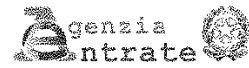




MODELLO 730/2020



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 730 senza ved. istruzioni 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 MARIA SESSO (M o F) F

DATA DI NASCITA (GIORNO MESE ANNO) COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA CASTELFRANCO VENETO - C111 PROVINCIA (sigla) TV TUTELETOA MINORE DECEDETOA

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

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

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019 COMUNE CASTELFRANCO VENETO - C111 PROVINCIA (sigla) TV FUSIONE COMUNI Case particolari add. 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)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	% DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
1 <input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE					
2 <input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO <input type="checkbox"/> D					
3 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
4 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
5 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE DALLAN S.P.A. CODICE FISCALE 02057900264 COMUNE CASTELFRANCO VENETO - C111
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P. MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO
TV VIA PER SALVATRONDA 50 31033
FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE
0423734111 INFO@DALLAN.COM 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
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione
FIRMA DEL CONTRIBUENTE GOMIERATO MARIA

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTRIBUZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	.00		.00							
A2	.00		.00							
A3	.00		.00							
A4	.00		.00							
A5	.00		.00							
A6	.00		.00							

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020

35849/718305-B

GNRMRA49B62C1117

GOMIERATO MARIA

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CODICE CANONE	CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	CODICE COMUNE	CEDOLARE SECCA	CASI PARTICOLARI (MU)	STATO DI EMERGENZA
		GIORNI	%								
B1	.00				.00		<input type="checkbox"/>				
B2	.00				.00		<input type="checkbox"/>				
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

N. rigo Sezione I	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	CONTRATTI NON ANNO DI PRESENTAZIONE SUPERIORE A 60 GGI - DICHIARAZIONE COMU	
			SERIE	NUMERO E SOTTOLINERO			9	9
B11								

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

C1	TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2020)	ALTRI DATI	C2	TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2020)	ALTRI DATI	C3	TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2020)	ALTRI DATI	Casi particolari	
															1	4
	2	1	29.440,00			1		21.279,00					.00			
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE																
C4	TIPOLOGIA LIMITE		SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA		SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA		RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA		BENEFIT		BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA					
			.00		.00		.00		.00		.00					
		TASSAZIONE ORDINARIA		TASSAZIONE SOSTITUTIVA		ASSENZA REQUISITI										
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7 CU 2020)							LAVORO DIPENDENTE		PENSIONE						
								3 6 5								

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C6	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2020)	ALTRI DATI	C7	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2020)	ALTRI DATI	C8	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2020)	ALTRI DATI
		.00				.00				.00	

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2020)	14.356,00	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	.00	C10	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2020)	624,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 26 CU 2020)	87,00	C12	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 27 CU 2020)	204,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 29 CU 2020)	87,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2020)	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2020)	ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	.00

SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

C15	FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	FRUITA TASSAZIONE SEPARATA	.00

QUADRO D - Altri redditi

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

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	.00	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	.00
			.00						.00		.00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO			ALTRI DATI					.00		.00
D4	REDDITI DIVERSI			CEDOLARE SECCA					.00	SPESE	.00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE			ALTRI DATI					.00		.00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE	.00
					.00	.00		.00	.00
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2019 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA				.00				.00

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020

35849/718305-B

GMEVRA49B62C111J

GOMTERTATO MARIA

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	0,00	Rateazioni (barrare la casella)	2.261,00	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	Numero rata		0,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI					E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE			0,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'					E8	ALTRE SPESE	vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle Istruzioni	36	307,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata				E9	ALTRE SPESE			0,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA					E10	ALTRE SPESE			0,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	Data stipula leasing	Numero anni	Importo canone di leasing	Prezzo di riscatto					0,00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI					E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI			0,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge				Contributi per previdenza complementare				
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI					E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	Dedotti dal sostituto	Non dedotti dal sostituto	0,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE					E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE			0,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'					E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO			0,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	Data stipula locazione	Spesa acquisto/costruzione	Interessi mutuo		E30	FAMILIARI A CARICO			0,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	Somme restituite nell'anno	Residuo precedente dichiarazione							0,00
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS	Importo	Residuo precedente dichiarazione							0,00

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

ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, oneri di donazione	Numero rate	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41						0,00	
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.	FOLGIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E52								
E53	ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO			

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

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Riletturazione rate	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E62							0,00

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		0,00
-----	---	----------------------	-----	--	--	-----	------------------	--------	--	------

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020

35949/710305-B

GIRME49B62C1117

CONDIRATO MARIA

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	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Accanto IRPEF 2019	Prima rata	Seconda o unica rata	Accanto Addizionale Comunale 2019	Importo	Accanto cedolare secca 2019	Prima rata	Seconda o unica rata	
		260,00	389,00						
SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE DIVERSE DA QUELLE INDICATE NEI QUADRI C E D									
F2	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Codice IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale Comunale	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	IRPEF per lavoro socialmente utili	Addizionale Regionale IRPEF per lavoro socialmente utili		
SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE									
F3	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	IRPEF	di cui compensata in F24	Imposta sostitutiva quadro RT	di cui compensata in F24	Cedolare secca	di cui compensata in F24			
SEZIONE III-B - ECCEDENZE RISULTANTI DA DICHIARAZIONI INTEGRATIVE A FAVORE PRESENTATE OLTRE L'ANNO SUCCESSIVO									
F4	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Anno	IRPEF	Imposta sostitutiva quadro RT	Cedolare secca	Codice Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF	Codice Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF	Imposta sostitutiva sulla produttività
SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI									
F5	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Eventi eccez.	IRPEF	Add.le Regionale	Add.le Comunale	Imposta sostitutiva premi di risultato	Cedolare secca	Imposta sostitutiva R.I.T.A.		
SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2020 E RATEAZIONE DEL SALDO 2019									
F6	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore		Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore				
SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE NON DESUMIBILI DAL MOD. 730									
F7	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Soglia esenzione saldo 2019	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2019	Soglia esenzione acconto 2020	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2020					
SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI									
F8	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Ritenute								
SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO									
F9	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Importi rimborsati IRPEF	Addizionale Regionale all'IRPEF	Addizionale Comunale all'IRPEF	Cedolare secca					
F10	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	Credito IRPEF	Credito Addizionale Regionale	Credito Addizionale Comunale	Credito cedolare secca				
F11	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Importi rimborsati dal sostituto	Ulteriore detrazione per figli	Detrazioni canoni locazione	Restituzione bonus fiscale	straordinario	Pignoramento presso terzi	Tipo reddito	Ritenute	

QUADRO G - Crediti d'imposta

SEZIONE I - FABBRICATI									
G1	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	credito anno 2019	di cui compensato nel mod. F24				Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE									
G3	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Anno anticipazione	Reintegro Totale/Parziale	Somma reintegrata	Residuo precedente dichiaraz.	Anno 2019	di cui compensato nel mod. F24			

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO									
G4	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Codice Stato estero	Anno	Reddito estero	Imposta estera	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	Reddito complessivo	di cui relativo allo Stato estero di cui 1		

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO									
G5	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Abitazione principale	Codice fiscale	Numero rata	Totale credito	Residuo precedente dichiarazione				

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE					SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA				
G7	1	2	3	4	G9	1	2	3	4
	Residuo 2018	di cui compensato nel mod. F24	Spesa 2019	Residuo 2018	Spesa 2019	Residuo 2018	Rata credito 2018	Rata credito 2017	

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA					SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO				
G10	1	2	3	4	G11	1	2	3	4
	Spesa 2018	Spesa 2017	Residuo 2018	Credito spettante	Spesa 2018	Residuo 2018	Credito spettante	di cui utilizzato in F24	

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA					SEZIONE XIII - ALTRI CREDITI				
G12	1	2	3	4	G15	1	2	3	4
	Residuo 2018	di cui utilizzato in F24	Codice	Importo	Codice	Importo	di cui compensato nel mod. F24		

QUADRO I - Imposte da compensare

I1	1	2
	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	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)

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	1	CODICE COMUNE	2	TU	3	SEZ URS	4	COMUNE CATAST.	5	FOLGIO	6	PARTICELLA	7	SUBALTERNO
----	-------------------------------	---	---------------	---	----	---	---------	---	----------------	---	--------	---	------------	---	------------

K3	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	1	DATA	2	NUMERO	3	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
----	---------------------------	---	------	---	--------	---	-----------------------------------

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

K4	SESSO (M o F) 4	DATA DI NASCITA 5 giorno mese anno	6	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA 7	PROVINCIA DI NASCITA (sigla) 8	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI 9	CODICE STATO ESTERO 10
----	--------------------	---------------------------------------	---	---	-----------------------------------	---	---------------------------

K5	1	2	3	4	5 giorno mese anno	6	7	8	9	10
----	---	---	---	---	--------------------	---	---	---	---	----

K6	1	2	3	4	5 giorno mese anno	6	7	8	9	10
----	---	---	---	---	--------------------	---	---	---	---	----

K7	1	2	3	4	5 giorno mese anno	6	7	8	9	10
----	---	---	---	---	--------------------	---	---	---	---	----

K8	1	2	3	4	5 giorno mese anno	6	7	8	9	10
----	---	---	---	---	--------------------	---	---	---	---	----

K9	1	2	3	4	5 giorno mese anno	6	7	8	9	10
----	---	---	---	---	--------------------	---	---	---	---	----

QUADRO L - Ulteriori dati

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

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME GOMIERATO	NOME MARIA	CODICE FISCALE
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA17/06/2020..... 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 RESPONSABILE 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
C1 n. 1	Cu lavoro dipendente tempo indeterminato	2019 29440,00
C2 n. 1	Cu pensione	2019 21279,00
E1 n. 1	Spese sanitarie	2019 271,18
E1 n. 1	Acquisto/affitto protesi-dispositivi (ce)	2019 1990,00
E8 n. 1	Quietanza assicurazione morte contratti dal 01.01.	2019 307,35
F1 n. 1	Riporto da cu punto 121	2019 260,00
F1 n. 1	Riporto da cu punto 122	2019 389,00

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O
 DEL PROFESSIONISTA ABILITATO MANDER BARBARA
 (COD. FISC.)

FIRMA DEL CONTRIBUENTE
 GOMIERATO MARIA



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

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF
	01507330932	CAF CGN SPA	73
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE		DEGAN GIANLUIGI	
DICHIARANTE		GOMIERATO MARIA	
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	50.719,00	,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	50.719,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	50.719,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	15.593,00	,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	155,00	,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	463,00	,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	618,00	,00

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE				
50	IMPOSTA NETTA	14.975,00	,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	Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00				
59	RITENUTE	14.356,00	,00				
60	DIFFERENZA	619,00	,00				
ECCEDENZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		DICHIARANTE	CONIUGE				
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI	,00	,00				
62	ACCONTI VERSATI	649,00	,00				
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario	,00	,00				
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	,00	,00				
66	Bonus IRPEF spettante	,00	,00				
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	,00				
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	,00	,00				
CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		DICHIARANTE	CONIUGE				
71	REDDITO IMPONIBILE	50.719,00	,00				
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	624,00	,00				
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	624,00	,00				
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00				
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	308,00	,00				
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	291,00	,00				
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00				
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2020	92,00	,00				
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2020 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	87,00	,00				
CEDOLARE SECCA (LOCAZIONI)		DICHIARANTE	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		CREDITI				DEBITI	
	Codice Regione/ Comune	Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenerne/versare
91	IRPEF	,00	30,00	,00	30,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	17,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2020						248,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2020						371,00
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		CREDITI				DEBITI	
	Codice Regione/ Comune	Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenerne/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		DICHIARANTE	CONIUGE				
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura	,00	,00				
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	,00	,00				
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione	,00	,00				
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00				
134	Residuo credito d'imposta reiniego 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 (can imponibile cedolare secca locazioni)	50.719,00	,00				
138	ACCONTO IRPEF 2020	Reddito complessivo	,00				
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	,00				
141	ACCONTI 2020 COMPENSATI	Prima rata acconto IRPEF	,00				
142	INTERAMENTE	Acconto addizionale comunale	,00				
143	NEL MOD. 730/2020	Prima rata acconto cedolare secca	,00				
145	Crediti per imposte pagate all'estero	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
		DICHIARANTE		,00		,00	,00
146		CONIUGE DICHIARANTE		,00		,00	,00
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 videovigilanza				,00		,00
153	Residuo erogazioni liberali ONLUS, OV e APS	DICHIARANTE	Residuo 2018 ¹	,00	Residuo 2019 ²	,00	,00
		CONIUGE DICHIARANTE	Residuo 2018	,00	Residuo 2019	,00	,00
154	Residuo credito d'imposta per erogazioni sportive				,00		,00
155	Residuo credito d'imposta per bonifico 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 bonifico ambientale	DICHIARANTE	Rata 2019	,00			
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2019	,00			
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2018	,00	Rata 2019 ²	,00	,00
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2018	,00	Rata 2019	,00	,00

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE					
	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO	
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (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		235,00	371,00	
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 righi da 231 a 245		,00	,00	
CREDITO					
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)			,00	
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			,00	
MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE					
	Come Tecnico/Coniuge	RIMBORSO DICHIARANTE	Come Stato/Coniuge	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
171	IRPEF	,00		,00	,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00		,00	,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00		,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	,00		,00	,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00		,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA				,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				,00

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		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	,00
	192	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2019	,00	,00
	193	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2019	,00	,00
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2019	,00	,00
	195	SOLO MOD.730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2019		,00
	196	INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2019		,00
198	TOTALE			,00	,00	
CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		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	,00
	212	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2019	,00	,00
	213	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2019	,00	,00
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2019	,00	,00
	215	SOLO MOD.730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2019		,00
	216	INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2019		,00
218	TOTALE			,00	,00	
IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)						
IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE	
231	IRPEF	4001	2019		,00	
232	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2019		,00	
233	ADDITIONALE 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	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2019	,00	
242	ADDITIONALE 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

-----DICHARANTE-----

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.

E' STATA EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL 5 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 -

-----DICHIANTE-----

NON È STATA EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL 2 X 1000 DELL'IRPEF.

35649/718305-B

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

Firma Elettronica: DEGAN GIANLUIGI

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.

Sito Internet
www.cgn.it

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.

SERVIZI **CGN**

FIRMA DEL CONIUGE DICHIARANTE

FIRMA DEL DICHIARANTE

GOMIERATO MARIA

GOMIERATO MARIA



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) C			
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	SESSO (M o F)
GOMIERATO		MARIA	F
DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	
		CASTELFRANCO VENETO - C111	TV

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

(*) 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 GOMIERATO MARIA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) [_____]

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) [X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X]

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) [X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X]

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 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) [X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X]

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) [X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X]

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) [X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X]

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 [XXXXXX]

FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

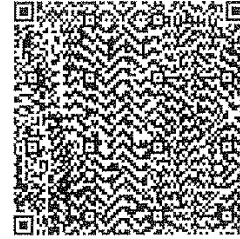
AVVERTENZE

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.

IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale:
 Cognome e Nome: GOMIERATO MARIA
 Luogo e Data di nascita: CASTELFRANCO VENETO
 Indirizzo di residenza: CASTELFRANCO VENETO (TV) 31033 VIA DONIZETTI



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 C.A.F. CGN S.p.A. - il CAF dei professionisti, Codice fiscale 01507330932, v. Jacopo Linussio 1 (Pordenone), Albo dei CAF numero 73, Responsabile dell'Assistenza Fiscale Degan Gianluigi (DGNGLG63M09G888C).

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.

CASTELFRANCO VENETO 17/06/2020

Firma per esteso _____

GOMIERATO MARIA

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.egn.it/privacy dove può trovare i dati del D.P.O. a cui rivolgersi e le modalità attraverso le quali esercitare i suddetti 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 esprimere il consenso per suo conto.

Firma per esteso _____

GOMIERATO MARIA

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 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 X

CONFERISCE DELEGA

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.

CASTELFRANCO VENETO 17/06/2020

Firma per esteso _____

GOMIERATO MARIA

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 eventuali 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.egn.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 esprimere il consenso per suo conto.

Firma per esteso _____

GOMIERATO MARIA



