

CONSIGLIO REGIONALE DEL LAZIO
Servizio Aula e Commissioni Area Lavori d'Aula
Ufficio Trattamento economico Consiglieri e Organismi consiliari

Modello A

XI LEGISLATURA 2018 - 2023

DICHIARAZIONE PER LA PUBBLICITÀ DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE
(legge regionale 28 giugno 2013 n. 4)

Riferita alla data del 31 dicembre 2018

DICHIARANTE

Cognome	Nome	Data di nascita	Stato civile
TIDEI	MARIETTA	20/11/75	CONIUGATA
Comune di nascita	Prov.	Comune di residenza	Prov.
CIVITAVECCHIA	RM	TOLFA	RM

Sez. 1

Beni immobili (terreni e fabbricati)			
Natura del diritto (1)	Descrizione dell'immobile (2)	Comune e Provincia	Annotazioni
PROPRIETÀ	FABBRICATO	TOLFA (RM)	

- (1) Specificare se trattasi di: proprietà; comproprietà; superficie; enfiteusi; usufrutto; uso abitazione; servitù; ipoteca.
(2) Specificare se trattasi di: fabbricato; terreno:

Sez. 2

Beni mobili iscritti in pubblici registri	CV fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
Autovetture			
MERCEDES GLA	180 D	2017	
Aeromobili			
Imbarcazioni da diporto			

Sez. 3

Partecipazioni in società		
Società (denominazione e sede)	Numero azioni quote possedute	Annotazioni

Sez. 4

Annotazioni:

.....
.....
.....
.....

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Firma del dichiarante

Data 27/05/20

CONSIGLIO REGIONALE DEL LAZIO
Servizio Aula e Commissioni Area Lavori d'Aula
Ufficio Trattamento economico Consiglieri e Organismi consiliari

Modello B

DICHIARAZIONE RELATIVA AL CONIUGE NON SEPARATO E CONSENZIENTE

Cognome e nome	Data di nascita	Annotazioni

Sez. 1

NÓN CONSENZIENZE

- (1) Specificare se trattasi di: proprietà; comproprietà; superficie; enfiteusi; usufrutto; uso abitazione; servitù; ipoteca.
(2) Indicare il nome del figlio.
(3) Specificare se trattasi di: fabbricato; terreno:

Sez. 2

Beni mobili iscritti in pubblici registri			
	CV fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
Autovetture			
Aeromobili			
Imbarcazioni da diporto			

Sez. 3

Partecipazioni in società		
Società (denominazione e sede)	Numero azioni quote possedute	Annotazioni

Sez. 4

Annotazioni:

.....
.....
.....
.....
.....

Firma del dichiarante

Data.....

CONSIGLIO REGIONALE DEL LAZIO
Servizio Aula e Commissioni Area Lavori d'Aula
Ufficio Trattamento economico Consiglieri e Organismi consiliari

Modello C

DICHIARAZIONE RELATIVA AI FIGLI CONVIVENTI E CONSENZIENTI

Sez. 1

- (1) Specificare se trattasi di: proprietà; comproprietà; superficie; enfiteusi; usufrutto; uso abitazione; servitù; ipoteca.
(2) Indicare il nome del figlio,
(3) Specificare se trattasi di: fabbricato; terreno:

Sez. 2

Beni mobili iscritti in pubblici registri	CV fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
Autovetture			
Aeromobili			
Imbarcazioni da diporto			

Sez. 3

Partecipazioni in società	Numero azioni quote possedute	Annotazioni

Sez. 4

Funzioni di amministratore o sindaco di società

Società (denominazione e sede)

(1) Indicare il nome del figlio

Annotazioni:

.....
.....
.....
.....

Firma del dichiarante

Data.....

MODULO PER LA DICHIARAZIONE PREVISTA
DALL'ART. 14 DEL DECRETO LEGISLATIVO 33 DEL 2013
(Allegato)

Consigliere MARIETTA TIDEI

Proclamazione 18/04/2018

Mandato elettivo dal 2018 al 2023

Curriculum allegato.

Compensi Previsti _____

Altre cariche ricoperte NESSUNA

Compensi corrisposti per altre cariche _____

Altre cariche ricoperte con oneri a carico della Finanza Pubblica

Compensi relativi alle altre cariche _____

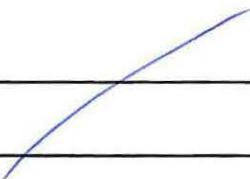
Data 27/05/20

firma _

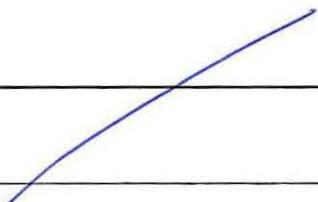
CONSIGLIO REGIONALE DEL LAZIO
Servizio Aula e Commissioni Area Lavori d'Aula
Ufficio Trattamento economico Consiglieri e Organismi consiliari

DICHIARAZIONE
L.R. 4/2013 art. 4 comma 6

1. INCARICHI COMPATIBILI CON LA CARICA DI CONSIGLIERE REGIONALE O ASSESSORE MA NON CUMULABILI



2. EVENTUALI SITUAZIONI DI INCOMPATIBILITA' DERIVANTI DA INCARICHI PRESSO IL PARLAMENTO NAZIONALE, EUROPEO O PRESSO ORGANI DI ALTRE REGIONI



DICHIARAZIONE
L.R. 4/2013 art. 7 commi 2 e 4

EVENTUALE SUSSISTENZA IN CAPO A PROPRI FAMILIARI DI UN RAPPORTO DI LAVORO O DI ALTRI RAPPORTI DI NATURA PATRIMONIALE CON LA REGIONE, CON ENTI DIPENDENTI DALLA REGIONE O CON SOCIETA' DA QUESTA PARTECIPATE E/O CONTROLLATE

CONFERIMENTO INCARICHI PENDENTI DI RAPPRESENTANZA E DIFESA
DELLA ASC RM 4 - AVV. PIETRO INSOLERA - CONIGLIO

730

MODELLO 730/2019

Redditi 2018

Mod. N. 001

CONTRIBUENTE

 DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTTORE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fisicamente a carico di altri	730 Integrativo	730 senza sostituto	Situazioni particolari	Quadro K	CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTTORE
DATI DEL CONTRIBUENTE		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)	
		DATA DI NASCITA GIORNO	MESE	ANNO	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
		20	11	1975	CIVITAVECCHIA - C773		RM
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.	
		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO	
		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 01/01/2018		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI	
		TOLFA - L192		RM			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI	
						Casi particolari add. le regionali	

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
C	= Coniuge	1	¹ C CONIUGE	4		5				
F1	= Primo figlio	2	F1 PRIMO FIGLIO	3D		6	7	8		
F	= Figlio	3	F ² A D							
A	= Altro	4	F A D							
D	= Figlio con disabilità	5	F A 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		MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO
REGIONE LAZIO		80143490581		ROMA - H501		
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO	NUM. CIVICO	C.A.P.		
RM	VIA	R. RAIMONDI GARIBALDI	7	00100		
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX	INDIRIZZO DI POSTA ELETtronica			CODICE SEDE
						111

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

TIDEI MARIETTA

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		<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"/>		

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

	1 RENDITA	2 UTILIZZO	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
			3 GIORNI	4 %								
B1	1.193,00	1	365	100,00		,00		<input type="checkbox"/>	L192			
B2						,00		<input type="checkbox"/>				
B3						,00		<input type="checkbox"/>				
B4						,00		<input type="checkbox"/>				
B5						,00		<input type="checkbox"/>				
B6						,00		<input type="checkbox"/>				
B7						,00		<input type="checkbox"/>				

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

N. riga Sezione I	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO	CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE IC/MU		
		SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO						
B11	1	2	3	4	5	6	7	8	9

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

C1	TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	4 REDDITI ESTERI	C2	TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	4 REDDITI ESTERI	C3	TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	4 REDDITI ESTERI
			,00					,00						,00

SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE

C4	TIPOLOGIA LIMITE	2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	5 BENEFIT	6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA	7 TASSAZIONE ORDINARIA	8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA	9 ASSENZA REQUISITI
		,00		,00		,00			

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C5	PERIODO DI LAVORO – giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7, 492 CU 2019)	1 LAVORO DIPENDENTE	2 PENSIONE	1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)	C7	ASSEGNO DEL CONIUGE	1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)	C8	ASSEGNO DEL CONIUGE	1 LAVORO DIPENDENTE	2 PENSIONE	
				67.306,00					22.430,00					

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2019)	1	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	2	C10	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2019)	2.629,00
		28.559,00					

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 26 CU 2019)	26,00	C12	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 27 CU 2019)	669,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 29 CU 2019)	182,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2019)	2 BONUS EROGATO (punto 392 CU 2019)	4 ESSENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	5 QUOTA TFR (punto 478 CU 2019)
		,00	,00	,00

QUADRO D - Altri redditi

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

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO 1	2 REDDITI ,00	4 RITENUTE ,00	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE 1	2 REDDITI ,00	4 RITENUTE ,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO				TIPO DI REDDITO 1	2		
D4	REDDITI DIVERSI				1	2		
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE				1	2		

D6	REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	TIPO DI REDDITO 1	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4 REDDITO ,00	5 REDDITO TOTALE DECEDUTO ,00	6 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI ,00	7 RITENUTE ,00

D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NELL'2018 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	TIPO DI REDDITO 1	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4 REDDITO ,00			

QUADRO E - Oneri e spese

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

E1	SPESI SANITARIE	Spese patologie esenti 1 ,00	SPESI SANITARIE	E6	SPESI SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	Numero rata	
E2	SPESI SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI	Rateazione (barrare la casella)	,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		,00
E3	SPESI SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITÀ		,00	E8	ALTRI SPESE vedi elenco Codici spesa nella Tavola delle istruzioni	62	9.250 ,00
E4	SPESI VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITÀ	Numero rata		E9	ALTRI SPESE	61	496 ,00
E5	SPESI PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		,00	E10	ALTRI SPESE		,00
E14	SPESI PER CANONI DI LEASING			Data stipula leasing	Numero anno	Importo canone di leasing	Prezzo di riscatto
				1	2	3	4

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	,00	E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE	1	2	,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge 1 2 ,00			<i>Contributi per previdenza complementare</i>			
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	,00	E27	DEDUCIBILITÀ ORDINARIA	1	Dedotti dal sostituto	2	Non dedotti dal sostituto
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		,00		,00
E25	SPESI MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITÀ	,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		,00		,00
			E30	FAMILIARI A CARICO		,00		,00
E32	SPESI PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE		Data stipula locazione	1	2	Spesa acquisto/costruzione	3	Interessi mutuo
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE		Somme restituite nell'anno	1	2	Residuo precedente dichiarazione		
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS		Importo					

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	1	2	3	4	5	8	9	10
E43							,00	

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	N. d'ordine immobile	ALTRI DATI Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto) DATA SERIE NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO DATA NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE	

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

E57	SPESI ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	
E58	MENO DI 35 ANNI	1	2	SPESA SOSTENUTA NEL 2016		

E59 IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B

NUMERO RATA IMPORTO IVA PAGATA

,00

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		1	2	3	4	7	8

,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
-----	--	-----------	--------	-------------	-----	---	--------	-------------

,00

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	,00	E83	ALTRE DETRAZIONI	CODICE
-----	--	----------------------	-----	---	-----	-----	------------------	--------

,00

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2018 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24**

F1	Acconto IRPEF 2018	1 Prima rata .00	2 Seconda o unica rata .00	Acconto Addizionale Comunale 2018	3 Importo .00	Acconto cedolare secca 2018	5 Prima rata .00	6 Seconda o unica rata .00
-----------	-----------------------	---------------------	-------------------------------	---	------------------	--------------------------------	---------------------	-------------------------------

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

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

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

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

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

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

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

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

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2019 E RATEAZIONE DEL SALDO 2018

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

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

F7	Soglia esenzione saldo 2018 .00	1 Esenzione totale/ altre agevolazioni saldo 2018 .00	2 Soglia esenzione conto 2019 .00	3 Esenzione totale/ altre agevolazioni conto 2019 .00	4 F8	Ritenute .00
-----------	------------------------------------	--	--------------------------------------	--	------	-----------------

SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI

F9	Importi rimborsati IRPEF	1 .00	2 Addizionale Regionale all'IRPEF .00	3 Addizionale Comunale all'IRPEF .00	4 Cedolare secca .00
-----------	-----------------------------	----------	--	---	-------------------------

F10	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte Credito IRPEF	1 .00	2 Credito Addizionale Regionale .00	3 Credito Addizionale Comunale .00	4 Credito cedolare secca .00
------------	---	----------	--	---------------------------------------	---------------------------------

SEZIONE IX - ALTRI DATI

F11	Importi rimborsati dal sostituto Ulteriore detrazione per figli	1 .00	2 Detrazioni canoni locazione .00	3 F12 Restituzione bonus .00	4 1 fiscale .00	5 2 straordinario .00	6 F13 Pignoramento presso terzi Tipo reddito .00	7 1 .00	8 2 Ritenute .00
------------	--	----------	--------------------------------------	---------------------------------	--------------------	--------------------------	--	------------	---------------------

QUADRO G - Crediti d'imposta**SEZIONE I - FABBRICATI**

G1	Credito riacquisto prima casa	1 residuo precedente dichiarazione .00	2 credito anno 2018 .00	3 di cui compensato nel mod. F24 .00	4 G2 Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni) .00
-----------	-------------------------------	---	----------------------------	---	---

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	Anno anticipazione	1 Reintegro Totale/ Parziale .00	2 Somma reintegrata .00	3 Residuo precedente dichiaraz. .00	4 Anno 2018 .00	5 di cui compensato nel mod. F24 .00
-----------	--------------------	-------------------------------------	----------------------------	--	--------------------	---

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

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

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5	Abitazione principale	1 Codice fiscale	2	3 Numero rata	4 Totale credito .00	5 Residuo precedente dichiarazione .00
-----------	-----------------------	------------------	---	---------------	-------------------------	---

G6	Altri immobili	1 Impresa/ Professione	2 Codice fiscale	3	4 Numero rata	5 Totale credito .00
-----------	----------------	------------------------	------------------	---	---------------	-------------------------

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA**

G7	Residuo 2017 .00	1 di cui compensato nel mod. F24 .00	2 G9 Spesa 2018 .00	3 Residuo 2017 .00	4 Rata credito 2017 .00	5 Rata credito 2016 .00
-----------	---------------------	---	------------------------	-----------------------	----------------------------	----------------------------

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA**SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO**

G10	Spesa 2018 .00	1 Spesa 2017 .00	2 Residuo 2017 .00	3 G11 Credito spettante .00	4 Residuo 2017 .00	5 di cui utilizzato in F24 .00
------------	-------------------	---------------------	-----------------------	--------------------------------	-----------------------	-----------------------------------

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA**SEZIONE XI - MEDIAZIONI****SEZIONE XII - APE**

G12	Residuo 2017 .00	1 di cui utilizzato in F24 .00	2 G13 Anno 2018 .00	3 di cui compensato nel mod. F24 .00	4 G14 Utilizzato .00
------------	---------------------	-----------------------------------	------------------------	---	-------------------------

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 .00	oppure .00	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
-----------	--	----------	---------------	---	---

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	T.U. 4	SEZ. URB./COMUNE CATAST. 5	FOGLIO 6	PARTICELLA 7	SUBALTERNO 8
----	---------------------------------------	--------------------	-----------	-------------------------------	-------------	-----------------	-----------------

K3	DOMANDA DI ACCATTASTAMENTO 1 giorno mese anno	DATA 2	NUMERO 3	PROVINCIA UFFICO AGENZIA ENTRATE 4
----	---	-----------	-------------	--

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

K4	CODICE FISCALE 1	COGNOME ovvero DENOMINAZIONE 2	PROVINCIA DI NASCITA (sigla) 7			IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI 8	NOME (solo per le persone fisiche) 3
----	---------------------	-----------------------------------	---	--	--	--	---

K4	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
----	-----------------------	---------------------------------------	---	---	--	--------------------------

K5	1	2	3
----	---	---	---

K5	4 giorno mese anno 5	6	7	8	9
----	-------------------------	---	---	---	---

K6	1	2	3
----	---	---	---

K6	4 giorno mese anno 5	6	7	8	9
----	-------------------------	---	---	---	---

K7	1	2	3
----	---	---	---

K7	4 giorno mese anno 5	6	7	8	9
----	-------------------------	---	---	---	---

K8	1	2	3
----	---	---	---

K8	4 giorno mese anno 5	6	7	8	9
----	-------------------------	---	---	---	---

K9	1	2	3
----	---	---	---

K9	4 giorno mese anno 5	6	7	8	9
----	-------------------------	---	---	---	---

QUADRO L - Ulteriori dati

L1	REDDITI PRODOTTI IN EURO CAMPIONE D'ITALIA 1	CODICE 2	IMPORTO 3
----	---	-------------	--------------

**AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2018**

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

Modello 730 integrativo

pagina n. 1	di pagine 1
-----------------------	-----------------------

SI DICHIARA CHE

COGNOME TIDEI	NOME MARIETTA	CODICE FISCALE
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 24/06/2019 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2019 PER I REDDITI 2018, 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 LEGITTIMITÀ DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA

NON SI IMPEGNA

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

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA		IMPORTO
C6 n.	1 Riporto da cu punto 4	2018 67306,23
C7 n.	1 Riporto da cu punto 4	2018 22429,50
E7 n.	1 Quietanza interessi passivi	2018 6549,11
E8 n.	1 Copia bonifico a favore partito politico	2018 1750,00
E8 n.	1 Copia bonifico a favore partito politico	2018 4500,00
E8 n.	1 Copia bonifico a favore partito politico	2018 3000,00
E9 n.	1 Ricevuta versamento a favore onlus 26%	2018 496,00

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE



MODELLO 730-3 redditi 2018

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

DICHARANTE

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	89.736,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggetto a IMU)	1.253,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	90.989,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggetto a IMU)	1.253,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMONIBILE	89.736,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	31.756,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		DICHIARANTE	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	,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	3.294,00	,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
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	3.294,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	28.462,00	,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 incipienti	,00	,00
59	RITENUTE	28.559,00	,00
60	DIFFERENZA	-97,00	,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		,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		¹	DICHIARANTE	²	CONIUGE			
71	REDDITO IAPONIBILE		89.736,00		,00			
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		2.542,00		,00			
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		2.629,00		,00			
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		359,00		,00			
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		695,00		,00			
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2019		108,00		,00			
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2019 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		182,00		,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	ACCONTO CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2018		,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		² ,00	³ 97,00 ⁴	,00 ⁵	97,00 ⁶	,00 ⁷	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	¹ 08	,00	87,00	,00	87,00	,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	L,192	,00	336,00	,00	336,00	,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2019							,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2019							,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA							,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019							,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE							,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019							,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		² ,00	³ ,00 ⁴	,00 ⁵	,00 ⁶	,00 ⁷	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	¹	,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2019							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2019							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA							,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019							,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE							,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019							,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)		90.989,00		,00
138	ACCONTO IRPEF 2019	Reddito complessivo		,00	,00
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto		,00	,00
141	ACCONTI 2019 COMPENSATI INTERNAMENTE NEL MOD. 730/2019	Prima rata acconto IRPEF		,00	,00
142		Acconto addizionale comunale		,00	,00
143		Prima rata acconto cedolare secca		,00	,00
145	Crediti per imposte pagate all'estero	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
	DICHIARANTE	¹	²	³	⁴
	CONIUGE DICHIARANTE		,00		,00
146					⁵
					⁶
147	Redditi fondiari non imponibili			,00	,00
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggetto 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 ONLUS, OV e APS			,00	,00
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2017 ¹	,00	Rata 2018 ²
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2017	,00	Rata 2018

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE					
	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI INI	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 ratelizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto		¹	²	,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 righe 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)				520,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				,00

MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE					
	¹ CODICE REGIONE/ COMUNE	² RIMBORSO DICHIARANTE	³ CODICE REGIONE/ COMUNE	⁴ RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
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

DICHiarante

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
191	IRPEF	4001	2018		,00	,00
192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2018		,00	,00
193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2018		,00	,00
194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2018		,00	,00
195	SOLO MOD.730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2018			,00
196	INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2018			,00
198	TOTALE				,00	,00

CONIUGE

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
211	IRPEF	4001	2018		,00	,00
212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2018		,00	,00
213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2018		,00	,00
214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2018		,00	,00
215	SOLO MOD.730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2018			,00
216	INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2018			,00
218	TOTALE				,00	,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	2018		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2018		,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2018		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2019	4033	2019		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2018		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019	3843	2019		,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2018		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2018		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019	1840	2019		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2018	,00
242		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2018	,00
243	dal dichiarante	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019	3843	2019	,00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2019	4034	2019		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019	1841	2019		,00

MESSAGGI

----- DICHiarante -----

----- 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

Codice fiscale

MESSAGGI - continuazione -

-DICHIARANTE-

32029 / 0187222

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.

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 dichiara di aver visionato.



FIRMA DEL CONIUGE DICHIARANTE

FIRMA DEL DICHIARANTE



MODELLO 730-1 redditì 2018

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. 730/2019 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)
	TIDEI	MARIETTA	<input type="checkbox"/> F
DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
GIORNO 20	MESE 11	ANNO 1975	CIVITAVECCHIA - C773 RM

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 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.

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
(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 destinatarie 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.

IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale:

Cognome e Nome: TIDEI MARIETTA

Luogo e Data di nascita: CIVITAVECCHIA 20/11/1975

Indirizzo di residenza:

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

Codice fiscale:

Cognome e Nome:

Luogo e Data di nascita:

Indirizzo di residenza:

 NON CONFERISCE DELEGA

Al centro di assistenza fiscale :

(Pordenone), Albo dei CAF numero

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 2019.

TOLFA 24/06/2019

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 de l'AdE contenenti 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 Tirocine (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 Tirocine o del Professionista incaricato. 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 il 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, accento 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 _____



All'accesso alle Banche dati INPS/INAIL per prelevare copia del/i Modelli CU 2018 e/o le eventuali lettere di richieste RED e/o ICRIC-ICLAV-ACC ASPS (contenenti la "Stringa Caf") di emissione 2018 relativamente alle pratiche che dovranno essere predisposte dal Caf per conto del contribuente.

Firma per esteso _____



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 ASPS (contenenti la "Stringa Caf") di emissione 2019 relativamente alle pratiche che dovranno essere predisposte dal Caf per conto del contribuente.

Firma per esteso _____



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 ASPS (contenenti la "Stringa Caf") di emissione 2020 relativamente alle pratiche che dovranno essere predisposte dal Caf per conto del contribuente.

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 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 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 Tirocine, del Responsabile o del Professionista incaricato nominato Responsabile del trattamento ai sensi dell'art. 28 par. 4 Reg. 679/16. 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 Tirocine o in alternativa la sezione privacy del sito web del Responsabile di trattamento www.cgn.it/privacy. Io sottoscritto, con la firma in calce, accento al trattamento dei dati personali sopra individuati, ancorché particolari e/o giudiziari (base giuridica valida qualora non ricorrono altri requisiti di legge). 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 _____



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

A norma degli artt. 13 e 14 del Reg. 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

Titolare del trattamento
in persona del legale rappresentante pro tempore
Responsabile della Protezione dei Dati (DPO)
Vedi sezione privacy sito web www.cgn.it/privacy

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.	<ul style="list-style-type: none"> • 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, dichiarazioni ISEE, dichiarazione RED e dichiarazione di Responsabilità (modelli ICRIC - ICLAV – ACCAS/PS) 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.	<ul style="list-style-type: none"> • Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Effettuare l'attività di compilazione di domande volte alla richiesta di Prestazioni sociali agevolate previste dalle Convenzioni stipulate da CAF CGN SPA, anche mediante applicativi esterni al CAF CGN SPA.	<ul style="list-style-type: none"> • Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Raccogliere e trasmettere le dichiarazioni delle situazioni reddituali (modello RED) e le dichiarazioni di responsabilità (modelli ICRIC – ICLAV – ACCAS/PS) affinché l'Ente di previdenza possa erogare correttamente le prestazioni previdenziali e/o assistenziali.	<ul style="list-style-type: none"> • 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.	<ul style="list-style-type: none"> • Suo esplicito consenso • Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento
Altre finalità previste dalla normativa vigente in materia fiscale inerenti l'incarico professionale conferito.	<ul style="list-style-type: none"> • 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 anche la documentazione per l'attività di assistenza fiscale 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'attività di assistenza fiscale	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 e dichiarazione di Responsabilità (modelli ICRIC - ICLAV - ACCAS/PS), il Titolare del trattamento è, nel primo caso, il Comune o altro Ente designato dove viene presentata la domanda, e l'INPS negli ultimi due. CAF CGN, invece, va ad assumere il ruolo di Responsabile esterno, debitamente designato ai sensi e per gli effetti dell'art. 28 Reg. 679/16. Pertanto per questi servizi potrà chiedere contezza circa il trattamento dei suoi dati personali direttamente all'Ente, come fare istanza per il tramite del CAF stesso, o del Professionista cui lei si è rivolto, altresì designato quale Responsabile esterno, che sapranno indirizzarla nel modo migliore per permetterle di esercitare i suoi diritti, alla stregua di quanto riportato di seguito per l'attività di assistenza fiscale prestata da CAF CGN SPA 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 associato a CAF CGN SPA cui lei si è rivolto per l'attività di assistenza fiscale ed acquisiti digitalmente dal Titolare 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-EU, 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. 679/16.

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

Diritto	Descrizione	Modalità per renderlo effettivo
Diritto di revoca del consenso (art. 13 comma II lett. c e art. 9 comma II lett. a GDPR)	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	Portale privacy per l'esercizio dei diritti www.cgn.it/privacy

	<p>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.</p>	
Diritto di rettifica (art. 16)	<p>Lei ha il diritto di chiedere la rettifica dei dati personali inesatti che lo riguardano e di ottenere l'integrazione dei dati personali incompleti.</p>	<p>Portale privacy per l'esercizio dei diritti www.cgn.it/privacy</p>
Diritto all'oblio (art. 17)	<p>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.</p>	<p>Portale privacy per l'esercizio dei diritti www.cgn.it/privacy</p>
Diritto limitazione trattamento (art. 18)	<p>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 se 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, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria, mentre al Titolare non sono più necessari.</p>	<p>Portale privacy per l'esercizio dei diritti www.cgn.it/privacy</p>
Diritto alla portabilità (art. 20)	<p>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 necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri e che tale trasmissione non ledà il diritto di terzo.</p>	<p>Il diritto si esercita aprendo idonea procedura presso il DPO</p>
Diritto di rivolgersi all'autorità Garante per la protezione dei dati personali (art. 77)	<p>Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo o giurisdizionale, se Lei ritiene che il trattamento che lo 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.</p>	



MODELLO 730-1 redditì 2018

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. 730/2019 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)
	TIDEI	MARIETTA	<input type="checkbox"/> F
DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
GIORNO 20	MESE 11	ANNO 1975	CIVITAVECCHIA - C773 RM

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 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.

CODICE FISCALE

<input type="text"/>															
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

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 destinatarie 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 beneficioarie.

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.