

COMUNE DI COMISO
PROTOCOLLO
N. 0039752 Data 5 OTT. 2019
Cat.. Cl. Fasc..

SGN



COMUNE DI COMISO
PROVINCIA DI RAGUSA

DICHIARAZIONE DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE DEI
PUBBLICI AMMINISTRATORI

(ai sensi degli artt.13 e 14 del D.Lgs. n. 33/2013 e s.m.i., L.R.128/82 e L.R. 26/93)

lo sottoscritto/a ROMANO SALVATORE nato a COMISO il 29-12-1974
residente a COMISO VIA COLTE DI TORINO, 240

In qualità di:

☐ Sindaco

☐ Assessore

☒ Consigliere Comunale

☐ TRATTASI DI PRIMA DICHIARAZIONE

DICHIARO

che il mio reddito complessivo riferito all'anno 2018 è pari ad euro 25732,02; come da dichiarazione dei redditi allegata in copia (allegare ultima dichiarazione presentata o modello Certificazione Unica);

Che nell'anno 2019

☒ NON sono intervenute variazioni rispetto alla mia situazione patrimoniale dichiarata per l'anno 2018

☐ SONO intervenute le seguenti variazioni rispetto alla mia situazione patrimoniale dichiarata per l'anno _____

Ai fini dell'adempimento di cui all'art. 2 comma 2 della Legge 441/1982 e dell'art. 14 comma 1 lett. f) del D. Lgs. 33/2013 e successive modificazioni e integrazioni

DICHIARO che:

● **II CONIUGE NON SEPARATO**

☐ **ha dato** il consenso alla pubblicazione della dichiarazione della situazione patrimoniale e della copia della dichiarazione dei redditi o modello CU;

☒ **non ha dato** il consenso alla pubblicazione della dichiarazione della situazione patrimoniale e della copia della dichiarazione dei redditi o modello CU;

● **I PARENTI ENTRO IL 2° GRADO** (nonni, genitori, figli, nipoti [figli dei figli], fratelli e sorelle)

☐ **hanno dato** il consenso alla pubblicazione della dichiarazione della situazione patrimoniale e della copia della dichiarazione dei redditi o modello CU;

☒ **non hanno dato** il consenso alla pubblicazione della dichiarazione della situazione patrimoniale e della copia della dichiarazione dei redditi o modello CU;

Il Dichiarante


CORISO 15-10-2019

12 SEGR. GEN.





MODELLO 730/2019

Redditi 2018



Mod. N. 1

CONTRIBUENTE

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

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

RMNSVT74T29C927F

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)

ROMANO

SALVATORE

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELATO/A MINORE

GIORNO

MESE

ANNO

29

12

1974

COMISO

RG

C.A.P.

RESIDENZA

ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

NUM. CIVICO

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

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

FRAZIONE

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE MESE ANNO

Dichiarazione presentata per la prima volta ☐

TELEFONO E

POSTA

ELETTRONICA

TELEFONO

PREFIXO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE

AL 01/01/2018

COMUNE

COMISO

(C927)

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE

AL 01/01/2019

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

Casi particolari add.le regionale

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

C = Coniuge

F1 = Primo figlio

F = Figlio

A = Altro

D = Figlio con disabilità

CODICE FISCALE

(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)

MESI A CARICO

MINORE DI 3 ANNI

%

DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI

1

C CONIUGE

PCAGNN76E44C927C

5

2

F1 PRIMO FIGLIO

D

RMNMRA17H23I754C

12

6 12

7

50

8

3

F A D

4

F A D

5

F A D

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUA IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME o NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

LAURO ARTEMISIA

LRARMS47P57C927C

COMISO

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

RG CORSO

V. EMANUELE

270

97013

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

INCARDONA.FARMA@TISCALI

Casi particolari add.le regionale

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati

1

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

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE
ROMANO SALVATORE

QUADRO A - Redditi dei terreni

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

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

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

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1 N. rigo Sezione I	2 Mod. n.	3 DATA	4 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO			6 CODICE UFFICIO	7 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	8 CONTRATTI NON SUPERIORI 35 GG	9 ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE ICI/IMU
			SERIE	NUMERO	E SOTTONUMERO				
B11									

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

1 C1 TIPO	2 INDETER- MINATO/ DETERMI- NATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	4 REDDITI ESTERI	5 C2 TIPO	6 INDETER- MINATO/ DETERMI- NATO	7 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	8 REDDITI ESTERI	9 C3 TIPO	10 INDETER- MINATO/ DETERMI- NATO	11 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	12 REDDITI ESTERI
2	1	20.465,00				,00				,00	

SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE

1 C4 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			

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

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1 C6 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)	3 C7 ASSEGNO DEL CONIUGE	4 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)	5 C8 ASSEGNO DEL CONIUGE	6 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)
	5.267,00		,00		,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1 C9 RITENUTE IRPEF (punto 26 CU 2019)	2 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	3 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2019)
4.551,00	,00	386,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1 C11 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 26 CU 2019)	2 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 27 CU 2019)	3 C13 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 29 CU 2019)
49,00	157,00	62,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

1 C14 CODICE BONUS (punto 391 CU 2019)	2 BONUS EROGATO (punto 392 CU 2019)	3 ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	4 QUOTA TFR (punto 478 CU 2019)
1	960,00	,00	,00

QUADRO D - Altri redditi

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

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

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1 D6 REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6 REDDITO TOTALE DECEDUTO	7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	8 RITENUTE
				,00	,00	,00	,00
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2018 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA			,00			,00

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

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

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

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	1	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	2	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	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	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	6	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)
				,00				,00		,00		

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

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

SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI

F8	1	Ritenute
		,00

SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

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

SEZIONE IX - ALTRI DATI

F11	1	Importi rimborsati dal sostituto	2	Ulteriore detrazione per figli	3	Detrazioni canoni locazione	4	F12	1	Restitu-zione bonus	2	fiscali	3	straordinario	4	F13	1	Pignora-mento presso terzi	2	Tipo reddito	3	Ritenute
		,00		,00		,00				,00		,00		,00								,00

QUADRO G - Crediti d'imposta

SEZIONE I - FABBRICATI

G1	1	Credito riacquisto prima casa	2	residuo precedente dichiarazione	3	credito anno 2018	4	di cui compensato nel mod. F24	5	G2	1	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
		,00		,00		,00		,00				,00

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

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

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

SEZIONE III - REDDITI E IMPOSTE ALL'ESTERO										
G4	1		2		3		4		5	
	Codice Stato estero		Anno		Reddito estero	,00	Imposta estera	,00	Reddito complessivo	,00
	6				7		8		9	
	Imposta lorda				Imposta netta	,00	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	,00	di cui relativo allo Stato estero di col.1	,00

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

SEZIONE IV - IMMOBILI COLLEGIALI SISMATI IN ABBUZZO															
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

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

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

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

G10	1	Spesa 2018	2	Spesa 2017	3	Residuo 2017	4	G11	1	Credito spettante	2	Residuo 2017	3	di cui utilizzato in F24
		,00		,00		,00				,00		,00		,00

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

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

QUADRO I - Imposte da compensare

I1	1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	2	oppure	3	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			2	TU	4	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	5	FOGLIO	6	PARTICELLA	7	SUBALTERNO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
		1																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					

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

	CODICE FISCALE 1			COGNOME ovvero DENOMINAZIONE 2			NOME (solo per le persone fisiche) 3		
K4	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
									,00
K5	1				2				3
	4	5 giorno	mese	anno	6		7	8	9
									,00
K6	1				2				3
	4	5 giorno	mese	anno	6		7	8	9
									,00
K7	1				2				3
	4	5 giorno	mese	anno	6		7	8	9
									,00
K8	1				2				3
	4	5 giorno	mese	anno	6		7	8	9
									,00
K9	1				2				3
	4	5 giorno	mese	anno	6		7	8	9
									,00

QUADRO L - Ulteriori dati

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

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME
ROMANO

NOME
SALVATORE

CODICE FISCALE
RMNSVT74T29C927F

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

HAI/HANNO CONSEGNATO IN DATA 09.07.2019 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. HAI/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.

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA			IMPORTO
C2 n. 1	CU Enti per eserc. pubbliche funzioni	2018	5.267,40
E27 n. 2	Certificazione del fondo	2018	3.000,00
E1 n. 1	Ricev.per prestaz. mediche-analisi clin.	2018	50,00
E1 n. 2	Fattura acq.occhiali da vista	2018	254,95
E1 n. 2	Ricev.per prestaz. mediche-analisi clin.	2018	59,91
E71 n. 1	Contratto locazione L.431/98	2018	0,00
C1 n. 1	CU lavoro dipendente tempo indetermin.	2018	20.465,49

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O
DEL PROFESSIONISTA ABILITATO NOBILE ROSARIO
(Cod.fisc. NBLRSR57B16H163X)

FIRMA DEL CONTRIBUENTE ROMANO SALVATORE



MODELLO 730-3 redditi 2018

Modello N. 1

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

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

01507330932

CAF CGN SpA

00073

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE DGNGLG63M09G888C

DEGAN GIANLUIGI

DICHIARANTE

RMNSVT74T29C927F

ROMANO SALVATORE

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	25.732,00	,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	25.732,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	3.000,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	22.732,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	5.538,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		DICHIARANTE	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	445,00	,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	1.080,00	,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	45,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazione spese arredo immobili giovani coppie	,00	,00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	,00	,00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	75,00	,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	1.645,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	3.893,00	,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	4.551,00	,00
60	DIFFERENZA	-658,00	,00

Riferimento 36188/0001/00114

Codice fiscale RMNSVT/74T29C927F

Dichiarante ROMANO SALVATORE

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		417,00		,00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione		,00		,00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante		543,00		,00
CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE
71	REDDITO IMPONIBILE		22.732,00		,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		341,00		,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		386,00		,00
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		182,00		,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		206,00		,00
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2019		55,00		,00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2019 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		62,00		,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	115,00	,00	115,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	16	,00	45,00	,00	45,00	,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	C927	,00	24,00	,00	24,00	,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		DICHIANANTE		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)			25.732		,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	
	NEL MOD. 730/2019								
145	Crediti per imposte pagate all'estero	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato		
		DICHIANANTE	1	2	3	4	5	6	
146		CONIUGE DICHIARANTE		,00		,00		,00	
147	Redditi fondiari non imponibili					,00		,00	
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)					,00		,00	
149	Residuo deduzione somme restituite					,00		,00	
150	Residuo erogazioni scuola					,00		,00	
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato					,00		,00	
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza					,00		,00	
153	Residuo erogazioni liberali ONLUS, OV e APS					,00		,00	
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIANANTE	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 ,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)				184,00	
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

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

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)
DICHIANANTE	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

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)
CONIUGE	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 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

MESSAGGI

E' stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF
 E' stata effettuata la scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF

- segue -

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

Firma elettronica: GIANLUIGI DEGAN

Codice fiscale

RMNSVT74T29C927F

MESSAGGI - continuazione -

Non è stata effettuata la scelta per la destinazione del 2 per 1000 dell'IRPEF ai partiti politici
Applicata detrazione per redditi da lavoro dipendente e/o pensione, in quanto più favorevole
E' stato recuperato il bonus Irpef non spettante erogato dal datore di lavoro pari a E. 543,00
Per calcolo detrazione 19% le spese sanitarie indicate nei righe E1-E2 ridotte di E. 129,00.

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

Firma elettronica: GIANLUIGI DEGAN

TUTELA DELL'LA 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

ROMANO SALVATORE

IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale: RMNSVT74T29C927F

Cognome e Nome: ROMANO SALVATORE

Luogo e Data di nascita: COMISO 29.12.1974

Indirizzo di residenza: COMISO (RG) 97013, VIA CONTE DI TORINO 240



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.

RAGUSA, 18.07.2019

Firma per esteso

ROMANO SALVATORE

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

ROMANO SALVATORE

☒ 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 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX☒ 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 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX☒ 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 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX



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) RMNSVT74T29C927F

DATI

ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

ROMANO

SALVATORE

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO

29

12

1974

COMISO

RG

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
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
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
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)			
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX			

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 R M N S V T 7 4 T 2 9 C 9 2 7 F

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 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale) X X X X X X X X X X X X

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale) X X X X X X X X X X X X

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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
(SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

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

FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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.