MODELLO 730/2020

Redditi 2019

Agenzia Entrate

Mod. N. 1

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE X | CONIUGE DICHIARANTE | DICHIARAZIONE CONGIUNTA X | RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) | 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)	NOME	SESSO (M o F)
BERTIPAGLIA	DAVIDE	M

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

PD

RESIDENZA ANAGRAFICA

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

COMUNE | PROVINCIA (sigla) | C.A.P.

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

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

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO (PREFISSO NUMERO) | CELLULARE | INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019

COMUNE | PROVINCIA (sigla) | FUSIONE COMUNI | Casi particolari add.le regionale

PD

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020

COMUNE | PROVINCIA (sigla) | FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

C = Coniuge
F1 = Primo figlio
F = Figlio
A = Altro
D = Figlio con disabilità

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

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE	CODICE FISCALE	COMUNE
CONFEDERAZIONE ITALIANA AGRICOLTORI	80018990285	PADOVA

PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO	NUM. CIVICO	C.A.P.
PD	VIA	DELLA CROCE ROSSA	112	35128

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

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 1

Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

BERTIPAGLIA DAVIDE

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	POSSESSO 4 GIORNI	POSSESSO 5 %	6 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	9 IMU NON DOVUTA	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
A1	,00		,00			,00				
A2	,00		,00			,00				
A3	,00		,00			,00				
A4	,00		,00			,00				
A5	,00		,00			,00				
A6	,00		,00			,00				

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 - 01Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente:

CODICE FISCALE | MOD. N. 1

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

	1 RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO GIORNI	4 POSSESSO %	5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU	13 STATO DI EMERGENZA
B1	744,00	1	365	50,00		,00		☐	A296			
B2	27,00	5	365	50,00		,00		☐	A296			
B3	,00					,00		☐				
B4	,00					,00		☐				
B5	,00					,00		☐				
B6	,00					,00		☐				
B7	,00					,00		☐				

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

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

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

Casi particolari

	1 TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2020)	4 ALTRI DATI
C1	2	1	49.825,00	
C2	2	1	685,00	
C3			,00	

SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE

C4	1 TIPOLOGIA LIMITE	2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	5 BENEFIT	6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA
		,00	,00	,00	,00	,00

	7 TASSAZIONE ORDINARIA	8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA	9 ASSENZA REQUISITI

C5	PERIODO DI LAVORO – giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 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
C6		,00	
C7		,00	
C8		,00	

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2020)	1	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	2	C10	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2020)
		14.998,00		,00		621,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 26 CU 2020)	115,00	C12	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 27 CU 2020)	283,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 29 CU 2020)	120,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2020)	2 BONUS EROGATO (punto 392 CU 2020)	4 ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI
	2	,00	,00

SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

C15	1 FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	2 NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	3 FRUITA TASSAZIONE SEPARATA
	,00	,00	,00

QUADRO D - Altri redditi

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

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

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	TIPO DI REDDITO 1	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4 REDDITO ,00	5 REDDITO TOTALE DECEDUTO ,00	6 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI ,00	7 RITENUTE ,00
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2019 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	TIPO DI REDDITO 1	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4 REDDITO ,00			7 RITENUTE ,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 - 01Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente:

CODICE FISCALE MOD. N. 1

QUADRO E - Oneri e spese

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

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologie esenti: ,00	Rateazione (barrare la casella)	SPESE SANITARIE: 763,00	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	Numero rata: ,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			,00	E8	ALTRE SPESE *vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni*	CODICE SPESA: 13 — 1.491,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata		,00	E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA: ,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: 1	Numero anno: 2	Importo canone di leasing: 3 ,00	Prezzo di riscatto: 4 ,00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	,00	E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE 1: 2 ,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge 1: 2 ,00		***Contributi per previdenza complementare***	Dedotti dal sostituto 1 / Non dedotti dal sostituto 2
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	,00	E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	1 ,00 — 2 5.000,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	,00 — ,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'	,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	,00 — ,00
			E30	FAMILIARI A CARICO	,00 — ,00

E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	Data stipula locazione: 1	Spesa acquisto/costruzione: 2 ,00	Interessi mutuo: 3 ,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	Somme restituite nell'anno: 1 ,00	Residuo precedente dichiarazione: 2 ,00	
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS	Importo: 1 ,00	Residuo precedente dichiarazione: 2 ,00	

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

	ANNO 1	TIPOLOGIA 2	CODICE FISCALE 3	Interventi particolari 4	Acquisto, eredità o donazione 5	Numero rata 8	IMPORTO SPESA 9	N. d'ordine immobile 10
E41							,00	
E42							,00	
E43							,00	

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

	N. ord. immobile 1	Condominio 2	CODICE COMUNE 3	T/U 4	SEZ. URB./COMUNE CATAST. 5	FOGLIO 6	PARTICELLA 7	SUBALTERNO 8
E51							/	
E52							/	

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

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

E56	PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE 1	ANNO 2	IMPORTO 3 ,00	E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA 1	SPESA ARREDO IMMOBILE 2 ,00 — NUMERO RATA 3 — SPESA ARREDO IMMOBILE 4 ,00
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	MENO DI 35 ANNI 1	SPESA SOSTENUTA NEL 2016 2 ,00		E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	NUMERO RATA 1	IMPORTO IVA PAGATA 2 ,00

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

	TIPO INTERVENTO 1	ANNO 2	PERIODO 2013 3	CASI PARTICOLARI 4	PERIODO 2008 Rideterminazione rate 5	NUMERO RATA 7	IMPORTO SPESA 8
E61	1	2019				1	2.369,00
E62							,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

E71	INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA 1	GIORNI 2	PERCENTUALE 3	E72	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI 1	PERCENTUALE 2

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	(Barrare la casella)	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	,00	E83	ALTRE DETRAZIONI — CODICE 1: 2 ,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 - 01Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente:

CODICE FISCALE | MOD. N. 1

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 ,00	2 Seconda o unica rata ,00	Acconto Addizionale Comunale 2019	3 Importo ,00	Acconto cedolare secca 2019	5 Prima rata ,00	6 Seconda o unica rata ,00	

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

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

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

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

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

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

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccez. 1	IRPEF 2 ,00	Add.le Regionale 3 ,00	Add.le Comunale 4 ,00	Imposta sostitutiva premi di risultato 5 ,00	Cedolare secca 6 ,00	Imposta sostitutiva R.I.T.A. 7 ,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 ,00	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale 3	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore 4 ,00					
	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca 5	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore 6 ,00	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante) 7						

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

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

SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI

F8	Ritenute ,00								

SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	Importi rimborsati IRPEF 1 ,00	Addizionale Regionale all'IRPEF 2 ,00	Addizionale Comunale all'IRPEF 3 ,00	Cedolare secca 4 ,00					
F10	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte Credito IRPEF 1 ,00	Credito Addizionale Regionale 2 ,00	Credito Addizionale Comunale 3 ,00	Credito cedolare secca 4 ,00					

SEZIONE IX - ALTRI DATI

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

QUADRO G - Crediti d'imposta

SEZIONE I - FABBRICATI

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

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

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

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

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

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5	Abitazione principale Codice fiscale 1	Numero rata 2	Totale credito 3 ,00	Residuo precedente dichiarazione 4 ,00					
G6	Altri immobili Impresa/ Professione 1	Codice fiscale 2	Numero rata 3	Rateazione 4	Totale credito 5 ,00				

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	Residuo 2018 1 ,00	di cui compensato nel mod. F24 2 ,00							

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA

G9	Spesa 2019 1 ,00	Residuo 2018 2 ,00	Rata credito 2018 3 ,00	Rata credito 2017 4 ,00					

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

G10	Spesa 2018 1 ,00	Spesa 2017 2 ,00	Residuo 2018 3 ,00						

SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO

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

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

G12	Residuo 2018 2 ,00	di cui utilizzato in F24 3 ,00							

SEZIONE XIII - ALTRI CREDITI

G15	Codice 1	Importo 2 ,00	di cui compensato nel mod. F24 3 ,00						

QUADRO I - Imposte da compensare

I1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730 1 ,00	oppure	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		

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 - 01Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente:

730 Agenzia Entrate

MOD. N. 1

CODICE FISCALE

QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

K1

1 CODICE FISCALE	2 DENOMINAZIONE

SEZIONE II - DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO (Interventi di recupero del patrimonio edilizio)

K2 DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO

1 CODICE COMUNE	2 T/U	4 SEZ. URB./COMUNE CATAST.	5 FOGLIO	6 PARTICELLA	7 SUBALTERNO
				/	

K3 DOMANDA DI ACCATASTAMENTO

1 DATA (giorno mese anno)	2 NUMERO	3 PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE

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

K4

1 CODICE FISCALE	2 COGNOME ovvero DENOMINAZIONE	3 NOME (solo per le persone fisiche)

4 SESSO (M o F)	5 DATA DI NASCITA (giorno mese anno)	6 COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA	7 PROVINCIA DI NASCITA (sigla)	8 IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI	9 CODICE STATO ESTERO
				,00	

K5

1	2	3

4	5 DATA DI NASCITA (giorno mese anno)	6	7	8	9
				,00	

K6

1	2	3

4	5 DATA DI NASCITA (giorno mese anno)	6	7	8	9
				,00	

K7

1	2	3

4	5 DATA DI NASCITA (giorno mese anno)	6	7	8	9
				,00	

K8

1	2	3

4	5 DATA DI NASCITA (giorno mese anno)	6	7	8	9
				,00	

K9

1	2	3

4	5 DATA DI NASCITA (giorno mese anno)	6	7	8	9
				,00	

QUADRO L - Ulteriori dati

L1 REDDITI PRODOTTI IN EURO CAMPIONE D'ITALIA

1 CODICE	2 IMPORTO
	,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 - 01Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente:

0402805

AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2019

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

Modello 730 integrativo ☐

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
BERTIPAGLIA	DAVIDE	

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 11/05/2020 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2020 PER I REDDITI 2019, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.
IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA ☐ NON SI IMPEGNA ☐

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

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA	IMPORTO
SPESE SANITARIE - ONERI DETRAIBILI E1	
SPESE DI ISTRUZIONE UNIVERSITARIA - ONERI DETRAIBILI E8-13 N. 3	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - RITENUTE EFFETTUATE	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2019	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2019	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2020	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - RITENUTE EFFETTUATE	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2019	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2019	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2020	
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E61-E62	
PREVIDENZA COMPLEMENTARE - ONERI DEDUCIBILI E27	

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE BERTIPAGLIA DAVIDE

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 - 01Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente:

0402805

Modello N. 1

MODELLO 730-3 Redditi 2019

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

☐ 730 rettificativo ☐ 730 integrativo

☐ Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione ☐ Comunicazione dati rettificati CAF o professionista ☐ Sostituto, CAF o professionista non delegato

	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF
SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	04432921007	CAF CIA S.R.L. 0402805	00027
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE			
DICHIARANTE		BERTIPAGLIA DAVIDE	
CONIUGE DICHIARANTE			

	RIEPILOGO DEI REDDITI	1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	50.510,00	27.734,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	405,00	405,00
	CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA	**1 DICHIARANTE**	**2 CONIUGE**
11	REDDITO COMPLESSIVO	50.915,00	28.139,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	405,00	405,00
13	ONERI DEDUCIBILI	5.000,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	45.510,00	27.734,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	13.614,00	6.888,00
	CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	**1 DICHIARANTE**	**2 CONIUGE**
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	222,00	336,00
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	163,00	990,00
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	404,00	799,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	,00	292,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	154,00	,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	943,00	2.417,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 - 01Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente

Modello N. 1

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	12.671,00	4.471,00
51	Credito d'imposta per altri immobili – Sisma Abruzzo	,00	,00
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale – Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola	,00	,00
56	Credito d'imposta per videosorveglianza	,00	,00
57	Altri crediti d'imposta	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00
59	RITENUTE	14.998,00	5.562,00
60	DIFFERENZA	-2.327,00	-1.091,00

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	45.510,00	27.734,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	560,00	341,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	621,00	341,00
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	364,00	222,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	398,00	222,00
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2020	109,00	67,00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2020 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	120,00	67,00

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 trattenere/versare
91	IRPEF		,00	2.327,00	,00	2.327,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	21	,00	61,00	,00	61,00	,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	A296	,00	34,00	,00	34,00	,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 trattenere/versare
111	IRPEF		,00	1.091,00	,00	1.091,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2020							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2020							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020							,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2020							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2020							,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 - 01Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente:

Modello N. 1

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 (righi E1, E2 e E3)		,00	,00
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)		50.915,00	28.139,00
138	ACCONTO IRPEF 2020 CASI PARTICOLARI	Reddito complessivo	,00	,00
139		Importo su cui calcolare l'acconto	,00	,00
141	ACCONTI 2020 COMPENSATI INTERNAMENTE NEL MOD. 730/2020	Prima rata acconto IRPEF	,00	,00
142		Acconto addizionale comunale	,00	,00
143		Prima rata acconto cedolare secca	,00	,00

			Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	1	2 ,00	3	4 ,00	5	6 ,00
146		CONIUGE DICHIARANTE		,00		,00		,00

147	Redditi fondiari non imponibili			,00		,00	
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)			,00		,00	
149	Residuo deduzione somme restituite			,00		,00	
150	Residuo erogazioni scuola			,00		,00	
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato			,00		,00	
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza			,00		,00	
153	Residuo erogazioni liberali ONLUS, OV e APS	DICHIARANTE	Residuo 2018 1 ,00	Residuo 2019 2 ,00			
		CONIUGE DICHIARANTE	Residuo 2018 ,00	Residuo 2019 ,00			
154	Residuo credito d'imposta per erogazioni sportive			,00		,00	
155	Residuo credito d'imposta per bonifica ambientale			,00		,00	
158	Credito d'imposta per erogazioni sportive	DICHIARANTE	Rata 2019 1 ,00				
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2019 ,00				
159	Credito d'imposta per bonifica ambientale	DICHIARANTE	Rata 2019 ,00				
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2019 ,00				
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2018 ,00	Rata 2019 2 ,00			
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2018 ,00	Rata 2019 ,00			

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE

	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI 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	1 ,00	2 ,00
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righi da 231 a 245	,00	,00
			CREDITO
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)		3.513,00
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	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00		,00	,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00		,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA		,00		,00	,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO		,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00		,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA					,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)					,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 - 01Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente:

Modello N. 1

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

DICHIARANTE

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24			1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
191	IRPEF		4001	2019		,00	,00
192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		3801	2019		,00	,00
193	ADDIZIONALE 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
196		IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2019			,00
198	TOTALE					,00	,00

CONIUGE

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24			1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
211	IRPEF		4001	2019		,00	,00
212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		3801	2019		,00	,00
213	ADDIZIONALE 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
216		IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2019			,00
218	TOTALE					,00	,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

IMPORTI DA VERSARE – GIUGNO			1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF		4001	2019		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		3801	2019		,00
233	ADDIZIONALE 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	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2019		,00
242		ADDIZIONALE 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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 - 01Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente:

MESSAGGI

D)E' stata effettuata scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF
D)Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti p-
*olitici
D)E' stata effettuata scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF
D)Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E01 e/o E02 sono -
*state ridotte di euro 129 ai sensi di legge, importo originariamente dichiarato rigo E1 colonna-
*1 0, E1 colonna 2 763, E2 0
C)E' stata effettuata scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF
C)Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti p-
*olitici
C)E' stata effettuata scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF
C)Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E01 e/o E02 sono -
*state ridotte di euro 129 ai sensi di legge, importo originariamente dichiarato rigo E1 colonna-
*1 0, E1 colonna 2 2841, E2 0

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 - 01Sistemi S.r.l.

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O
DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

Codice fiscale contribuente:

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)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
BERTIPAGLIA	DAVIDE	M

DATA DI NASCITA (GIORNO MESE ANNO)	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
		PD

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** APPOSTA FIRMA	**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.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 - 01Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente: BRTDVD68R25C964B

CODICE FISCALE

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

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA APPOSTA FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 8 0 0 5 1 8 9 0 1 5 2

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA .....

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

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

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA .....

AVVERTENZE

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

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 - 01Sistemi S.r.l.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DAL CONTRIBUENTE
Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

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

Righi 730	D	C	DICHIARAZIONE
E1	☐	☐	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC , CON euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica esente.
E2	☐	☐	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC , CON euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto il familiare non a carico, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E4	☐	☐	L'autoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio del disabile.
			È stato riconosciuto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata ai fini del riconoscimento dell'invalidità civile/di lavoro/guerra ed è in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta impedite e/o ridotte capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 8 della legge 449/1997.
			È stato riconosciuto portatore di handicap psichico o mentale con assegnazione dell'indennità di accompagnamento/invalido con grave limitazione della capacità di deambulazione/affetto da pluriamputazione dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art .4 della Legge 104/92 o, limitatamente a determinate patologie, da altre Commissioni mediche pubbliche ed è in possesso della relativa certificazione dalla quale risulta una situazione di handicap grave, così come definito dall'art. 3 comma 3 della Legge 104/92 tale da riconoscere le agevolazioni di cui all'art. 30 comma 7 della Legge 23/12/2000 n.388.
			È stato riconosciuto sordo ai sensi delle leggi 381 del 1970 o non vedente ai sensi degli artt.2, 3, 4 della legge n.138 del 2001 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica idonea al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 50 della legge 21 novembre 2000, n. 342.
			Negli ultimi quattro anni non ha acquistato autoveicoli o motoveicoli per i quali ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA. Le condizioni di detraibilità sussistono per l'anno 2019 in quanto non ha trasferito l'autoveicolo a titolo oneroso o gratuito nei due anni successivi all'acquisto ovvero lo ha ceduto in quanto, a seguito delle mutate esigenze dovute al proprio handicap ha dovuto acquistarne un altro sul quale ha realizzato nuovi e diversi adattamenti.
E5	☐	☐	Negli ultimi quattro anni non ha acquistato un cane guida per il quale ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma si è determinata una situazione di perdita dell'animale.
			E' stato riconosciuto non vedente ai sensi degli artt.2, 3, 4 della legge n.138 del 2001 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica.
E7	☐	☐	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale, l'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2019
			Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale e l'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge.
			Il contratto di mutuoipotecario è stato stipulato per l'acquisto e per la ristrutturazione dell'abitazione principale. L'importo del mutuo da attribuire all'acquisto dell'abitazione principale è pari a DIC _____, CON _____ euro e quello relativo alla ristrutturazione della stessa unità immobiliare è pari a DIC _____, CON _____ euro.
E8/E10-8	☐	☐	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato adibito a propria abitazione diversa da quella principale e tale condizione sussisteva anche per l'anno d'imposta 2019
E8/E10-9	☐	☐	Il contratto di mutuo è stato stipulato nel 1997 per il recupero del patrimonio edilizio.
E8/E10-10	☐	☐	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro 6 mesi dal termine dei lavori e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2019
			L'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge.
			Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato, a partire dal 1998, per la costruzione/ristrutturazione dell'abitazione principale entro i termini di legge. Tale condizione non è indicata nel contratto di mutuo e l'Istituto di credito non ha prodotto documentazione.
E8/E10-15	☐	☐	Le spese sostenute per addetti all'assistenza personale sono riferite a persona non autosufficiente, anche temporaneamente, a causa di patologia risultante da certificazione medica di cui si dichiara il possesso e che il familiare rientri fra i soggetti indicati dall'art. 433 del c.c.
E8/E10-17	☐	☐	L'immobile acquistato è stato adibito o sarà adibito ad abitazione principale entro un anno dall'acquisto, salvi i diversi termini previsti per specifiche situazioni.
E8/E10-18	☐	☐	Lo studente è iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100 Km o 50 Km per gli studenti residenti in zone montane o disagiate. L'immobile preso in locazione è situato nello stesso comune in cui ha sede l'Università (anche nel territorio di uno Stato membro dell'UE o del SEE con i quali sia possibile lo scambio di informazioni) o in un comune limitrofo.
E8/E10-29	☐	☐	Che l'animale è detenuto legalmente a scopo di compagnia o per la pratica sportiva.
E8/E10-30	☐	☐	È stato riconosciuto sordomuto ai sensi della legge 381 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E8/E10-33	☐	☐	Di non aver fruito del bonus asili nido.
E8/E10-38	☐	☐	Il beneficiario del contratto di assicurazione è un disabile in situazione di gravità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104 del 1992, accertata con le modalità di cui all'art. 4 della medesima legge, ed è in possesso della relativa documentazione.
E8/E10-40	☐	☐	La spesa sostenuta per l'acquisto dell'abbonamento al trasporto pubblico, per la quale spetta la relativa detrazione d'imposta, è stata sostenuta dal dichiarante/coniuge per sè stesso o per il familiare a carico : codice fiscale _____
E8/E10-44	☐	☐	Lo studente per il quale sono state sostenute le spese oggetto della detrazione a favore di persone con diagnosi di disturbo specifico dell'attenzione (DSA), nell'anno cui si riferisce la dichiarazione, non aveva completato la scuola secondaria di secondo grado.
E14	☐	☐	L'immobile acquistato è stato adibito ad abitazione principale entro un anno dalla consegna e che nell'anno è stata mantenuta la dimora abituale; di non essere titolare, al momento di stipula del contratto, di diritti di proprietà su immobili a destinazione abitativa; sussistono le condizioni reddituali richieste per fruire dell'agevolazione.

E23	☐	☐	I contributi dei Voucher Inps indicati sono relativi esclusivamente a prestazioni di lavoro rese da addetti ai servizi domestici
E25	☐	☐	È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione. Le spese mediche e di assistenza specifica sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile (indicare vincolo di parentela _____).
E32	☐	☐	Non sussistono rapporti di parentela con il locatario. Il canone di locazione non è superiore a quello indicato dalla convenzione-tipo ex articolo n. 18 del D.P.R. n. 380/01, ovvero non è superiore al minore importo tra il canone definito ai sensi dell'art 2, comma 3, della legge n. 431/98 (contratto a "canone concordato"), e quello stabilito ai sensi dell'articolo 3, comma 114, della legge n. 350/03 (contratto a "canone speciale").
E33	☐	☐	Che le somme restituite al soggetto erogatore in anni precedenti non sono state dedotte dal sostituto d'imposta.
E41/E53	☐	☒	Le spese di ristrutturazione sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente. Le spese di ristrutturazione sostenute, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 48.000 euro (o quello di 96.000 euro, se gli interventi sono stati effettuati a partire dal 26 giugno 2012) riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero. Nell'anno 2019 ha eseguito lavori di ristrutturazione rientranti nelle fattispecie detraibili, iniziati in data _____ per i quali non è previsto il rilascio di alcun titolo abilitativo. Le spese di ristrutturazione sono state sostenute in qualità di familiare convivente del possessore o detentore dell'immobile oggetto dell'intervento o di convivente ai sensi della legge n. 76 del 2016. Con riferimento alle unità immobiliari facenti parte del condominio sito nel Comune di _____, indirizzo _____n._____, - che sono state sostenute spese per interventi di _____ sulle parti comuni dell'edificio, in assenza di obbligo di costituzione del Condominio; - che gli estremi catastali di tutte le unità immobiliari coinvolte sono i seguenti: 1) Foglio_____, Mappale_____, Subalterno_____ 2) Foglio_____, Mappale_____, Subalterno_____ 3) Foglio_____, Mappale_____, Subalterno_____ 4) Foglio_____, Mappale_____, Subalterno_____ 5) Foglio_____, Mappale_____, Subalterno_____ Che ai fini dei benefici richiesti per le spese sostenute per lavori relativi all'adozione di misure antisismiche, la documentazione inerente la riduzione della classe di rischio non è al momento disponibile in quanto i lavori non sono ancora conclusi.
E56-2	☐	☐	Che ai fini della detrazione per l'acquisto e posa in opera delle infrastrutture di ricarica dei veicoli alimentati ad energia elettrica sono stati rispettati tutti i requisiti della normativa.
E57	☐	☐	Che l'arredo/elettrodomestico acquistato è destinato all'abitazione oggetto di interventi di ristrutturazione per i quali fruisce delle agevolazioni fiscali e l'intervento rientra tra quelli indicati nella circolare dell'Agenzia elle entrate 18/09/2013, n. 29.
E61/E62	☐	☐	Che non è stata inviata la comunicazione all'ENEA in quanto i lavori proseguono anche per il 2020 Le spese di riqualificazione energetica dell'edificio sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.
E71-1/2/3	☐	☐	Dichiara che l'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale.
E71-3	☐	☐	L'unità immobiliare presa in affitto è diversa da quella destinata ad abitazione principale dei genitori o di coloro cui sono affidati dagli organi competenti ai sensi di legge
E72	☐	☐	Ha diritto alla detrazione per canoni di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro, avendo rispettato tutte le condizioni previste.
E81	☐	☐	È stato riconosciuto non vedente ai sensi degli artt.2, 3, 4 della legge n.138 del 2001 dalla Commissione medica pubblica e di essere in possesso della relativa documentazione oltre che di un cane guida.
E82	☐	☐	Di essere iscritto alla gestione separata Inps ex SCAU
G4	☐	☐	Di non essere tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi nello Stato estero e che le relative imposte sono definitive
G12	☐	☐	Che l'immobile è utilizzato esclusivamente per l'uso personale o familiare e che per le spese relative all'installazione di sistemi di videosorveglianza digitale o allarme non si fruisce di altre agevolazioni fiscali
I	☐	☐	Di non avere debiti erariali, iscritti a ruolo e scaduti e/o risultanti da avvisi di accertamento divenuti esecutivi, di ammontare superiore a 1.500,00 euro (artt. 29 e 31 D.L. 31/05/2010, n. 78).

DATA 11/05/2020 FIRMA DICHIARANTE BERTIPAGLIA DAVIDE FIRMA CONIUGE _____

Allegato : copia del documento di identità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DA SOGGETTI TERZI IN RELAZIONE A ONERI FRUITI DAL CONTRIBUENTE
Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

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

Righi 730	D	C	DICHIARAZIONE
E2	☐	☐	In qualità di familiare fiscalmente non a carico affetto dalla patologia esente, di non possedere redditi o possedere redditi tali da comportare un'imposta interamente assorbita dalle detrazioni soggettive e quindi di non essere tenuto a presentare la dichiarazione dei redditi. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica esente.
E30	☐	☐	In qualità di familiare a carico, i contributi versati a mio favore non sono stati da me dedotti o saranno dedotti soltanto nella misura di _____ euro

DATA FIRMA FAMILIARE DEL DICHIARANTE _____ FIRMA FAMILIARE DEL CONIUGE _____

Allegato : copia del documento di identità.

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	NOME	CODICE FISCALE
Dichiarante	BERTIPAGLIA	DAVIDE	
Coniuge			

DICHIARA DI AVER RICEVUTO IN DATA 11/05/2020 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2020 PER I REDDITI 2019 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO: CAF CIA S.R.L.

BERTIPAGLIA DAVIDE
FIRMA

FIRMA

01Sistemi S.r.l.

Il sottoscritto chiede di presentare il proprio modello 730 pur essendo consapevole che, in base alla vigente normativa, è esonerato da tale obbligo.

Firma _____

Firma _____

Io operatore certifico, dopo presa visione e raccolta del documento di identità, che il/i soggetto/i BERTIPAGLIA DAVIDE ha/hanno apposto personalmente la firma sul presente documento.

FIRMA OPERATORE CAF CIA S.r.l.

_____

Codice fiscale contribuente:

MODELLO 730/2020

Redditi 2019

Agenzia Entrate

Mod. N. 1

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE ☐ CONIUGE DICHIARANTE X DICHIARAZIONE CONGIUNTA ☐ RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE ☐

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) | 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) | NOME | SESSO (M o F): F

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

RESIDENZA ANAGRAFICA

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

COMUNE | PROVINCIA (sigla) | C.A.P.

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

FRAZIONE | DATA DELLA VARIAZIONE (GIORNO MESE ANNO) | Dichiarazione presentata per la prima volta ☐

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO (PREFISSO NUMERO) | CELLULARE | INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019

COMUNE | PROVINCIA (sigla): PD | FUSIONE COMUNI | Casi particolari add.le regionale ☐

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020

COMUNE | PROVINCIA (sigla) | FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

C = Coniuge
F1 = Primo figlio
F = Figlio
A = Altro
D = Figlio con disabilità

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

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE | CODICE FISCALE | COMUNE

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 1

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

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	POSSESSO 4 GIORNI	POSSESSO 5 %	6 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	9 IMU NON DOVUTA	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
A1	,00		,00			,00		☐		
A2	,00		,00			,00		☐		
A3	,00		,00			,00		☐		
A4	,00		,00			,00		☐		
A5	,00		,00			,00		☐		
A6	,00		,00			,00		☐		

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 - 01Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente:

CODICE FISCALE | MOD. N. 1

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

	1 RENDITA	2 UTILIZZO	POSSESSO 3 GIORNI	POSSESSO 4 %	5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU	13 STATO DI EMERGENZA
B1	744,00	1	365	50,00		,00		☐	A296			
B2	27,00	5	365	50,00		,00		☐	A296			
B3	,00					,00		☐				
B4	,00					,00		☐				
B5	,00					,00		☐				
B6	,00					,00		☐				
B7	,00					,00		☐				

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

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

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

Casi particolari

	1 TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2020)	4 ALTRI DATI
C1	2	1	27.734,00	
C2			,00	
C3			,00	

SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE

C4	1 TIPOLOGIA LIMITE	2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	5 BENEFIT	6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA
		,00	,00	,00	,00	,00

	7 TASSAZIONE ORDINARIA	8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA	9 ASSENZA REQUISITI

C5	PERIODO DI LAVORO – giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 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
C6		,00	
C7		,00	
C8		,00	

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2020)	1	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	2	C10	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2020)
		5.562,00		,00		341,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 26 CU 2020)	65,00	C12	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 27 CU 2020)	157,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 29 CU 2020)	67,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2020) 1	2 BONUS EROGATO (punto 392 CU 2020)	4 ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI
	2	,00	,00

SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

C15	1 FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	2 NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	3 FRUITA TASSAZIONE SEPARATA
	,00	,00	,00

QUADRO D - Altri redditi

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

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

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	TIPO DI REDDITO 1	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4 REDDITO ,00	5 REDDITO TOTALE DECEDUTO ,00	6 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI ,00	7 RITENUTE ,00
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2019 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	TIPO DI REDDITO 1	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4 REDDITO ,00			7 RITENUTE ,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 - 01Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente:

CODICE FISCALE [ ] MOD. N. 1

QUADRO E - Oneri e spese

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

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologie esenti: ,00	Rateazione (barrare la casella)	SPESE SANITARIE: 2.841,00	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	Numero rata: ,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			,00	E8	ALTRE SPESE	CODICE SPESA (vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni): 13 — ,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata		,00	E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA: ,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: 1	Numero anno: 2	Importo canone di leasing: 3 ,00		Prezzo di riscatto: 4 ,00	

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	,00	E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE 1: 2 ,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE — Codice fiscale del coniuge: 1	2 ,00		***Contributi per previdenza complementare***	Dedotti dal sostituto: 1 ,00 — Non dedotti dal sostituto: 2 ,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	,00	E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	,00 — ,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'	,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	,00 — ,00
			E30	FAMILIARI A CARICO	,00 — ,00

E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	Data stipula locazione: 1	Spesa acquisto/costruzione: 2 ,00	Interessi mutuo: 3 ,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	Somme restituite nell'anno: 1 ,00	Residuo precedente dichiarazione: 2 ,00	
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS	Importo: 1 ,00	Residuo precedente dichiarazione: 2 ,00	

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

	ANNO 1	TIPOLOGIA 2	CODICE FISCALE 3	Interventi particolari 4	Acquisto, eredità o donazione 5	Numero rata 8	IMPORTO SPESA 9	N. d'ordine immobile 10
E41	2014					6	5.830,00	
E42							,00	
E43							,00	

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

	N. ord. immobile 1	Condominio 2	CODICE COMUNE 3	T/U 4	SEZ. URB./COMUNE CATAST. 5	FOGLIO 6	PARTICELLA 7	SUBALTERNO 8
E51							/	
E52							/	

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

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

E56	PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE 1	ANNO 2	IMPORTO 3 ,00	E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA 1	SPESA ARREDO IMMOBILE 2 ,00 — NUMERO RATA 3 — SPESA ARREDO IMMOBILE 4 ,00
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	MENO DI 35 ANNI 1	SPESA SOSTENUTA NEL 2016 2 ,00		E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	NUMERO RATA 1	IMPORTO IVA PAGATA 2 ,00

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

	TIPO INTERVENTO 1	ANNO 2	PERIODO 2013 3	CASI PARTICOLARI 4	PERIODO 2008 Rideterminazione rate 5	NUMERO RATA 7	IMPORTO SPESA 8
E61							,00
E62							,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

E71	INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA 1	GIORNI 2	PERCENTUALE 3	E72	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI 1	PERCENTUALE 2

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	(Barrare la casella)	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	,00	E83	ALTRE DETRAZIONI — CODICE 1: 2 ,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 - 01Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente:

CODICE FISCALE | MOD. N. 1

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 ,00	2 Seconda o unica rata ,00	Acconto Addizionale Comunale 2019	3 Importo ,00	Acconto cedolare secca 2019	5 Prima rata ,00	6 Seconda o unica rata ,00	

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

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

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

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

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

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

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccez. 1	IRPEF 2 ,00	Add.le Regionale 3 ,00	Add.le Comunale 4 ,00	Imposta sostitutiva premi di risultato 5 ,00	Cedolare secca 6 ,00	Imposta sostitutiva R.I.T.A. 7 ,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 ,00	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale 3	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore 4 ,00					
	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca 5	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore 6 ,00	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante) 7						

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

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

SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI

F8	Ritenute ,00								

SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	Importi rimborsati IRPEF 1 ,00	Addizionale Regionale all'IRPEF 2 ,00	Addizionale Comunale all'IRPEF 3 ,00	Cedolare secca 4 ,00					
F10	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte Credito IRPEF 1 ,00	Credito Addizionale Regionale 2 ,00	Credito Addizionale Comunale 3 ,00	Credito cedolare secca 4 ,00					

SEZIONE IX - ALTRI DATI

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

QUADRO G - Crediti d'imposta

SEZIONE I - FABBRICATI

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

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

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

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

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

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5	Abitazione principale Codice fiscale 1	Numero rata 2	Totale credito 3 ,00	Residuo precedente dichiarazione 4 ,00					
G6	Altri immobili Impresa/ Professione 1	Codice fiscale 2	Numero rata 3	Rateazione 4	Totale credito 5 ,00				

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	Residuo 2018 1 ,00	di cui compensato nel mod. F24 2 ,00							

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA

G9	Spesa 2019 1 ,00	Residuo 2018 2 ,00	Rata credito 2018 3 ,00	Rata credito 2017 4 ,00					

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

G10	Spesa 2018 1 ,00	Spesa 2017 2 ,00	Residuo 2018 3 ,00						

SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO

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

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

G12	Residuo 2018 2 ,00	di cui utilizzato in F24 3 ,00							

SEZIONE XIII - ALTRI CREDITI

G15	Codice 1	Importo 2 ,00	di cui compensato nel mod. F24 3 ,00						

QUADRO I - Imposte da compensare

I1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730 1 ,00	oppure	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		

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 - 01Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente:

730 Agenzia Entrate

MOD. N. 1

CODICE FISCALE

QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

K1

1 CODICE FISCALE	2 DENOMINAZIONE

SEZIONE II - DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO (Interventi di recupero del patrimonio edilizio)

K2 DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO

1 CODICE COMUNE	2 T/U	4 SEZ. URB./COMUNE CATAST.	5 FOGLIO	6 PARTICELLA	7 SUBALTERNO
				/	

K3 DOMANDA DI ACCATASTAMENTO

DATA 1 giorno mese anno	2 NUMERO	3 PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE

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

K4

1 CODICE FISCALE	2 COGNOME ovvero DENOMINAZIONE	3 NOME (solo per le persone fisiche)

4 SESSO (M o F)	5 DATA DI NASCITA giorno mese anno	6 COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA	7 PROVINCIA DI NASCITA (sigla)	8 IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI	9 CODICE STATO ESTERO
				,00	

K5

1	2	3

4	5 DATA DI NASCITA giorno mese anno	6	7	8	9
				,00	

K6

1	2	3

4	5 DATA DI NASCITA giorno mese anno	6	7	8	9
				,00	

K7

1	2	3

4	5 DATA DI NASCITA giorno mese anno	6	7	8	9
				,00	

K8

1	2	3

4	5 DATA DI NASCITA giorno mese anno	6	7	8	9
				,00	

K9

1	2	3

4	5 DATA DI NASCITA giorno mese anno	6	7	8	9
				,00	

QUADRO L - Ulteriori dati

L1 REDDITI PRODOTTI IN EURO CAMPIONE D'ITALIA

1 CODICE	2 IMPORTO
	,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 - 01Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente:

0402805

AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2019

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

Modello 730 integrativo ☐

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 11/05/2020 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2020 PER I REDDITI 2019, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.
IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA ☐ NON SI IMPEGNA ☐

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

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA	IMPORTO
SPESE DI ISTRUZIONE UNIVERSITARIA - ONERI DETRAIBILI E8-13	
SPESE SANITARIE - ONERI DETRAIBILI E1	
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E41-E43	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - RITENUTE EFFETTUATE	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2019	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2019	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2020	

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE .....

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 - 01Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente:

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)

DATI ANAGRAFICI

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

DATA DI NASCITA (GIORNO MESE ANNO) | **COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA** | **PROVINCIA** (sigla) PD

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** APPOSTA FIRMA	**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.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 - 01Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente:

CODICE FISCALE

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

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA APPOSTA FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 8 0 0 5 1 8 9 0 1 5 2

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA .....

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

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

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA .....

AVVERTENZE

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

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 - 01Sistemi S.r.l.

DELEGA PER LA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE 2021 PRECOMPILATA NUMERO 0402800000002582

Con questo modello il contribuente delega il proprio sostituto d'imposta o il Centro di assistenza fiscale o il professionista abilitato ad accedere alla dichiarazione dei redditi precompilata, messa a disposizione dall'Agenzia delle entrate.

Il/la sottoscritto/a Sig./ra BERTIPAGLIA DAVIDE Codice fiscale
nato/a a il
residente a Prov PD
in
Domicilio fiscale Prov PD

01Sistemi S.r.l.

IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO MINORE)

Codice fiscale
nato/a a il
residente a Prov
in
Domicilio fiscale Prov

CONFERISCE DELEGA

al Centro assistenza fiscale

CAF CIA S.R.L.
Codice fiscale 04432921007 Numero di iscrizione all'Albo dei CAF 00027
Codice fiscale del responsabile dell'assistenza fiscale
Domicilio fiscale ROMA Prov RM

PER L'ACCESSO E LA CONSULTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA RELATIVA ALL'ANNO DI IMPOSTA 2020 ED ALLA CONSULTAZIONE DELL'ELENCO DELLE ALTRE INFORMAZIONI ATTINENTI ALLA DICHIARAZIONE 730 MESSE A DISPOSIZIONE DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Presto il mio consenso al trattamento dei dati sensibili nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per lo svolgimento della delega conferita

Luogo e data ESTE 11/05/2020

BERTIPAGLIA DAVIDE
Firma (per esteso e leggibile)

Si allega fotocopia del documento d'identità del delegante

Io operatore certifico, dopo presa visione e raccolta del documento di identità, che il soggetto BERTIPAGLIA DAVIDE ha apposto personalmente la firma sul presente documento.

FIRMA OPERATORE CAF CIA S.r.l.

DELEGA PER LA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE 2021 PRECOMPILATA NUMERO 0402800000002583

Con questo modello il contribuente delega il proprio sostituto d'imposta o il Centro di assistenza fiscale o il professionista abilitato ad accedere alla dichiarazione dei redditi precompilata, messa a disposizione dall'Agenzia delle entrate.

Il/la sottoscritto/a Sig./ra — Codice fiscale
nato/a a — il
residente a — Prov PD
in
Domicilio fiscale — Prov PD

01Sistemi S.r.l.

IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO MINORE)

Codice fiscale
nato/a a — il
residente a — Prov
in
Domicilio fiscale — Prov

CONFERISCE DELEGA

al Centro assistenza fiscale

CAF CIA S.R.L.
Codice fiscale 04432921007 — Numero di iscrizione all'Albo dei CAF 00027
Codice fiscale del responsabile dell'assistenza fiscale
Domicilio fiscale ROMA — Prov RM

PER L'ACCESSO E LA CONSULTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA RELATIVA ALL'ANNO DI IMPOSTA 2020 ED ALLA CONSULTAZIONE DELL'ELENCO DELLE ALTRE INFORMAZIONI ATTINENTI ALLA DICHIARAZIONE 730 MESSE A DISPOSIZIONE DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Presto il mio consenso al trattamento dei dati sensibili nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per lo svolgimento della delega conferita

Luogo e data ESTE 11/05/2020

NAVARO STEFANIA
Firma (per esteso e leggibile)

Si allega fotocopia del documento d'identità del delegante

Io operatore certifico, dopo presa visione e raccolta del documento di identità, che il soggetto ha apposto personalmente la firma sul presente documento.

FIRMA OPERATORE CAF CIA S.r.l.

DELEGA PER ACCESSO AI DATI DELLA CERTIFICAZIONE UNICA 2021

NUMERO 0402800000002455

Il/la sottoscritto/a Sig./ra BERTIPAGLIA DAVIDE , codice fiscale

IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO MINORE)

	Codice fiscale
nato/a a	il
residente a	Prov
in	
Domicilio fiscale	Prov

01Sistemi S.r.l.

delega CAF CIA S.R.L. a richiedere e a ritirare anche su supporto informatico, i dati contenuti nella CU, relativi ai redditi 2020 e anni successivi.
Delega inoltre il CAF CIA S.R.L. a richiedere e a ritirare anche su supporto informatico, i dati contenuti nella richiesta Red e nella richiesta INVCIV per l'anno 2021 e successivi.

Luogo e data ESTE 11/05/2020

BERTIPAGLIA DAVIDE
Firma (per esteso e leggibile)

CAF CIA S.R.L. si impegna ad utilizzare i dati nel rispetto del D.LGS. n.196 del 2003 (trattamento dei dati personali), esclusivamente per la compilazione della dichiarazione dei redditi, modello 730, se il contribuente decide di presentarla tramite CAF CIA S.R.L..

Io operatore certifico, dopo presa visione e raccolta del documento di identità, che il soggetto BERTIPAGLIA DAVIDE ha apposto personalmente la firma sul presente documento.

FIRMA OPERATORE CAF CIA S.r.l.

_____

DELEGA PER ACCESSO AI DATI DELLA CERTIFICAZIONE UNICA 2021

NUMERO 0402800000002456

Il/la sottoscritto/a Sig./ra , codice fiscale

IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO MINORE)

	Codice fiscale
nato/a a	il
residente a	Prov
in	
Domicilio fiscale	Prov

01Sistemi S.r.l.

delega CAF CIA S.R.L. a richiedere e a ritirare anche su supporto informatico, i dati contenuti nella CU, relativi ai redditi 2020 e anni successivi.
Delega inoltre il CAF CIA S.R.L. a richiedere e a ritirare anche su supporto informatico, i dati contenuti nella richiesta Red e nella richiesta INVCIV per l'anno 2021 e successivi.

Luogo e data ESTE 11/05/2020

Firma (per esteso e leggibile)

CAF CIA S.R.L. si impegna ad utilizzare i dati nel rispetto del D.LGS. n.196 del 2003 (trattamento dei dati personali), esclusivamente per la compilazione della dichiarazione dei redditi, modello 730, se il contribuente decide di presentarla tramite CAF CIA S.R.L..

Io operatore certifico, dopo presa visione e raccolta del documento di identità, che il soggetto ha apposto personalmente la firma sul presente documento.

FIRMA OPERATORE CAF CIA S.r.l.

Informativa ai sensi dell'art 13 del Regolamento UE nr. 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (in seguito, "GDPR"), la società CAF CIA S.r.l. La informa su come utilizzerà i dati personali, anche particolari e/o giudiziari, Suoi ovvero di terzi, relativi allo svolgimento della pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza fiscale o assistenziale attraverso la Società di servizi convenzionata con il CAF CIA S.r.l. o lo Studio Professionale con mandato di rappresentanza, da noi nominati **"Responsabili esterni del trattamento",** o raccolti tramite l'utilizzo dell'App CAF CIA.

Il **TITOLARE DEL TRATTAMENTO**, ai sensi dell'art. 4 comma 7 del GDPR, è il **CAF CIA S.r.l.,** con sede in Lungotevere Michelangelo, 9 - 00192 Roma, tel. 06 328650, e-mail **privacy@caf-cia.it**

Il trattamento avverrà tramite strumenti elettronici e cartacei nel rispetto delle norme in vigore e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza, pertinenza, completezza e non eccedenza, esattezza e con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità perseguite e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati trattati, nel rispetto delle misure organizzativa, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti.

1. FINALITÁ E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

I dati personali, anche particolari (ai sensi dell'art. 9, del GDPR) o giudiziari (ai sensi dell'art. 10 del GDPR) ed eventualmente quelli dei suoi familiari o conviventi, sono raccolti allo scopo di erogare i seguenti servizi:

1.a) Adempimenti di obblighi tributari, erogazione dei servizi di assistenza fiscale ed assistenziali quali:

- Dichiarazioni dei redditi modello 730 e REDDITI PF
- Certificazione ISE e ISEE ai fini dell'accesso alle prestazioni sociali agevolate
- Modelli ICRIC
- Modello RED
- Modelli INVICIV
- ANF-DIP
- Gestione contratti di locazione
- Gestione pratiche di successione
- Servizio colf e badanti

Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.a) è obbligatorio ed un eventuale rifiuto impedirebbe l'erogazione dei servizi offerti.

BASE GIURIDICA del trattamento previsto al punto 1.a) ai sensi dell'art. 6 del GDPR:

- il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso - art. 6 par. 1 lett. b);
- l'interessato ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali particolari - art. 6 par. 1 lett.a).

Per lo svolgimento della pratica per la quale il mandato di assistenza è stato conferito, il CAF CIA S.r.l. dovrà accedere alle banche dati degli Enti eroganti le prestazioni, con le modalità indicate nelle relative convenzioni in essere con detti Enti per effettuare, su Sua esplicita delega, l'acquisizione del modello 730 precompilato dall'Agenzia delle Entrate, della C.U. e delle matricole RED-INVCIV dall'INPS ovvero di altro documento pubblico accessibile presso banche dati pubbliche esterne al CAF CIA S.r.l.

1.b) invio di informazioni, ovvero materiale informativo e/o pubblicitario riguardanti servizi offerti dal CAF CIA S.r.l., anche mediante strumenti di comunicazione e messaggistica.
Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.b) è **facoltativo** e un eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di ricevere il materiale informativo o ulteriori comunicazioni che potrebbero riguardarla.
Lei ha il diritto, in qualsiasi momento e gratuitamente, di opporsi a tale trattamento, sia con riguardo a quello iniziale sia a quello ulteriore.

1.c) per svolgere attività di profilazione, basata su trattamento non completamente automatizzato, consistente nell'individuazione di caratteristiche, preferenze, gusti, abitudini, necessità e nella definizione del profilo dell'Interessato.
Tali dati saranno utilizzati per fornire servizi e prodotti su misura e in linea con le esigenze individuali dei soggetti in modo da soddisfare le esigenze dell'Interessato medesimo, nonché per effettuare, previo lo specifico consenso di cui al punto 1.b), comunicazioni a carattere informativo, promozionale, pubblicitario o commerciale personalizzate.
Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.c) è **facoltativo** ed un eventuale rifiuto di rispondere comporta l'impossibilità di ricevere le comunicazioni a carattere informativo, promozionale, pubblicitario o commerciale personalizzate.
Lei ha il diritto, in qualsiasi momento e gratuitamente, di opporsi a tale trattamento, sia con riguardo a quello iniziale sia a quello ulteriore.

BASE GIURIDICA del trattamento previsto ai punti 1.b) e 1.c) ai sensi dell'art. 6 del GDPR:

- l'interessato ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali per una o più specifiche finalità - art.6 par. 1 lett.a).

2. DESTINATARI O CATEGORIE DI DESTINATARI E DIFFUSIONE DEI DATI

L'ambito di comunicazione dei dati medesimi riguarderà:

Per la finalità del trattamento di cui al punto 1.a), Adempimenti di obblighi tributari, erogazione dei servizi di assistenza fiscale ed assistenziali:

a. Gli Enti, le Pubbliche amministrazioni, Ministeri e Camere di Commercio, per gli adempimenti previsti dalle norme di legge, le Società convenzionate con il CAF CIA S.r.l. e gli Studi Professionali con mandato di rappresentanza.
b. Per tutti i servizi la CIA – Agricoltori Italiani, in qualità di Associazione emanante, per soli scopi statistici e al fine di migliorare i servizi complessivamente offerti.
c. Per servizi erogati, per recupero crediti e servizi finanziari, le banche, i professionisti del settore e le agenzie autorizzate.
d. Società di manutenzione Hardware e Software.
e. Per l' ANF-DIP il patronato Inac, quale soggetto autorizzato alla trasmissione all'INPS.

Lungotevere Michelangelo, 9 - 00192 Roma - Tel. 06 328650 - Fax 06 3613124 - www.caf-cia.it

Per la finalità del trattamento di cui al punto 1.b), Marketing e per la medesima finalità:

a. Strutture CIA Nazionali e territoriali, Società, Istituti e Associazioni del Sistema CIA;
b. Società convenzionate con il Sistema CIA;
c. Uffici postali per l'invio di documentazione;
d. Società di manutenzione Hardware e Software.

Per la finalità del trattamento di cui al punto 1.c), Profilazione e per la medesima finalità:

a. Strutture CIA Nazionali e territoriali, Società, Istituti e Associazioni del Sistema CIA;
b. Società di manutenzione Hardware e Software.

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

3. TRASFERIMENTO DATI ALL'ESTERO

I dati personali non sono trasferiti all'estero.

4. CONSERVAZIONE DEI DATI

I suoi dati personali, ed eventualmente quelli dei suoi familiari o conviventi, sono conservati secondo le seguenti modalità:

- i dati trattati per la finalità prevista al punto 1.a) relativi alle Dichiarazioni Fiscali sono conservati a termini di legge (L. 208/2015, art. 1, commi 130-132) e cioè per 5 anni dalla presentazione della dichiarazione fiscale, dopodiché saranno cancellati. I dati potranno essere conservati oltre tale termine nei casi previsti dalla normativa (es. spese per ristrutturazione casa, eco bonus, spese per risparmio energetico) e di contenzioso fiscale instaurato;
- i dati trattati per la finalità prevista al punto 1.a) relativi ai modelli ISE e ISEE sono conservati a termini di legge e cioè per 2 anni dalla trasmissione dei dati all'INPS, ai sensi dell'art. 12, comma 3 del D.P.C.M. n. 159/2013;
- per gli altri servizi previsti nella finalità 1.a) i dati personali sono conservati per il tempo necessario al concreto perseguimento del servizio richiesto;
- i dati trattati per la finalità prevista al punto 1.b) di marketing sono conservati per 24 mesi dalla registrazione;
- i dati trattati per la finalità prevista al punto 1.c) sono conservati per 12 mesi dalla registrazione, dopodiché non saranno più utilizzati per le relative finalità.

Il CAF-CIA S.r.l. conserverà i Suoi dati per consentire la loro consultazione attraverso il servizio "**Cassetto del Contribuente**" reso disponibile in un'apposita sezione del sito internet www.caf-cia.it al quale è possibile accedere con specifiche credenziali all'uopo rilasciate.

Se desidera avere maggiori informazioni sul trattamento dei Suoi dati personali o per l'esercizio dei Suoi diritti ai sensi degli artt.15 - 22 del GDPR, tra cui l'accesso ai dati che La riguardano, la loro rettifica o cancellazione, l'integrazione dei dati incompleti, la limitazione del trattamento o ancora per ricevere i dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, nonché per esercitare gli altri diritti a Lei riconosciuti dalla disciplina applicabile, può rivolgersi al Titolare del Trattamento o al DPO.
Ha il diritto di presentare reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ritenga che il trattamento dei Suoi dati sia contrario alla normativa in vigore. Può trovare i loro dettagli di contatto sul sito www.garanteprivacy.it.

Il CAF CIA s.r.l. ha nominato un responsabile della protezione dei dati o Data Protection Officer (DPO) contattabile all'indirizzo e-mail **dpo@cia.it**.

MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO (art. 7 Regolamento UE nr. 679/2016)

Consento il trattamento dei miei dati personali particolari e/o giudiziari nelle modalità e per le finalità indicate al punto 1.a) dell'informativa **Adempimenti di obblighi tributari, erogazione dei servizi di assistenza fiscale, ed assistenziali.**

☒ Consento **L'interessato C.F.** **Firma dell'interessato** BERTIPAGLIA DAVIDE

Consensi facoltativi

Consento il trattamento dei miei dati personali per finalità di **Marketing** prevista al punto 1.b)

☒ Consento ☐ Non consento

Consento il trattamento dei miei dati personali per finalità di **Profilazione** prevista al punto 1.c)

☒ Consento ☐ Non consento

Consento la **Comunicazione** dei miei dati, limitatamente agli organismi e per le specifiche finalità definite nell'informativa

☒ Consento ☐ Non consento

L'interessato C.F. _____ **Firma dell'interessato** BERTIPAGLIA DAVIDE

Luogo ..... Data .....

Io operatore _____ certifico, dopo presa visione e raccolta del documento di identità, che il soggetto BERTIPAGLIA DAVIDE ha apposto personalmente firma sul presente documento.

Firma dell'operatore. .....

Lungotevere Michelangelo, 9 - 00192 Roma - Tel. 06 328650 - Fax 06 3613124 - www.caf-cia.it

Informativa ai sensi dell'art 13 del Regolamento UE nr. 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (in seguito, "GDPR"), la società CAF CIA S.r.l. La informa su come utilizzerà i dati personali, anche particolari e/o giudiziari, Suoi ovvero di terzi, relativi allo svolgimento della pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza fiscale o assistenziale attraverso la Società di servizi convenzionata con il CAF CIA S.r.l. o lo Studio Professionale con mandato di rappresentanza, da noi nominati **"Responsabili esterni del trattamento",** o raccolti tramite l'utilizzo dell'App CAF CIA.

Il **TITOLARE DEL TRATTAMENTO**, ai sensi dell'art. 4 comma 7 del GDPR, è il **CAF CIA S.r.l.,** con sede in Lungotevere Michelangelo, 9 - 00192 Roma, tel. 06 328650, e-mail **privacy@caf-cia.it**

Il trattamento avverrà tramite strumenti elettronici e cartacei nel rispetto delle norme in vigore e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza, pertinenza, completezza e non eccedenza, esattezza e con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità perseguite e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati trattati, nel rispetto delle misure organizzativa, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti.

1. FINALITÁ E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

I dati personali, anche particolari (ai sensi dell'art. 9, del GDPR) o giudiziari (ai sensi dell'art. 10 del GDPR) ed eventualmente quelli dei suoi familiari o conviventi, sono raccolti allo scopo di erogare i seguenti servizi:

1.a) Adempimenti di obblighi tributari, erogazione dei servizi di assistenza fiscale ed assistenziali quali:

- Dichiarazioni dei redditi modello 730 e REDDITI PF
- Certificazione ISE e ISEE ai fini dell'accesso alle prestazioni sociali agevolate
- Modelli ICRIC
- Modello RED
- Modelli INVICIV
- ANF-DIP
- Gestione contratti di locazione
- Gestione pratiche di successione
- Servizio colf e badanti

Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.a) è obbligatorio ed un eventuale rifiuto impedirebbe l'erogazione dei servizi offerti.

BASE GIURIDICA del trattamento previsto al punto 1.a) ai sensi dell'art. 6 del GDPR:

- il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso - art. 6 par. 1 lett. b);
- l'interessato ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali particolari - art. 6 par. 1 lett.a).

Per lo svolgimento della pratica per la quale il mandato di assistenza è stato conferito, il CAF CIA S.r.l. dovrà accedere alle banche dati degli Enti eroganti le prestazioni, con le modalità indicate nelle relative convenzioni in essere con detti Enti per effettuare, su Sua esplicita delega, l'acquisizione del modello 730 precompilato dall'Agenzia delle Entrate, della C.U. e delle matricole RED-INVCIV dall'INPS ovvero di altro documento pubblico accessibile presso banche dati pubbliche esterne al CAF CIA S.r.l.

1.b) invio di informazioni, ovvero materiale informativo e/o pubblicitario riguardanti servizi offerti dal CAF CIA S.r.l., anche mediante strumenti di comunicazione e messaggistica.
Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.b) è **facoltativo** e un eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di ricevere il materiale informativo o ulteriori comunicazioni che potrebbero riguardarla.
Lei ha il diritto, in qualsiasi momento e gratuitamente, di opporsi a tale trattamento, sia con riguardo a quello iniziale sia a quello ulteriore.

1.c) per svolgere attività di profilazione, basata su trattamento non completamente automatizzato, consistente nell'individuazione di caratteristiche, preferenze, gusti, abitudini, necessità e nella definizione del profilo dell'Interessato.
Tali dati saranno utilizzati per fornire servizi e prodotti su misura e in linea con le esigenze individuali dei soggetti in modo da soddisfare le esigenze dell'Interessato medesimo, nonché per effettuare, previo lo specifico consenso di cui al punto 1.b), comunicazioni a carattere informativo, promozionale, pubblicitario o commerciale personalizzate.
Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.c) è **facoltativo** ed un eventuale rifiuto di rispondere comporta l'impossibilità di ricevere le comunicazioni a carattere informativo, promozionale, pubblicitario o commerciale personalizzate.
Lei ha il diritto, in qualsiasi momento e gratuitamente, di opporsi a tale trattamento, sia con riguardo a quello iniziale sia a quello ulteriore.

BASE GIURIDICA del trattamento previsto ai punti 1.b) e 1.c) ai sensi dell'art. 6 del GDPR:

- l'interessato ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali per una o più specifiche finalità - art.6 par. 1 lett.a).

2. DESTINATARI O CATEGORIE DI DESTINATARI E DIFFUSIONE DEI DATI

L'ambito di comunicazione dei dati medesimi riguarderà:

Per la finalità del trattamento di cui al punto 1.a), Adempimenti di obblighi tributari, erogazione dei servizi di assistenza fiscale ed assistenziali:

a. Gli Enti, le Pubbliche amministrazioni, Ministeri e Camere di Commercio, per gli adempimenti previsti dalle norme di legge, le Società convenzionate con il CAF CIA S.r.l. e gli Studi Professionali con mandato di rappresentanza.
b. Per tutti i servizi la CIA – Agricoltori Italiani, in qualità di Associazione emanante, per soli scopi statistici e al fine di migliorare i servizi complessivamente offerti.
c. Per servizi erogati, per recupero crediti e servizi finanziari, le banche, i professionisti del settore e le agenzie autorizzate.
d. Società di manutenzione Hardware e Software.
e. Per l' ANF-DIP il patronato Inac, quale soggetto autorizzato alla trasmissione all'INPS.

Lungotevere Michelangelo, 9 - 00192 Roma - Tel. 06 328650 - Fax 06 3613124 - www.caf-cia.it

Per la finalità del trattamento di cui al punto 1.b), Marketing e per la medesima finalità:

a. Strutture CIA Nazionali e territoriali, Società, Istituti e Associazioni del Sistema CIA;
b. Società convenzionate con il Sistema CIA;
c. Uffici postali per l'invio di documentazione;
d. Società di manutenzione Hardware e Software.

Per la finalità del trattamento di cui al punto 1.c), Profilazione e per la medesima finalità:

a. Strutture CIA Nazionali e territoriali, Società, Istituti e Associazioni del Sistema CIA;
b. Società di manutenzione Hardware e Software.

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

3. TRASFERIMENTO DATI ALL'ESTERO

I dati personali non sono trasferiti all'estero.

4. CONSERVAZIONE DEI DATI

I suoi dati personali, ed eventualmente quelli dei suoi familiari o conviventi, sono conservati secondo le seguenti modalità:

- i dati trattati per la finalità prevista al punto 1.a) relativi alle Dichiarazioni Fiscali sono conservati a termini di legge (L. 208/2015, art. 1, commi 130-132) e cioè per 5 anni dalla presentazione della dichiarazione fiscale, dopodiché saranno cancellati. I dati potranno essere conservati oltre tale termine nei casi previsti dalla normativa (es. spese per ristrutturazione casa, eco bonus, spese per risparmio energetico) e di contenzioso fiscale instaurato;
- i dati trattati per la finalità prevista al punto 1.a) relativi ai modelli ISE e ISEE sono conservati a termini di legge e cioè per 2 anni dalla trasmissione dei dati all'INPS, ai sensi dell'art. 12, comma 3 del D.P.C.M. n. 159/2013;
- per gli altri servizi previsti nella finalità 1.a) i dati personali sono conservati per il tempo necessario al concreto perseguimento del servizio richiesto;
- i dati trattati per la finalità prevista al punto 1.b) di marketing sono conservati per 24 mesi dalla registrazione;
- i dati trattati per la finalità prevista al punto 1.c) sono conservati per 12 mesi dalla registrazione, dopodiché non saranno più utilizzati per le relative finalità.

Il CAF-CIA S.r.l. conserverà i Suoi dati per consentire la loro consultazione attraverso il servizio "**Cassetto del Contribuente**" reso disponibile in un'apposita sezione del sito internet www.caf-cia.it al quale è possibile accedere con specifiche credenziali all'uopo rilasciate.

Se desidera avere maggiori informazioni sul trattamento dei Suoi dati personali o per l'esercizio dei Suoi diritti ai sensi degli artt.15 - 22 del GDPR, tra cui l'accesso ai dati che La riguardano, la loro rettifica o cancellazione, l'integrazione dei dati incompleti, la limitazione del trattamento o ancora per ricevere i dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, nonché per esercitare gli altri diritti a Lei riconosciuti dalla disciplina applicabile, può rivolgersi al Titolare del Trattamento o al DPO.
Ha il diritto di presentare reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ritenga che il trattamento dei Suoi dati sia contrario alla normativa in vigore. Può trovare i loro dettagli di contatto sul sito www.garanteprivacy.it.

Il CAF CIA s.r.l. ha nominato un responsabile della protezione dei dati o Data Protection Officer (DPO) contattabile all'indirizzo e-mail **dpo@cia.it**.

MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO (art. 7 Regolamento UE nr. 679/2016)

Consento il trattamento dei miei dati personali particolari e/o giudiziari nelle modalità e per le finalità indicate al punto 1.a) dell'informativa **Adempimenti di obblighi tributari, erogazione dei servizi di assistenza fiscale, ed assistenziali.**

☒ Consento **L'interessato C.F.** [redacted] **Firma dell'interessato** .....

Consensi facoltativi

Consento il trattamento dei miei dati personali per finalità di **Marketing** prevista al punto 1.b)

☒ Consento □ Non consento

Consento il trattamento dei miei dati personali per finalità di **Profilazione** prevista al punto 1.c)

☒ Consento □ Non consento

Consento la **Comunicazione** dei miei dati, limitatamente agli organismi e per le specifiche finalità definite nell'informativa

☒ Consento □ Non consento

L'interessato C.F. NVRSFN70P56A296G **Firma dell'interessato** NAVARO STEFANIA .....

Luogo ..... Data .....

Io operatore _____ certifico, dopo presa visione e raccolta del documento di identità, che il soggetto _____ ha apposto personalmente firma sul presente documento.

Firma dell'operatore.. .....

Lungotevere Michelangelo, 9 - 00192 Roma - Tel. 06 328650 - Fax 06 3613124 - www.caf-cia.it

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)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
BERTIPAGLIA	DAVIDE	M

DATA DI NASCITA (GIORNO MESE ANNO)	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
		PD

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.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 - 01Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente:

CODICE FISCALE

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

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA * .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 8 0 0 5 1 8 9 0 1 5 2

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA .....

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

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

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA .....

AVVERTENZE

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

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

Io operatore, [redacted], certifico, dopo presa visione e raccolta del documento di identita', che il soggetto BERTIPAGLIA DAVIDE ha apposto personalmente la firma sul presente documento.

FIRMA OPERATORE CAF CIA S.r.l.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 - 01Sistemi S.r.l.

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)

DATI ANAGRAFICI

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

DATA DI NASCITA (GIORNO MESE ANNO) | **COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA** | **PROVINCIA** (sigla): PD

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.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 - 01Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente:

CODICE FISCALE

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

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA * .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 8 0 0 5 1 8 9 0 1 5 2

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA .....

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

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

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA .....

AVVERTENZE

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

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

Io operatore, , certifico, dopo presa visione e raccolta del documento di identita', che il soggetto ha apposto personalmente la firma sul presente documento.

FIRMA OPERATORE CAF CIA S.r.l.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 - 01Sistemi S.r.l.

COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE 730 2020 (Anno di imposta 2019)

PROTOCOLLO N. 20052609115318518 - 000888 DICHIARAZIONE presentata il 26/05/2020

LA DICHIARAZIONE E' STATA ACCOLTA.

TIPO DI DICHIARAZIONE	Soggetto fiscalmente a carico di altri: NO 730 rettificativo: --- 730 integrativo: --- 730 senza sostituto: --- Situazioni particolari: ---
DATI DEL CONTRIBUENTE	Cognome e nome : BERTIPAGLIA DAVIDE Codice fiscale : Casella dichiarante: SI
DATI DEL CONIUGE	Cognome e nome : Codice fiscale : Casella coniuge : SI
DATI DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE	Cognome e nome : --- Codice fiscale : --- Casella rappresentante: NO
DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA	Denominazione: CONFEDERAZIONE ITALIANA AGRICOLTORI Codice fiscale: 80018990285
DATI DEL SOGGETTO CHE HA PRESTATO ASSISTENZA FISCALE	Assistenza fiscale prestata da un CAF Codice fiscale del CAF : 04432921007 Codice fiscale del responsabile :
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale del soggetto che ha trasmesso la dichiarazione: 04432921007

L'Agenzia delle Entrate provvedera' ad eseguire sul documento presentato i controlli previsti dalla normativa vigente.

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 26/05/2020

COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE 730 2020 (Anno di imposta 2019)

PROTOCOLLO N. 20052609115318518 - 000888 DICHIARAZIONE presentata il 26/05/2020

DATI DEL CONTRIBUENTE Cognome e nome : BERTIPAGLIA DAVIDE
Codice fiscale :

RIEPILOGO DATI CONTABILI PRINCIPALI

Presenza dei dati relativi al modello 730/4

Quadri compilati dal contribuente : B C E PL
Quadri compilati dal coniuge : B C E
PL011001 REDDITO COMPLESSIVO (DICHIARANTE)
PL011002 REDDITO COMPLESSIVO (CONIUGE)
PL050001 IMPOSTA NETTA (DICHIARANTE)
PL050002 IMPOSTA NETTA (CONIUGE)
PL067001 BONUS IRPEF RICONOSCIUTO IN DICHIARAZ.(DICHIARANTE)
PL067002 BONUS IRPEF RICONOSCIUTO IN DICHIARAZ.(CONIUGE)
PL068001 RESTITUZIONE BONUS IRPEF NON SPETTANTE(DICHIARANTE)
PL068002 RESTITUZIONE BONUS IRPEF NON SPETTANTE(CONIUGE)
PL072001 ADDIZ. REGIONALE IRPEF DOVUTA (DICHIARANTE)
PL072002 ADDIZ. REGIONALE IRPEF DOVUTA (CONIUGE)
PL075001 ADDIZ. COMUNALE IRPEF DOVUTA (DICHIARANTE)
PL075002 ADDIZ. COMUNALE IRPEF DOVUTA (CONIUGE)
PL161001 IMP. TRATTENUTO IN BUSTA PAGA - SALDO E I ACCONTO
PL161002 IMP. TRATTENUTO IN BUSTA PAGA - II O UNICO ACCONTO
PL162001 IMP. DA VERSARE CON IL MOD. F24 - SALDO E I ACCONTO
PL162002 IMP. DA VERSARE CON IL MOD. F24 - II O UNICO ACCONTO
PL163001 IMP. RIMBORSATO IN BUSTA PAGA (730 ORD.)
PL164001 IMP. RIMBORSATO DA AGENZIA DELLE ENTRATE (730 ORD.)
PL178005 IMP. RIMBORSATO IN BUSTA PAGA (730 INT.)
PL179005 IMP. RIMBORSATO DA AGENZIA DELLE ENTRATE (730 INT.)

SEGNALAZIONI

- Dichiarazione congiunta

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 26/05/2020