



MODELLO 730/2020

Redditi 2019



Mod. N. 001

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE



CONIUGE DICHIARANTE



DICHIARAZIONE CONGIUNTA



RAPPRESENTANTE
O TUTORE O EREDE



CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

DATI DEL CONTRIBUENTE COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SESSO (M o F) SCEMA CARLOTTA F

DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla) TUTELATO/A MINORE DECEDUTO/A 19 12 1995 IGLESIAS - E281 SU

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE PROVINCIA (sigla) C.A.P. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2019 alla data di presentazione della dichiarazione FRAZIONE GIORNO DATA DELLA VARIAZIONE MESE ANNO Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESIA CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	
C = Coniuge	1	¹ C CONIUGE	4	5			PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
F1 = Primo figlio	2	¹ F1 PRIMO FIGLIO ³ D		6	7	8	
F = Figlio	3	² F ² A ² D					NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
A = Altro	4	² F ² A ² D					
D = Figlio con disabilità	5	² F ² A ² D					

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE	CODICE FISCALE	COMUNE			
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO	NUM. CIVICO	C.A.P.			
MO VIALE VIRGILIO	58/C	41100			
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO / FAX	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	CODICE SEDE		
			0		

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati

001

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

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

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	POSSESSO	6 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	9 IMU NON DOVUTA	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				4 GIORNI	5 %				
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 E - Oneri e spese

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

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologie esenti 1	Rateazione (barrare la casella)	SPESE SANITARIE 2	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	Numero rata	
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI				E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'				E8	ALTRE SPESE <i>vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni</i>	CODICE SPESA	
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata			E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA				E10	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	
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	CODICE	1	2
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge					
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI						
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE						
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'						
E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA						
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE						
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO						
E30	FAMILIARI A CARICO						
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE						
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE						
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS						

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

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

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

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

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

E56	PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE	ANNO	IMPORTO	E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE									
E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B									

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

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

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	(Barrare la casella)	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI		E83	ALTRE DETRAZIONI	CODICE	1	2
-----	---	----------------------	-----	--	--	-----	------------------	--------	---	---

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2019 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24

F1	Acconto IRPEF 2019	1 Prima rata	2 Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2019	3 Importo	Acconto cedolare secca 2019	5 Prima rata	6 Seconda o unica rata
		,00	,00		,00		,00	,00

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

F2	1 Codice	2 IRPEF	3 Addizionale Regionale	4 Addizionale Comunale	5 Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	6 Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	7 IRPEF per lavori socialmente utili	8 Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili
		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

F3	1 IRPEF	2 di cui compensata in F24	3 Imposta sostitutiva quadro RT	4 di cui compensata in F24	5 Cedolare secca	6 di cui compensata in F24	7 Codice Regione	8 Addizionale Regionale IRPEF	9 di cui compensata in F24	10 Codice Comune	11 Addizionale Comunale IRPEF	12 di cui compensata in F24	13 Premio di risultato	14 di cui compensato in F24
	,00	,00	,00	,00	,00	,00		,00	,00		,00	,00	,00	,00

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

F4	1 Anno	2 IRPEF	3 Imposta sostitutiva quadro RT	4 Cedolare secca	5 Codice Regione	6 Addizionale Regionale all'IRPEF	7 Codice Comune	8 Addizionale Comunale all'IRPEF	9 Imposta sostitutiva sulla produttività
		,00	,00	,00		,00		,00	,00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	1 Eventi eccez.	2 IRPEF	3 Add.le Regionale	4 Add.le Comunale	5 Imposta sostitutiva premi di risultato	6 Cedolare secca	7 Imposta sostitutiva R.I.T.A.
		,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2020 E RATEAZIONE DEL SALDO 2019

F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	1	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	2	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	3	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	4
				.00				.00
	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	5	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	6	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	7		
				.00				

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

F7	Soglia esenzione saldo 2019	1	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2019	2	Soglia esenzione acconto 2020	3	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2020	4
			,00				,00	

SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI

F8	Ritenute	,00
----	----------	-----

SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	Importi rimborsati IRPEF	1	Addizionale Regionale all'IRPEF	2	Addizionale Comunale all'IRPEF	3	Cedolare secca	4
		,00	,00	,00	,00		,00	,00
F10	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	1	Credito Addizionale Regionale	2	Credito Addizionale Comunale	3	Credito cedolare secca	4
		,00	,00	,00	,00		,00	,00

SEZIONE IX - ALTRI DATI

F11	Importi rimborsati dal sostituto	1	Ulteriore detrazione per figli	2	Detrazioni canoni locazione	3	Restituzione bonus	4	fiscale	5	straordinario	6	Pignoramento presso terzi	7	Tipo reddito	8	Ritenute	9
		,00		,00		,00		,00		,00		,00					,00	

QUADRO G - Crediti d'imposta

SEZIONE I - FABBRICATI

G1	Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	1	credito anno 2019	2	di cui compensato nel mod. F24	3	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	
			,00	,00	,00	,00	,00			

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	Anno anticipazione	1	Reintegro Totale/Parziale	2	Somma reintegrata	3	Residuo precedente dichiaraz.	4	Anno 2019	5	di cui compensato nel mod. F24
			,00		,00		,00		,00		,00

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	Codice Stato estero	1	Anno	2	Reddito estero	3	Imposta estera	4	Reddito complessivo	5
						,00		,00		,00
	Imposta lorda	6		Imposta netta	7	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	8	di cui relativo allo Stato estero di col.1	9	
			,00		,00		,00			,00

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5	Abitazione principale	1	Codice fiscale	2	Numero rata	3	Totale credito	4	Residuo precedente dichiarazione	5
							,00		,00	
G6	Altri immobili	1	Codice fiscale	2	Numero rata	3	Rateazione	4	Totale credito	5
									,00	

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	Residuo 2018	1	di cui compensato nel mod. F24	2	G9	Spesa 2019	1	Residuo 2018	2	Rata credito 2018	3	Rata credito 2017	4
	,00		,00			,00		,00		,00		,00	

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

G10	Spesa 2018	1	Spesa 2017	2	Residuo 2018	3	G11	Credito spettante	1	Residuo 2018	2	di cui utilizzato in F24	3
	,00		,00		,00			,00		,00		,00	

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

G12	Residuo 2018	1	di cui utilizzato in F24	2	G15	Codice	1	Importo	2	di cui compensato nel mod. F24	3
	,00		,00					,00		,00	

SEZIONE XIII - ALTRI CREDITI

QUADRO I - Imposte da compensare

I1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	1	oppure	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)	2
	,00				

QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

K1	CODICE FISCALE 1	DENOMINAZIONE 2
----	---------------------	--------------------

SEZIONE II - DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO (Interventi di recupero del patrimonio edilizio)

K2	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO	CODICE COMUNE 1	T/U 2	SEZ. URB./COMUNE CATAST. 4	FOGLIO 5	PARTICELLA 6	SUBALTERNO 7
K3	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	DATA 1 giorno mese anno	NUMERO 2	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE 3			

SEZIONE III - DATI RELATIVI AI FORNITORI E AGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI

K4	CODICE FISCALE 1	COGNOME ovvero DENOMINAZIONE 2	NOME (solo per le persone fisiche) 3						
K5	SESSO (M o F) 4	DATA DI NASCITA 5 giorno mese anno	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA 6	PROVINCIA DI NASCITA (sigla) 7	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI 8	CODICE STATO ESTERO 9			
K6	1	2	3	4	5 giorno mese anno	6	7	8	9
K7	1	2	3	4	5 giorno mese anno	6	7	8	9
K8	1	2	3	4	5 giorno mese anno	6	7	8	9
K9	1	2	3	4	5 giorno mese anno	6	7	8	9

QUADRO L - Ulteriori dati

L1	REDDITI PRODOTTI IN EURO CAMPIONE D'ITALIA	CODICE 1	IMPORTO 2
----	--	-------------	--------------

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME SCEMA	NOME CARLOTTA	CODICE FISCALE
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA LA DICHIARAZIONE
MOD. 730/2020 PER I REDDITI 2019, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL
CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI
RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE
DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A
TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPON-
SABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.
IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,
SI IMPEGNA ☐ NON SI IMPEGNA ☒

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

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
-----------	------------------------------	---------

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

**MODELLO 730-3** Redditi 2019

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

CODICE FISCALE		COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF
SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO			
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE			
DICHIARANTE		SCEMA CARLOTTA	
CONIUGE DICHIARANTE			

RIEPILOGO DEI REDDITI		¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	11.292,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	11.292,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	11.292,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	2.597,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	,00	,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	1.732,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	17,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazione spese arredo immobili giovani coppie	,00	,00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	,00	,00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00
38	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
39	Detrazione per comparto sicurezza e difesa	,00	,00
40	Detrazione per pace contributiva e colonnine di ricarica	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	1.749,00	,00

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
50	IMPOSTA NETTA		848,00		,00			
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo		,00		,00			
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo		,00		,00			
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero		,00		,00			
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura		,00		,00			
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola		,00		,00			
56	Credito d'imposta per videosorveglianza		,00		,00			
57	Altri crediti d'imposta		,00		,00			
58	Credit residui per detrazioni incapienti		,00		,00			
59	RITENUTE		927,00		,00			
60	DIFFERENZA		-79,00		,00			
ECCEDENZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI		,00		,00			
62	ACCONTI VERSATI		,00		,00			
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario		,00		,00			
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto		,00		,00			
66	Bonus IRPEF spettante		960,00		,00			
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione		352,00		,00			
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante		,00		,00			
CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
71	REDDITO IMPONIBILE		11.292,00		,00			
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		139,00		,00			
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		112,00		,00			
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		56,00		,00			
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		45,00		,00			
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2020		17,00		,00			
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2020 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		13,00		,00			
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
80	CEDOLARE SECCA DOVUTA		,00		,00			
81	DIFFERENZA		,00		,00			
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2019		,00		,00			
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		Codice Regione/Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
91	IRPEF		,00	431,00	,00	431,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	15	,00	,00	,00	,00	,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	E281	,00	,00	,00	,00	11,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2020							,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2020							,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020							,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2020							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2020							,00
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		Codice Regione/Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
111	IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2020							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2020							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020							,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2020							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2020							,00

ALTRI DATI		1	DICHIARANTE	2	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 - Sisma 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 rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)		,00		,00		
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)		11.292,00		,00		
138	ACCONTO IRPEF 2020	Reddito complessivo			,00		
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto			,00		
141	ACCONTI 2020	Prima rata acconto IRPEF			,00		
142	COMPENSATI	Acconto addizionale comunale			,00		
143	INTERAMENTE NEL MOD. 730/2020	Prima rata acconto cedolare secca			,00		
		Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	1	2	3	4	5
146		CONIUGE DICHIARANTE					6
147	Redditi fondiari non imponibili				,00		,00
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)				,00		,00
149	Residuo deduzione somme restituite				,00		,00
150	Residuo erogazioni scuola				,00		,00
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato				,00		,00
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza				,00		,00
153	Residuo erogazioni liberali ONIUS, OV e APS	DICHIARANTE	Residuo 2018	1	,00	Residuo 2019	2
		CONIUGE DICHIARANTE	Residuo 2018		,00	Residuo 2019	
154	Residuo credito d'imposta per erogazioni sportive				,00		,00
155	Residuo credito d'imposta per bonifica ambientale				,00		,00
158	Credito d'imposta per erogazioni sportive	DICHIARANTE	Rata 2019	1	,00		
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2019		,00		
159	Credito d'imposta per bonifica ambientale	DICHIARANTE	Rata 2019		,00		
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2019		,00		
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2018		,00	Rata 2019	2
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2018		,00	Rata 2019	

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE				
	RICHIEDENTE	RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto		1	2
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (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 righe da 231 a 245			
			CREDITO	
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)		4 04,00	
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			

MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE				
	1	2	3	4
	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE
171	IRPEF	,00		,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00		,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00		,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	,00		,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	,00		,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,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

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1	2	3	4	5
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
DICHIARANTE	191	IRPEF	4001	2019		,00
	192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2019		,00
	193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2019		,00
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2019		,00
	195	SOLO MOD. 730	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2019	
	196	INTEGRATIVO	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2019	
	198	TOTALE				,00
CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1	2	3	4	5
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
CONIUGE	211	IRPEF	4001	2019		,00
	212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2019		,00
	213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2019		,00
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2019		,00
	215	SOLO MOD. 730	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2019	
	216	INTEGRATIVO	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2019	
	218	TOTALE				,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

IMPORTI DA VERSARE – GIUGNO			¹ CODICE TRIBUTO	² ANNO DI RIFERIMENTO	³ CODICE REGIONE/COMUNE	⁴ IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF		4001	2019		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		3801	2019		,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		3844	2019		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2020		4033	2020		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA		4200	2019		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020		3843	2020		,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO		1816	2019		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1842	2019		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2020		1840	2020		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2019		,00
242		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2019		,00
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020	3843	2020		,00
IMPORTI DA VERSARE – NOVEMBRE						
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2020		4034	2020		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2020		1841	2020		,00

MESSAGGI

-----DICHIANANTE-----
IN SEDE DI DICHIARAZIONE È STATO RICONOSCIUTO IL BONUS IRPEF NON EROGATO DAL DATORE DI LAVORO PER UN IMPORTO PARI A € 352,00.
PER IL CALCOLO DELLA DETRAZIONE DEL 19% LE SPESE SANITARIE INDICATE NEI RIGHI E1 E/O E2 SONO STATE RIDOTTE DI € 129,00, AI SENSI DI LEGGE.
E' STATA EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'8 X 1000 DELL'IRPEF.
-----SEGUE-----

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O
DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

Firma Elettronica: DEGAN GIANLUIGI

Codice fiscale

MESSAGGI - continuazione -

-----DICHIANANTE-----

1
1

FIRMA DEL RESPONSABILE DELL' ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F.

.....

TUTELA DELLA PRIVACY

Ai sensi del Reg. 679/16 in materia di protezione dei dati personali si informa che il CAF CGN spa ha nominato responsabile esterno del trattamento l'Incaricato del CAF indicato nel modello 730/2 disciplinando il rapporto di responsabilità con specifico accordo, come previsto dall'art. 28 del succitato regolamento. Maggiori informazioni sulle politiche privacy di CGN sono disponibili sul sito www.cgn.it/privacy.

ADESIONE AL CIRCUITO DI GARANZIA NAZIONALE PER CONTRIBUENTI E FAMIGLIE

L'adesione all'associazione CGN Contribuenti e Famiglie garantisce il controllo della dichiarazione modello 730 con strumenti certificati e la consulenza fiscale di Professionisti iscritti in Albi. L'Associazione tratterà i suoi dati personali identificativi per fini associativi e di adempimento degli obblighi previsti dallo statuto e dalla legge. La copertura assicurativa di "CAF CGN SpA", con un massimale di Euro 3.000.000, tutela contro i danni eventualmente provocati dall'assistenza fiscale prestata. L'adesione all'Associazione è GRATUITA come previsto dallo statuto presente sul sito www.cgn.it che dichiaro di aver visionato.

FIRMA DEL CONIUGE DICHIARANTE

FIRMA DEL DICHIARANTE

MODELLO 730-1 Redditi 2019

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. 730/2020 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)									
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)						
	SCEMA	CARLOTTA	F						
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)						
	<table border="1"> <tr> <td>GIORNO</td> <td>MESE</td> <td>ANNO</td> </tr> <tr> <td>19</td> <td>12</td> <td>1995</td> </tr> </table>	GIORNO	MESE	ANNO	19	12	1995	IGLESIAS - E281	SU
GIORNO	MESE	ANNO							
19	12	1995							

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

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

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

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

AVVERTENZE

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

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

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

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

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

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

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

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

AVVERTENZE

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

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

(D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

consapevole di quanto prescritto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e dal successivo art. 76 sulla responsabilità penale cui è possibile andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

[illegible]

.....
Firma del dichiarante (leggibile)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Reg. 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. Sono consapevole che il trattamento dei dati di cui sopra ha come finalità l'attività di assistenza fiscale, erogata direttamente dal Titolare (CAF CGN Spa) ovvero dall'Incaricato, nominato Responsabile esterno del trattamento (art. 28). Sono altresì informato che la base giuridica per poter trattare i dati è rappresentata dall'art 6 comma 1 lett. b), ovvero il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui sono parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su mia richiesta.

Si informa inoltre che Lei è titolare dei diritti previsti dal Reg. 679/16; per maggiori informazioni visiti www.cgn.it/privacy dove potrà trovare i dati di contatto del D.P.O. ed utili istruzioni in merito all'esercizio dei succitati diritti.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL CONTRIBUENTE: DICHIARAZIONE 730, DICHIARAZIONE ISEE, REDDITO/PENSIONE DI CITTADINANZA, PRESTAZIONI SOCIALI AGEVOLATE, DICHIARAZIONE RED E DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ (MODELLI ICRIC – ICLAV – ACCAS/PS)

A norma degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali è nostra cura fornirle alcune informazioni relative al trattamento dei Suoi dati personali nel contesto dei Servizi e dell'Attività svolte da CAF CGN SPA.

Titolare del trattamento
CAF CGN SPA ()
Responsabile della Protezione dei Dati (DPO)

Finalità del trattamento, per le quali è necessario il Suo consenso:

Finalità	Base giuridica del trattamento
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.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Effettuare l'attività di assistenza fiscale, quale la dichiarazione 730, l'assistenza alla compilazione e trasmissione ad Inps della dichiarazione ISEE ed ogni altra attività che il CAF CGN SPA potrà erogare direttamente ovvero tramite il Professionista, che Le sarà dallo stesso specificata oralmente, verificando altresì la documentazione da Lei prodotta, in particolare per l'attività di Audit.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Fornire su richiesta dell'Interessato la funzione di Firma Elettronica Avanzata dei documenti in formato pdf/a generati dagli applicativi offerti da CAF CGN. Il trattamento dei dati personali, anche "particolari" ai sensi dell'art. 9 GDPR, si articola sia nella firma digitale del documento che nella sua conservazione a norma per il periodo previsto dalla legge.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Effettuare l'attività di assistenza alla compilazione di domande volte alla richiesta di Prestazioni sociali agevolate e Prestazioni a sostegno del reddito previste da Convenzioni e/o Accordi di servizio, stipulate da CAF CGN SPA con Enti terzi, anche mediante applicativi esterni al CAF CGN SPA stesso.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Effettuare l'attività di assistenza alla compilazione e trasmissione delle dichiarazioni delle situazioni reddituali (modello RED) e delle dichiarazioni di responsabilità (modelli ICRIC – ICLAV – ACCAS/PS) affinché l'Ente di previdenza possa erogare correttamente le prestazioni previdenziali e/o assistenziali.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Effettuare l'attività di assistenza alla compilazione e trasmissione ad Inps delle richieste di RdC e PdC.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Conservare la documentazione 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.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento
Trattare i dati in via secondaria ed eventuale per attività di assistenza e di backup. I dati in forma del tutto anonimizzata ed aggregata potranno essere oggetto di studi statistici, ricerca scientifica e business intelligence.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte

Altre finalità previste dalla normativa vigente in materia fiscale inerenti l'incarico professionale conferito.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento.
---	---

Nel caso in cui Ella stia trasmettendo al Professionista incaricato da CAF CGN anche la documentazione riferita ad altri soggetti interessati, quali parenti, amici o terzi, con la firma in calce Lei attesta di aver ottenuto specifica procura a prestare, per loro conto, il consenso al Trattamento dei dati contenuti nella documentazione trasmessa, per le medesime finalità indicate qui sopra, impegnandosi poi a trasmettere loro copia della presente informativa.

I Suoi dati personali potranno essere trattati dalle società del Gruppo individuate quali Responsabili del trattamento - per la lista aggiornata si veda il sito web www.cgn.it/privacy - solamente per le finalità sopra riportate, ovvero da altri soggetti o categorie generali di soggetti diversi dal Titolare, quali:

Soggetti terzi o categorie	Finalità
Società informatiche	Gestione, manutenzione, aggiornamento dei Sistemi e software usati dal Titolare per erogare il Servizio richiesto
Fornitori di reti, servizi di comunicazione elettronica e servizi informatici e telematici di archiviazione e gestione informatica dei dati	Hosting, housing, Cloud, SaaS ed altri servizi informatici remoti indispensabili per l'erogazione delle attività del Titolare
Studi legali, arbitri, assicurazioni, periti, broker	Gestione attività giudiziale, stragiudiziale, assicurativa
Il Professionista legato a CAF CGN SPA a cui lei si è rivolto per l'erogazione del servizio	Acquisizione informazioni e documenti necessari all'adempimento del servizio richiesto
Enti pubblici – Pubbliche Amministrazioni	Acquisizione informazioni e documenti necessari all'adempimento delle proprie funzioni

Le ricordiamo, inoltre, che nel caso in cui la prestazione sia rinvenibile nell'elaborazione di Prestazioni sociali agevolate, dichiarazione RED, dichiarazione di Responsabilità (modelli ICRIC - ICLAV - ACCAS/PS) e pratiche legate al Reddito di Cittadinanza/Pensione di Cittadinanza il Titolare del trattamento è, nel primo caso, il Comune o altro Ente designato dove viene presentata la domanda, l'INPS nelle altre ipotesi. CAF CGN, invece, va ad assumere il ruolo di Responsabile esterno debitamente designato ai sensi e per gli effetti dell'art. 28 Reg. UE 679/16, analogamente a quanto avviene per i trattamenti inerenti agli Assegni al Nucleo Familiare ove il ruolo di Titolare del trattamento è rivestito dal Patronato Epasa - Itaco Cittadini e Imprese. Pertanto per questi servizi potrà chiedere contezza circa il trattamento dei suoi dati personali direttamente all'Ente, oppure fare istanza per il tramite del CAF stesso o del Professionista cui lei si è rivolto, che sapranno indirizzarla nel modo migliore per permetterle di esercitare i suoi diritti, alla stregua di quanto riportato di seguito per tutti gli altri servizi prestati da CAF CGN SPA ed individuati fra le finalità del trattamento, in qualità di Titolare.

Le illustriamo di seguito il periodo di conservazione dei dati personali oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo:

Dati personali e documenti	Periodo di conservazione o criteri per determinarlo
Anagrafica, Dati sul Servizio, comunicazioni, contratto	Come previsto dalla legge
Documenti consegnati al Professionista incaricato da CAF CGN SPA cui lei si è rivolto per l'erogazione del servizio ed acquisiti digitalmente dalla sede centrale di CAF CGN per le finalità sopra riportate	Come previsto dalla legge (a titolo esemplificativo: almeno 2 anni per documenti relativi a pratiche ISEE, almeno 5 anni per 730, RED e dichiarazioni di Responsabilità)

Desideriamo inoltre informarla che i Suoi dati personali non saranno oggetto di trasferimento in paesi extra-UE, salvo l'esistenza di apposita decisione della Commissione UE che garantisca, per tali paesi, l'adeguatezza e la garanzia di trattamento secondo le disposizioni del Reg. UE 679/16.

La informiamo dell'esistenza di alcuni diritti sui dati personali e come esercitare gli stessi nei confronti di CAF CGN:

Diritto	Descrizione	Modalità per renderlo effettivo
Diritto di revoca del consenso (art. 13 comma II lett. c e art. 9 comma II lett. a Reg. 679/16)	Lei ha il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento per tutti quei trattamenti il cui presupposto di legittimità è una Sua manifestazione di consenso, come indicato nella tabella delle finalità qui sopra descritta. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento precedente.	Portale privacy per l'esercizio dei diritti www.cgn.it/privacy
Diritto di accesso ai dati (art. 15)	Lei potrà richiedere: a) le finalità del trattamento; b) le categorie di dati personali in questione; c) i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali; d) quando possibile, il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo; e) l'esistenza del diritto dell'interessato di chiedere al Titolare del trattamento la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento; f) il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo; g) qualora i dati non siano raccolti presso l'interessato, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine; h) l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, e, almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato. Lei ha il diritto di richiedere una copia dei dati personali oggetto di trattamento.	Portale privacy per l'esercizio dei diritti www.cgn.it/privacy
Diritto di rettifica (art. 16)	Lei ha il diritto di chiedere la rettifica dei dati personali inesatti che lo riguardano e di ottenere l'integrazione dei dati personali incompleti.	Portale privacy per l'esercizio dei diritti www.cgn.it/privacy
Diritto all'oblio (art. 17)	Lei ha il diritto di ottenere dal Titolare del trattamento la cancellazione dei dati personali che la riguardano se i dati personali non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti o altrimenti trattati, se revoca il consenso, se non sussiste alcun motivo legittimo prevalente per procedere al trattamento, se i dati sono stati trattati illecitamente, se vi è un obbligo legale di cancellarli, se i dati sono relativi a servizi della società dell'informazione offerti a minori. La cancellazione può avvenire salvo che sia prevalente il diritto alla libertà di espressione e di informazione, che siano conservati per l'adempimento di un obbligo di legge o per l'esecuzione di un compito svolto nel pubblico interesse oppure nell'esercizio di pubblici poteri, per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità, a fini di archiviazione nel pubblico interesse, di ricerca scientifica o storica o a fini statistici o per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.	Portale privacy per l'esercizio dei diritti www.cgn.it/privacy
Diritto alla limitazione del trattamento (art. 18)	Lei ha il diritto di ottenere dal Titolare del trattamento la limitazione del trattamento quando ha contestato l'esattezza dei dati personali (per il periodo necessario al Titolare del trattamento per verificare l'esattezza di tali dati personali) o quando il trattamento sia illecito, ma Lei si oppone alla cancellazione dei dati personali e chiede invece che ne sia limitato l'utilizzo o se le sono necessari per l'accertamento,	Portale privacy per l'esercizio dei diritti www.cgn.it/privacy

	l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria, mentre al Titolare non sono più necessari.	
Diritto alla portabilità (art. 20)	Lei ha il diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che la riguardano forniti ed ha il diritto di trasmetterli a un altro se il trattamento si sia basato sul consenso, sul contratto e se il trattamento sia effettuato con mezzi automatizzati, salvo che il trattamento sia necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri e che tale trasmissione non leda il diritto di terzo.	Il diritto si esercita aprendo idonea procedura presso il DPO
Diritto di rivolgersi all'autorità Garante per la protezione dei dati personali (art. 77)	Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo o giurisdizionale, se Lei ritiene che il trattamento che la riguarda violi il regolamento in materia di protezione dei dati personali, ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo, segnatamente nello Stato membro in cui risiede abitualmente, lavora oppure del luogo ove si è verificata la presunta violazione.	

CONSENSO

Il sottoscritto sulla base di quanto sopra riportato, esprime il consenso al trattamento dei dati anche ex artt. 9 e 10 Reg. UE 679/16 (es. sanitari, biometrici, inerenti ad orientamenti sessuali, convinzioni religiose, opinioni politiche) per le finalità sopra descritte e per ogni attività connessa.

DATA

FIRMA

IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale:

Cognome e Nome: SCEMA CARLOTTA

Luogo e Data di nascita: IGLESIAS 19/12/1995

Indirizzo di residenza:

IN QUALITA' DI RAPP.LEGALE/TUTORE/EREDE DI:

Codice fiscale:

Cognome e Nome:

Luogo e Data di nascita:

Indirizzo di residenza:

☒ CONFERISCE DELEGA

Al centro di assistenza fiscale

Codice fiscale

, Responsabile dell'Assistenza Fiscale]

All'accesso, consultazione ed acquisizione della propria dichiarazione dei redditi precompilata e degli altri dati che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione relativa all'anno d'imposta 2020.

IGLESIAS

Firma per esteso

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. 679/16 in materia di protezione dei dati personali per i dati tratti da banche dati Agenzia delle Entrate (AdE)

La informiamo che per rendere il servizio da lei richiesto, è necessario accedere a banche dati dell'AdE contenenti i dati personali dell'interessato alla prestazione, come trattare i dati identificativi dell'eventuale RAPP.LEGALE/TUTORE/EREDE. Il trattamento di tali dati ha come finalità l'attività di assistenza fiscale, erogata direttamente dal Titolare (CAF CGN Spa) ovvero dal Professionista incaricato, nominato Responsabile del trattamento (art. 28). La base giuridica per poter trattare i dati così ottenuti è rappresentata dal suo consenso espresso con l'apposizione della firma in calce al presente atto, come dalla necessità di adempiere ad un obbligo legale o di dare esecuzione ad obblighi contrattuali/precontrattuali (art.6). Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter rendere il servizio richiesto. I dati potranno essere conosciuti altresì da personale interno del Titolare o del Professionista incaricato e società del Gruppo Servizi CGN nominate Responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 GDPR. In ogni caso i dati non verranno ceduti a terzi o trasmessi in paesi extra-UE, e saranno conservati come per legge. La informiamo che lei è titolare dei diritti previsti dal Reg. 679/16; per maggiori informazioni visiti www.cgn.it/privacy dove può trovare i dati del D.P.O. a cui rivolgersi e le modalità attraverso le quali esercitare i succitati diritti. Io sottoscritto, con la firma in calce, acconsento al trattamento dei miei dati personali ancorché particolari e/o giudiziari. Nell'ipotesi in cui io sia identificato quale RAPP.LEGALE/TUTORE dichiaro altresì di aver illustrato al soggetto interessato alla prestazione i contenuti della presente informativa sul trattamento dei dati e quindi di esprimerne il consenso per suo conto.

Firma per esteso

☒ NESSUNA SCELTA

All'accesso alle Banche dati INPS/INAIL per prelevare copia del/i Modelli CU 2019 e/o le eventuali lettere di richieste RED e/o ICRIC-ICLAV-ACC AS/PS (contenenti la "Stringa Caf") di emissione 2019 relativamente alle pratiche che dovranno essere predisposte dal Caf per conto del contribuente.

Firma per esteso

X X X X X X X X X X

☒ NESSUNA SCELTA

All'accesso alle Banche dati INPS/INAIL per prelevare copia del/i Modelli CU 2020 e/o le eventuali lettere di richieste RED e/o ICRIC-ICLAV-ACC AS/PS (contenenti la "Stringa Caf") di emissione 2020 relativamente alle pratiche che dovranno essere predisposte dal Caf per conto del contribuente.

Firma per esteso

X X X X X X X X X X

☒ NESSUNA SCELTA

All'accesso alle Banche dati INPS/INAIL per prelevare copia del/i Modelli CU 2021 e/o le eventuali lettere di richieste RED e/o ICRIC-ICLAV-ACC AS/PS (contenenti la "Stringa Caf") di emissione 2021 relativamente alle pratiche che dovranno essere predisposte dal Caf per conto del contribuente.

Firma per esteso

X X X X X X X X X X

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. 679/16 in materia di protezione dei dati personali per i dati tratti da banche dati INPS/INAIL

La informiamo che per rendere il servizio da lei richiesto, è necessario accedere a banche dati di INPS/INAIL - Enti Titolari del Trattamento - contenenti dati personali dell'interessato alla prestazione, come trattare eventualmente dati identificativi del RAPP.LEGALE/TUTORE/EREDE. Il trattamento di tutti i dati ha come finalità l'erogazione del servizio in oggetto, dare esecuzione agli accordi tecnici stipulati con gli Enti sopra indicati e quindi adempiere alle altre finalità previste dalla legge. CAF CGN Spa è stato individuato quale Responsabile del Trattamento ex art. 28 Reg. 679/16. La base giuridica per poter trattare i dati è il suo consenso espresso con l'apposizione della firma in calce, nonché la necessità di adempiere ad un obbligo legale o di dare esecuzione ad obblighi contrattuali/precontrattuali (art. 6). I dati potranno essere conosciuti altresì da personale interno del Titolare, del Responsabile o del Professionista incaricato e da società del Gruppo Servizi CGN nominate Responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 GDPR. In ogni caso i dati non verranno ceduti a terzi o trasmessi in paesi extra-UE, e saranno conservati come per legge. La informiamo che potrà esercitare i diritti previsti dal Reg. 679/16; per maggiori informazioni, anche sui dati di contatto del DPO, visiti il sito web del Titolare del trattamento o in alternativa la sezione privacy del sito web del Responsabile del trattamento www.cgn.it/privacy. Io sottoscritto, con la firma in calce, acconsento al trattamento dei dati personali sopra individuati, ancorché particolari e/o giudiziari (base giuridica valida qualora non ricorrano altri requisiti di liceità). Nell'ipotesi in cui io sia identificato quale RAPP.LEGALE/TUTORE dichiaro altresì di aver illustrato al soggetto interessato alla prestazione i contenuti della presente informativa sul trattamento dei dati e quindi di esprimerne il consenso per suo conto.

Firma per esteso

X X X X X X X X X X