto o parte dell'incarico; SI NO FIRMA

MASSAFRA, **24/02/2023** FIRMA

- 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, **24/02/2023** FIRMA

- 3. autorizzare il **CAF FENAPI SRL** alla comunicazione agli enti ed alle società istituite o promosse da **FENAPI**, nonche' a terzi, per attivita' promozionale di servizi e per effettuare informazione commerciale, ricerche di mercato e socio-economiche, nonche' analisi statistiche dei propri dati personali; SI NO FIRMA

MASSAFRA, **24/02/2023** FIRMA



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 VIA ABAATANGELO 4 4.....

CONFERRISCE FORMALE INCARICO

al CAF FENAPI SRL per la prestazione di assistenza fiscale per l'anno 2023 relativamente ai servizi che verbalmente verranno di volta in volta indicati dal richiedente durante lo svolgimento dell'incarico.

MASSAFRA.....

FIRMA

12/04/2023.....

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

di aver ricevuto esaustiva informativa in materia di trattamento dei dati personali, ed in particolare di aver letto la presente informativa affissa negli uffici territoriali del CAF FENAPI SRL e scaricabile dal sito www.caf.fenapi.it 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..... 12/04/2023.....

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..... 12/04/2023.....

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..... 12/04/2023.....

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 ABAATANGELO 4

codice fiscale QRUGPPT75127027A

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

- (E1-E10) - Per gli oneri per i quali è previsto l'obbligo di tracciabilità di cui all'art. 1 comma 679, della l. n. 160 del 2019, laddove non sia espressamente indicato sul documento di spesa, questa ultima si intende sostenuta dal soggetto al quale è intestato il documento, anche se il sistema di pagamento "tracciabile" è intestato ad altro soggetto, anche non fiscalmente a carico.
- (E41-E43) - Proprietà dell'immobile.
- (E41-E43) - Possesso di redditi imponibili in Italia.
- (E41-E43) - Che l'immobile oggetto di intervento non è un bene strumentale, merce o patrimoniale.
- (E41-E43) - Che l'immobile oggetto di intervento di efficientamento energetico ammessi al Superbonus nella misura del 50 per cento della detrazione in quanto adibito promiscuamente all'esercizio dell'arte, della professione o all'esercizio dell'attività commerciale anche occasionale.
- (E41-E43) - Che il Superbonus è richiesto per un massimo di due unità immobiliari per i lavori di efficientamento energetico.
- (E41-E43) - Che il Superbonus è limitato ai lavori destinati ai soli immobili o parti di immobili adibiti e spogliatori.
- (E41-E43) - Rispetto del limite massimo di spesa ammissibile.
- (E41-E43) - Presenza o meno di altri contributi riferiti agli stessi lavori o che le spese agevolate sono state calcolate al netto di tali eventuali altri contributi.
- (E41-E43) - Che gli interventi consistano/non consistano nella mera prosecuzione di interventi iniziati in anni precedenti.
- (E41-E43) - La visibilità, anche parziale, dell'intervento esterno dell'edificio interessato dai lavori, non risultante dai dati catastali identificativi dell'immobile.
- (E41-E43) - Di non avere usufrutto delle modalità alternative alla fruizione diretta della detrazione (secolo in fattura o cessione del credito).
- (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 2022.
- (E9) - L'animale è detenuto legalmente a scopo di compagnia o per la pratica sportiva.
- (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 RESPONSABILITÀ

- Il contribuente dichiara inoltre: che i familiari indicati nel relativo quadro sono effettivamente a suo carico, non avendo percepito, nel corso del 2022, un reddito superiore a 2.840,51 o 4.000 euro (per figli con età non superiore a 24 anni); che la misura del carico fiscale per i figli, se diversa da 50%, è stata concordata con l'altro genitore

Data: 24/05/2023

Estremi del documento:

Firma



Spett.le

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 GRUGP77S12FE027A , residente in MASSAFRA (TA), 74016, VIA PADRE LUIGI ABATANGELO 4 , in riferimento alla dichiarazione modello 730/2023 , redditi 2022

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 scaricando codesto CAF da ogni responsabilità in merito.

MASSAFRA , 26/10/2023

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/oggetto incaricato presso il cui Ufficio è esposta la presente informativa.
- > **Responsabile della protezione dei dati:** il titolare del trattamento dei dati, ha deciso di nominare un responsabile della protezione dei dati ed è possibile contattarlo alla seguente mail ripd@caf.fenapi.it e numero di telefono: 0698960300.
- > **Tipologia dei dati:** CAF FENAPI SRL tratterà i dati personali, comuni ed eventualmente particolari (ex sensibili), necessari ad erogare l'assistenza fiscale richiesta dall'interessato. I dati potranno essere conferiti dal richiedente o reperiti per suo conto direttamente da CAF FENAPI SRL.
- > **Finalità del trattamento:** il trattamento dei dati personali operato da CAF FENAPI SRL sarà effettuato
 - A) per l'erogazione dell'assistenza fiscale richiesta dall'interessato ed adempimento di tutti gli obblighi ad essa afferenti;
 - 1) effettuare, su Sua esplicita delega, l'acquisizione del modello 730 precompilato dall'Agenzia delle Entrate, della C.U. e delle matricole RED-INVCIV dall'INPS ovvero di altro documento pubblico accessibile presso banche dati pubbliche esterne al CAF;
 - 2) effettuare l'attività di assistenza fiscale, quale la dichiarazione 730, dichiarazioni ISEE, dichiarazione RED e dichiarazione di Responsabilità (modelli ICRIC - ICLAV - ACCAS/PS);
 - 3) Effettuare tutte le visite catastali necessarie e trattarne i relativi dati nel caso in cui tale evenienza si renda necessaria in funzione dell'assistenza fiscale da erogare;
 - 1) effettuare l'attività di compilazione di domande volte alla richiesta di Prestazioni sociali agevolate previste dalle Convenzioni stipulate da CAF FENAPI SRL, anche mediante applicativi esterni;
 - 2) conservare in formato elettronico (anche in conservazione digitale a norma) ovvero cartaceo come per legge anche per finalità di verifiche e accertamenti fiscali da parte delle autorità competenti;
 - 3) altre finalità previste dalla normativa vigente in materia fiscale inerenti l'incarico professionale conferito.
- In particolare, **SOLO** su specifica accettazione del consenso, i dati dell'utente saranno trattati:
 - B) per essere comunicati agli enti ed alle società istituite o promosse da FeNAPI, nonché a terzi, per attività promozionale di servizi, per effettuare informazione commerciale, ricerche di mercato e socio-economiche, nonché analisi statistiche.
- > **Modalità del trattamento:** i dati personali verranno trattati sia manualmente che elettronicamente e saranno conservati sia in un archivio cartaceo sia nella banca dati elettronica a tal uopo predisposta per adempiere agli obblighi e alle finalità sopra indicate. I dati così archiviati saranno trattati utilizzando le misure di sicurezza prescritte dal Regolamento UE 679/2016, in modo da ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato o di trattamento non conforme alle finalità della raccolta.
- > **Conservazione dei dati:** I Suoi dati personali, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate su A), saranno conservati per il periodo di durata del mandato di assistenza conferito e, successivamente, per il tempo in cui il CAF FENAPI SRL sia soggetto a obblighi di conservazione per finalità fiscali o per altre finalità e nei casi di contenzioso fiscale instaurato, previsti, da norme di legge o regolamento. In relazione alle indicate finalità i Suoi dati sono oggetto di trattamento informatico e cartaceo ed elaborati da apposite procedure informatiche.

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

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

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

- società di servizi e professionisti che operano in nome e per conto di CAF FENAPI SRL, 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 debbono 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 dall'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 riconosciuti dagli art. 15 e ss. del Regolamento UE 679/2016, ed in particolare, secondo le modalità e nei limiti previsti dalla vigente normativa:

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

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

IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale QRUGP77S12F027A

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/REDE DI
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO IL MINORE)

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

CONFERISCE DELEGA NON CONFERISCE DELEGA REVOCA DELEGA

AI Centro di assistenza fiscale - CAF FENAPI SRL

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

Codice fiscale del Responsabile Fiscale del CAF: VTFNCG65A09P158Q

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 stesso 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 stesso e leggibile)

MASSAFRA _____

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

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

IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale ZCCGCR79M61F027D

Cognome e Nome ZACCARO GIANCARLA

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

Residenza: Comune MASSAFRA Prov. TA CAP 74016

Indirizzo VIA ABATANGELIO Numero civico 4

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

Codice fiscale _____

Cognome e Nome _____ (_____) _____

Luolo e Data di nascita _____ Prov. _____ CAP _____

Residente: Comune _____ Numero civico _____

Indirizzo _____

- CONFERISCE DELEGA NON CONFERISCE DELEGA REVOCA DELEGA

Al Centro di assistenza fiscale - CAF FENAPI SRL

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

Codice fiscale del Responsabile Fiscale del CAF: VTJFNC65A09F158Q

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

Luolo 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.

Luolo 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.