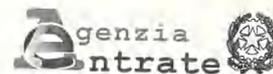


# 730

# MODELLO 730/2019



## Redditi 2018

Mod. N. **001**

### CONTRIBUENTE

DICHIARANTE  CONIUGE DICHIARANTE  DICHIARAZIONE CONGIUNTA  RAPPRESENTANTE O TUTORE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **CNTLNA85E17H199V** Soggetto fiscalmente a carico di altri  730 integrativo (vedere istruzioni)  730 senza sostituto  Situazioni particolari  Quadro K  CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

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

DATA DI NASCITA GIORNO **17** MESE **05** ANNO **1985** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **RAVENNA - H199** PROVINCIA (sigla) **RA** TUTELATO/A MINORE

### RESIDENZA ANAGRAFICA

Da compilare solo se variata dal 1/1/2018 alla data di presentazione della dichiarazione TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO **FRAZIONE** NUM. CIVICO

### TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO \_\_\_\_\_ NUMERO \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_ INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA \_\_\_\_\_ Dichiarazione presentata per la prima volta

### DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018

COMUNE **CERVIA - C553** PROVINCIA (sigla) **RA** FUSIONE COMUNI

### DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019

COMUNE \_\_\_\_\_ PROVINCIA (sigla) **RA** FUSIONE COMUNI  Casi particolari add. le regionali

### FAMILIARI A CARICO

#### BARRARE LA CASELLA

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

1	2	3	4	5	6	7	8
	CODICE FISCALE (Il codice dei coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI		
1	C CONIUGE						
2	F1 PRIMO FIGLIO D						
3	F 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 CONGIUGLIO

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **BPER BANCA SPA** Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO **MO VIA SAN CARLO** FRAZIONE \_\_\_\_\_ NUMERO DI TELE \_\_\_\_\_

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

### FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati **002** Barrare la casella per richiedere di essere informati presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicati

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

### QUADRO A - Redditi dei terreni

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

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E SUCCESSIVE MODIFICHE

29221/0646850

CNTLNA85E17H199V

CONTE ALAIN

**QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati**

**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU	13 STATO DI EMERGENZA
			GIORNI	%								
B1	85,00	5	365	100,00		,00	<input type="checkbox"/>	C553				
B2	554,00	1	365	100,00		,00	<input type="checkbox"/>	C553				
B3	,00					,00	<input type="checkbox"/>					
B4	,00					,00	<input type="checkbox"/>					
B5	,00					,00	<input type="checkbox"/>					
B6	,00					,00	<input type="checkbox"/>					
B7	,00					,00	<input type="checkbox"/>					

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

N rigo Sezione I	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO			CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE ICI/IMU
			SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO					
B11									

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

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

1	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	4 REDDITI ESTERI	5 C2 TIPO	6 INDETERMINATO/DETERMINATO	7 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	8 REDDITI ESTERI	9 C3 TIPO	10 INDETERMINATO/DETERMINATO	11 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	12 REDDITI ESTERI
C1	2	1	27.686,00		2	2	492,00				,00

**SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE**

1 TIPOLOGIA LIMITE	2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	5 BENEFIT	6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA
C4	1	,00	796,00	80,00	,00
7 TASSAZIONE ORDINARIA	8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA	9 ASSENZA REQUISITI			
		X			

1 PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7, 492 CU 2019)	2 LAVORO DIPENDENTE	3 PENSIONE
C5	3 6 5	

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

1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)	3 C7 ASSEGNO DEL CONIUGE	4 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)	5 C8 ASSEGNO DEL CONIUGE	6 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)
C6	,00		,00		,00

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

1 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2019)	2 5.994,00	3 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	4 ,00	5 C10 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2019)	6 451,00
C9					

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

1 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 26 CU 2019)	2 32,00	3 C12 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 27 CU 2019)	4 81,00	5 C13 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 29 CU 2019)	6 34,00
C11					

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

1 CODICE BONUS (punto 391 CU 2019)	2 BONUS EROGATO (punto 392 CU 2019)	3 ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	4 ,00	5 QUOTA TFR (punto 478 CU 2019)	6 ,00
C14	2				

**QUADRO D - Altri redditi**

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

D1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	D2 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
D1		,00				,00	
D3 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO						,00	
D4 REDDITI DIVERSI						,00	
D5 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE						613,00	123,00

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

D6 REDDITI PERCEPTI DA EREDI E LEGATARI	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE
							7
D6				,00	,00	,00	,00
D7 IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2018 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA				,00			,00

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E SUCCESSIVE MODIFICHE

29221/0646850

CNTLNA85E17H199V

CONTE ALAIN

**QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati**

CODICE FISCALE **CNTLNA85E17H199V**

MOD. N. **002**

**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU	13 STATO DI EMERGENZA
			GIORNI	%								
B1	,00					,00	<input type="checkbox"/>					
B2	,00					,00	<input type="checkbox"/>					
B3	,00					,00	<input type="checkbox"/>					
B4	,00					,00	<input type="checkbox"/>					
B5	,00					,00	<input type="checkbox"/>					
B6	,00					,00	<input type="checkbox"/>					
B7	,00					,00	<input type="checkbox"/>					

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

N. rigo Sezione I	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE ICI/IMU
			SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO				
B11								

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

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

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

**SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE**

1 TIPOLOGIA LIMITE	2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	5 BENEFIT	6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA
1	,00	13,00	1,00	,00	,00
7 TASSAZIONE ORDINARIA	8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA	9 ASSENZA REQUISITI			

1 PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7, 492 CU 2019)	2 LAVORO DIPENDENTE	3 PENSIONE
C5		

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

1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)	1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)	1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)
C6	,00	C7	,00	C8	,00

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

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

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

1 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 26 CU 2019)	2 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 27 CU 2019)	1 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 29 CU 2019)	
C11	,00	C12	,00

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

1 CODICE BONUS (punto 391 CU 2019)	2 BONUS EROGATO (punto 392 CU 2019)	4 ESENZIONE RICERGATORI E DOCENTI	5 QUOTA TFR (punto 478 CU 2019)
C14	,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	REDDITI	RITENUTE	D2 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
D3 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO						,00	,00
D4 REDDITI DIVERSI						,00	,00
D5 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE						,00	,00

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

D6 REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE
D7 IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2018 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA				,00	,00	,00	,00

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E SUCCESSIVE MODIFICHE

29221/0646850

CNTLNA85E17H199V

CONTE ALAIN

**QUADRO E - Oneri e spese**

**SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DAL REDDITO COMPLESSIVO**

<b>E1</b>	SPESE SANITARIE									
<b>E2</b>	SPESE SANITARIE PER AFFETTI DA PATOLOGIE E									
<b>E3</b>	SPESE SANITARIE PER									
<b>E4</b>	SPESE VEICOLI PER PERSONE									
<b>E5</b>	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA									
<b>E14</b>	SPESE PER CANONI DI LEASING									
<b>E9</b>	ALTRE SPESE									
<b>E10</b>	ALTRE SPESE									

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

<b>E21</b>	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI									
<b>E22</b>	ASSEGNO AL CONIUGE									
<b>E23</b>	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI									
<b>E24</b>	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE									
<b>E25</b>	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'									
<b>E26</b>	ALTRI ONERI DEDUCIBILI									
<b>E27</b>	DEDUCIBILITA ORDINARIA									
<b>E28</b>	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE									
<b>E29</b>	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO									
<b>E30</b>	FAMILIARI A CARICO									
<b>E32</b>	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE									
<b>E33</b>	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE									
<b>E36</b>	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS									

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

<b>E41</b>	ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredita o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
<b>E42</b>	2016					3	7.434,00	2
<b>E43</b>	2017					2	2.640,00	2

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

<b>E51</b>	N. ord. Immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TU	SEZ. URB./COMUNE CATAST	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
<b>E52</b>	2		C 5 5 3	U		4 1	4 7 0 /	2 6
<b>E53</b>	ALTRI DATI	CONDUTTORE	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO				

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

<b>E57</b>	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
<b>E58</b>	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	MENO DI 35 ANNI	SPESA SOSTENUTA NEL 2016	<b>E59</b>	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B

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

<b>E61</b>	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
<b>E62</b>					Rideterminazione rate		

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

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

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

<b>E81</b>	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	<b>E82</b>	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	<b>E83</b>	ALTRE DETRAZIONI
------------	---	------------	--	------------	------------------

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E SUCCESSIVE MODIFICHE

29221/0646850

CNTLNA85E17H199V

CONTE ALAIN

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

**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2018 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24**

F1	Acconto IRPEF 2018	1 Prima rata	2 Seconda o unica rata	3 Acconto Addizionale Comunale 2018	4 Importo	5 Acconto cedolare secca 2018	6 Prima rata	7 Seconda o unica rata
		.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00

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

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

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

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

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

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

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

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

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

F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF		1 Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	2	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale		3 Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	4	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca		5 Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	6	7 Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)
			.00			.00	.00				.00		.00

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

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

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

F9	1 Importi rimborsati IRPEF	2 Addizionale Regionale all'IRPEF	3 Addizionale Comunale all'IRPEF	4 Cedolare secca	
	.00	.00	.00	.00	
F10	1 Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	2 Credito IRPEF	3 Credito Addizionale Regionale	4 Credito Addizionale Comunale	5 Credito cedolare secca
	.00	.00	.00	.00	.00

**SEZIONE IX - ALTRI DATI**

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

**QUADRO G - Crediti d'imposta**

**SEZIONE I - FABBRICATI**

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

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

G3	1 Anno anticipazione	2 Reintegro Totale/Parziale	3 Somma reintegrata	4 Residuo precedente dichiaraz.	5 Anno 2018	6 di cui compensato nel mod. F24
		.00	.00	.00	.00	.00

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

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

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

G5	1 Abitazione principale	2 Codice fiscale	3 Numero rata	4 Totale credito	5 Residuo precedente dichiarazione	
				.00	.00	
G6	1 Altri immobili	2 Impresa/Professione	3 Codice fiscale	4 Numero rata	5 Rateazioni	6 Totale credito
						.00

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**

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

**SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA**

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

**SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA**

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

**QUADRO I - Imposte da compensare**

I1	1 Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	oppure	2 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)
	.00		

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E SUCCESSIVE MODIFICHE

29221/0646850

CNTLNA85E17H199V

CONTE ALAIN

**QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio**
**SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO**

K1	CODICE FISCALE	DENOMINAZIONE
	1	2

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

K2	1	CODICE COMUNE	2	TU	3	SEZ. URB. COMUNE CATAST.	4	5	FOGLIO	6	7	PARTICELLA	8	9	SUBALTERNO
	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO														

K3	1	giorno	2	mese	3	anno	4	NUMERO	5	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO									

**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)

K4	4	SESSO (M o F)	5	giorno	6	mese	7	anno	8	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA	9	PROVINCIA DI NASCITA (sigla)	10	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI	11	CODICE STATO ESTERO

K5	1	2	3	4	5	giorno	6	mese	7	anno	8	9	10	11	12

K6	1	2	3	4	5	giorno	6	mese	7	anno	8	9	10	11	12

K7	1	2	3	4	5	giorno	6	mese	7	anno	8	9	10	11	12

K8	1	2	3	4	5	giorno	6	mese	7	anno	8	9	10	11	12

K9	1	2	3	4	5	giorno	6	mese	7	anno	8	9	10	11	12

**QUADRO L - Ulteriori dati**

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

,00



ECCEDENZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		1	2				
		DICHIARANTE	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	2				
		DICHIARANTE	CONIUGE				
71	REDDITO IMPONIBILE	28.762,00	,00				
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	466,00	,00				
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	451,00	,00				
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00				
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	115,00	,00				
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	113,00	,00				
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00				
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2019	35,00	,00				
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2019 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	34,00	,00				
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1	2				
		DICHIARANTE	CONIUGE				
80	CEDOLARE SECCA DOVUTA	,00	,00				
81	DIFFERENZA	,00	,00				
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00				
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2018	,00	,00				
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		CREDITI				DEBITI	
	Codice Regione/Comune	Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattene/versare
91	IRPEF	,00	1.051,00	,00	1.051,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	15,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	2,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2019						,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2019						,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019						,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 2019						,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019						,00
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		CREDITI				DEBITI	
	Codice Regione/Comune	Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattene/versare
111	IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2019						,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2019						,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019						,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 2019						,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019						,00

## ALTRI DATI

		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura		,00		,00			
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione		,00		,00			
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione		,00		,00			
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo		,00		,00			
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione		,00		,00			
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni		,00		,00			
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)		,00		,00			
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)		,00		,00			
138	ACCONTO IRPEF 2019	Reddito complessivo	29.462	,00	,00			
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	,00		,00			
141	ACCONTI 2019 COMPENSATI	Prima rata acconto IRPEF	,00		,00			
142	INTERAMENTE	Acconto addizionale comunale	,00		,00			
143	NEL MOD. 730/2019	Prima rata acconto cedolare secca	,00		,00			
145	Crediti per imposte pagate all'estero	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	
146		DICHIARANTE	1	2	3	4	5	6
147	CONIUGE DICHIARANTE		,00		,00		,00	
148	Redditi fondiari non imponibili		,00		,00		,00	
149	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)		,00		,00		,00	
150	Residuo deduzione somme restituite		,00		,00		,00	
151	Residuo erogazioni scuola		,00		,00		,00	
152	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato		,00		,00		,00	
153	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza		,00		,00		,00	
154	Residuo erogazioni liberali ONLUS, OV e APS		,00		,00		,00	
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2017	1	,00	Rata 2018	2	,00
161		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2017		,00	Rata 2018		,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			,00	,00
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto)			
Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre.			,00	,00
Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righe da 231 a 245.				
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA			CREDITO
Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)				
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			1.036,00
				,00

## MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE

	1	2	3	4	TOTALE
	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	
171	IRPEF				
172	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	,00		,00	,00
173	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	,00		,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	,00		,00	,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00		,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA			,00	,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				,00
					,00

## DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

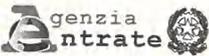
CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1	2	3	4	5	
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUITO (credito non superiore a 12 euro)	
DICHARANTE	191	IRPEF	4001	2018		,00	
	192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2018		,00	
	193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2018		,00	
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2018		,00	
	195	SOLO MOD.730	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2018		,00
	196	INTEGRATIVO	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2018		,00
	198	TOTALE				,00	
CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1	2	3	4	5	
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUITO (credito non superiore a 12 euro)	
CONIUGE	211	IRPEF	4001	2018		,00	
	212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2018		,00	
	213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2018		,00	
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2018		,00	
	215	SOLO MOD.730	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2018		,00
	216	INTEGRATIVO	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2018		,00
	218	TOTALE				,00	
IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUITO)							
IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		1	2	3	4	5	
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE		
231	IRPEF	4001	2018			,00	
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2018			,00	
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2018			,00	
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2019	4033	2019			,00	
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2018			,00	
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019	3843	2019			,00	
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2018			,00	
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2018			,00	
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019	1840	2019			,00	
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2018		,00	
242		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2018		,00	
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019	3843	2019		,00	
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE		1	2	3	4	5	
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE		
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2019	4034	2019			,00	
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019	1841	2019			,00	

## MESSAGGI

-----DICHARANTE-----  
 E29 - PER IL CALCOLO DELLA DETRAZIONE DEL 19% LE SPESE SANITARIE INDICATE NEI RIGHI E1 E/O E2 SONO STATE RIDOTTE DI € 129,00, AI SENSI DI LEGGE.  
 E36 - IMPORTO RIDOTTO DELL'IMPORTO DI € 129,00.  
 M01 - E' STATA EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'8 X 1000 DELL'IRPEF.  
 -----SEGUE-----

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

Firma Elettronica: DEGAN GIANLUIGI



# MODELLO 730-1 redditi 2018

## Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2019 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

### CONTRIBUENTE

**CODICE FISCALE**

(obbligatorio) CNTLNA85E17H199V

**DATI ANAGRAFICI**

**COGNOME** (per le donne indicare il cognome da nubile)

CONTE

**NOME**

ALAIN

**SESSO** (M o F)

M

**PROVINCIA** (sigla)

RA

**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 **FIRMADE** in UNO dei riquadri sottostanti)

XXX CHIESA (Unione di XXX CHIESA XXX ISTITUZIONI SIA	IN ITALIA XXXX CHIESA D'ESARCATO DIONALE XXXX ITALIANA XXXX
---	--

### 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.

**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 ..... CONTE ALAIN  
 Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 0 | 3 | 1 | 5 | 4 | 5 | 2 | 0 | 4 | 0 | 1 |

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'**

FIRMA ..... XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
 Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA ..... XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
 Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

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

FIRMA ..... XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
 Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

**SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

FIRMA ..... XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

FIRMA ..... XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
 Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

**SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE**

FIRMA ..... XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
 Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie 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 | M20 | FIRMA ..... CONTE ALAIN

**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.*

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E SUCCESSIVE MODIFICHE

29221/0646850

CNTINA85E17H199V

CONTE ALAIN

## AUTOCERTIFICAZIONE

(Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e successive modificazioni)

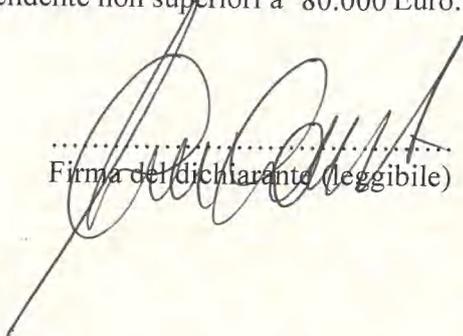
Il/la sottoscritto/a CONTE ALAIN  
codice fiscale CNTLNA85E17H199V  
consapevole di quanto prescritto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e dal successivo art. 76 sulla responsabilità penale cui è possibile andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

ai fini del recupero nella dichiarazione dei redditi Modello 730/2019 (rigo C4) del credito derivante dalla detassazione delle somme erogate a titolo di incremento della produttività percepite nell'anno 2018:

di aver percepito per l'anno 2017 redditi da lavoro dipendente non superiori a 80.000 Euro.

Data ..27-06-2019..

  
Firma del dichiarante (leggibile)

Allegato: Fotocopia documento di riconoscimento.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Reg. 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Sono consapevole che il trattamento dei dati di cui sopra ha come finalità l'attività di assistenza fiscale, erogata direttamente dal Titolare (CAF CGN Spa) ovvero dall'Incaricato, nominato Responsabile esterno del trattamento (art. 28). Sono altresì informato che la base giuridica per poter trattare i dati è rappresentata dall'art 6 comma 1 lett. b), ovvero il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui sono parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su mia richiesta.

Si informa inoltre che Lei è titolare dei diritti previsti dal Reg. 679/16; per maggiori informazioni visiti [www.cgn.it/privacy](http://www.cgn.it/privacy) dove potrà trovare i dati di contatto del D.P.O. ed utili istruzioni in merito all'esercizio dei succitati diritti.







## Dichiarazione di Autocertificazione

(D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/la Sottoscritto/a CONTE ALAIN  
nato/a a RAVENNA (RA) IL 17/05/1985  
residente a CERVIA (RA) IN VIA CARDANO, 14

consapevole di quanto prescritto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e dal successivo art. 76 sulla responsabilità penale cui è possibile andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

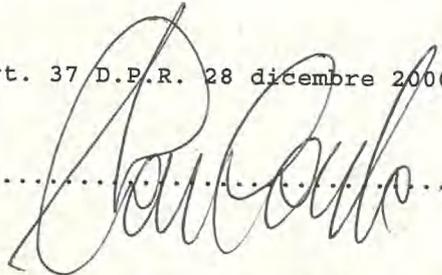
### DICHIARA

E7 - Di aver stipulato il contratto di mutuo ipotecario per l'acquisto dell'abitazione principale, di aver destinato l'immobile oggetto del mutuo ipotecario ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e che le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta cui si riferisce la presente dichiarazione.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n445

Data 27-06-2019

Firma .....



Allegato: copia del documento di identità.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Reg. 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Sono consapevole che il trattamento dei dati di cui sopra ha come finalità l'attività di assistenza fiscale, erogata direttamente dal Titolare (CAF CGN Spa) ovvero dall'Incaricato, nominato Responsabile esterno del trattamento (art. 28). Sono altresì informato che la base giuridica per poter trattare i dati è rappresentata dall'art 6 comma 1 lett. b), ovvero il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui sono parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su mia richiesta. Si informa inoltre che Lei è titolare dei diritti previsti dal Reg. 679/16; per maggiori informazioni visiti [www.cgn.it/privacy](http://www.cgn.it/privacy) dove potrà trovare i dati di contatto del D.P.O. ed utili istruzioni in merito all'esercizio dei succitati diritti.



CONFERIMENTO DELEGA-INFORMATIVA E TRATTAMENTO DEI DATI

IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale: CNTLNA85E17H199V  
 Cognome e Nome: CONTE ALAIN  
 Luogo e Data di nascita: RAVENNA 17/05/1985  
 Indirizzo di residenza: CERVIA (RA) 48015 VIA CARDANO 14



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

Codice fiscale:  
 Cognome e Nome:  
 Luogo e Data di nascita:  
 Indirizzo di residenza:

CONFERISCE DELEGA

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

All'accesso, consultazione ed acquisizione della propria dichiarazione dei redditi precompilata e degli altri dati che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione relativa all'anno d'imposta 2019.

CERVIA 27/06/2019

Firma per esteso  
 CONTE ALAIN

**Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. 679/16 in materia di protezione dei dati personali per i dati tratti da banche dati Agenzia delle Entrate (AdE)**  
 La informiamo che per rendere il servizio da lei richiesto, è necessario accedere a banche dati dell'AdE contenenti i dati personali dell'interessato alla prestazione, come trattare i dati identificativi dell'eventuale RAPP.LEGALE/TUTORE/EREDE. Il trattamento di tali dati ha come finalità l'attività di assistenza fiscale, erogata direttamente dal Titolare (CAF CGN Spa) ovvero dal Professionista incaricato, nominato Responsabile del trattamento (art. 28). La base giuridica per poter trattare i dati così ottenuti è rappresentata dal suo consenso espresso con l'apposizione della firma in calce al presente atto, come dalla necessità di adempiere ad un obbligo legale o di dare esecuzione ad obblighi contrattuali/precontrattuali (art.6). Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter rendere il servizio richiesto. I dati potranno essere conosciuti altresì da personale interno del Titolare o del Professionista incaricato. In ogni caso i dati non verranno ceduti a terzi o trasmessi in paesi extra-UE, e saranno conservati come per legge. La informiamo che lei è titolare dei diritti previsti dal Reg. 679/16: per maggiori informazioni visiti [www.cgn.it/privacy](http://www.cgn.it/privacy) dove può trovare i dati del D.P.O. a cui rivolgersi e le modalità attraverso le quali esercitare i suddetti diritti. Io sottoscritto, con la firma in calce, acconsento al trattamento dei miei dati personali ancorché particolari e/o giudiziari. Nell'ipotesi in cui io sia identificato quale RAPP.LEGALE/TUTORE dichiaro altresì di aver illustrato al soggetto interessato alla prestazione i contenuti della presente informativa sul trattamento dei dati e quindi di esprimerne il consenso per suo conto.

Firma per esteso  
 CONTE ALAIN

NESSUNA SCELTA

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

Firma per esteso X X X X X X X X X X X

NESSUNA SCELTA

All'accesso alle Banche dati INPS/INAIL per prelevare copia del/i Modelli CU 2019 e/o le eventuali lettere di richieste RED e/o ICRIC-ICLAV-ACC AS/PS (contenenti la "Stringa Caf") di emissione 2019 relativamente alle pratiche che dovranno essere predisposte dal Caf per conto del contribuente.

Firma per esteso X X X X X X X X X X X

NESSUNA SCELTA

All'accesso alle Banche dati INPS/INAIL per prelevare copia del/i Modelli CU 2020 e/o le eventuali lettere di richieste RED e/o ICRIC-ICLAV-ACC AS/PS (contenenti la "Stringa Caf") di emissione 2020 relativamente alle pratiche che dovranno essere predisposte dal Caf per conto del contribuente.

Firma per esteso X X X X X X X X X X X

**Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. 679/16 in materia di protezione dei dati personali per i dati tratti da banche dati INPS/INAIL**  
 La informiamo che per rendere il servizio da lei richiesto, è necessario accedere a banche dati di INPS/INAIL - Enti Titolari del Trattamento - contenenti dati personali dell'interessato alla prestazione, come trattare eventualmente dati identificativi del RAPP.LEGALE/TUTORE/EREDE. Il trattamento di tutti i dati ha come finalità l'erogazione del servizio in oggetto, dare esecuzione agli accordi tecnici stipulati con gli Enti sopra indicati e quindi adempiere alle altre finalità previste dalla legge. CAF CGN SpA è stato individuato quale Responsabile del Trattamento ex art. 28 Reg. 679/16. La base giuridica per poter trattare i dati è il suo consenso espresso con l'apposizione della firma in calce, nonché la necessità di adempiere ad un obbligo legale o di dare esecuzione ad obblighi contrattuali/precontrattuali (art. 6). I dati potranno essere conosciuti altresì da personale interno del Titolare, del Responsabile o del Professionista incaricato nominato Responsabile del trattamento ai sensi dell'art. 28 par. 4. Reg. 679/16. In ogni caso i dati non verranno ceduti a terzi o trasmessi in paesi extra-UE, e saranno conservati come per legge. La informiamo che potrà esercitare i diritti previsti dal Reg. 679/16; per maggiori informazioni, anche sui dati di contatto del DPO, visiti il sito web del Titolare del trattamento o in alternativa la sezione privacy del sito web del Responsabile del trattamento [www.cgn.it/privacy](http://www.cgn.it/privacy), lo sottoscritto, con la firma in calce, acconsento al trattamento dei dati personali sopra individuati, ancorché particolari e/o giudiziari (base giuridica valida qualora non ricorrano altri requisiti di liceità). Nell'ipotesi in cui io sia identificato quale RAPP.LEGALE/TUTORE dichiaro altresì di aver illustrato al soggetto interessato alla prestazione i contenuti della presente informativa sul trattamento dei dati e quindi di esprimerne il consenso per suo conto.

Firma per esteso X X X X X X X X X X X





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

A norma degli artt. 13 e 14 del Reg. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali è nostra cura fornirle alcune informazioni relative al trattamento dei Suoi dati personali nel contesto dei Servizi e dell'Attività svolte da CAF CGN SPA.

<b>Titolare del trattamento</b>
<b>CAF CGN SPA</b> con sede in Via J. Linussio, 1 – 33170 Pordenone (PN) in persona del legale rappresentante pro tempore
<b>Responsabile della Protezione dei Dati (DPO)</b>
Vedi sezione privacy sito web <a href="http://www.cgn.it/privacy">www.cgn.it/privacy</a>

Finalità del trattamento, per le quali è necessario il Suo consenso:

Finalità	Base giuridica del trattamento
Effettuare, su Sua esplicita delega, l'acquisizione del modello 730 precompilato dall'Agenzia delle Entrate, della C.U. e delle matricole RED – INVCIV dall'INPS ovvero di altro documento pubblico accessibile presso banche dati pubbliche esterne al CAF.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte</li> </ul>
Effettuare l'attività di assistenza fiscale, quale la dichiarazione 730, dichiarazioni ISEE, dichiarazione RED e dichiarazione di Responsabilità (modelli ICRIC - ICLAV – ACCAS/PS) ed ogni altra attività che il CAF CGN SPA potrà erogare direttamente ovvero tramite il Professionista, che Lei sarà dallo stesso specificata oralmente, verificando altresì la documentazione da Lei prodotta, in particolare, per l'attività di Audit.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte</li> </ul>
Effettuare l'attività di compilazione di domande volte alla richiesta di Prestazioni sociali agevolate previste dalle Convenzioni stipulate da CAF CGN SPA, anche mediante applicativi esterni al CAF CGN SPA.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte</li> </ul>
Raccogliere e trasmettere le dichiarazioni delle situazioni reddituali (modello RED) e le dichiarazioni di responsabilità (modelli ICRIC – ICLAV – ACCAS/PS) affinché l'Ente di previdenza possa erogare correttamente le prestazioni previdenziali e/o assistenziali.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte</li> </ul>
Conservare la documentazione in formato elettronico (anche in conservazione digitale a norma) ovvero cartaceo come per legge anche per finalità di verifiche e accertamenti fiscali da parte delle autorità competenti.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento</li> </ul>
Altre finalità previste dalla normativa vigente in materia fiscale inerenti l'incarico professionale conferito.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento</li> </ul>

Nel caso in cui Ella stia trasmettendo al Professionista anche la documentazione per l'attività di assistenza fiscale riferita ad altri soggetti interessati, quali parenti, amici o terzi, con la firma in calce Lei attesta di aver ottenuto specifica procura a prestare, per loro conto, il consenso al Trattamento dei dati contenuti nella documentazione trasmessa, per le medesime finalità indicate qui sopra, impegnandosi poi a trasmettere loro copia della presente informativa.

I Suoi dati personali potranno essere trattati dalle società del Gruppo individuate quali Responsabili del trattamento - per la lista aggiornata si veda il sito web [www.cgn.it/privacy](http://www.cgn.it/privacy) -, solamente per le finalità sopra riportate, ovvero da altri soggetti o categorie generali di soggetti diversi dal Titolare, quali:

Soggetti terzi o categorie	Finalità
Società informatiche	Gestione, manutenzione, aggiornamento dei Sistemi e software usati dal Titolare per erogare il Servizio richiesto
Fornitori di reti, servizi di comunicazione elettronica e servizi informatici e telematici di archiviazione e gestione informatica dei dati	Hosting, housing, Cloud, SaaS ed altri servizi informatici remoti indispensabili per l'erogazione delle attività del Titolare
Studi legali, arbitri, assicurazioni, periti, broker	Gestione attività giudiziale, stragiudiziale, assicurativa
Il Professionista legato a CAF CGN SPA a cui lei si è rivolto per l'attività di assistenza fiscale	Acquisizione informazioni e documenti necessari all'adempimento del servizio richiesto
Enti pubblici – Pubbliche Amministrazioni	Acquisizione informazioni e documenti necessari all'adempimento delle proprie funzioni

Le ricordiamo, inoltre, che nel caso in cui la prestazione sia rinvenibile nell'elaborazione di Prestazioni sociali agevolate, dichiarazione RED e dichiarazione di Responsabilità (modelli ICRIC - ICLAV - ACCAS/PS), il Titolare del trattamento è, nel primo caso, il Comune o altro Ente designato dove viene presentata la domanda, e l'INPS negli ultimi due. CAF CGN, invece, va ad assumere il ruolo di Responsabile esterno, debitamente designato ai sensi e per gli effetti dell'art. 28 Reg. 679/16. Pertanto per questi servizi potrà chiedere contezza circa il trattamento dei suoi dati personali direttamente all'Ente, come fare istanza per il tramite del CAF stesso, o del Professionista a cui lei si è rivolto, altresì designato quale Responsabile esterno, che sapranno indirizzarla nel modo migliore per permetterle di esercitare i suoi diritti, alla stregua di quanto riportato di seguito per l'attività di assistenza fiscale prestata da CAF CGN SPA in qualità di Titolare.

Le illustriamo di seguito il periodo di conservazione dei dati personali oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo:

Dati personali e documenti	Periodo di conservazione o criteri per determinarlo
Anagrafica, Dati sul Servizio, comunicazioni, contratto	Come previsto dalla legge
Documenti consegnati al Professionista associato a CAF CGN SPA a cui lei si è rivolto per l'attività di assistenza fiscale ed acquisiti digitalmente dal Titolare per le finalità sopra riportate	Come previsto dalla legge (a titolo esemplificativo: almeno 2 anni per documenti relativi a pratiche ISEE, almeno 5 anni per 730, RED e dichiarazioni di Responsabilità)

Desideriamo inoltre informarla che i Suoi dati personali non saranno oggetto di trasferimento in paesi extra-UE, salvo l'esistenza di apposita decisione della Commissione UE che garantisca, per tali paesi, l'adeguatezza e la garanzia di trattamento secondo le disposizioni del Reg. 679/16.

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

Diritto	Descrizione	Modalità per renderlo effettivo
Diritto di revoca del consenso (art. 13 comma II lett. c e art. 9 comma II lett. a GDPR)	Lei ha il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento per tutti quei trattamenti il cui presupposto di legittimità è una Sua manifestazione di consenso, come indicato nella tabella delle finalità qui sopra descritta. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento precedente.	Portale privacy per l'esercizio dei diritti <a href="http://www.cgn.it/privacy">www.cgn.it/privacy</a>
Diritto di accesso ai dati (art. 15)	Lei potrà richiedere: a) le finalità del trattamento; b) le categorie di dati personali in questione; c) i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali; d) quando possibile, il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale	Portale privacy per l'esercizio dei diritti <a href="http://www.cgn.it/privacy">www.cgn.it/privacy</a>

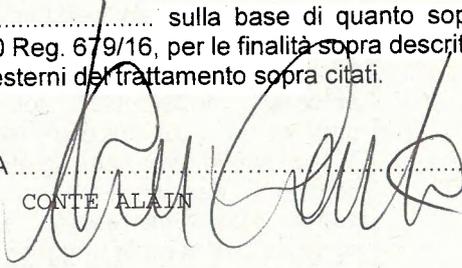
	<p>periodo; e) l'esistenza del diritto dell'interessato di chiedere al Titolare del trattamento la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento; f) il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo; g) qualora i dati non siano raccolti presso l'interessato, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine; h) l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, e, almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato. Lei ha il diritto di richiedere una copia dei dati personali oggetto di trattamento.</p>	
Diritto di rettifica (art. 16)	Lei ha il diritto di chiedere la rettifica dei dati personali inesatti che lo riguardano e di ottenere l'integrazione dei dati personali incompleti.	Portale privacy per l'esercizio dei diritti <a href="http://www.cgn.it/privacy">www.cgn.it/privacy</a>
Diritto all'oblio (art. 17)	Lei ha il diritto di ottenere dal Titolare del trattamento la cancellazione dei dati personali che la riguardano se i dati personali non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti o altrimenti trattati, se revoca il consenso, se non sussiste alcun motivo legittimo prevalente per procedere al trattamento, se i dati sono stati trattati illecitamente, se vi è un obbligo legale di cancellarli, se i dati sono relativi a servizi della società dell'informazione offerti a minori. La cancellazione può avvenire salvo che sia prevalente il diritto alla libertà di espressione e di informazione, che siano conservati per l'adempimento di un obbligo di legge o per l'esecuzione di un compito svolto nel pubblico interesse oppure nell'esercizio di pubblici poteri, per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità, a fini di archiviazione nel pubblico interesse, di ricerca scientifica o storica o a fini statistici o per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.	Portale privacy per l'esercizio dei diritti <a href="http://www.cgn.it/privacy">www.cgn.it/privacy</a>
Diritto alla limitazione del trattamento (art. 18)	Lei ha il diritto di ottenere dal Titolare del trattamento la limitazione del trattamento quando ha contestato l'esattezza dei dati personali (per il periodo necessario al Titolare del trattamento per verificare l'esattezza di tali dati personali) o se il trattamento sia illecito, ma Lei si oppone alla cancellazione dei dati personali e chiede invece che ne sia limitato l'utilizzo o se le sono necessari per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria, mentre al Titolare non sono più necessari.	Portale privacy per l'esercizio dei diritti <a href="http://www.cgn.it/privacy">www.cgn.it/privacy</a>
Diritto alla portabilità (art. 20)	Lei ha il diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che la riguardano forniti ed ha il diritto di trasmetterli a un altro se il trattamento si sia basato sul consenso, sul contratto e se il trattamento sia effettuato con mezzi automatizzati, salvo che il trattamento necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri e che tale trasmissione non leda il diritto di terzo.	Il diritto si esercita aprendo idonea procedura presso il DPO
Diritto di rivolgersi all'autorità Garante per la protezione dei dati personali (art. 77)	Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo o giurisdizionale, se Lei ritiene che il trattamento che lo riguarda violi il regolamento in materia di protezione dei dati personali, ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo, segnatamente nello Stato membro in cui risiede abitualmente, lavora oppure del luogo ove si è verificata la presunta violazione.	

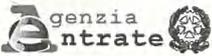
**CONSENSO**

Il sottoscritto CONTE ALAIN..... sulla base di quanto sopra riportato,  
esprime il consenso al trattamento dei dati ex artt. 9 e 10 Reg. 679/16, per le finalità sopra descritte e per ogni  
attività connessa, anche tramite i soggetti responsabili esterni del trattamento sopra citati.

DATA 27-06-2019.....

FIRMA.....  
CONTE ALAIN



**730****MODELLO 730-1 redditi 2018****Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF**

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2019 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

**CONTRIBUENTE****CODICE FISCALE**

(obbligatorio) CNTLNA85E17H199V

**DATI ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

CONTE

ALAIN

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO

17 05 1985

RAVENNA - H199

RA

**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)			

**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.

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E SUCCESSIVE MODIFICHE

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

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI 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 destinarie 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.*

## Risultato della liquidazione 730/2019

Dichiarazione trasmessa in data 27/06/2019

Dichiarante: CONTE ALAIN (C. fisc. CNTLNA85E17H199V)

Il Sostituto d'imposta: (C. fisc. 01153230360)

BPER BANCA SPA

Via SAN CARLO, 8/20 - MODENA (MO)

effettuerà i seguenti conguagli:

### IMPORTO DA RIMBORSARE

(Importo che sarà rimborsato dal datore di lavoro o dall'ente pensionistico in busta paga)

Luglio-Settembre

1036,00

### IMPORTI DA TRATTENERE

(Importo che sarà trattenuto dal datore di lavoro o dall'ente pensionistico in busta paga)

Luglio-Settembre

Rateizzazione richiesta in  rate

### Prospetto di rateizzazione

Mensilità	Importo	% interessi	Importo interessi	Importo da trattenere
Luglio				
Agosto				
Settembre				
Ottobre				
Novembre				

Nota: il presente prospetto è puramente descrittivo. Il Caf trasmetterà al sostituto d'imposta il modello 730-4 con l'indicazione della rateizzazione indicata, fermo restando la competenza esclusiva del sostituto in merito alle modalità operative di rateizzazione (si v. in merito la circolare annuale per l'assistenza fiscale).

Mese di novembre (seconda o unica rata di acconto Irpef)



**RICEVUTA CONSEGNA MOD. 730-1 IN BUSTA CHIUSA E DEI DOCUMENTI DI  
SUPPORTO AL CAF CGN PER LA COMPILAZIONE DEL MOD. 730/2019**

Il/La sottoscritto/a CONTE ALAIN

Ha consegnato in data \_\_\_\_\_ il Mod. 730-1 per la scelta della destinazione dell'otto, del cinque e del due per mille dell'Irpef. Ha inoltre esibito i sottoelencati documenti relativi ai dati esposti nella dichiarazione. Il C.A.F. o il Professionista abilitato, sulla base degli elementi forniti e dei documenti esibiti, si impegna ad elaborare la dichiarazione e a trasmetterla in via telematica all'Agenzia delle Entrate, previa verifica, tramite il responsabile dell'assistenza fiscale, della correttezza e legittimità dei dati e dei calcoli esposti.

Riceviamo, quindi, i seguenti documenti, da utilizzare per la compilazione del mod.730 / 2019

N. doc.ti Dichiar.	N. doc.ti Coniuge	Descrizione documento	Righi
		Modello CU redditi lavoro dipendente e assimilati – ritenute	C1 - C14
		Redditi di capitale (Certificazione di dividendi, proventi derivanti da contratti di associazione in partecipazione, dai contratti di cointeressenza, conseguiti in caso di recesso, riduz. capitale o liquidazione anche concorsuale di società)	D1 - D2
		Compensi di lavoro autonomo non derivanti da attività professionale – art. 53, co.2 TUIR (diritti d'autore, brevetti)	D3
		Redditi diversi (plusvalenze, lavoro autonomo occasionale)	D4 – D5
		Redditi soggetti a tassazione separata (Certificazione di utili ed altri proventi equiparati, derivanti dalla partecipazione qualificata in società di capitali ed enti commerciali o non commerciali, residenti o non residenti)	D6 - D7
		Spese sanitarie (fatture, prescrizioni mediche, ...) proprie e per i familiari a carico; Spese sanitarie per i familiari non a carico affetti da patologie esenti	E1 – E2
		Spese per mezzi atti alla deambulazione e per sussidi tecnico-informatici per disabili	E3
		Spese per veicoli per disabili; per acquisto di cani guida; per mantenimento cane guida (docum. attestante possesso cane, certificazione riconoscimento handicap)	E4 - E5 - E81
		Attestazioni bancarie di pagamento degli interessi passivi su mutui	E7
		Atto di stipula del mutuo e atto di acquisto dell'abitazione, fatture del notaio e di intermediazione	E8 - E12 cod. 8
		Autocertificazione di sussistenza dei requisiti per la detrazione degli interessi passivi	
		Recupero edilizio (Attestazioni bancarie, contratto di mutuo e fatture relative a lavori effettivamente eseguiti)	E8 - E10 cod. 9
		Documenti per spese relative a costruzione o ristrutturazione abitazione principale sostenute dal '98 all'anno d'imposta	E8 - E10 cod.10
		Contratto di mutuo e attestazioni bancarie relative a prestiti e mutui agrari	E8 - E1 cod. 11
		Spese per frequenza di scuole di infanzia, del primo o secondo ciclo di istruzione	E8 - E10 cod. 12
		Spese per frequenza di corsi di istruzione universitaria, di perfezionamento/specializzazione universitaria	E8 - E10 cod. 13
		Spese funebri (fattura con eventuale annotazione di ripartizione della spesa)	E8 - E10 cod. 14
		<b>Spese per addetti all'assistenza personale</b>	E8 - E10 cod. 15
		Spese per attività sportive dei ragazzi	E8 - E10 cod. 16
		Spese per intermediazione immobiliare	E8 - E10 cod. 17
		Spese per locazioni sostenute da studenti universitari fuori sede	E8 - E10 cod. 18
		Erogazioni liberali a favore delle popolazioni colpite da calamità, alle associazioni sportive dilettantistiche, alle società di mutuo soccorso e alle società di cultura Biennale di Venezia	E8 - E10 cod. da 21, 22 e cod. 24
		Altre erogazioni liberali	E8 - E10 cod. da 25 a 28, cod.31e cod.35
		Spese veterinarie	E8 - E10 cod.29

	Spese sostenute dai sordi per i servizi di interpretariato	E8 - 10 cod.30
	Contributi versati per il riscatto del corso di laurea per i familiari a carico	E8 - 10 cod. 32
	Rette asili nido	E8 - E10 cod. 33
	Erogazioni Liberali in denaro al fondo per l'Ammortamento dei Titoli di Stato	E8 - 10 cod. 35
	Certificazione rilasciata dall'assicurazione per premi, assicurazioni sulla vita e contro gli infortuni	E8 - E10 cod. 36
	Certificazione rilasciata dall'assicurazione per premi, assicurazioni per tutela delle persone con disabilità grave	E8 - E10 cod. 38
	Certificazione rilasciata dall'assicurazione per premi, assicurazioni per rischio di non autosufficienza	E8 - E10 cod. 39
	Spese per acquisto abbonamenti ai servizi di trasporto pubblico locale, regionale e interregionale	E8 -10 cod. 40
	Certificazione rilasciata dall'assicurazione per premi aventi per oggetto il rischio di eventi calamitosi	E8 - 10 cod. 43
	Spese sostenute in favore dei minori o di maggiorenni con disturbo specifico dell'apprendimento (DSA)	E8 - 10 cod. 44
	Erogazioni in denaro a favore di ONLUS e/o in favore di partiti politici	E8 - 10 cod. 61/62
	Erogazioni liberali in denaro o in natura a favore di ONLUS e Associazioni promozione sociale (detrazione del 30%)	E8 - 10 cod. 71
	Erogazioni liberali a favore delle organizzazioni del volontariato (detrazione del 35%)	E8 - 10 cod. 76
	Spese per canoni di leasing di immobile da adibire ad abitazione principale	E14
	Contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori e contributi volontari	E21
	Assegni periodici corrisposti al coniuge (esclusa la quota mantenimento per figli)	E22
	Contributi per addetti ai servizi domestici e familiari (bollettini di versamento)	E23
	Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose	E24
	Spese mediche generiche e di assistenza specifica per disabili e autocertificazione stato di invalidità	E25
	Altri oneri deducibili (consorzi di bonifica, spese sostenute per adozioni, ecc)	E26
	Contributi versati per previdenza complementare	E27- E30
	Spese per l'acquisto o la costruzione di abitazioni date in locazione	E32
	Somme restituite al soggetto erogatore in periodo di imposta diversi da quello in cui sono state assoggettate a tassazione	E33
	Erogazioni in denaro o in natura in favore di ONLUS, organizzazioni di volontariato e associazioni di promozione sociale	E36
	Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	E41 - E53
	Spese per l'arredo degli immobili ristrutturati e per l'arredo degli immobili giovani coppie (50%)	E57 - E58
	Spese IVA per l'acquisto abitazione classe energetica A o B	E59
	Spese per interventi di risparmio energetico	E61 - E62
	Detrazioni canoni locazione: copia contratti di locazione, autocertificazione, contratto lavoro o lettera assunzione	E71 - E72
	Detrazione per l'affitto di terreni agricoli ai giovani	E82
	Deleghe bancarie per il versamento degli acconti per anno d'imposta	F1
	Dichiarazione dei redditi anno precedente; Mod.F24 in caso di compensazioni; eventuale Comunicazione dell'Agenzia delle Entrate attestante maggiori crediti	F3 - F4
	Credito per riacquisto prima casa, credito canoni locazione non percepiti, certificazione imposte pagate all'estero	G1, G2, G4
	Credito di imposta per gli immobili colpiti dal sisma in Abruzzo	G5 - G6
	Credito d'imposta per il reintegro delle anticipazioni sui fondi pensione; Credito d'imposta per incremento dell'occupazione, per mediazioni e APE	G3, G7, G13, G14
	Credito d'imposta per erogazioni cultura, scuola, negoziazione arbitrato e videosorveglianza	G9, G10, G11, G12
	Altro	

		Altro	

Consegna documenti    Data \_\_/\_\_/\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Firma dell'Operatore del CAF \_\_\_\_\_

Restituzione documenti    Data \_\_/\_\_/\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Firma dell'Operatore del CAF \_\_\_\_\_

