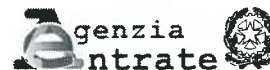




MODELLO 730/2019

Redditi 2018



Mod. N. 001

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE ☒CONIUGE DICHIARANTE ☐DICHIARAZIONE CONGIUNTA ☐RAPPRESENTANTE O TUTORE ☐

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fiscalmente
a carico di altri730 integrativo
(vedere istruzioni)730 senza
sostitutoSituazioni
particolari

Quadro K

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

XXXXXX446510000X

DATI DEL
CONTRIBUENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

STEVANO

STEFANIA

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELATO/A MINORE

GIORNO

MESE

ANNO

25

01

1964

TORINO - L219

TO

C.A.P.

RESIDENZA
ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

Da compilare
solo se variata
dal 1/1/2018 alla data
di presentazione
della dichiarazione

FRAZIONE

DATA DELLA VARIAZIONE

GIORNO

MESE

ANNO

Dichiarazione presentata
per la prima voltaTELEFONO E
POSTA
ELETTRONICATELEFONO
PREFisso

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

AL 01/01/2018

LEINI - E518

TO

Casi particolari
add. le regionale

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

AL 01/01/2019

Arrivato il 29 AGO. 2019

Posta in arrivo Prot. N. XXXXX

Tit. CL.

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

C = Coniuge

F1 = Primo figlio

F = Figlio

A = Altro

D = Figlio con disabilità

1

C CONIUGE

4

XXXXXX446510000X

5

2

F1 PRIMO FIGLIO

3

D

6

7

8

3

F 2° A

D

4

F A

D

5

F A

D

PERCENTUALE
ULTERIORE DETRAZIONE
PER FAMIGLIE
CON ALMENO 4 FIGLINUMERO FIGLI IN AFFIDO
PREADOTTIVO A CARICO
DEL CONTRIBUENTE

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

GEODIS WILSON ITALIA S.P.A.

01930000367

MILANO - F205

PROV.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

MI

VIA

TOFFETTI

104

20139

MOD. 730
DIPENDENTI
SENZA
SOSTITUTO

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

025254915

GEODISWILSONITALIASPA@LEGALMAIL.IT

0

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli
compilati

002

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

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

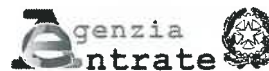
STEVANO STEFANIA

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	27,00	3	28,00	365	100,00	,00				
A2	36,00	3	38,00	365	100,00	,00				
A3	5,00	3	1,00	365	100,00	,00				
A4	5,00	3	1,00	365	100,00	,00				
A5	60,00	3	51,00	365	50,00	,00				
A6	10,00	1	9,00	365	100,00	,00				

MODELLO 730/2019

Redditi 2018



Mod. N. 002

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE ☒ CONIUGE DICHIARANTE ☐ DICHIARAZIONE CONGIUNTA ☐ RAPPRESENTANTE O TUTORE ☐

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **XXXXXXXXXXXXXX** 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) NOME SESSO (M o F)

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

RESIDENZA ANAGRAFICA

Da compilare solo se variata dal 1/1/2018 alla data di presentazione della dichiarazione

COMUNE PROVINCIA (sigla) C.A.P.

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

FRAZIONE GIORNO DATA DELLA VARIAZIONE MESE ANNO

Dichiarazione presentata per la prima volta ☐

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018

COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019

COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

Casi particolari add. le regionale

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	
C = Coniuge	1 ¹ C CONIUGE	4	5			
F1 = Primo figlio	2 ¹ F1 PRIMO FIGLIO ² D		6	7	8	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
F = Figlio	3 ² F ³ A ⁴ D					
A = Altro	4 ² F ³ A ⁴ D					NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
D = Figlio con disabilità	5 ² F ³ A ⁴ D					

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

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

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 002

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

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

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO	CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%				
A1	58,00	3	49,00	365	100,00	,00			
A2	48,00	1	41,00	365	50,00	,00			
A3	49,00	1	41,00	365	50,00	,00			
A4	31,00	1	26,00	365	50,00	,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	POSSESSO		5	6	7	8	9	11	12	13
			GIORNI	%								
B1	32,00	2	365	100,00				☐	G607			
B2	,00							☐				
B3	,00							☐				
B4	,00							☐				
B5	,00							☐				
B6	,00							☐				
B7	,00							☐				

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1	N. rigo Sezione I	2	Mod. n.	3	DATA	ESTREMITA' DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		6	7	8	9
						SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO				
B11											

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE 1 - REDDITI DIPENDENTI E ASSIMILATI														
C1	1 TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	4 REDDITI ESTERI	C2	1 TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	4 REDDITI ESTERI	C3	1 TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	4 REDDITI ESTERI
	2	1	36.495,00					,00					,00	
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE														
C4	1 TIPOLOGIA LIMITE	2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	5 BENEFIT	6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA								
		,00	,00	,00	,00	,00								
	7 TASSAZIONE ORDINARIA	8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA	9 ASSENZA REQUISITI											
C5	PERIODO DI LAVORO – giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7, 492 CU 2019)				1 LAVORO DIPENDENTE	2 PENSIONE								
					3 6 5									

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

03129/0295175

STVSN64A65L219G

STEVANO STEFANIA

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

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

F2	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Codice	IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale Comunale	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	IRPEF per lavori socialmente utili	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili	
		00	00	00	00	00	00	00	

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

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

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

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

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

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

SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI

F8	1	2
	Ritenute	00

SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

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

SEZIONE IX - ALTRI DATI

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

QUADRO G - Crediti d'imposta**SEZIONE I - FABBRICATI**

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

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

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

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

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

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

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

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	1	2	3	4	5	6
	Residuo 2017	di cui compensato nel mod. F24	G9	Spesa 2018	Residuo 2017	Rata credito 2017
	00	00		00	00	00

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA

G9	1	2	3	4	5	6
	Spesa 2018	Residuo 2017	Rata credito 2017	Rata credito 2016		
	00	00	00	00		

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

G10	1	2	3	4	5	6
	Spesa 2018	Spesa 2017	Residuo 2017	G11	Credito spettante	Residuo 2017
	00	00	00		00	00

SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO

G11	1	2	3	4	5	6
	Credito spettante	Residuo 2017	Rata credito 2017	Rata credito 2016		
	00	00	00	00		

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

SEZIONE X - RESIDUO 2017			SEZIONE X - RESIDUO 2017			SEZIONE X - RESIDUO 2017		
G12	Residuo 2017	di cui utilizzato in F24	G13	Anno 2018	di cui compensato nel mod. F24	G14	Utilizzato	
	00	00		00	00		00	

SEZIONE XI - MEDIAZIONI

G13	1	2	3	4	5	6
	Anno 2018	di cui compensato nel mod. F24	G14	Utilizzato		
	00	00		00		

SEZIONE XII - APE

G14	1	2	3	4	5	6
	Utilizzato					
	00					

QUADRO I - Imposte da compensare

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

QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

K1	CODICE FISCALE 1	DENOMINAZIONE 2
----	---------------------	--------------------

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

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

K3	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	DATA 1 giorno mese anno	NUMERO 2	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE 3
----	---------------------------	----------------------------	-------------	--

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

K4	CODICE FISCALE 1	COGNOME ovvero DENOMINAZIONE 2	NOME (solo per le persone fisiche) 3
	SESSO (M o F) 4	DATA DI NASCITA 5 giorno mese anno	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA 6
		PROVINCIA DI NASCITA (sigla) 7	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI 8
			CODICE STATO ESTERO 9

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

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

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

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

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

QUADRO L - Ulteriori dati

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

AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2018

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

Modello 730 integrativo

pagina n. 1 di pagine 1

SI DICHIARA CHE

COGNOME STEVANO	NOME STEFANIA	CODICE FISCALE XXXXXXXXXX
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 11/07/2019 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 LEGITTIMITÀ 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
C1 n.	1	Cu lavoro dipendente tempo indeterminato	2018	36495,00
E1 n.	1	Scontrini fiscali acquisto farmaci	2018	1,84
E1 n.	1	Scontrini fiscali acquisto farmaci	2018	24,40
E1 n.	1	Fatture per prestazioni odontoiatriche	2018	602,00
E8 n.	1	Quietanza assicurazione vita contratti fino 31.12.	2018	100,00
E9 n.	1	Biglietti abbonamento trasporto pubblico	2018	310,00
E41 n.	1	Bonifici recupero patrimonio edilizio	2014	18722,00
E42 n.	1	Bonifici recupero patrimonio edilizio	2016	12000,00

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

FORNO GUIDO

(COD. FISC. FRNGDU66R21L219W)

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

STEVANO STEFANIA

**MODELLO 730-3 redditi 2018**Modello N. **001****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 01507330932	CAF CGN SPA	73

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE ~~XXXXXXXXXXXXXX~~

DEGAN GIANLUIGI

DICHIARANTE ~~XXXXXXXXXXXXXX~~

STEVANO STEFANIA

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	377,00	,00
2	REDDITI AGRARI	139,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	36.495,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,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		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	37.011,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	37.011,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	10.384,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		DICHIARANTE	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	,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	652,00	,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	161,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	1.536,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazione spese arredo immobili giovani coppie	,00	,00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	,00	,00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00
38	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
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	2.349,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	8.035,00	,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	9.226,00	,00
60	DIFFERENZA	-1.191,00	,00

03129/0295175

STVSFN64A65L219C

STEVANO STEFANIA

ECCEDENZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI			,00	,00			
62	ACCONTI VERSATI			,00	,00			
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario			,00	,00			
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto			,00	,00			
66	Bonus IRPEF spettante			,00	,00			
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione			,00	,00			
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante			,00	,00			
CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
71	REDDITO IMPONIBILE		37.011,00		,00			
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		768,00		,00			
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		754,00		,00			
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		296,00		,00			
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		292,00		,00			
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2019		89,00		,00			
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2019 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		88,00		,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		,00	1.191,00	,00	1.191,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	13	,00	,00	,00	,00	,00	14,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	E518	,00	,00	,00	,00	4,00	,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		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
111	IRPEF		,00	,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)		37.011,00		,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	INTERAMENTE	Prima rata acconto cedolare secca	,00		,00			
143	NEL MOD. 730/2019							
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						
148	Redditi fondiari non imponibili			217,00			,00	
149	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)			,00			,00	
150	Residuo deduzione somme restituite			,00			,00	
151	Residuo erogazioni scuola			,00			,00	
152	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato			,00			,00	
153	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza			,00			,00	
154	Residuo erogazioni liberali ONLUS, OV e APS			,00			,00	
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2017	1	2	Rata 2018	3	4
161		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2017			Rata 2018		

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE			
	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO
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
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righe da 231 a 245		,00
			CREDITO
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)		1.177,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)		,00

MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE					
	1	2	3	4	5
	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE/COMUNE	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

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

DICHIANANTE	CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1	2	3	4	5
			CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
	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	,00

CONIUGE	CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1	2	3	4	5
			CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
	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	,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

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	3801	2018		,00	
242	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3844	2018		,00	
243	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3843	2019		,00	
243	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019					
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	

MESSAGGI

-----DICHIANANTE-----
 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.
 E31 - IMPORTO RICONDOTTO AL LIMITE MASSIMO DI € 250,00.
 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 ABLITATO

Firma Elettronica: DEGAN GIANLUIGI

Codice fiscale

XXXXXXXXXXXXXX

MESSAGGI - continuazione -

-----DICHIANANTE-----

M05 - E' STATA EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL 5 X 1000 DELL'IRPEF.
M12 - NON E' STATA EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL 2 X 1000 DELL'IRPEF.

FIRMA DEL RESPONSABILE DELL' ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F

Firma Elettronica: DEGAN GIANLUIGI

TUTELA DELLA PRIVACY

Ai sensi del Reg. 679/16 in materia di protezione dei dati personali si informa che il CAF CGN spa ha nominato responsabile esterno del trattamento l'Incaricato del CAF indicato nel modello 730/2 disciplinando il rapporto di responsabilità con specifico accordo, come previsto dall'art. 28 del succitato regolamento. Maggiori informazioni sulle politiche privacy di CGN sono disponibili sul sito www.cgn.it/privacy.

ADESIONE AL CIRCUITO DI GARANZIA NAZIONALE PER CONTRIBUENTI E FAMIGLIE

L'adesione all'associazione CGN Contribuenti e Famiglie garantisce il controllo della dichiarazione modello 730 con strumenti certificati e la consulenza fiscale di Professionisti iscritti in Albi. L'Associazione tratterà i suoi dati personali identificativi per fini associativi e di adempimento degli obblighi previsti dallo statuto e dalla legge. La copertura assicurativa di "CAF CGN SpA", con un massimale di Euro 3.000.000, tutela contro i danni eventualmente provocati dall'assistenza fiscale prestata. L'adesione all'Associazione è GRATUITA come previsto dallo statuto presente sul sito www.cgn.it che dichiaro di aver visionato.

FIRMA DEL CONIUGE DICHIARANTE

FIRMA DEL DICHIARANTE

Sito Internet
www.cgn.it

SERVIZI cgn

Stefania Stefano
STEFANO STEFANIA



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)

XXXXXXXXXX000000

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

STEVANO

NOME

STEFANIA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO
25

MESE
01

ANNO
1964

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

TORINO - L219

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

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE XX

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 STEVANO STEFANIA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 9 5 5 1 6 1 3 0 0 1 0

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 XXXXXX

FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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.

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

residente a XXXXXXXXXX XXXXXXXXXX COSTANTIN XXXXXXXXXX GRA XXXXX

DICHIARA

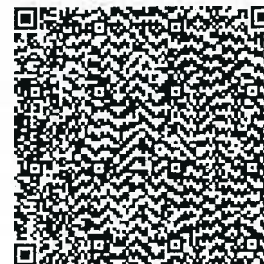
Firma *Stefano Meloni*

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 dove potrà trovare i dati di contatto del D.P.O. ed utili istruzioni in merito all'esercizio dei suscitati diritti.

CONFERIMENTO DELEGA-INFORMATIVA E TRATTAMENTO DEI DATI

IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale: XXXXXXXXXX
 Cognome e Nome: STEVANO STEFANIA
 Luogo e Data di nascita: TORINO 25/01/1964
 Indirizzo di residenza: XX



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.

LEINI 01/08/2019

Firma per esteso
 STEVANO STEFANIA

Stefania Stevano

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 dove può trovare i dati del D.P.O. a cui rivolgersi e le modalità attraverso le quali esercitare i succitati 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
 STEVANO STEFANIA

Stefania Stevano

☒ 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. Io 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



Risultato della liquidazione 730/2019

Dichiarazione trasmessa in data 11/07/2019

Dichiarante: STEVANO STEFANIA (C. fisc. ~~XXXXXXXXXXXX~~)

Il Sostituto d'imposta: (C. fisc. 01930000367)

GEODIS WILSON ITALIA S.P.A.

Via TOFFETTI, 104 - MILANO (MI)

effettuerà i seguenti conguagli:

IMPORTO DA RIMBORSARE

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

Luglio-Settembre

1177,00

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)