



# MODELLO 730/2020

## Redditi 2019

**CONTRIBUENTE** DICHIARANTE  CONIUGE DICHIARANTE  DICHIARAZIONE CONGIUNTA  RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **ZGRGPP64M02A285Z** Soggetto fiscalmente a carico di altri  730 integrativo (vedere istruzioni)  730 senza sostituto  Situazioni particolari  Quadro K  CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

**DATI DEL CONTRIBUENTE**  
 COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **ZAGARIA** NOME **GIUSEPPE** SESSO (M o F) **M**  
 DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO **02 08 1964** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **ANDRIA** PROVINCIA (sigla) **BT**  
 TUTELETO/A  MINORE  DECEDUTO/A

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

Da compilare solo se variata dal 1/1/2019 alla data di presentazione della dichiarazione  
 FRAZIONE  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 **ANDRIA (A285)** PROVINCIA (sigla) **BT** FUSIONE COMUNI  Casi particolari add. regionale

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

### FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
C = CONIUGE F1 = PRIMO FIGLIO F = FIGLIO A = ALTRO D = FIGLIO CON DISABILITA										
<input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE									
<input checked="" type="checkbox"/>	PRIMO FIGLIO	D				12		50		
<input checked="" type="checkbox"/>		A	D			12		50		
<input type="checkbox"/>	F	A	D							
<input type="checkbox"/>	F	A	D							

### DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **ASL BAT** CODICE FISCALE **90062670725** COMUNE **A285 ANDRIA**  
 PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **BA VIA** INDIRIZZO **FORNACI,** NUM. CIVICO **201** C.A.P. **70031**  
 FRAZIONE  NUMERO DI TELEFONO / FAX  INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA  CODICE SEDE

### FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati **3** 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**  
**GIUSEPPE ZAGARIA**

### 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	M/J NON DOVUTA	10
							4	5									
A1		10,00	1			5,00	365	16,67		,00						X	
A2		30,00	1			13,00	365	16,66		,00						X	
A3		8,00	1			5,00	365	16,67		,00						X	
A4		6,00	1			3,00	365	16,67		,00						X	
A5		21,00	1			9,00	365	16,67		,00						X	
A6		6,00	1			4,00	365	16,67		,00						X	

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.arthurinformatica.com

Codice fiscale ZGRGPP64M02A285Z Cognome e nome ZAGARIA GIUSEPPE

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020

**QUADRO B - REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI**

**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile (vigo precedente))	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU	13 STATO DI EMERGENZA
			GIORNI	%								
B1	976,00	1	365	50		,00			A285			
B2	72,00	5	365	50		,00			A285			
B3	59,00	2	365	50		,00			A285		3	
B4	76,00	2	365	50		,00			A285		3	
B5	88,00	9	365	11,11		,00			A285			
B6	39,00	9	365	11,11		,00			A285			
B7	120,00	2	365	17		,00			A285		3	

**SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE**

ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO							CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	Contratti non superiori 30 gg	Anno di presentazione dichiarazione (ICIMU)
N. rigo Sezione I	Mod. n.	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO						
B11										

**QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati**

**SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

1 Tipo	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2020)	4 ALTRI DATI	5 C2	6 Tipo	7 Indeterminato/Determinato	8 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2020)	9 ALTRI DATI	10 C3	11 Tipo	12 Indeterminato/Determinato	13 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2020)	14 ALTRI DATI	Casi particolari		
														15	16	
C1	2	1	71.072,00				,00					,00				
<b>Somme per premi di risultato e welfare aziendale</b>																
1 Tipologia limite		2 Somme tassazione ordinaria		3 Somme imposta sostitutiva		4 Ritenute imposta sostitutiva		5 Benefit		6 Benefit a tassazione ordinaria						
C4																
7 Tassazione ordinaria		8 Tassazione sostitutiva		9 Assenza requisiti												
C5		PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7 CU 2020)		1 Lavoro dipendente		2 Pensione										
				365												

**SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE**

1 Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2020)	3 ALTRI DATI	4 C7	5 Assegno del coniuge	6 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2020)	7 ALTRI DATI	8 C8	9 Assegno del coniuge	10 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2020)	11 ALTRI DATI
	1.361,00				,00				,00	

**SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF**

1 RITENUTE IRPEF (Punto 21 CU 2020)	2 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	3 C10	4 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2020)
24.043,00		,00	1.147,00

**SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**

1 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (Punto 26 CU 2020)	2 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (Punto 27 CU 2020)	3 C13	4 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (Punto 29 CU 2020)
182,00	398,00		174,00

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

1 CODICE BONUS (punto 391 CU 2020)	2 BONUS EROGATO (punto 392 CU 2020)	3 ESEMPIAZIONE RICERCATORI E DOCENTI	4 C15	5 FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	6 NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	7 FRUITA TASSAZIONE SEPARATA
2	,00	,00		,00	,00	,00

**QUADRO D Altri redditi**

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

1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	2 TIPO DI REDDITO	3 REDDITI	4 RITENUTE	5 D2	6 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	7 TIPO DI REDDITO	8 REDDITI	9 RITENUTE	
									10
D1		,00	,00				,00	,00	
D3 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO				ALTRI DATI		TIPO DI REDDITO		REDDITI	
D4 REDDITI DIVERSI				CEDOLARE SECCA		TIPO DI REDDITO		SPESE	
D5 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE				ALTRI DATI		TIPO DI REDDITO		REDDITI	

**SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA**

1 Redditi percepiti da eredi e legatari	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 Anno	5 Reddito	6 Reddito totale deceduto	7 Quota imposta successioni	8 Ritenute
D6				,00	,00	,00	,00
D7				,00			,00

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.arthurinformatica.com

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020

Codice fiscale ZGRGPP64M02A285Z Cognome e nome ZAGARIA GIUSEPPE

**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 <sup>1</sup>	Spese patologie esenti	2	SPESE SANITARIE	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	NUMERO RATA	
				452,00				
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI	Riduzione (barrare la casella)		,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			,00	E8	ALTRE SPESE <i>vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni</i>	CODICE SPESA	13
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata		,00	E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	18
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			,00	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
								,00
								,00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI			1.567,00	E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	Codice	1	2	
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge	1	2						
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI			,00	Contributi per previdenza complementare					
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE			,00	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	1	Dedotti dal sostituto	2	Non dedotti dal sostituto
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'			,00						
					E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE				
					E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO				
					E30	FAMILIARI A CARICO				
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1	Data stipula locazione	2	Spesa acquisto/costruzione	3	Interessi mutuo			
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	Somme restituite nell'anno	2	Residuo precedente dichiarazione					
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS	1	Importo	2	Residuo precedente dichiarazione					

**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
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.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E52								
E53	ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE		
	N. d'ordine immobile Condominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	DATA	NUMERO		

**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
				,00				,00		,00
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	MENO DI 35 ANNI	SPESA SOSTENUTA NEL 2016	E59	IVA PER ACQUISTI ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA			
			,00				,00			

**SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO**

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

**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
				,00					

Realizzato con tecnologia Smart Forme - www.smartinformatica.com

Codice fiscale ZGRGPP64M02A285Z Cognome e nome ZAGARIA GIUSEPPE



**QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati**

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

F1	Acconto IRPEF 2019	1	Prima rata	2	Seconda o unica rata	3	Importo	4	Acconto Addizionale Comunale 2019	5	Prima rata	6	Seconda o unica rata

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

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

**SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTI DICHIARAZIONE**

F3	IRPEF	1	di cui compensata in F24	2	Imposta sostitutiva quadro RT	3	di cui compensata in F24	4	Cedolare secca	5	di cui compensata in F24	6	Premio di risultato	7	di cui compensata in F24	8

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

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

**SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI**

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

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

F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	1	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	2	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	3	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	4

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

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

**SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI**

F8	Ritenute	1		2

**SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO**

F9	Importi rimborsati	1	IRPEF	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	3	Addizionale Comunale all'IRPEF	4	Cedolare secca	5

**SEZIONE IX - ALTRI DATI**

F11	Importi rimborsati dal sostituto	1	Ulteriore detrazione per figli	2	Detrazioni canoni locazione	3	F12 Restituzione bonus fiscale	4	1	2	F13 Pignoramento presso terzi	1	Tipo reddito	2	Ritenute

**QUADRO G - Crediti d'imposta**

**SEZIONE I - FABBRICATI**

G1	Credito riacquisto prima casa	1	residuo precedente dichiarazione	2	credito anno 2019	3	di cui compensato nel mod. F24	4	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	1

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

G3	Anno anticipazione	1	Reintegro Totale/Parziale	2	Somma reintegrata	3	Residuo precedente dichiaraz.	4	Anno 2019	5	di cui compensato nel modello F24	6

**SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO**

G4	Codice Stato estero	1	Anno	2	Reddito estero	3	Imposta estera	4	Reddito complessivo	5

**SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO**

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

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**

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

**SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA**

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

**SEZIONE IX - NEGOZIAZIONI E ARBITRATO**

**SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA**

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

**SEZIONE XIII - ALTRI CREDITI**

**QUADRO I - Imposte da compensare**

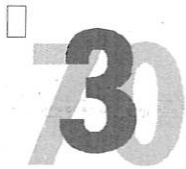
I1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	1	oppure	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)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

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.arturinformatica.com

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020

Codice fiscale ZGRGPP64M02A285Z Cognome e nome ZAGARIA GIUSEPPE





# MODELLO 730/2020

## Redditi 2019

**CONTRIBUENTE** DICHIARANTE  CONIUGE DICHIARANTE  DICHIARAZIONE CONGIUNTA  RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **ZGRGPP64M02A285Z** Soggetto fiscalmente a carico di altri  730 integrativo (vedere istruzioni)  730 senza sostituto  Situazioni particolari  Quadro K  CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

**DATI DEL CONTRIBUENTE**  
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **ZAGARIA** NOME **GIUSEPPE** SESSO (M o F) **M**  
DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO **02 08 1964** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **ANDRIA** PROVINCIA (sigla) **BT** TUTELATO/A  MINORE  DECEDUTO/A   
COMUNE PROVINCIA (sigla) C.A.P.

**RESIDENZA ANAGRAFICA**  
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** **ANDRIA (A285)** PROVINCIA (sigla) **BT** FUSIONE COMUNI

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020** 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	
C = CONIUGE F1 = PRIMO FIGLIO F = FIGLIO A = ALTRO D = FIGLIO CON DISABILITA'	(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)						
<input type="checkbox"/> 1 C	CONIUGE	4		5		NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE	
<input type="checkbox"/> 2 F1	PRIMO FIGLIO		3 D	6	7		8
<input type="checkbox"/> 3 F		2 A					
<input type="checkbox"/> 4 F		A					
<input type="checkbox"/> 5 F		A					

**DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTERA IL CONGUAGLIO** Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante  
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE CODICE FISCALE COMUNE  
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P.  
FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE  
MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE** N. modelli compilati **3** 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**  
**GIUSEPPE ZAGARIA**

**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 DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	6,00	1	5,00	365	33,33	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A2	72,00	1	41,00	365	33,33	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A3	6,00	1	5,00	365	33,33	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A4	103,00	1	83,00	365	50	,00		<input type="checkbox"/>		
A5	56,00	1	46,00	365	50	,00		<input type="checkbox"/>		
A6	146,00	1	82,00	365	50	,00		<input type="checkbox"/>		

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.antiinformatica.com CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020

Codice fiscale ZGRGPP64M02A285Z Cognome e nome ZAGARIA GIUSEPPE

# 730

## MODELLO 730/2020 Redditi 2019

**CONTRIBUENTE** DICHIARANTE  CONIUGE DICHIARANTE  DICHIARAZIONE CONGIUNTA  RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **ZGRGPP64M02A285Z** Soggetto fiscalmente a carico di altri  730 integrativo (vedere istruzioni)  730 senza sostituto  Situazioni particolari  Quadro K  CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

**DATI DEL CONTRIBUENTE**  
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **ZAGARIA** NOME **GIUSEPPE** SESSO (M o F) **M**  
DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO **02 08 1964** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **ANDRIA** PROVINCIA (sigla) **BT** TUTELATO/A  MINORE  DECEDUTO/A

**RESIDENZA ANAGRAFICA**  
COMUNE **ANDRIA** PROVINCIA (sigla) **BT** C.A.P. **71012**  
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **INDIRIZZO** NUM. CIVICO **100**

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 **ANDRIA (A285)** PROVINCIA (sigla) **BT** FUSIONE COMUNI **Casi particolari add.le regionale**

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020** COMUNE **ANDRIA (A285)** PROVINCIA (sigla) **BT** 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"/> C CONIUGE	4	5				NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="checkbox"/>
2 <input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO <input type="checkbox"/> D		6	7	8		
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 EFFETTUERÀ IL CONGUAGLIO** *Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante*  
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **CODICE FISCALE** **COMUNE**  
PROV. **TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)** **INDIRIZZO** NUM. CIVICO **C.A.P.**  
FRAZIONE **NUMERO DI TELEFONO / FAX** **INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA** **CODICE SEDE**  
MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE** N. modelli compilati **3** 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**  
**GIUSEPPE ZAGARIA**

**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 DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	45,00	1	36,00	365	50	,00		<input type="checkbox"/>		
A2	16,00	1	11,00	365	100	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A3	133,00	1	100,00	365	100	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A4	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.athurinformatica.com  
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020

Codice fiscale: ZGRGPP64M02A285Z Cognome e nome ZAGARIA GIUSEPPE



# MODELLO 730-3 redditi 2019

prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata

Modello N. 1



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

<b>SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO</b>	<b>CODICE FISCALE</b>	<b>COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE</b>	<b>N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF</b>
	05863421003	TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL	00043
<b>RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE</b>	CFRML59S27A285H	CIFARATTI MICHELE	
<b>DICHIARANTE</b>	ZGRGPP64M02A285Z	ZAGARIA GIUSEPPE	
<b>CONIUGE DICHIARANTE</b>	LNTNNZ66D56A285H	LEONETTI NUNZIA	

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	445,00	93,00
2	REDDITI AGRARI	571,00	326,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	62,00	79,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	72.433,00	72.517,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	550,00	550,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	74.061,00	73.565,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	550,00	550,00
13	ONERI DEDUCIBILI	1.567,00	6.717,00
14	REDDITO IMPONIBILE	71.944,00	66.298,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	24.167,00	21.852,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	315,00	319,00
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	797,00	741,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazione spese arredo immobili giovani coppie	,00	,00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	,00	,00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00
38	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
39	Detrazione per comparto sicurezza e difesa	,00	,00
40	Detrazione per pace contributiva e colonnine di ricarica	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	1.112,00	1.060,00

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.arturiformatica.com

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020

Codice fiscale ZGRGPP64M02A285Z Cognome e nome ZAGARIA GIUSEPPE



CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	23.055,00	20.792,00
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	24.043,00	24.078,00
60	DIFFERENZA	-988,00	-3.286,00

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 IMPONIBILE	71.944,00	66.298,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	1.139,00	1.041,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	1.147,00	1.148,00
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	576,00	530,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	580,00	580,00
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2020	173,00	159,00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2020 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	174,00	174,00

CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
80	CEDOLARE SECCA DOVUTA	,00	,00
81	DIFFERENZA	,00	,00
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2019	,00	,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenerne/versare
91	IRPEF		,00	988,00	,00	988,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	14	8,00	,00	,00	,00	,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	A285	4,00	,00	,00	,00	,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2020							,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2020							,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020							,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2020							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2020							,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenerne/versare
111	IRPEF		,00	3.286,00	500,00	2.786,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	14	,00	107,00	,00	107,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	A285	,00	50,00	,00	50,00	,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

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.artinformatica.com

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020

Codice fiscale ZGRGPP64M02A285Z Cognome e nome ZAGARIA GIUSEPPE

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)	74.061,00	73.565,00					
138	ACCONTO IRPEF 2020 CASI PARTICOLARI	Reddito complessivo	,00	,00				
139		Importo su cui calcolare l'acconto	,00	,00				
141	ACCONTI 2020 COMPENSATI INTERAMENTE NEL MOD. 730/2020	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	DICHIARANTE	1	2	3	4	5	6
146		CONIUGE DICHIARANTE						
147	Redditi fondiari non imponibili	488,00	490,00					
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	Residuo 2018	1	2	3	4	5
154		CONIUGE DICHIARANTE	Residuo 2018					
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	2	3	4	5
159		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2019					
159	Credito d'imposta per bonifica ambientale	DICHIARANTE	Rata 2019	1	2	3	4	5
160		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2019					
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2018	1	2	3	4	5
		CONIUGE DICHIARANTE	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 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		,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)			3931,00
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	,00	
172	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	,00		,00	,00	
173	ADDITIONALE 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	

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.arthurinformatica.com

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020

Codice fiscale ZGRGPP64M02A285Z Cognome e nome ZAGARIA GIUSEPPE

## DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1	2	3	4	5	
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)	
DICHIARANTE	191	IRPEF	4001	2019	,00	,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 INTEGRATIVO	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2019	,00	,00
	196		IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2019	,00	,00
	198	TOTALE			,00	,00	
CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1	2	3	4	5	
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)	
CONIUGE	211	IRPEF	4001	2019	500,00	,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 INTEGRATIVO	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2019	,00	,00
	216		IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2019	,00	,00
	218	TOTALE			500,00	,00	
IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)							
IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO							
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

Dic-Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie del rigo E1 e/o E2 sono state ridotte di euro 129 ai sensi di legge.

Con-Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie del rigo E1 e/o E2 sono state ridotte di euro 129 ai sensi di legge.

Dic-Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF.

Con-Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF.

Dic-E' stata effettuata la scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF.

Con-E' stata effettuata la scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF.

Dic-Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici

Con-Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici





# 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) **ZGRGPP64M02A285Z**

**DATI ANAGRAFICI**

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

DATA DI NASCITA GIORNO **02** MESE **08** ANNO **1964** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **ANDRIA** PROVINCIA (sigla) **BT**

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

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

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

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

#### AVVERTENZE

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



CODICE FISCALE

Z G R G P P 6 4 M 0 2 A 2 8 5 Z

**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 \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**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' 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  FIRMA \_\_\_\_\_

**AVVERTENZE**

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

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



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

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

**INFORMATIVA**

Cognome **ZAGARIA**

Nome **GIUSEPPE**

codice fiscale **ZGRGPP64M02A285Z**

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

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

**TITOLARI DEL TRATTAMENTO**

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

**FINALITA' DEL TRATTAMENTO**

Il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL la informa che nell'esercizio delle attività di assistenza fiscale (Modello 730, Modello Redditi Persone Fisiche non titolari di Partita Iva, Dichiarazione Sostitutiva Unica) o di sola intermediazione telematica (Modello Redditi Persone Fisiche non titolari di Partita Iva) relative al servizio richiesto, i dati personali verranno trattati per l'espletamento degli adempimenti tributari ai fini della verifica, liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte e per il riconoscimento/mantenimento di prestazioni assistenziali. I dati vengono comunicati a tutti gli Enti preposti così come previsto dalle norme e dai regolamenti ai fini dell'espletamento dell'incarico conferito (es. Agenzia delle Entrate, Inps). Il trattamento di tali dati è pertanto lecito e comunque necessario all'esecuzione dell'incarico da lei conferito al CAF avente rilevanza di interesse pubblico ai sensi del combinato disposto degli artt. 6 e 9 del GDPR. Il rifiuto del consenso al trattamento comporterà quindi l'impossibilità di erogare la prestazione richiesta.

Nel caso del modello 730 e del modello Redditi Persone Fisiche senza Partita Iva l'Agenzia delle Entrate informa inoltre che i dati potranno essere trattati, in qualità di titolare esclusivo, anche per l'applicazione del redditometro, comprendendo anche quelli relativi alla composizione del nucleo familiare. In relazione al redditometro la informiamo che sul sito [www.agenziaentrate.it](http://www.agenziaentrate.it) è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali.

**DATI PERSONALI**

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

**CATEGORIE PARTICOLARI DI DATI PERSONALI**

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

**MODALITA' DEL TRATTAMENTO**

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

**DIRITTI DELL'INTERESSATO**

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

Luogo e data

09/01/2021

Il/La sottoscritto/a

**ZAGARIA GIUSEPPE**

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

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

Firma per esteso e leggibile

**GIUSEPPE ZAGARIA**

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

Firma per esteso e leggibile

**GIUSEPPE ZAGARIA**





# AUTOCERTIFICAZIONE

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

Il/la sottoscritto /a ZAGARIA GIUSEPPE

Codice Fiscale ZGRGPP64M02A285Z

ai fini del riconoscimento della detrazione per carichi di famiglia per l'anno d'imposta 2019 consapevole  
**delle sanzioni civili, penali e fiscali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dagli art. 75 e 76 del D.P.R. del 28/12/2000 n°445, con la presente autocertificazione**

## DICHIARA

di avere diritto alle seguenti detrazioni:

### Detrazioni per carichi di famiglia (art. 12 del TUIR) per i familiari indicati nel frontespizio del mod. 730

Spettano se le persone eventualmente a carico possiedono redditi non superiori a € 2.840,51, al lordo degli oneri deducibili.

Per i figli di età non superiore a 24 anni il limite di reddito complessivo è elevato a € 4.000,00.

Nel caso di superamento dei predetti limiti nel corso dell'anno, la detrazione non compete per l'intero anno.

### (Coniuge e figli)

Rel. Parentela	Cognome e nome	Codice fiscale	Mesi a carico	%
figlio/a		ZGRNNA97B66A662P	12	50
figlio/a		ZGRGNN98H25A662H	12	50

(Altri familiari)

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

**Cittadini extracomunitari**

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

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

Codice fiscale ZGRGPP64M02A285Z Cognome e nome ZAGARIA GIUSEPPE

In fede \_\_\_\_\_

**GIUSEPPE ZAGARIA**

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

(firma leggibile)

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

**DATI IDENTIFICATIVI**

Sono riportati il codice fiscale, il cognome e il nome o la denominazione del sostituto d'imposta o del CAF o del professionista abilitato che ha prestato l'assistenza fiscale. Per il CAF viene anche riportato il numero di iscrizione al relativo Albo. Sono, inoltre, riportati il codice fiscale, il cognome e il nome del contribuente e, in caso di dichiarazione congiunta, del coniuge dichiarante, ai quali è stata prestata l'assistenza fiscale. L'impegno da parte del soggetto che ha prestato l'assistenza fiscale (CAF o professionista abilitato) ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle entrate relative alla presente dichiarazione è attestato dalla barratura della relativa casella. Infine viene indicato se si tratta di un modello 730 integrativo o rettificativo. Nel caso di 730 non precompilato, viene indicato se il sostituto, il CAF o il professionista abilitato non è stato delegato ad accedere alla dichiarazione precompilata.

**RIEPILOGO DEI REDDITI**

Sono riportati per ciascun tipo di reddito gli importi determinati sulla base di quanto indicato nei corrispondenti quadri dal contribuente, che concorrono alla determinazione del reddito complessivo ai fini IRPEF.

Inoltre viene riportato l'ammontare del reddito dei fabbricati locati con applicazione della cedolare secca, che quindi non concorre alla formazione del reddito complessivo. In caso di dichiarazione congiunta sono riportati anche gli importi dei redditi del coniuge dichiarante.

**CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA**

Sono riportati i dati per la determinazione del reddito imponibile e della relativa imposta dovuta. L'importo del reddito imponibile è ottenuto sottraendo dal reddito: la deduzione per l'abitazione principale che il soggetto che presta l'assistenza fiscale calcola sulla base dei dati indicati nel quadro B; gli oneri deducibili sulla base di quanto indicato nella SEZ. II del quadro E del Mod. 730. L'imposta lorda è calcolata sulla base delle aliquote corrispondenti agli scaglioni di reddito.

**CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA**

L'imposta netta è ottenuta sottraendo dall'imposta lorda:

- le detrazioni per carichi di famiglia (art. 12 del TUIR);
- le detrazioni per redditi di lavoro dipendente e assimilati, di pensionee altri redditi (art. 13 del TUIR);
- la detrazione per oneri determinata sulla base di quanto indicato nella SEZ. I, nella SEZ. III e nelle SEZ. IV, V e VI del quadro E del Mod. 730;
- i crediti d'imposta: per il riacquisto della prima casa (rigo G1); per reintegro anticipazioni sui fondi pensione (rigo G3); per l'incremento dell'occupazione (rigo G7); per le mediazioni (rigo G8); per negoziazioni e arbitrato (rigo G11).

**CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA**

Dall'importo dell'imposta netta vengono sottratti:

- i crediti d'imposta per gli immobili colpiti dal sisma verificatosi in Abruzzo (righe G5 e G6);
- i crediti d'imposta per i redditi prodotti all'estero determinato sulla base di quanto indicato nel quadro G, sezione III;
- per altri crediti d'imposta (rigo G2 e G15), per Art-bonus (rigo G9), per erogazioni scuola (rigo G10) e per videosorveglianza (rigo G12);
- le ritenute già effettuate dal sostituto d'imposta all'atto della corresponsione della retribuzione o della pensione e degli altri emolumenti;
- le ritenute relative ai redditi diversi da quelli di lavoro dipendente o di pensione, dichiarate nei quadri D e F del Mod. 730;
- l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione;
- gli acconti versati tramite il sostituto d'imposta ovvero direttamente dal contribuente;
- restituzione "bonus fiscale e straordinario" e "detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto";
- il bonus Irpef riconosciuto in dichiarazione.

**CALCOLO DELL'ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF E DELL'ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**

È riportato:

- l'importo del reddito su cui sono dovute l'addizionale regionale e l'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'importo dovuto dell'addizionale regionale all'IRPEF;
- l'addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
- l'eccedenza di addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;
- l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
- l'eccedenza di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione.
- l'acconto dell'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'acconto per l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione.

**CEDOLARE SECCA LOCAZIONI**

Sono riportati l'ammontare della cedolare secca dovuta, la differenza positiva tra cedolare secca dovuta e ritenute effettuate dal sostituto, l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione e l'importo degli acconti della cedolare secca versati.

**LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE E DEL CONIUGE**

È riportato il risultato contabile del calcolo dell'IRPEF e delle addizionali all'IRPEF che saranno trattenute ovvero rimborsate dal sostituto d'imposta. Nel caso di compilazione del quadro I, l'eventuale credito relativo a ciascuna imposta è ripartito tra l'ammontare che può essere utilizzato in compensazione con il mod. F24 per il versamento di altre imposte e l'ammontare che sarà rimborsato dal sostituto d'imposta. Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto IRPEF che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta. È indicato l'eventuale acconto del 20 per cento sui redditi soggetti a tassazione separata della SEZ. II del quadro D. È indicato l'acconto dell'addizionale comunale IRPEF che sarà trattenuto, alla scadenza dovuta, dal sostituto d'imposta. È indicato l'ammontare dell'imposta sostitutiva relativa ai compensi percepiti per premi di risultato e welfare aziendale. È riportato l'ammontare della cedolare secca sulle locazioni che sarà trattenuta o rimborsata dal sostituto d'imposta. Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto della cedolare secca che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.

**ALTRI DATI**

Sono riportati i dati relativi all'ammontare residuo dei crediti d'imposta per le erogazioni cultura, per il riacquisto della prima casa, per l'incremento dell'occupazione, per gli immobili colpiti dal sisma in Abruzzo, per il reintegro delle anticipazioni sui fondi pensione, per le mediazioni, per le erogazioni scuola, per la negoziazione e l'arbitrato e per la videosorveglianza, per le erogazioni liberali alle ONLUS, OV e APS, per le erogazioni sportive e per la bonifica ambientale che il contribuente può utilizzare in compensazione ovvero riportare nella successiva dichiarazione dei redditi, nonché il residuo del rigo E36. È indicato l'ammontare complessivo delle spese sanitarie per le quali si è fruito della rateizzazione nella presente dichiarazione; tale importo dovrà essere riportata nella successiva dichiarazione dei redditi mod. 730 per fruire della seconda rata della detrazione spettante. È indicato il reddito di riferimento (somma di reddito complessivo e base imponibile della cedolare secca) per la determinazione delle detrazioni commisurate al reddito (es. detrazioni per carichi di famiglia e lavoro) e di altri benefici collegati al possesso di requisiti reddituali, quali ad esempio l'ISEE. Sono riportati i dati per la determinazione dell'acconto Irpef in presenza di situazioni particolari (ad esempio redditi di lavoro dipendente prodotti in zone di frontiera). In caso di modello 730 senza sostituto, nei righe da 141 a 143 sono indicati gli importi della prima rata dell'acconto Irpef, dell'addizionale comunale e della prima rata dell'acconto cedolare secca compensati internamente. Sono presenti i dati relativi al credito per imposte pagate all'estero con distinta indicazione dello Stato e dell'anno di produzione del reddito estero; tali informazioni dovranno essere utilizzate nelle successive dichiarazioni dei redditi qualora il contribuente intenda fruire del credito d'imposta per redditi prodotti all'estero. Sono indicati i redditi fondiari relativi a terreni non affittati e fabbricati non locati, nonché il reddito dell'abitazione principale e delle relative pertinenze soggette a IMU, non imponibili in quanto l'irpef e le relative addizionali sono sostituite dall'Imu. Tali informazioni possono assumere rilievo nell'ambito di prestazioni previdenziali e assistenziali. È indicato l'ammontare del residuo delle somme restituite al soggetto erogatore non dedotte nella presente dichiarazione che il contribuente può riportare nella successiva dichiarazione dei redditi ovvero chiedere a rimborso. Sono infine indicati i dati relativi al credito d'imposta per erogazioni cultura, per le erogazioni sportive e per la bonifica ambientale da indicare nella dichiarazione dei redditi dell'anno successivo.

**RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE**

Nel prospetto viene indicato l'ammontare dell'importo che sarà trattenuto o rimborsato dal datore di lavoro o dall'ente pensionistico in busta paga. Nel caso di dichiarazione presentata in forma congiunta, nel prospetto è indicato un unico importo complessivo che tiene conto della liquidazione delle imposte di entrambi i coniugi. È inoltre indicato il numero delle rate richieste per i versamenti del saldo e degli eventuali acconti. Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi che andranno versati con il modello F24 o che saranno rimborsati dall'Agenzia delle entrate. Sono infine evidenziati gli importi da rimborsare a cura del datore di lavoro o dell'ente pensionistico nel caso di presentazione di un modello 730 Integrativo.

**DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24**

Nel caso di compilazione del quadro I, sono riportati i dati relativi agli importi a credito che devono essere utilizzati per la compilazione del mod. F24 ai fini del pagamento delle imposte non comprese nel modello 730. In particolare, per ogni credito sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i crediti relativi alle addizionali regionale e comunale è inoltre riportato il codice regione/comune. Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi dei crediti non superiori a euro 12 che possono essere utilizzati in compensazione con il mod. F24. Sono infine riportati i dati relativi agli importi a debito che devono essere versati con il mod. F24 nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta. Per ogni imposta sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i debiti relativi alle addizionali regionale e comunale è inoltre riportato il codice regione/comune.

Codice fiscale ZGRGPP64M02A285Z Cognome e nome ZAGARIA GIUSEPPE

**RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2020 E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO**

**IL SOTTOSCRITTO**

COGNOME

ZAGARIA

NOME

GIUSEPPE

CODICE FISCALE

ZGRGPP64M02A285Z

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA

09/01/2021

LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2020 PER I REDDITI 2019 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.F.

O

TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL

PROFESSIONISTA ABILITATO

GIUSEPPE ZAGARIA

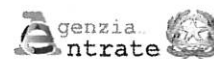
FIRMA





# MODELLO 730/2020

## Redditi 2019



Mod. N. 1

### CONTRIBUENTE

DICHIARANTE  CONIUGE DICHIARANTE  DICHIARAZIONE CONGIUNTA  RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **LNTNNZ66D56A285H** Soggetto fiscalmente a carico di altri  730 integrativo (vedere istruzioni)  730 senza sostituto  Situazioni particolari  Quadro K  CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **LEONETTI** NOME **NUNZIA** SESSO (M o F) **F**  
 DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO **16 04 1966** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **ANDRIA** PROVINCIA (sigla) **BA** TUTELATO/A  MINORE  DECEDUTO/A

COMUNE **ANDRIA** PROVINCIA (sigla) **BA** C.A.P.

RESIDENZA ANAGRAFICA 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 **ANDRIA (A285)** PROVINCIA (sigla) **BT** FUSIONE COMUNI  Casi particolari add. le regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020  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	4 <b>ZGRGPP64M02A285Z</b>	5				NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="checkbox"/>
2 <input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO <input type="checkbox"/> 3 <b>D</b>	<b>ZGRNNA97B66A662P</b>	12	6	7	50	
3 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <b>A</b> <input type="checkbox"/> 3 <b>D</b>	<b>ZGRGNN98H25A662H</b>	12			50	
4 <input type="checkbox"/> <b>F</b> <input type="checkbox"/> <b>A</b> <input type="checkbox"/> <b>D</b>						
5 <input type="checkbox"/> <b>F</b> <input type="checkbox"/> <b>A</b> <input type="checkbox"/> <b>D</b>						

### DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTERÀ IL CONGUAGLIO

COGNOME o NOME o DENOMINAZIONE  CODICE FISCALE  COMUNE   
 PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO  NUM. CIVICO  C.A.P.   
 FRAZIONE  NUMERO DI TELEFONO / FAX  INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA  CODICE SEDE   
 MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

### FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati **3** 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 **NUNZIA LEONETTI**

### QUADRO A Redditi dei terreni

N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	4 POSSESSO		5 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	6	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	9 IMJ NON DOVUTA	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%						
A1	10,00	1	5,00	365	16,67	,00		<input type="checkbox"/>	X		
A2	30,00	1	13,00	365	16,67	,00		<input type="checkbox"/>	X		
A3	8,00	1	5,00	365	16,67	,00		<input type="checkbox"/>	X		
A4	6,00	1	3,00	365	16,67	,00		<input type="checkbox"/>	X		
A5	21,00	1	9,00	365	16,67	,00		<input type="checkbox"/>	X		
A6	6,00	1	4,00	365	16,67	,00		<input type="checkbox"/>	X		

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.athurinformatica.com CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020

Codice fiscale ZGRGPP64M02A285Z Cognome e nome ZAGARIA GIUSEPPE



**QUADRO B - REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI**

**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5	6	7	8	9	11	12	13
			GIORNI	%								
B1	976,00	1	365	50					A285			
B2	72,00	5	365	50					A285			
B3	280,00	2	365	33,33					A285		3	
B4	120,00	2	365	17					A285		3	
B5	,00											
B6	,00											
B7	,00											

**SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE**

ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO									6	7	8	9	
1	2	3	4	5	6	7	8	9					
B11													

**QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati**

**SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

Somme per premi di risultato e welfare aziendale									
1	2	3	4	5	6				
C4									
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7 CU 2020)		365						

**SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE**

1	2	3	4	5	6	7	8	9
C6		5.491,00						

**SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF**

1	2	3
C9	24.078,00	

**SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**

1	2	3
C11	165,00	

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

1	2	3	4	5	6	7
C14						

**SEZIONEVI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA**

1	2	3
C15		

**QUADRO D Altri redditi**

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

1	2	3	4	5	6	7
D1						
D3						
D4						
D5						

**SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA**

1	2	3	4	5	6	7
D6						
D7						

**QUADRO E - Oneri e spese**

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

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE		SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		NUMERO RATA	
E1	SPESE SANITARIE	1	2	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		
		,00	161,00				,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI	Roteazione (barrare la casella)		E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		
			,00				,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		,00	E8	ALTRE SPESE <small>vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni</small>	CODICE SPESA	
						13	2.553,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata	,00	E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	
						18	1.317,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		,00	E10	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	
							,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	Data stipula leasing	Numero anno	Importo canone di leasing	Prezzo di riscatto		
						,00	,00

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

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		ALTRI ONERI DEDUCIBILI		Contributi per previdenza complementare	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		1.567,00	E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge		E27	DEDUCIBILITÀ ORDINARIA
			,00		
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		,00	E30	FAMILIARI A CARICO
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	Data stipula locazione	Spesa acquisto/costruzione	Interessi mutuo	
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	Somme restituite nell'anno	Residuo precedente dichiarazione		
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS	Importo	Residuo precedente dichiarazione		

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

Anno	Tipologia	Codice fiscale	Interventi particolari	Acquisto, eredità o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41						,00	
E42						,00	
E43						,00	

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51							
E52							

ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)			CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO		PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
N. d'ordine immobile	Condominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO		DATA	NUMERO	
E53								

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

PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE	ANNO	IMPORTO	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
E56			,00	E57				,00
E58		MENO DI 35 ANNI	SPESE SOSTENUTA NEL 2016	E59	IVA PER ACQUISTI ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA	,00
			,00					

**SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO**

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

**SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE**

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

**SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA**

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	ALTRE DETRAZIONI
E81	E82	E83
	,00	

Realizzata con l'azienda Smart Forme - www.athinformatics.com

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020

Codice fiscale ZGRGPP64M02A285Z Cognome e nome ZAGARIA GIUSEPPE

**QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati**

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

F1	Acconto IRPEF 2019	1	Prima rata	2	Seconda o unica rata	3	Acconto Addizionale Comunale 2019	4	Importo	5	Acconto cedolare secca 2019	6	Prima rata	7	Seconda o unica rata	8
				,00	,00				,00			,00				,00

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

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

**SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTI DICHIARAZIONE**

F3	1	IRPEF	2	di cui compensata in F24	3	Imposta sostitutiva quadro RT	4	di cui compensata in F24	5	Cedolare secca	6	di cui compensata in F24	7	Premio di risultato	8	di cui compensata in F24	9
		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

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

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

**SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI**

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

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

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

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

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

**SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI**

F8	Ritenute	1		2		3
			,00	,00	,00	,00

**SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO**

F9	Importi rimborsati	1	IRPEF	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	3	Addizionale Comunale all'IRPEF	4	Cedolare secca	5
			,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	

F10	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	1	Credito IRPEF	2	Credito Addizionale Regionale	3	Credito Addizionale Comunale	4	Credito cedolare secca	5
			,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	

**SEZIONE IX - ALTRI DATI**

F11	Importi rimborsati dal sostituto	1	Ulteriore detrazione per figli	2	Detrazioni canoni locazione	3	F12 Restituzione bonus	4	fiscale	5	straordinario	6	F13 Pignoramento presso terzi	7	Tipo reddito	8	Ritenute	9
			,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	

**QUADRO G - Crediti d'imposta**

**SEZIONE I - FABBRICATI**

G1	Credito riacquisto prima casa	1	residuo precedente dichiarazione	2	credito anno 2019	3	di cui compensato nel mod. F24	4	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	1		2
			,00	,00	,00	,00	,00	,00			,00	,00	

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

G3	Anno anticipazione	1	Reintegro Totale/Parziale	2	Somma reintegrata	3	Residuo precedente dichiaraz.	4	Anno 2019	5	di cui compensato nel modello F24	6
			,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	

**SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO**

G4	Codice Stato estero	1	Anno	2	Reddito estero	3	Imposta estera	4	Reddito complessivo	5
					,00	,00	,00	,00	,00	

**SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO**

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

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**

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

**SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA**

**SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA**

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

**SEZIONE IX - NEGOZIAZIONI E ARBITRATO**

**SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA**

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

**SEZIONE XIII - ALTRI CREDITI**

**QUADRO I - Imposte da compensare**

I1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	1	500,00	oppure	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)	2	<input type="checkbox"/>
----	--	---	--------	--------	---	---	--------------------------





# MODELLO 730/2020

## Redditi 2019

**CONTRIBUENTE** DICHIARANTE  CONIUGE DICHIARANTE  DICHIARAZIONE CONGIUNTA  RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

**CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE** (obbligatorio) **LNTNNZ66D56A285H**

Soggetto fiscalmente a carico di altri  730 integrativo (vedere istruzioni)  730 senza sostituto  Situazioni particolari  Quadro K

**CODICE FISCALE** (rappresentante o tutore o erede)

**DATI DEL CONTRIBUENTE**

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

DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO **16 04 1966** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **ANDRIA** PROVINCIA (sigla) **BA**

TUTELATO/A  MINORE  DECEDUTO/A

COMUNE  PROVINCIA (sigla)  C.A.P.

**RESIDENZA ANAGRAFICA**

Da compilare solo se variata dal 1/1/2019 alla data di presentazione della dichiarazione

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

COMUNE  PROVINCIA (sigla)  FUSIONE COMUNI

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019** **ANDRIA (A285)** **BT**

COMUNE  PROVINCIA (sigla)  FUSIONE COMUNI

Casi particolari add.le regionale

**FAMILIARI A CARICO**

BARRARE LA CASELLA

C = CONIUGE  
F1 = PRIMO FIGLIO  
F = FIGLIO  
A = ALTRO  
D = FIGLIO CON DISABILITÀ

	1	2	3	4	5	6	7	8
1	C	CONIUGE						
2	F1	PRIMO FIGLIO	D					
3	F	A	D					
4	F	A	D					
5	F	A	D					

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

NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

**DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTERÀ IL CONGUAGLIO** *Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante*

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE  CODICE FISCALE  COMUNE

PROV.  TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)  INDIRIZZO  NUM. CIVICO  C.A.P.

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

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

N. modelli compilati  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**  
**NUNZIA LEONETTI**

**QUADRO A Redditi dei terreni**

N. ORD.	1	REDDITO DOMINICALE	2	TITOLO	3	REDDITO AGRARIO	4		5	6	CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7	8	9	10
							GIORNI	%							
A1		31,00		1		22,00	365	33,33			,00			X	
A2		12,00		1		6,00	365	33,33			,00			X	
A3		5,00		1		4,00	365	33,33			,00			X	
A4		21,00		1		11,00	365	33,33			,00			X	
A5		6,00		1		5,00	365	66,67			,00			X	
A6		103,00		1		83,00	365	50			,00				

Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.arturinformatica.com

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020

Codice fiscale ZGRGPP64M02A285Z Cognome e nome ZAGARIA GIUSEPPE



# 730

## MODELLO 730/2020 Redditi 2019

**CONTRIBUENTE** DICHIARANTE  CONIUGE DICHIARANTE  DICHIARAZIONE CONGIUNTA  RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **LNTNNZ66D56A285H** Soggetto fiscalmente a carico di altri  730 integrativo (vedere istruzioni)  730 senza sostituto  Situazioni particolari  Quadro K  CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

**DATI DEL CONTRIBUENTE**  
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **LEONETTI** NOME **NUNZIA** SESSO (M o F) **F**  
DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO **16 04 1966** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **ANDRIA** PROVINCIA (sigla) **BA** TUTELATO/A  MINORE  DECEDUTO/A

**RESIDENZA ANAGRAFICA**  
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 **ANDRIA (A285)** PROVINCIA (sigla) **BT** FUSIONE COMUNI \_\_\_\_\_ Casi particolari add. le regionale

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

### FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
1 <input type="checkbox"/> C CONIUGE	4	5				NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="text"/>
2 <input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO <input type="checkbox"/> D			6	7	8	
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 EFFETTUERÀ IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_  
PROV. \_\_\_\_\_ TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_ NUM. CIVICO \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
FRAZIONE \_\_\_\_\_ NUMERO DI TELEFONO / FAX \_\_\_\_\_ INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA \_\_\_\_\_ CODICE SEDE \_\_\_\_\_  
MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

### FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati **3** 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

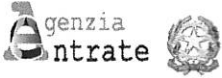
### FIRMA DEL CONTRIBUENTE

**NUNZIA LEONETTI**

### 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 DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	56,00	1	46,00	365	50	,00		<input type="checkbox"/>		
A2	146,00	1	82,00	365	50	,00		<input type="checkbox"/>		
A3	45,00	1	36,00	365	50	,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"/>		

# 730



## 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) **LNTNNZ66D56A285H**

**DATI ANAGRAFICI**

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

DATA DI NASCITA GIORNO **16** MESE **04** ANNO **1966** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **ANDRIA** PROVINCIA (sigla) **BA**

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

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

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

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

#### AVVERTENZE

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

CODICE FISCALE

L N T N N Z 6 6 D 5 6 A 2 8 5 H

**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 \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**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' 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  FIRMA \_\_\_\_\_

**AVVERTENZE**

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

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



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

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

**INFORMATIVA**

Cognome **LEONETTI** Nome **NUNZIA** codice fiscale **LNTNNZ66D56A285H**

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

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

**TITOLARI DEL TRATTAMENTO**

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

**FINALITA' DEL TRATTAMENTO**

Il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL la informa che nell'esercizio delle attività di assistenza fiscale (Modello 730, Modello Redditi Persone Fisiche non titolari di Partita Iva, Dichiarazione Sostitutiva Unica) o di sola intermediazione telematica (Modello Redditi Persone Fisiche non titolari di Partita Iva) relative al servizio richiesto, i dati personali verranno trattati per l'espletamento degli adempimenti tributari ai fini della verifica, liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte e per il riconoscimento/mantenimento di prestazioni assistenziali. I dati vengono comunicati a tutti gli Enti preposti così come previsto dalle norme e dai regolamenti ai fini dell'espletamento dell'incarico conferito (es. Agenzia delle Entrate, Inps). Il trattamento di tali dati è pertanto lecito e comunque necessario all'esecuzione dell'incarico da lei conferito al CAF avente rilevanza di interesse pubblico ai sensi del combinato disposto degli artt. 6 e 9 del GDPR. Il rifiuto del consenso al trattamento comporterà quindi l'impossibilità di erogare la prestazione richiesta.

Nel caso del modello 730 e del modello Redditi Persone Fisiche senza Partita Iva l'Agenzia delle Entrate informa inoltre che i dati potranno essere trattati, in qualità di titolare esclusivo, anche per l'applicazione del redditometro, comprendendo anche quelli relativi alla composizione del nucleo familiare. In relazione al redditometro la informiamo che sul sito [www.agenziaentrate.it](http://www.agenziaentrate.it) è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali.

**DATI PERSONALI**

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

**CATEGORIE PARTICOLARI DI DATI PERSONALI**

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

**MODALITA' DEL TRATTAMENTO**

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

**DIRITTI DELL'INTERESSATO**

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

Luogo e data **09/01/2021** //La sottoscritto/a **LEONETTI NUNZIA**

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

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

Firma per esteso e leggibile

**NUNZIA LEONETTI**

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

Firma per esteso e leggibile

**NUNZIA LEONETTI**





# AUTOCERTIFICAZIONE

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

Il/la sottoscritto /a **LEONETTI NUNZIA**

Codice Fiscale **LNTNNZ66D56A285H**

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

## DICHIARA

di avere diritto alle seguenti detrazioni:

### Detrazioni per carichi di famiglia (art. 12 del TUIR) per i familiari indicati nel frontespizio del mod. 730

Spettano se le persone eventualmente a carico possiedono redditi non superiori a € 2.840,51, al lordo degli oneri deducibili. Per i figli di età non superiore a 24 anni il limite di reddito complessivo è elevato a € 4.000,00.

Nel caso di superamento dei predetti limiti nel corso dell'anno, la detrazione non compete per l'intero anno.

### (Coniuge e figli)

Rel. Parentela	Cognome e nome	Codice fiscale	Mesi a carico	%
figlio/a		ZGRNNA97B66A662P	12	50
figlio/a		ZGRGNN98H25A662H	12	50

(Altri familiari)

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

**Cittadini extracomunitari**

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

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

In fede \_\_\_\_\_

**NUNZIA LEONETTI**

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

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