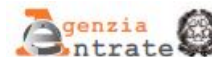




MODELLO 730/2019



Redditi 2018

Mod. N.

1

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE ☒

CONIUGE DICHIARANTE ☐

DICHIARAZIONE CONGIUNTA ☐

RAPPRESENTANTE O TUTORE ☐

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **XXXXXXXXXXXXXXX** 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) **FORNAS** NOME **MICHELA** SESSO (M o F) **F**

DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO **19 03 1970** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **TORINO** PROVINCIA (sigla) **TO** TUTELATO/A MINORE ☐

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE **TORINO** PROVINCIA (sigla) **TO** C.A.P. **10121**

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

FRAZIONE **PIAZZA DALMAZIA** DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO **19 03 1970** Dichiarazione presentata per la prima volta ☐

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO NUMERO **011 99730598** CELLULARE **011 99730598** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **CDAG - DSII**

DOMICILIO FISCALE COMUNE **LEINI (E518)** PROVINCIA (sigla) **TO** FUSIONE COMUNI **NO** Casi particolari add.le regionale ☐

DOMICILIO FISCALE COMUNE **LEINI (E518)** PROVINCIA (sigla) **TO** FUSIONE COMUNI **NO** ☐

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità						
1 ☒ CONIUGE	XXXXXXXXXXXXXXX	5				
2 ☒ PRIMO FIGLIO	XXXXXXXXXXXXXXX	12	6	7 50	8	
3 ☒ A D	XXXXXXXXXXXXXXX	12		50		
4 ☒ A D	XXXXXXXXXXXXXXX	12		50		
5 ☐ F A D						

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERÀ IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE	CODICE FISCALE	COMUNE	NUM. CIVICO	C.A.P.	MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO
CDAG - DSII	91009730598	ROMA	1	00198	☐
PROV. RM TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) PIAZZA DALMAZIA INDIRIZZO PIAZZA DALMAZIA NUM. CIVICO 1 C.A.P. 00198					
FRAZIONE PIAZZA DALMAZIA NUMERO DI TELEFONO / FAX 011 99730598 INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CDAG - DSII CODICE SEDE 00198					

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati **1**

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

FORNAS MICHELA

QUADRO A - Redditi dei terreni

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

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2 UTILIZZO	POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU	13 STATO DI EMERGENZA
			3 GIORNI	4 %								
B1	67,00	9	183	100,00					E518			
B2	248,00	2	183	100,00					E518			
B3	,00											
B4	,00											
B5	,00											
B6	,00											
B7	,00											

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

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

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

C1	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
	TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	REDDITI ESTERI	TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	REDDITI ESTERI	TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	REDDITI ESTERI
	2	1	21.066,00				,00				,00	
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE												
C4	1	2	3	4	5	6						
	TIPOLOGIA LIMITE	SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	BENEFIT	BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA						
		,00	,00	,00	,00	,00						
C5	7	8	9									
	TASSAZIONE ORDINARIA	TASSAZIONE SOSTITUTIVA	ASSENZA REQUISITI									
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2019)						1	2				
							LAVORO DIPENDENTE	PENSIONE				
							365					

QUADRO E - Oneri e spese

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

E1	Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE		Numero rata	
	1	2	Rateazione (barrare la casella)	1.908,00		
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			,00	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'			,00	E8	ALTRE SPESE <i>vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni</i>
E5	SPESE PER L' ACQUISTO DI CANI GUIDA			,00	E9	ALTRE SPESE
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING		1	2	3	Importo canone di leasing
					4	Prezzo di riscatto
						,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	1 Codice fiscale del coniuge	2	,00	E27	Contributi per previdenza complementare				
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI			,00		DEDUCIBILITA ORDINARIA	Dedotti dal sostituto		Non dedotti dal sostituto	
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE			,00						
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'			,00		LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE				
					FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO					
					FAMILIARI A CARICO					
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONE DATE IN LOCAZIONE				Data stipula locazione		Spesa acquisto/costruzione		Interessi mutuo	
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE				1 Somme restituite nell'anno		2 Residuo precedente dichiarazione		3	
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS				Importo					

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

E41	ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto eredità o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile	
E42	2018					1	3.418,00	1	
E43							,00		

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

E51	N. ord. immobile		Condominio	CODICE COMUNE		T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.		FOGLIO	PARTICELLA		SUBALTERNO		
	1	2	3	E518		U	5	6	17	7	69 /	8	2	
E52											/			
E53	ALTRI DATI		CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)					CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE		CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO		PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
	N. d'ordine immobile	Condominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO						DATA	NUMERO		
	1	2	3	4	5	/		6	7	8	9	10		

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

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

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61	1	2018	3	4	5	7	8
	1	2018				1	3.492,00
E62							
							,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E DEL 19/03/2019 - 01Sistem S.r.l.

Codice fiscale contribuente: FRNMHL70C59L219U

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	Acconto Addizionale Comunale 2018	3	Importo	Acconto cedolare secca 2018	5	Prima rata	6	Seconda o unica rata
			,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 socialmete 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				
		,00		,00		,00		,00		,00		,00				
	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 compensata in F24
				,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		3	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	4	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	5	
	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)				

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

F7	Soglia esenzione saldo 2018	1		2	Esenzione totale/altra agevolazioni saldo 2018	3	Soglia esenzione acconto 2019	4	Esenzione totale/altra agevolazioni acconto 2019	5	
			,00		,00		,00		,00		

SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI

F8	Ritenute	1		2	
			,00		

SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

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

SEZIONE IX - ALTRI DATI

F11	Importi rimborsati dal sostituto	1	Ulteriore detrazione per figli	2	Detrazioni canoni locazione	F12	Restitu-zione bonus	1	fiscale	2	straordinario	F13	Pignora-mento presso terzi	1	Tipo reddito	2	Ritenute
			,00		,00				,00		,00						,00

QUADRO G - Crediti d'imposta

SEZIONE I - FABBRICATI

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

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

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

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL' ESTERO

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

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5	Abitazione principale	Codice fiscale	1			Numero rata	2		Totale credito	3		Residuo precedente dichiarazione	4				
											,00			,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 2017	1	di cui compensato nel mod. F24	2	Residuo 2018	3	Residuo 2017	4	Rata credito 2017	5	Rata credito 2016
			,00		,00		,00		,00		,00

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA

G9	Spesa 2018	1	Residuo 2017	2	Rata credito 2017	3	Rata credito 2016
		,00		,00		,00	

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

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

SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO

G11	Spesa 2018	1	Residuo 2017	2	Rata credito 2017	3	Rata credito 2016
		,00		,00		,00	

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

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

SEZIONE XI - MEDIAZIONI

G13	Anno 2018	1	di cui compensato nel mod. F24	2	G14	Utilizzato	1	
		,00		,00				

SEZIONE XII - APE

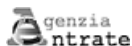
G14	Utilizzato	1	

QUADRO I - Imposte da compensare

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E DEL 19/03/2019 - 01Sistem S.r.l.

Codice fiscale contribuente: FRNMHL70C59L219U



CODICE FISCALE ~~FRNMHL70C59L219U~~

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

K3	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
	1 GIORNO MESE ANNO	2	3	

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

K4	CODICE FISCALE	COGNOME ovvero DENOMINAZIONE	NOME (solo per le persone fisiche)
	1	2	3

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

K5	1	2	3		
	4	5 giorno mese anno	6	7	8

K6	1	2	3		
	4	5 giorno mese anno	6	7	8

K7	1	2	3		
	4	5 giorno mese anno	6	7	8

K8	1	2	3		
	4	5 giorno mese anno	6	7	8

K9	1	2	3		
	4	5 giorno mese anno	6	7	8

QUADRO L - Ulteriori dati

L1	REDDITI PRODOTTI IN EURO CAMPIONE D'ITALIA	CODICE	IMPORTO
	1	2	,00

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME FORNAS	NOME MICHELA	CODICE FISCALE FRNMHL70C59L219U
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 22/06/2019 LA DICHIARAZIONE

MOD. 730/2019 PER I REDDITI 2018, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.
IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCOTRATA 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 PER ATTIVITA' SPORTIVE RAGAZZI - ONERI DETRAIBILI E8-16	210,00
ASSICURAZIONE SULLA VITA E INFORTUNI - ONERI DETRAIBILI E8-36	530,00
SPESE SANITARIE - ONERI DETRAIBILI E1	1.907,78
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E41-E43	3.418,00
CERTIFICAZIONE RIGO D5 TIPO REDDITO 2 - RITENUTE D'ACCONTO	212,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - RITENUTE EFFETTUATE	2.612,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2018	120,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	372,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2018	48,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2019	51,00
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E61-E62	3.492,00

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO	<u>ABOASSO</u>
FIRMA DEL CONTRIBUENTE	<u>FORNAS MICHELA</u>

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E DEL 19/03/2019 - 01Sistem S.r.l.

Codice fiscale contribuente: FRNMHL70C59L219U

MODELLO 730-3 redditi 2018 **prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata**

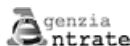
☐ 730 rettificativo

☐ 730 integrativo

☐ Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione

☐ Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

☐ Sostituto, CAF o professionista non delegato



CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO

XXXXXX000000XXXXXX

CAF CIA S.R.L. 020010621

00027

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

XXXXXX000000XXXXXX

ANSANELLI FRANCESCO

DICHIARANTE

XXXXXX000000XXXXXX

FORNAS MICHELA

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		21.066,00		,00
5	ALTRI REDDITI		1.061,00		,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA			,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)			,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO		22.127,00		,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)			,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI			,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE		22.127,00		,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta			,00	,00
16	IMPOSTA LORDA		5.374,00		,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico			,00	,00
22	Detrazione per figli a carico		1.173,00		,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico			,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico			,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente		1.243,00		,00
26	Detrazione per redditi di pensione			,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi			,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali		479,00		,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche		171,00		,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati			,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico		227,00		,00
32	Detrazione spese arredo immobili giovani coppie			,00	,00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B			,00	,00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani			,00	,00
38	Altre detrazioni d'imposta			,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa			,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione			,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione			,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni			,00	,00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato			,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		3.293,00		,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA		2.081,00		,00
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo			,00	,00
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo			,00	,00
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero			,00	,00
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura			,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola			,00	,00
56	Credito d'imposta per videosorveglianza			,00	,00
57	Altri crediti d'imposta			,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incapienti			,00	,00
59	RITENUTE		2.824,00		,00
60	DIFFERENZA		-743,00		,00

ECCEDENZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI			,00	,00
62	ACCONTI VERSATI			,00	,00
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario			,00	,00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto			,00	,00
66	Bonus IRPEF spettante			960,00	,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			22.127,00	,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA			395,00	,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE			372,00	,00
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE			,00	,00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA			177,00	,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA			168,00	,00
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE			,00	,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2019			53,00	,00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2019 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE			51,00	,00
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE
80	CEDOLARE SECCA DOVUTA			,00	,00
81	DIFFERENZA			,00	,00
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE			,00	,00
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2018			,00	,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI							
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare						
91	IRPEF		2	,00	3	743,00	4	,00	5	743,00	6	,00	7	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1	13	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	23,00		
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	E518	,00	,00	,00	,00	,00	9,00	,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	,00					
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019											,00		
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019											,00		

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI							
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare						
111	IRPEF		²	,00	³	,00	⁴	,00	⁵	,00	⁶	,00	⁷	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	¹		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF			,00	,00	,00	,00	,00	,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	,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)		22.127,00		,00		
138	ACCONTO IRPEF 2019	Reddito complessivo	,00		,00		
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	,00		,00		
141	ACCONTI 2019	Prima rata acconto IRPEF	,00		,00		
142	COMPENSATI	Acconto addizionale comunale	,00		,00		
143	INTERNAMENTE NEL MOD. 730/2019	Prima rata acconto cedolare secca	,00		,00		
		Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
145	Credit per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE 1	2	3	4	5	6
146		CONIUGE DICHIARANTE					
147	Redditi fondiari non imponibili		209,00		,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		,00		,00		
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE Rata 2017 1	,00	Rata 2018 2	,00		
		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			1	2
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24(dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righe da 231 a 245				
					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)				720,00
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 15/01/2019 E DEL 19/03/2019 - 01Sistem S.r.l.

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

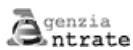
DICHIARANTE	CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1	CODICE TRIBUTO	2	ANNO DI RIFERIMENTO	3	CODICE REGIONE/COMUNE	4	CREDITO (DA QUADRO I)	5	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
	191	IRPEF		4001		2018				,00		,00
	192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		3801		2018				,00		,00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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E DEL 19/03/2019 - 01/Sistem S.r.l.

MODELLO 730-3 redditi 2018 prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

MESSAGGI

D)In presenza di piu' redditi per i quali spettano detrazioni, e' stata riconosciuta la detrazione piu' favorevole
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 politici
D)In sede di dichiarazione e' stato confermato il Bonus Irpef erogato dal datore di lavoro
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 1908, E2 0



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)

XXXXXXXXXX

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

FORNAS

NOME

MICHELA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO
19

MESE
03

ANNO
1970

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

TORINO

PROVINCIA (sigla)

TO

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
APPOSTA FIRMA			
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.

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 APPOSTA FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 97604160016

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

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

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA _____

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

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

AVVERTENZE

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE FIRMA _____

AVVERTENZE

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

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

Il sottoscritto **FORNAS MICHELA**, nato/a **TORINO** il **19/03/1970**, codice fiscale **FRNMHL70C59L219U**,
 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 impedito 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 sordomuto ai sensi delle leggi 381 e 382 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 2018 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 2018 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 2018
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 2018 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 rientra 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	☐	☐	Si dichiara 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	☐	☐	Dichiara 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, in possesso della relativa documentazione.
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").
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'anno2018 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.
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 2019 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

22/06/2019

FIRMA DICHIARANTE

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 DICHIARANTE

FIRMA CONIUGE

Allegato : copia del documento di identità.

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2019
E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO

IL SOTTOSCRITTO

Dichiarante

COGNOME

FORNAS

NOME

MICHELA

CODICE FISCALE

~~FRNMHL70C59L219U~~

Coniuge

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA

22/06/2019

LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2019 PER I REDDITI 2018 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.F. O
PROFESSIONISTA
ABILITATO

CAF CIA S.R.L.

FORNAS MICHELA

FIRMA

FIRMA

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 _____

Il sottoscritto **FORNAS MICHELA**, nato/a **TORINO** il **19/03/1970**, codice fiscale **FRNMHL70C59L219U**,
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 impedito 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 sordomuto ai sensi delle leggi 381 e 382 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 2018 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 2018 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 2018
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 2018 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	☐	☐	Si dichiara 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	☐	☐	Dichiara 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, in possesso della relativa documentazione.
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").
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 2018 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.
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 delle 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 2019 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
22/06/2019

FIRMA DICHIARANTE

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 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
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 DICHIARANTE

FIRMA CONIUGE

Allegato : copia del documento di identità.



MOD.730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2018RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE
MOD. 730 E DELLA BUSTA CONTENENTE IL MOD.730-1

Modello 730 integrativo

SI DICHIARA CHE

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
FORNAS	MICHELA	XXXXXXXXXX
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 22/06/2019

LA DICHIARAZIONE

MOD. 730/2019 PER I REDDITI 2018, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E 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

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
SPESE PER ATTIVITA' SPORTIVE RAGAZZI - ONERI DETRAIBILI E8-16		210,00
ASSICURAZIONE SULLA VITA E INFORTUNI - ONERI DETRAIBILI E8-36		530,00
SPESE SANITARIE - ONERI DETRAIBILI E1		1.907,78
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E41-E43		3.418,00
CERTIFICAZIONE RIGO D5 TIPO REDDITO 2 - RITENUTE D'ACCONTO		212,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - RITENUTE EFFETTUATE		2.612,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2018		120,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA		372,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2018		48,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2019		51,00
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E61-E62		3.492,00

FIRMA DELL'INCARICATO
DEL CAF O DEL PROF. ABILITATO ABOASSO

FIRMA DEL CONTRIBUENTE FORNAS MICHELA

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 _____

Codice fiscale contribuente: FRNMHL70C59L219U

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2019
E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
FORNAS	MICHELA	XXXXXXXXXX

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA 22/06/2019 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2019 PER I REDDITI 2018 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.F.

O CAF CIA S.R.L.

PROFESSIONISTA ABILITATO

FORNAS MICHELA
FIRMA

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)		XXXXXXXXXX	
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	FORNAS	MICHELA	F
	DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	
	19 03 1970	TORINO	
		PROVINCIA (sigla)	
		TO	

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
APPOSTA FIRMA			
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)			

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 <u>APPOSTA FIRMA</u> Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <u>97604160016</u>	FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA' FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____
FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016) FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____
SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA FIRMA _____	SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____
SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	

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

PARTITO POLITICO	
CODICE	FIRMA _____



MODELLO 730-3 redditi 2018

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

☐

730 rettificativo

☐

730 integrativo

☐

Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione

☐

Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

☐

Sostituto, CAF o professionista non delegato

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO

04432921007

CAF CIA S.R.L. 020010621

00027

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

XXXXXXXXXXXX

ANSANELLI FRANCESCO

DICHIARANTE

XXXXXXXXXXXX

FORNAS MICHELA

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		21.066,00		,00
5	ALTRI REDDITI		1.061,00		,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA		,00		,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)		,00		,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO		22.127,00		,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)		,00		,00
13	ONERI DEDUCIBILI		,00		,00
14	REDDITO IMPONIBILE		22.127,00		,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta		,00		,00
16	IMPOSTA LORDA		5.374,00		,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico		,00		,00
22	Detrazione per figli a carico		1.173,00		,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico		,00		,00
24	Detrazione per altri familiari a carico		,00		,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente		1.243,00		,00
26	Detrazione per redditi di pensione		,00		,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi		,00		,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali		479,00		,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche		171,00		,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati		,00		,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico		227,00		,00
32	Detrazione spese arredo immobili giovani coppie		,00		,00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B		,00		,00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani		,00		,00
38	Altre detrazioni d'imposta		,00		,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa		,00		,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione		,00		,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione		,00		,00
44	Credito d'imposta per mediazioni		,00		,00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato		,00		,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		3.293,00		,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA		2.081,00		,00
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo		,00		,00
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo		,00		,00
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero		,00		,00
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura		,00		,00
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola		,00		,00
56	Credito d'imposta per videosorveglianza		,00		,00
57	Altri crediti d'imposta		,00		,00
58	Crediti residui per detrazioni incipienti		,00		,00
59	RITENUTE		2.824,00		,00
60	DIFFERENZA		-743,00		,00

FIRMA DEL CONTRIBUENTE FORNAS MICHELA



**DELEGA PER LA CONSEGNA DELLA
DICHIARAZIONE 2020 PRECOMPILATA
NUMERO 0200100000007383**



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 **FORNAS MICHELA**
nato/a a **TORINO**
residente a **LEINI**
in **VIA SAN MARTINO 12 10103 10040**
Domicilio fiscale **LEINI**

Codice fiscale **XXXXXX700590219X**
il **19/03/1970**
Prov **TO**

Prov **TO**

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

nato/a a
residente a
in
Domicilio fiscale

Codice fiscale
il
Prov

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 **XXXXXX630048472X**
Domicilio fiscale **ROMA** Prov **RM**
LUNGOTEVERE MICHELANGELO, 9 00192

PER L'ACCESSO E LA CONSULTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA
RELATIVA ALL'ANNO DI IMPOSTA 2019 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 CHIVASSO 26/06/2019

Firma (per esteso e leggibile)

Si allega fotocopia del documento d'identità del delegante

**DELEGA PER ACCESSO AI DATI DELLA
CERTIFICAZIONE UNICA 2020
NUMERO 0200100000004481**



Il/la sottoscritto/a Sig./ra FORNAS MICHELA , codice fiscale ~~FRMMX7005902100X~~

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

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

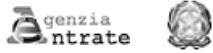
delega CAF CIA S.R.L. a richiedere e a ritirare anche su supporto informatico, i dati contenuti nella CU, relativi ai redditi 2019 e anni successivi.

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 2020 e successivi.

Luogo e data CHIVASSO 26/06/2019

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..



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)

XXXXXXXXXX

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

FORNAS

NOME

MICHELA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO
19

MESE
03

ANNO
1970

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

TORINO

PROVINCIA (sigla)

TO

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.

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) 97604160016

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità 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.