

3

MODELLO 730/2018 Redditi 2017

Mod. N.

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

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

DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO **1988 03 15** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **FRANCAVILLA FONTANA** PROVINCIA (sigla) **BR** TUTELATO/A MINORE

RESIDENZA ANAGRAFICA TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO **FRANCAVILLA FONTANA** PROVINCIA (sigla) **BR** C.A.P. **76011** NUM. CIVICO **100**

FRAZIONE DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA Dichiarazione presentata per la prima volta

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017 COMUNE **FRANCAVILLA FONTANA (D761)** PROVINCIA (sigla) **BR** FUSIONE COMUNI

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018 COMUNE **FRANCAVILLA FONTANA (D761)** PROVINCIA (sigla) **BR** FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO Casi particolari add. regionali

BARRARE LA CASELLA CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico) MESA CARICO MINORE DI 3 ANNI % DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI

1	<input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE	4	5					PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI <input type="text"/> NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="text"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/>	PRIMO FIGLIO	3	D	6	7	8		
3	<input type="checkbox"/>	F	2	A	D				
4	<input type="checkbox"/>	F	A	D					
5	<input type="checkbox"/>	F	A	D					

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERÀ 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.

FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE

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

QUADRO A Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLUSTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (dello stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	12,00	1	10,00	365	50	,00	<input type="checkbox"/>			
A2	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A3	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A4	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A5	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A6	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018

Codice fiscale Cognome e nome TRUPPI DOMENICO

QUADRO B - REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU	13 STATO DI EMERGENZA
			GIORNI	%								
B1	310,00	1	365	50		,00	<input type="checkbox"/>	D761				
B2	34,00	5	365	50		,00	<input type="checkbox"/>	D761				
B3	,00					,00	<input type="checkbox"/>					
B4	,00					,00	<input type="checkbox"/>					
B5	,00					,00	<input type="checkbox"/>					
B6	,00					,00	<input type="checkbox"/>					
B7	,00					,00	<input type="checkbox"/>					

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1 N. rigo Sezione I	2 Mod. n.	3 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO			6 CODICE UFFICIO	7 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	8 Contratti non superiori 30 gg	9 Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU
		DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO				
B11								

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	4 C2	5 Tipologia reddito	6 Indeterminato/Determinato	7 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	8 C3	9 Tipologia reddito	10 Indeterminato/Determinato	11 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	12 Casi particolari	
											<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	1	17.673,00				,00				,00		
Somme per premi di risultato e welfare aziendale												
1 Tipologia limite	2 Somme tassazione ordinaria	3 Somme imposta sostitutiva	4 Ritenute imposta sostitutiva	5 Benefit	6 Benefit a tassazione ordinaria							
	,00	,00	,00	,00	,00							
7 Tassazione ordinaria	8 Tassazione sostitutiva	9 Assenza requisiti										
C5 PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2018)				1 Lavoro dipendente	2 Pensione							
				365								

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1 Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	3 C7	4 Assegno del coniuge	5 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	6 C8	7 Assegno del coniuge	8 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)
	,00			,00			,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1 RITENUTE IRPEF (Punto 21 CU 2018)	2 REDDITO	3 C10	4 RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2018)	5 REDDITO
2.728,00			238,00	

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2017 (Punto 26 CU 2018)	2 REDDITO	3 C12	4 RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2017 (Punto 27 CU 2018)	5 REDDITO	6 C13	7 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2018 (Punto 29 CU 2018)	8 REDDITO
42,00			99,00				42,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

1 CODICE BONUS (punto 391 CU 2018)	2 BONUS EROGATO (punto 392 CU 2018)	3 TIPOLOGIA ESENZIONE	4 PARTE REDDITO ESENTE	5 QUOTA TFR
1	960,00			,00

QUADRO D Altri redditi

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

1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	2 TIPO DI REDDITO	3 REDDITI	4 RITENUTE	5 D2	6 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	7 TIPO DI REDDITO	8 REDDITI	9 RITENUTE
		,00	,00				,00	,00
D3 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO							,00	,00
D4 REDDITI DIVERSI							,00	,00
D5 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE							,00	,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1 Redditi percepiti da eredi e legatari	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 Anno	5 Reddito	6 Reddito totale deceduto	7 Quota imposta successioni	8 Ritenute
				,00		,00	,00
D7 Imposte ed oneri rimborsati nel 2017 e altri redditi a tassazione separata				,00			,00

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018

Cognome e nome TRUPPI DOMENICO

Codice fiscale

QUADRO E - Oneri e spese

CODICE FISCALE

Mod. N.

1

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

E1	SPESE SANITARIE ¹	Spese patologie esenti	2	SPESE SANITARIE	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	NUMERO RATA	
				2.682,00				
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI	Rateazione (barrare la casella)			E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		480,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'				E8	ALTRE SPESE <small>vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni</small>	CODICE SPESA 36	232,00
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	Data stipula leasing	1	Numero anno	2	Importo canone di leasing	3	Prezzo di riscatto
								0,00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI				<i>Contributi per previdenza complementare</i>			
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge	1	2	E27	DEDUCIBILITÀ ORDINARIA	1	2
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI						Dedotti dal sostituto	Non dedotti dal sostituto
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE				E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'				E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	Codice	1	2	E30	FAMILIARI A CARICO		
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE				E31 FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI			
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE				1	2	3	4

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

E41	Anno	2012 (2013-2017 antisismico)	Codice fiscale	Interventi particolari	Acquisto, eredità o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E42							0,00	
E43							0,00	

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

E51	N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TU	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOLLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E52								
E53	ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO

SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI E IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE A O B (DETRAZIONE DEL 50%)

E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	MENO DI 35 ANNI	SPESE SOSTENUTA NEL 2016	E59	IVA PER ACQUISTI ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B
				NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO (DETRAZIONE DEL 55% o 65%)

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

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
------------	---	----------------------	------------	--	------------	------------------	--------

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

Cognome e nome TRUPPI DOMENICO

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018

QUADRO F - Acconti, ritenuta, eccedenze e altri dati

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2017 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24			Importo	Acconto cedolare secca 2017	Prima rata	Seconda o unica rata
F1	Acconto IRPEF 2017	1	2	3	4	5

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE DIVERSE DA QUELLE INDICATE NEI QUADRI C E D							
F2	Codice IRPEF	1	2	3	4	5	6

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTI DICHIARAZIONE														
F3	IRPEF	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

SEZIONE III-B - ECCEDENZE RISULTANTI DA DICHIARAZIONI INTEGRATIVE A FAVORE PRESENTATE OLTRE L'ANNO SUCCESSIVO										
F4	Anno	1	2	3	4	5	6	7	8	9

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI						
F5	Eventi eccez.	1	2	3	4	5

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2018 E RATEAZIONE DEL SALDO 2017						
F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	1	2	3	4	5

SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE NON DESUMIBILI DAL MOD. 730				SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI		
F7	Soglia esenzione saldo 2017	1	2	3	4	5

SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO						
F9	Importi rimborsati IRPEF	1	2	3	4	5
F10	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	1	2	3	4	5

SEZIONE IX - ALTRI DATI						
F11	Importi rimborsati dal sostituto	1	2	3	4	5

SEZIONE I - FABBRICATI						
G1	Credito riacquisto prima casa	1	2	3	4	5

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE						
G3	Anno anticipazione	1	2	3	4	5

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO						
G4	Codice Stato estero	1	2	3	4	5

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO						
G5	Abitazione principale	1	2	3	4	5

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE						
G7	Residuo 2016	1	2	3	4	5

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA						
G10	Spesa 2017	1	2	3	4	5

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA						
G12	Residuo 2016	1	2	3	4	5

QUADRO I - Imposte da compensare						
H	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	1	2	3	4	5

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

ognome e nome TRUPPI DOMENICO

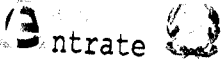
Codice fis

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018

3

MODELLO 730-1 redditi 2017

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. 730/2018 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)
PALUMBO

NOME
ANTONELLA

SESSO (M o F)
F

DATA DI NASCITA
GIORNO MESE ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)
BR

LA SCELTA 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 <input checked="" type="checkbox"/>	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 Comunità 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)			

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.

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

Cognome e nome TRUPPI DOMENICO
Codice fiscale TRUPPI

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018

CODICE FISCALE

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

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

FIRMA _____
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA _____
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA _____
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

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

FIRMA _____
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA _____

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

FIRMA _____
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA _____
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

AVVERTENZE

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



Via Appia Nuova, 666
00179 ROMA
P.I. 05863421003
www.tutelafiscale.it
info@tutelafiscale.it

REGOLAMENTO (UE) 2016/679
Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali,
nonché alla libera circolazione dei dati stessi

INFORMATIVA

Cognome **PALUMBO**

Nome **ANTONELLA**

codice fiscale

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI
(AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REG. UE 679/2016 IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)

Il Reg UE 679/2016 in materia di Protezione dei Dati personali (di seguito denominato GDPR) prevede una serie di disposizioni per il lecito trattamento dei dati personali, che deve avvenire nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali dei soggetti interessati e comunque nel rispetto dei principi ivi disciplinati. Di seguito si illustra sinteticamente come verranno trattati i dati contenuti nella presente dichiarazione dei redditi e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino quale soggetto interessato nell'ambito dell'attività di trattamento dei suoi dati.

TITOLARI DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento dei dati è il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL con sede in ROMA - CAP 00179 - in VIA APPIA NUOVA, 666 nella persona del suo rappresentante legale pro tempore. Si informa che il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL ai sensi dell'art. 37 del GDPR ha designato la Dott.ssa Serena Donegani quale Responsabile della protezione dei dati e che lo stesso CAF svolge le operazioni di trattamento anche attraverso centri opportunamente nominati Responsabili del trattamento mediante specifico contratto o atto giuridico di nomina che ne disciplina il relativo rapporto ai sensi dell'art. 28 del GDPR. I nominativi dei Responsabili del trattamento dei dati sono a disposizione in un elenco conservato presso il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL.

FINALITA' DEL TRATTAMENTO

Il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL la informa che nell'esercizio delle attività di assistenza fiscale (Modello 730, Modello Redditi Persone Fisiche non titolari di Partita Iva, Modello Red, Dichiarazione di responsabilità dovuta per l'erogazione di prestazioni assistenziali INVCIV-AS-PS, Dichiarazione Sostitutiva Unica) o di sola intermediazione telematica (Modello Redditi Persone Fisiche non titolari di Partita Iva) relative al servizio richiesto, i dati personali verranno trattati per l'espletamento degli adempimenti tributari ai fini della verifica, liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte e per il riconoscimento/mantenimento di prestazioni assistenziali. Il conferimento della delega di richiesta duplicati CU/Stringhe Imps implica la consegna della copia di un documento d'identità valido e l'acquisizione di dati personali necessari per l'evasione dell'istanza. I dati vengono comunicati a tutti gli Enti preposti così come previsto dalle norme e dai regolamenti ai fini dell'espletamento dell'incarico conferito (es. Agenzia delle Entrate, Inps). Il trattamento di tali dati è pertanto lecito e comunque necessario all'esecuzione dell'incarico da lei conferito al CAF avente rilevanza di interesse pubblico ai sensi del combinato disposto degli artt. 6 e 9 del GDPR. Il rifiuto del consenso al trattamento comporterà quindi l'impossibilità di erogare la prestazione richiesta. Nel caso del modello 730 e del modello Redditi Persone Fisiche senza Partita Iva l'Agenzia delle Entrate informa inoltre che i dati potranno essere trattati, in qualità di titolare esclusivo, anche per l'applicazione del redditometro, comprendendo anche quelli relativi alla composizione del nucleo familiare. In relazione al redditometro la informiamo che sul sito www.agenziaentrate.it è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali.

DATI PERSONALI

La maggior parte delle informazioni ovvero dei dati richiesti deve essere indicata obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale. Altri dati possono essere indicati facoltativamente dal contribuente qualora intenda avvalersi di specifici benefici.

CATEGORIE PARTICOLARI DI DATI PERSONALI

Alcuni dati richiesti sono peraltro idonei a rivelare l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, i dati genetici, biometrici o relativi alla salute o alla vita sessuale o l'orientamento sessuale della persona. In particolare, le scelte per la destinazione dell'8 per mille dell'Irpef, del 5 per mille dell'Irpef e del 2 per mille dell'Irpef sono facoltative e richieste ai sensi della specifica normativa in materia. L'inserimento, tra gli oneri deducibili o tra quelli per i quali spetta la detrazione dell'imposta, di spese sanitarie, o altri dati appartenenti alle suddette categorie particolari, ha anch'esso carattere facoltativo. Per il trattamento di tali dati appartenenti alle categorie particolari di cui all'art. 9 del GDPR, il CAF con la sottoscrizione della presente procede ad acquisire in ogni caso anche il suo consenso esplicito.

MODALITA' DEL TRATTAMENTO

I dati verranno trattati principalmente con strumenti elettronici ed informatici e memorizzati sia su supporti informatici e cartacei, sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure idonee di sicurezza così come individuate ed implementate dal Titolare del trattamento. I dati verranno trattati solo da personale debitamente formato. I dati raccolti saranno conservati dal CAF nel rispetto dei termini specificatamente previsti dalla normativa fiscale ai fini degli eventuali accertamenti da parte dei vari Enti di competenza e, comunque, nel rispetto del termine ordinario decennale di prescrizione per la tutela del diritto alla difesa costituzionalmente garantito.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'interessato, ai sensi delle disposizioni di cui agli artt. 15 a 22 del GDPR, ha diritto di ottenere la conferma del trattamento dei propri dati da parte del CAF e, in tal caso, di accedere ai propri dati personali per conoscere le finalità, le categorie di dati personali oggetto del trattamento, la logica applicata al trattamento con strumenti elettronici. Può altresì richiedere la rettifica dei dati, l'aggiornamento, nei limiti previsti dalla legge. Infine, l'interessato ha il diritto di chiedere la cancellazione e la limitazione del trattamento, di opporsi al loro trattamento, di chiedere la portabilità degli stessi, nonché di revocare il proprio consenso al trattamento non pregiudicando comunque la liceità del trattamento già effettuato in forza del consenso prestato prima della revoca. I dati ed i consensi di cui sopra si considerano validi e si intendono lecitamente prestati anche nel caso in cui il soggetto sottoscrittore sia delegato, erede dell'interessato o titolare della potestà genitoriale di un minore. In qualsiasi momento l'interessato potrà esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi di quanto disciplinato dagli artt. da 15 a 22 del GDPR, rivolgendolo specifica richiesta scritta da indirizzare al Responsabile della protezione dei dati presso il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL oppure utilizzando il seguente indirizzo di posta elettronica: responsabileprotezionedati@tutelafiscale.it. L'interessato ha altresì il diritto di proporre reclamo innanzi al Garante per la protezione dei dati personali ovvero innanzi all'Autorità giudiziaria ai sensi degli artt. 77-79 del GDPR.

Luogo e data

27/07/2018

Il/La sottoscritto/a

PALUMBO ANTONELLA

acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del GDPR ed avendo ben compreso il contenuto della presente informativa:

Autorizza al trattamento dei dati personali, per l'erogazione del servizio richiesto da parte del CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL.

Firma per esteso e leggibile

ANTONELLA PALUMBO

Inoltre autorizza al trattamento dei dati personali di natura sensibile necessari ad ottenere l'erogazione del servizio richiesto da parte del CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL.

Firma per esteso e leggibile

ANTONELLA PALUMBO

RICHIESTA DUPLICATI CU/STRINGHE INPS

Il/La sottoscritto/a

PALUMBO ANTONELLA

conferisce delega al CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL

a richiedere all'INPS, attraverso le modalità previste dall'Istituto, la copia dei duplicati del modello CU 2018 e CU 2019 e/o della matricola Red 2018 e RED sollecito 2017 e/o della matricola INVCIV-AS-PS 2018 e INVCIV-AS-PS sollecito 2017 necessarie all'erogazione delle attività di assistenza fiscale da parte del CAF.

Luogo e data

27/07/2018

Firma leggibile

ANTONELLA PALUMBO

Con riferimento all'informativa di cui sopra, il sottoscritto

PALUMBO ANTONELLA

autorizza il CAF TUTELA FISCALE DEL

CONTRIBUENTE SRL al trattamento dei dati personali e dei dati personali di natura sensibile necessari al fine di ottenere l'erogazione del servizio richiesto.

Luogo e data

27/07/2018

Firma leggibile

ANTONELLA PALUMBO

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

Cognome e nome TRUPPI DOMENICO

Codice fiscale

AUTOCERTIFICAZIONE

(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n° 445)

Il/la sottoscritto/a **PALUMBO ANTONELLA**

Codice Fiscale **TRUPPI DOMENICO**

ai fini del riconoscimento della detrazione per carichi di famiglia per l'anno d'imposta _____ **consapevole delle sanzioni civili, penali e fiscali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dagli art. 75 e 76 del D.P.R. del 28/12/2000 n°445, con la presente autocertificazione**

DICHIARA

di avere diritto alle seguenti detrazioni:

Detrazioni per carichi di famiglia (art. 12 del TUIR) per i familiari indicati nel frontespizio del mod. 730
Spettano se le persone eventualmente a carico possiedono redditi non superiori a € 2.840,51, al lordo degli oneri deducibili.
Nel caso di superamento del predetto limite nel corso dell'anno, la detrazione non compete per l'intero anno.

(Coniuge e figli)

Rel. Parentela	Cognome e nome	Codice fiscale	Mesi a carico	%
----------------	----------------	----------------	---------------	---

(Altri familiari)

Rel. Parentela	Cognome e nome	Codice fiscale	Mesi a carico	%
----------------	----------------	----------------	---------------	---

Cittadini extracomunitari

Ai fini del riconoscimento delle detrazioni per familiari a carico si è presentata la seguente documentazione attestante lo status di familiare a carico:

- documentazione originale rilasciata dall'autorità consolare del Paese d'origine, tradotta in lingua italiana e asseverata da parte del prefetto competente per territorio;
- documentazione con apposizione dell'apostille, per i soggetti provenienti dai Paesi che hanno sottoscritto la Convenzione dell'Aja del 5 ottobre 1961;
- documentazione validamente formata nel Paese d'origine, ai sensi della normativa ivi vigente, tradotta in italiano e asseverata come conforme all'originale dal Consolato italiano nel Paese d'origine;
- certificazione dello stato di famiglia per i figli residenti in Italia.

In fede _____

(luogo e data)

ANTONELLA PALUMBO

(firma leggibile)

Si allega fotocopia (fronte-retro) del documento di riconoscimento in corso di validità

