

CONTRIBUENTE

 DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

 CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

 DATI DEL CONTRIBUENTE COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **SPATERNA** NOME **ANDREA** SESSO (M o F) **M**

 DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla) TUTELATO/A MINORE DECEDUTO/A

 RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE PROVINCIA (sigla) C.A.P.

 TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO

 FRAZIONE DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO Dichiarazione presentata per la prima volta

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

 DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

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

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE		MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
		(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)						
<input checked="" type="checkbox"/> C= Coniuge	1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	 	5				NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
<input checked="" type="checkbox"/> F1 = Primo figlio	2	<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO ¹ D	 		6	7	8	
<input checked="" type="checkbox"/> F = Figlio	3	<input checked="" type="checkbox"/> ² A D	 					
<input type="checkbox"/> A = Altro	4	<input type="checkbox"/> F A D	 					
<input type="checkbox"/> D = Figlio condisabilità	5	<input type="checkbox"/> 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 **UNIVERSITA' DI CAMERINO** CODICE FISCALE **81001910439** COMUNE **CAMERINO (B474)**
 PROV. **MC** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **PIAZZA** INDIRIZZO **CAVOUR** NUM. CIVICO **19 F** C.A.P. **62032**
 FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE **000**

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

 N. modelli compilati 1 Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate FIRMA DEL CONTRIBUENTE
 Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOMUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
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 E - Oneri e spese

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

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologie esenti 1	SPESE SANITARIE 2	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	Numero rata	
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI	Ritrazione (barrare la casella)		E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E8	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata		E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E10	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	Data stipula leasing 1	Numero anno 2	Importo canone di leasing 3	Prezzo di riscatto 4		

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		2.969,00	E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE 1	2
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge 1		Contributi per previdenza complementare			
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		996,00	E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	1	2
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE			E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'			E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	Data stipula locazione 1	Spesa acquisto/costruzione 2	E30	FAMILIARI A CARICO		
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	Somme restituite nell'anno 1	Residuo precedente dichiarazione 2				
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS	Importo 1	Residuo precedente dichiarazione 2				

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, eredita o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
	1	2	3	4	5	6	9	10
E41							,00	
E42							,00	
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.	FOLGIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
	1	2	3	4	5	6	7	8
E51								
E52								

E53	ALTRI DATI			CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)			CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO		
	N. d'ordine immobile	Condominio		DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE		DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
E53											

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

E56	PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE	ANNO	IMPORTO	E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	MENO DI 35 ANNI	SPESE 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 Rideterminazione rate	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
	1	2	3	4	5	7	8
E61							,00
E62							,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
		1	2	3			1	2

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

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



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 dati rettificative dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione
 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	C.A.F. [REDACTED] S.R.L.	[REDACTED]
RESPONSABILE ASSISTENZA	NARDI [REDACTED]	
DICHIARANTE	SPATERNA ANDREA	
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	94.621,00	,00
5	ALTRI REDDITI	59,00	,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	94.680,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	3.965,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	90.715,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	32.177,00	,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	132,00	,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	,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	132,00	,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 com		,00		,00		
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in co		,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 lo		94.680,00		,00		
138	ACCONTO IRPEF 2020	Reddito complessivo	,00		,00		
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	,00		,00		
141	ACCONTI 2020	Prima rata acconto IRPEF	,00		,00		
142	COMPENSATI	Acconto addizionale comunale	,00		,00		
143	INTERNAMENTE	Prima rata acconto cedolare secca	,00		,00		
143	NEL MOD. 730/2020						
145	Crediti per imposte pagate all'estero	ANNO	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
146		DICHIARANTE	1	2	3	4	5
			,00		,00		,00
		CONIUGE DICHIARANTE					,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 videosorveglianza				,00		,00
153	Residuo erogazioni liberali ONLUS, OV e APS	DICHIARANTE	Residuo2018	,00	Residuo2018	,00	
		CONIUGE DICHIARANTE	Residuo2018	,00	Residuo2018	,00	
154	Residuo credito d'imposta per erogazioni sportive				,00		,00
155	Residuo credito d'imposta per bonifica ambientale				,00		,00
158	Credito d'imposta per erogazioni sportive	DICHIARANTE	Rata 2019	1	,00		
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2019			,00	
159	Credito d'imposta per bonifica ambientale	DICHIARANTE	Rata 2019		,00		
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2019			,00	
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2018	,00	Rata 2019	2	,00
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2018	,00	Rata 2019		,00

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE			
	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI 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	,00	,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)		1.633,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)		,00

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

Modello 730 integrativo

pagina n. 1 di pagine 1

SI DICHIARA CHE

COGNOME SPATERNA	NOME ANDREA	CODICE FISCALE [REDACTED]
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 16/08/2020 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 RESPON-
 SABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.
 IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCOSTRATA NEL MODELLO 7
 SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA

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

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA		IMPORTO
C0901	D CU/2020 RITENUTE IRPEF 2019 - REDDITO C1 : 82525,7€	1 30.440,21
C1001	D CU/2020 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 2019	1 1.418,05
C1101	D CU/2020 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2019	1 200,26
C1201	D CU/2020 SALDO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2019	1 496,81
C1301	D CU/2020 RITENUTA ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2020	1 209,12
C0901	D CU/2020 RITENUTE IRPEF 2019 - REDDITO C2 : 5721,12€	2 2.460,08
C1001	D CU/2020 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 2019	2 70,37
C0901	D CU/2020 RITENUTE IRPEF 2019 - REDDITO C3 : 1490,4€	3 640,87
C1001	D CU/2020 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 2019	3 18,33
C1201	D CU/2020 SALDO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2019	3 11,92
C0901	D CU/2020 RITENUTE IRPEF 2019 - REDDITO SEZ. I: 89737 SEZ. II: 4884€	4 118,68
C0901	D CU/2020 RITENUTE IRPEF 2019 - REDDITO SEZ. I: 89737 SEZ. II: 4884€	5
D0304	D RIT.D'ACC. SU REDDITI DERIVANTI ATT. ASSIMIL. AL LAV. AUT. - REDDITO 79	1 12,00
E2101	D ALTRI CONTRIBUTI PREVIDENZIALI OBBLIGATORI IN OTTEMPERANZA A DISPOSIZIONI DI LEGGE	2 2.969,30
E2301	D CONTRIBUTI PREVIDENZIALI VERSATI PER ADDETTI A SERVIZI DOMESTICI E ALL'ASSISTENZA FAMILIARE	4 995,80

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



FIRMA DEL CONTRIBUENTE X

CODICE FISCALE | S | P | T | N | D | R | | 6 | 2 | M | 2 | | 1 | G | 4 | | 7 | 8 | A |

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF in UNO degli spazi so

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CH NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, D, DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

APPOSTA FIRMA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 8 | 1 | 0 | 0 | 1 | 9 | 1 | 0 | 4 | 3 | 9 |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 20

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RI

FIRMA

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

AVVERTENZE

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

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF 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 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.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DAL CONTRIBUENTE

Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il sottoscritto SPATERNA ANDREA

Nato a Prov , il ,

e residente in

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

DI CHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

- Il contribuente dichiara inoltre:

che i familiari indicati nel relativo quadro sono effettivamente a suo carico, non avendo percepito, nel corso del 2019, un reddito superiore a 2.840,51 euro che la misura del carico fiscale per i figli, se diversa da 50% e' stata concordata con l'altro genitore

- Il sottoscritto SPATERNA ANDREA, essendo stato informato sia degli obblighi tributari posti a carico di coloro che detengono investimenti all'estero e/o attività all'estero di natura finanziaria (D.L. n. 167/90 - c.d. 'monitoraggio fiscale'), sia di quelli posti a carico di coloro che detengono immobili all'estero e/o attività all'estero di natura finanziaria (D.L. n. 201/2011

- I VIE ed IVAFE), dichiara di non essere tenuto alla compilazione del Quadro RW 2020.

Data: 16/08/2020

Firma _____

Estremi del documento:
Documento d'identità'

Tipo CARTA DI IDENTITA'

Numero

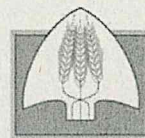
Rilasciata da





Impresa Verde

Impresa Verde Marche S.r.l.



CAF **COLDIRETTI**

**DELEGA/REVOCA PER L'ACCESSO ALLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI PRECOMPILATA E ALLA CERTIFICAZIONE UNICA**

Il/La sottoscritto/a SPATERNA ANDREA
nato/a a [REDACTED] il [REDACTED] / [REDACTED] / [REDACTED]
residente in [REDACTED] Prov. [REDACTED] CAF [REDACTED]
indirizzo [REDACTED] Numero civico [REDACTED]
Codice fiscale [REDACTED]

CONFERISCE DELEGA

[REDACTED] CAF COLDIRETTI S.r.l.
[REDACTED] Via XXIV Maggio, 43 00187 - Roma
[REDACTED] codice fiscale 04143487009 - Numero di iscrizione all'Albo del CAF: 00025
tramite la Società [REDACTED]

- con esso convenzionata ai sensi dell'art. 11 del D.M. 31 maggio 1999, n. 164
- per l'accesso e la consultazione 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
 - per la richiesta all'Inps o altro sostituto d'imposta della propria Certificazione Unica 2021 redd 2020, ovvero dei dati contenuti nella stessa (in modalità cartacea o telematica), anche attraverso il servizio di cooperazione applicativa. La richiesta potrà essere effettuata pure tramite l'area autenticata del sito internet dell'Agenzia delle entrate.

La delega può essere revocata in ogni momento barrando la casella posta in calce a questo modello.

Data 16/08/2020 Firma _____

Consenso al trattamento dei dati personali
(artt. 6 e ss. del Regolamento UE/2016/679)

In relazione a quanto previsto dal Regolamento UE/2016/679, dopo aver visionato l'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE/2016/679, presto il mio consenso al trattamento dei miei dati personali, inclusi quelli sensibili, nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per lo svolgimento della delega conferita.

Data 16/08/2020 Firma _____

<input type="checkbox"/> NON CONFERISCE DELEGA AL CAF COLDIRETTI SRL	
<input type="checkbox"/> REVOCA DELEGA AL CAF COLDIRETTI SRL	
Data <u>16/08/2020</u>	Firma _____

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Estremi del documento di riconoscimento	
Tipo <u>CARTA DI IDENTITA'</u>	Numero <u>[REDACTED]</u>
Rilasciato da <u>[REDACTED]</u>	
Data di scadenza <u>[REDACTED]</u>	Data di rilascio <u>[REDACTED]</u>