

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE DATA CARICA EREDE
 GIORNO MESE ANNO

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K **CODICE FISCALE** (rappresentante o tutore o erede)

LVZCHR90H51E801U

DATI DEL CONTRIBUENTE COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) LAVAZZA NOME CHIARA SESSO (M o F) F
 DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO 11 06 1990 COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA MAGENTA - E801 PROVINCIA (sigla) MI TUTELATO/A MINORE DECEDUTO/A

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE PROVINCIA (sigla) C.A.P.
 TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO
 Da compilare solo se variata dal 1/1/2020 alla data di presentazione della dichiarazione
 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 01/01/2020 COMUNE CORBETTA - C986 PROVINCIA (sigla) MI FUSIONE COMUNI Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

		(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI (mesi a carico)	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI		
1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	4 BRBRCRI90A20E801F	5			PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE	
2	<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO <input checked="" type="checkbox"/> D	BRBRCR20S15E801G	2	2	7 50		
3	F ² A D						
4	F A D						
5	F A D						

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE PUNTO SERVICE COOP.SOC.A R.L. CODICE FISCALE 01645790021 COMUNE CARESANABLOT - B768
 PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P.
 VC VIA VERCELLI 23/A 13030 MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO
 FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE
 0161234800 CERTIFICATI@PEC.PUNTOSERVICE.ORG 0

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 001 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
LAVAZZA CHIARA

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			,00		<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		

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		<input type="checkbox"/>				
B2	,00					,00		<input type="checkbox"/>				
B3	,00					,00		<input type="checkbox"/>				
B4	,00					,00		<input type="checkbox"/>				
B5	,00					,00		<input type="checkbox"/>				
B6	,00					,00		<input type="checkbox"/>				

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 ANNO DI PRESENTAZIONE SUPERIORI 30 GG DICHIARAZIONE ICI/IMU	
			SERIE	NUMERO	E SOTTONUMERO			8	9
B11									

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

										Casi particolari		Codice Stato estero	
1 TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	4 ALTRI DATI	1 TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	4 ALTRI DATI	1 TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	4 ALTRI DATI		
C1	2	1	8.198,00				,00				,00		

SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE

1 TIPOLOGIA LIMITE	2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	5 BENEFIT	6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA
C4		,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, 13 e 14 CU 2021)	1 LAVORO DIPENDENTE			2 PENSIONE			3 I SEMESTRE			4 II SEMESTRE		
		3	6	5				1	8	1	1	8

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	3 ALTRI DATI	1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	3 ALTRI DATI	1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	3 ALTRI DATI
C6	7.028,00		C7	,00		C8	,00	

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2021)	1	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	2	C10 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2021)	3
	1.630,00		,00		187,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 26 CU 2021)	C12 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 27 CU 2021)	C13 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021 (punto 29 CU 2021)
,00	,00	,00

SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE

C14 CODICE	2 BONUS EROGATO	3 CODICE	4 TRATTAMENTO EROGATO	5 ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	6 ESENZIONE IMPATRIATI	7 FRUIZIONE MISURE SOSTEGNO	8 LAVORO DIPENDENTE	9 RETRIBUZIONE CONTRATTUALE
1	476,00	1	600,00	,00	,00	X	8.198,00	8.626,00

SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

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

QUADRO D - Altri redditi

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

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

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6 REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	TIPO DI REDDITO	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4 REDDITO	5 REDDITO TOTALE DECEDUTO	6 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	7 RITENUTE
				,00	,00	,00	,00
D7 IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2020 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	TIPO DI REDDITO	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4 REDDITO	7 RITENUTE		
				,00	,00		

QUADRO E - Oneri e spese

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%, 26%, 30%, 35% o 90%

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologie esenti 1	Rateazione (barrare la casella)	2	SPESE SANITARIE	Numero rata		
		,00			329,00			
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI							
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'							
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'							
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA							
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING							
				1	2	3	4	

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI							
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge	1	2				
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI							
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE							
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'							
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI							
E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA							
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE							
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO							
E30	FAMILIARI A CARICO							
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE							
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE							
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS							
				1	2	3	4	

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

E41	ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredità o donazione	Maggiorazione sisma	110%	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E42										
E43										

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	
E52									
E53	ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO				
	N. d'ordine immobile	Condominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE

SEZIONE III C - ALTRE SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 50% E DEL 110%

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

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	110%	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	MAGGIORAZIONE SISMA
E62					Rideterminazione rate				

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
------------	---	-----------	--------	-------------	------------	---	--------	-------------

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	(Barrare la casella)	E83	ALTRE DETRAZIONI	CODICE	
------------	---	----------------------	------------	------------------	--------	--

06960/68734-B

LVZCHR90H51E801U

LAVAZZA CHIARA

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2020 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24

F1	1	Prima rata	2	Seconda o unica rata	3	Importo	4	Acconto cedolare secca 2020	5	Prima rata	6	Seconda o unica rata
	Acconto IRPEF 2020	380,00		569,00	Acconto Addizionale Comunale 2020	38,00				,00		,00

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

F2	1	IRPEF	2	Addizionale Regionale	3	Addizionale Comunale	4	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	5	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	6	IRPEF per lavori socialmente utili	7	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili	8
	Codice	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,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	di cui compensata in F24
	Codice Regione	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
	8	Addizionale Regionale IRPEF	9	di cui compensata in F24	10	Codice Comune	11	Addizionale Comunale IRPEF	12	di cui compensata in F24	13	Premio di risultato	14	di cui compensato in F24
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,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	,00		,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	,00	,00	,00	,00	,00	

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2021 E RATEAZIONE DEL SALDO 2020

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
			,00	,00			,00	,00
	5	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	6	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	7	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)		
			,00	,00				

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

F7	1	Soglia esenzione saldo 2020	2	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2020	3	Soglia esenzione acconto 2021	4	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2021
		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI

F8	Ritenute	,00
----	----------	-----

SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	1	Importi rimborsati IRPEF	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	3	Addizionale Comunale all'IRPEF	4	Cedolare secca
		,00	,00	,00	,00	,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	,00	,00	

SEZIONE IX - ALTRI DATI

F11	1	Importi rimborsati dal sostituto	2	Ulteriore detrazione per figli	3	Detrazioni canoni locazione	F12	1	Restituzione bonus fiscale	2	Restituzione bonus straordinario	F13	1	Pignoramento presso terzi	2	Tipo reddito	3	Ritenute
		,00	,00	,00	,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 2020	4	di cui compensato nel mod. F24	G2	1	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
		,00	,00	3.900,00	,00	,00	,00	,00			

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	1	Anno anticipazione	2	Reintegro Totale/Parziale	3	Somma reintegrata	4	Residuo precedente dichiaraz.	5	Anno 2020	6	di cui compensato nel mod. F24
			,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

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

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

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

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	1	Residuo 2019	2	di cui compensato nel mod. F24	G9	1	Spesa 2020	2	Residuo 2019	3	Rata credito 2019	4	Rata credito 2018
		,00	,00	,00			,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

G10	1	Spesa 2018	2	Residuo 2019	G11	1	Credito spettante	2	Residuo 2019	3	di cui utilizzato in F24
		,00	,00			,00	,00	,00	,00		

SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

G12	1	Residuo 2019	2	di cui utilizzato in F24	G15	1	Codice	2	Importo	3	Residuo 2019	4	Rata 2019	5	di cui compensato in F24
		,00	,00	,00				,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	

SEZIONE XIII - ALTRI CREDITI

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				

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - Pordenone - Conforme al provvedimento Agenzia delle Entrate del 15/01/2021 e successive modifiche

06960/68734-B

LVZCHR90H51E801U

LAVAZZA CHIARA

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	T/U 2	SEZ. URB./COMUNE CATAST. 4	FOGLIO 5	6	PARTICELLA /	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
			,00
L2	REDDITI PRODOTTI IN FRANCHI SVIZZERI CAMPIONE D'ITALIA	CODICE 1	IMPORTO 2
			,00

Modello 730 integrativo

pagina n.

1

di pagine

1

SI DICHIARA CHE

COGNOME LAVAZZA	NOME CHIARA	CODICE FISCALE LVZCHR90H51E801U
COGNOME BRIBIGLIA	NOME CIRO	CODICE FISCALE BRBCRI90A20E801F

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 31/05/2021 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2021 PER I REDDITI 2020, 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.

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA			IMPORTO
C1 n. 1	Cu lavoro dipendente tempo indeterminato	2020 DIC	8198,00
C6 n. 1	Ripporto da cu punto 4	2020 DIC	7027,92
E1 n. 22	Scontrini fiscali acquisto farmaci	2020 DIC	328,76 100%
F1 n. 1	Modello f24 (codice tributo 4033)	2020 DIC	380,00
F1 n. 1	Modello f24 (codice tributo 4034)	2020 DIC	569,00
F1 n. 1	Modello f24 (codice tributo 3843)	2020 DIC	38,00
G1 n. 1	Imposta di registro/iva	2020 DIC	3900,00
G1 n. 1	Contratto di acquisto prima casa	DIC	
G1 n. 1	Contratto di riacquisto prima casa	DIC	
C1 n. 1	Cu lavoro dipendente tempo indeterminato	2020 CON	29331,00
E27 n. 1	Ripporto da cu punti da 411 a 415	2020 CON	100,00

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

DEL PROFESSIONISTA ABILITATO AMADIO MAURIZIO ATTILIO

(COD. FISC. MDAMZT61E12E801A)

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

LAVAZZA CHIARA



MODELLO 730-3 Redditi 2020

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	DGNGLG63M09G888C	DEGAN GIANLUIGI	
DICHIARANTE	LVZCHR90H51E801U	LAVAZZA CHIARA	
CONIUGE DICHIARANTE	BRBCRI90A20E801F	BRIBIGLIA CIRO	

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	15.226,00	29.331,00
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		¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	15.226,00	29.331,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	15.226,00	29.331,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	3.511,00	7.466,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	85,00	70,00
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	1.554,00	930,00
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	38,00	,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
34	Ulteriore detrazione per redditi di lavoro dipendente e assimilati	,00	577,00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione	,00	,00
38	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
39	Detrazione per comparto sicurezza e difesa	,00	,00
40	Detrazione per pace contributiva e colonnine di ricarica	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	1.834,00	,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	3.511,00	1.577,00

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
50	IMPOSTA NETTA		,00		5.889,00			
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		1.630,00		5.959,00			
60	DIFFERENZA		-1.630,00		-70,00			
ECCEDEZZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
61	ECCEDEZZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI		,00		,00			
62	ACCONTI VERSATI		949,00		,00			
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario		,00		,00			
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto o già fruiti		,00		,00			
65	Bonus IRPEF spettante		476,00		,00			
66	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione		,00		,00			
67	Restituzione Bonus IRPEF non spettante		,00		,00			
68	Trattamento integrativo spettante		600,00		,00			
69	Trattamento integrativo riconosciuto in dichiarazione		,00		,00			
70	Restituzione trattamento integrativo non spettante		,00		,00			
CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
71	REDDITO IMPONIBILE		15.226,00		29.331,00			
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		188,00		413,00			
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		187,00		413,00			
74	ECCEDEZZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		114,00		220,00			
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		38,00		220,00			
77	ECCEDEZZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2021		34,00		66,00			
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2021 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		,00		66,00			
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
80	CEDOLARE SECCA DOVUTA		,00		,00			
81	DIFFERENZA		,00		,00			
82	ECCEDEZZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2020		,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 trattene/versare
91	IRPEF		,00 ³	2.579,00	,00 ⁵	2.579,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	10	,00	,00	,00	,00	1,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	C986	,00	,00	,00	,00	,00	76,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2021							,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2021							,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021	C986						34,00
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 2021							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021							,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 trattene/versare
111	IRPEF		,00 ³	70,00	,00 ⁵	70,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1	,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2021							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2021							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021							,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 2021							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021							,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		2.066,00		,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)		15.226,00		29.331,00						
138	ACCONTO IRPEF 2021	Reddito complessivo	,00		,00						
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	,00		,00						
141	ACCONTI 2021 COMPENSATI INTERNAMENTE	Prima rata acconto IRPEF	,00		,00						
142		Acconto addizionale comunale	,00		,00						
143	NEL MOD. 730/2021	Prima rata acconto cedolare secca	,00		,00						
145	Crediti per imposte pagate all'estero	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato				
146		DICHIARANTE	1	2	3	4	5	6			
		CONIUGE DICHIARANTE									
147	Redditi fondiari non imponibili		,00		,00		,00				
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)		,00		,00		,00				
149	Residuo deduzione somme restituite		,00		,00		,00				
150	Residuo erogazioni scuola		,00		,00		,00				
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato		,00		,00		,00				
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza		,00		,00		,00				
153	Residuo erogazioni liberali ONLUS, OV e APS	DICHIARANTE	Residuo 2019	1	,00	Residuo 2020	2	,00	Residuo 2018	3	,00
		CONIUGE DICHIARANTE	Residuo 2019	,00	Residuo 2020	,00	Residuo 2018	,00			
154	Residuo credito d'imposta per erogazioni sportive		,00		,00		,00				
155	Residuo credito d'imposta per bonifica ambientale		,00		,00		,00				
156	Residuo credito d'imposta per monopattini elettrici e servizi di mobilità elettrica		,00		,00		,00				
158	Credito d'imposta per erogazioni sportive	DICHIARANTE	Rata 2019	1	,00	Rata 2020	2	,00			
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2019	,00	Rata 2020	,00					
159	Credito d'imposta per bonifica ambientale	DICHIARANTE			Rata 2020	1	,00				
		CONIUGE DICHIARANTE			Rata 2020	,00					
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2019	1	,00	Rata 2020	2	,00			
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2019	,00	Rata 2020	,00					

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE						
	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO		
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto		,00	,00		
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righe da 231 a 245		,00	,00		
					CREDITO	
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)				2.539,00	
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				,00	
MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE						
	1	2	3	4	TOTALE	
171	IRPEF	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	,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	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)	
DICHIANRANTE	191	IRPEF	4001	2020		,00	
	192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2020		,00	
	193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2020		,00	
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2020		,00	
	195	SOLO MOD.730	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2020		,00
	196	INTEGRATIVO	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2020		,00
	198	TOTALE				,00	,00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1	2	3	4	5	
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)	
CONIUGE	211	IRPEF	4001	2020		,00	
	212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2020		,00	
	213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2020		,00	
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2020		,00	
	215	SOLO MOD.730	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2020		,00
	216	INTEGRATIVO	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2020		,00
	218	TOTALE				,00	,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

IMPORTI DA VERSARE – GIUGNO		1	2	3	4
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	4001	2020		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2020		,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2020		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2021	4033	2021		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2020		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021	3843	2021		,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2020		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2020		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021	1840	2021		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2020	,00
242		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2020	,00
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021	3843	2021	,00
IMPORTI DA VERSARE – NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2021	4034	2021		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021	1841	2021		,00

MESSAGGI

-----DICHIANRANTE-----

IN SEDE DI DICHIARAZIONE È STATO CONFERMATO IL BONUS IRPEF EROGATO DAL DATORE DI LAVORO.

IN SEDE DI DICHIARAZIONE È STATO CONFERMATO IL TRATTAMENTO INTEGRATIVO EROGATO DAL DATORE DI LAVORO.

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.

-----SEGUE-----

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

Firma Elettronica: DEGAN GIANLUIGI

Codice fiscale

LVZCHR90H51E801U

MESSAGGI - continuazione -

-----DICHIANANTE-----

NON È STATA EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'8 X 1000 DELL'IRPEF.
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL 5 X 1000 DELL'IRPEF NON EFFETTUATA DAL CONTRIBUENTE.
NON È STATA EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL 2 X 1000 DELL'IRPEF AI PARTITI POLITICI.
NON È STATA EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL 2 X 1000 DELL'IRPEF ALLE ASSOCIAZIONI CULTURALI.

-----CONIUGE-----

NON È STATA EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'8 X 1000 DELL'IRPEF.
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL 5 X 1000 DELL'IRPEF NON EFFETTUATA DAL CONTRIBUENTE.
NON È STATA EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL 2 X 1000 DELL'IRPEF AI PARTITI POLITICI.
NON È STATA EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL 2 X 1000 DELL'IRPEF ALLE ASSOCIAZIONI CULTURALI.

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

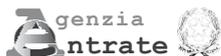
[Empty signature box for spouse]

BRIBIGLIA CIRO

[Empty signature box for declarant]

LAVAZZA CHIARA





MODELLO 730-1 Redditi 2020

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. 730/2021 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)	LVZCHR90H51E801U		
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	LAVAZZA	CHIARA	F
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO 11 06 1990	MAGENTA - E801	MI

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 QUATTRO LE SCELTE.

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

STATO * <input type="checkbox"/>	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA	CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE	CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)		
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:
1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

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

FIRMAXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMAXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMAXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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)

FIRMAXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

FIRMAXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

FIRMAXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMAXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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 | FIRMAXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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.

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMAXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Indicare il codice fiscale del beneficiario | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

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.

Dichiarazione di Autocertificazione

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

Il/la Sottoscritto/a LAVAZZA CHIARA
nato/a a MAGENTA (MI) IL 11/06/1990
residente a CORBETTA (MI) IN VIA SARESELLA ALBINO, 4

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

DICHIARA CHE

- a. i soggetti indicati a carico nel Quadro "Familiari a carico" non hanno posseduto redditi nell'anno d'imposta ..2020.. che concorrono alla formazione del reddito complessivo per un ammontare superiore al limite previsto dalla Legge 205/2017 (euro 2.840,51 oppure euro 4.000,00 per i figli con età non superiore a 24 anni), considerando anche:
- le retribuzioni corrisposte da Enti e Organismi Internazionali, Rappresentanze diplomatiche e consolari, Missioni, dalla Santa Sede, dagli Enti gestiti direttamente da essa e dagli Enti Centrali della Chiesa Cattolica;
 - la quota esente dei redditi di lavoro dipendente prestato nelle zone di frontiera ed in altri Paesi limitrofi in via continuativa e come oggetto esclusivo del rapporto lavorativo da soggetti residenti nel territorio dello Stato;
 - il reddito d'impresa o di lavoro autonomo assoggettato ad imposta sostitutiva in applicazione del regime fiscale di vantaggio per l'imprenditoria giovanile e lavoratori in mobilità (art. 27, c. 1-2, D.L. 98/2011);
 - il reddito d'impresa o di lavoro autonomo assoggettato ad imposta sostitutiva in applicazione del regime forfetario per gli esercenti attività d'impresa, arti o professioni (art. 1, c. da 54 a 89 L. 190/2014);
 - il reddito dei fabbricati assoggettato alla cedolare secca sulle locazioni.
- b. per i soggetti a carico di più contribuenti, non è stata complessivamente superata la percentuale massima del 100%.
- c. per i soggetti con percentuale a carico del 100%, la relativa detrazione è stata attribuita al genitore con il reddito più elevato.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Data31-05-2021.....

.....
Firma del dichiarante (leggibile)

Allegato: Fotocopia documento di riconoscimento.

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

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

**RICEVUTA CONSEGNA MOD. 730-1 IN BUSTA CHIUSA E DEI DOCUMENTI DI
SUPPORTO AL CAF CGN PER LA COMPILAZIONE DEL MOD. 730/2021**

Il/La sottoscritto/a LAVAZZA CHIARA

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

Riceviamo, quindi, i seguenti documenti, da utilizzare per la compilazione del mod.730 / 2021 :

N. doc.ti Dichiar.	N. doc.ti Coniuge	Descrizione documento	Righi
		Modello CU redditi lavoro dipendente e assimilati – ritenute	C1 - C15
		Redditi di capitale (Certificazione di dividendi, proventi derivanti da contratti di associazione in partecipazione, dai contratti di cointeressenza, conseguiti in caso di recesso, riduz. capitale o liquidazione anche concorsuale di società)	D1 - D2
		Compensi di lavoro autonomo non derivanti da attività professionale – art. 53, co.2 TUIR (diritti d'autore, brevetti)	D3
		Redditi diversi (plusvalenze, lavoro autonomo occasionale)	D4 – D5
		Redditi soggetti a tassazione separata (Certificazione di utili ed altri proventi equiparati, derivanti dalla partecipazione qualificata in società di capitali ed enti commerciali o non commerciali, residenti o non residenti)	D6 - D7
		Spese sanitarie (fatture, prescrizioni mediche,...) proprie e per i familiari a carico; Spese sanitarie per i familiari non a carico affetti da patologie esenti	E1 – E2
		Spese per mezzi atti alla deambulazione e per sussidi tecnico-informatici per disabili	E3
		Spese per veicoli per disabili; per acquisto di cani guida; per mantenimento cane guida (docum. attestante possesso cane, certificazione riconoscimento handicap)	E4 - E5 - E81
		Attestazioni bancarie di pagamento degli interessi passivi su mutui	E7 E8 - E10 cod. 8
		Atto di stipula del mutuo e atto di acquisto dell'abitazione, fatture del notaio e di intermediazione	
		Autocertificazione di sussistenza dei requisiti per la detrazione degli interessi passivi	
		Recupero edilizio (Attestazioni bancarie, contratto di mutuo e fatture relative a lavori effettivamente eseguiti)	E8 - E10 cod. 9
		Documenti per spese relative a costruzione o ristrutturazione abitazione principale sostenute dal '98 all'anno d'imposta	E8 - E10 cod.10
		Contratto di mutuo e attestazioni bancarie relative a prestiti e mutui agrari	E8 - E10 cod. 11
		Spese per frequenza di scuole di infanzia, del primo o secondo ciclo di istruzione	E8 - E10 cod. 12
		Spese per frequenza di corsi di istruzione universitaria, di perfezionamento/specializzazione universitaria	E8 - E10 cod. 13
		Spese funebri (fattura con eventuale annotazione di ripartizione della spesa)	E8 - E10 cod. 14
		Spese per addetti all'assistenza personale	E8 - E10 cod. 15
		Spese per attività sportive dei ragazzi	E8 - E10 cod. 16
		Spese per intermediazione immobiliare	E8 - E10 cod. 17
		Spese per locazioni sostenute da studenti universitari fuori sede	E8 - E10 cod. 18
		Erogazioni liberali a favore delle popolazioni colpite da calamità, alle associazioni sportive dilettantistiche, alle società di mutuo soccorso e alle società di cultura Biennale di Venezia	E8 - E10 cod. 21, 22 e 24
		Altre erogazioni liberali	E8 - E10 cod. da 26 a 28, cod.31 e cod.35
		Spese relative a beni soggetti a regime vincolistico	E8 - E10 cod.25
		Spese veterinarie	E8 - E10 cod.29

	Spese sostenute dai sordi per i servizi di interpretariato	E8 - E10 cod.30
	Contributi versati per il riscatto del corso di laurea per i familiari a carico	E8 - E10 cod. 32
	Rette asili nido	E8 - E10 cod. 33
	Erogazioni liberali in denaro al fondo per l'Ammortamento dei Titoli di Stato	E8 - E10 cod. 35
	Certificazione rilasciata dall'assicurazione per premi, assicurazioni sulla vita e contro gli infortuni	E8 - E10 cod. 36
	Certificazione rilasciata dall'assicurazione per premi, assicurazioni per tutela delle persone con disabilità grave	E8 - E10 cod. 38
	Certificazione rilasciata dall'assicurazione per premi, assicurazioni per rischio di non autosufficienza	E8 - E10 cod. 39
	Spese per acquisto abbonamenti ai servizi di trasporto pubblico locale, regionale e interregionale	E8 - E10 cod. 40
	Certificazione rilasciata dall'assicurazione per premi aventi per oggetto il rischio di eventi calamitosi	E8 - E10 cod. 43
	Certificazione rilasciata dall'assicurazione per premi aventi per oggetto il rischio di eventi calamitosi relativo ad interventi sisma bonus	E8 - E10 cod. 81
	Spese sostenute in favore dei minori o di maggiorenni con disturbo specifico dell'apprendimento (DSA)	E8 - E10 cod. 44
	Erogazioni in denaro a favore di ONLUS e/o in favore di partiti politici	E8 - E10 cod. 61/62
	Erogazioni liberali in denaro o in natura a favore di ONLUS e Associazioni promozione sociale (detrazione del 30%)	E8 - E10 cod. 71
	Erogazioni liberali in denaro o in natura in favore dello Stato, delle regioni, enti locali o enti, istituzioni pubbliche, fondazioni o associazioni per il contenimento dell'emergenza COVID-19	E8 - E10 cod. 72
	Erogazioni liberali a favore delle organizzazioni del volontariato (detrazione del 35%)	E8 - E10 cod. 76
	Spese per canoni di leasing di immobile da adibire ad abitazione principale	E14
	Contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori e contributi volontari	E21
	Assegni periodici corrisposti al coniuge (esclusa la quota mantenimento per figli)	E22
	Contributi per addetti ai servizi domestici e familiari (bollettini di versamento)	E23
	Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose	E24
	Spese mediche generiche e di assistenza specifica per disabili e autocertificazione stato di invalidità	E25
	Altri oneri deducibili (consorzi di bonifica, spese sostenute per adozioni, ecc)	E26
	Contributi versati per previdenza complementare	E27- E30
	Spese per l'acquisto o la costruzione di abitazioni date in locazione	E32
	Somme restituite al soggetto erogatore in periodo di imposta diversi da quello in cui sono state assoggettate a tassazione	E33
	Erogazioni in denaro o in natura in favore di ONLUS, organizzazioni di volontariato e associazioni di promozione sociale	E36
	Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	E41 - E53
	Spese per il riscatto dei periodi non coperti da contribuzione (c.d. "pace contributiva") e per l'installazione delle infrastrutture di ricarica dei veicoli elettrici	E56
	Spese per l'arredo degli immobili ristrutturati e per l'arredo degli immobili giovani coppie (50%)	E57 - E58
	Spese IVA per l'acquisto abitazione classe energetica A o B	E59
	Spese per interventi di risparmio energetico	E61 - E62
	Detrazioni canoni locazione: copia contratti di locazione, autocertificazione, contratto lavoro o lettera assunzione	E71 - E72
	Altre detrazioni (borse di studio, donazioni "Ospedali Galliera", credito d'imposta vacanze)	E83
	Deleghe bancarie per il versamento degli acconti per anno d'imposta	F1
	Dichiarazione dei redditi anno precedente; Mod.F24 in caso di compensazioni; eventuale Comunicazione dell'Agenzia delle Entrate attestante maggiori crediti	F3 - F4
	Credito per riacquisto prima casa, credito canoni locazione non percepiti, certificazione imposte pagate all'estero	G1, G2, G4
	Credito di imposta per gli immobili colpiti dal sisma in Abruzzo	G5 - G6

		Credito d'imposta per il reintegro delle anticipazioni sui fondi pensione e per incremento dell'occupazione.	G3, G7
		Credito d'imposta per erogazioni cultura, scuola, negoziazione arbitrato e videosorveglianza	G9, G10, G11, G12
		Credito d'imposta per mediazioni, APE, sport bonus, bonifica ambientale e acquisto monopattini elettrici	G15
		Altro	

Consegna documenti Data ___/___/___

Firma del dichiarante _____

Firma dell'Operatore del CAF _____

Restituzione documenti Data ___/___/___

Firma del dichiarante _____

Firma dell'Operatore del CAF _____



MODELLO 730-1 Redditi 2020

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. 730/2021 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)	LVZCHR90H51E801U								
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)						
	LAVAZZA	CHIARA	F						
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)						
	<table border="1"> <tr> <td>GIORNO</td> <td>MESE</td> <td>ANNO</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>06</td> <td>1990</td> </tr> </table>	GIORNO	MESE	ANNO	11	06	1990	MAGENTA - E801	MI
GIORNO	MESE	ANNO							
11	06	1990							

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 QUATTRO LE SCELTE.

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

STATO * <input type="checkbox"/>	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO
ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA	CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA
UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE	CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA
UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)		

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:
1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblies 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) | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE FIRMA

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

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

Indicare il codice fiscale del beneficiario | | | | | | | | | | | | | | | |

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

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

Codice fiscale: LVZCHR90H51E801U
 Cognome e Nome: LAVAZZA CHIARA
 Luogo e Data di nascita: MAGENTA 11/06/1990
 Indirizzo di residenza: CORBETTA (MI) 20011 VIA SARESELLA ALBINO 4



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 2021.

CORBETTA 19/10/2021

Firma per esteso _____

LAVAZZA CHIARA

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 e società del Gruppo Servizi CGN nominate Responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 GDPR. 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 suddetti diritti. Io sottoscritto, con la firma in calce, acconsento al trattamento dei miei dati personali ancorché particolari e/o giudiziari. Nell'ipotesi in cui io sia identificato quale RAPP.LEGALE/TUTORE dichiaro altresì di aver illustrato al soggetto interessato alla prestazione i contenuti della presente informativa sul trattamento dei dati e quindi di esprimerne il consenso per suo conto.

Firma per esteso _____

LAVAZZA CHIARA

NESSUNA SCELTA

All'accesso alle Banche dati INPS/INAIL per prelevare copia del/i Modelli CU2020 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

NESSUNA SCELTA

All'accesso alle Banche dati INPS/INAIL per prelevare copia del/i Modelli CU2021 e/o le eventuali lettere di richieste RED e/o ICRIC-ICLAV-ACC AS/PS (contenenti la "Stringa Caf") di emissione 2021 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

CONFERISCE DELEGA

All'accesso alle Banche dati INPS/INAIL per prelevare copia del/i Modelli CU2022 e/o le eventuali lettere di richieste RED e/o ICRIC-ICLAV-ACC AS/PS (contenenti la "Stringa Caf") di emissione 2022 relativamente alle pratiche che dovranno essere predisposte dal Caf per conto del contribuente.

CORBETTA 19/10/2021

Firma per esteso _____

LAVAZZA CHIARA

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 e da società del Gruppo Servizi CGN nominate Responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 GDPR. 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 _____

LAVAZZA CHIARA

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

DATA CARICA EREDE
GIORNO MESE ANNO

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K **CODICE FISCALE** (rappresentante o tutore o erede)

BRBCRI90A20E801F

DATI DEL CONTRIBUENTE

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

BRIBIGLIA CIRO M

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

GIORNO MESE ANNO MI

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE PROVINCIA (sigla) C.A.P.

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

FRAZIONE DATA DELLA VARIAZIONE Dichiarazione presentata per la prima volta

GIORNO MESE ANNO

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020

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

MI

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021

COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
											PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE	
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità													
	1	C CONIUGE		4	LVZCHR90H51E801U								
	2	F1 PRIMO FIGLIO	D										
	3	F	A	D									
	4	F	A	D									
	5	F	A	D									

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE CODICE FISCALE COMUNE

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P.

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

MOD. 730
DIPENDENTI
SENZA
SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 001 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
BRIBIGLIA CIRO

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.	1	REDDITO DOMINICALE	2	TITOLO	3	REDDITO AGRARIO	4		6	7	8	9	10
							GIORNI	%					
A1		,00				,00				,00	<input type="checkbox"/>		
A2		,00				,00				,00	<input type="checkbox"/>		
A3		,00				,00				,00	<input type="checkbox"/>		
A4		,00				,00				,00	<input type="checkbox"/>		
A5		,00				,00				,00	<input type="checkbox"/>		
A6		,00				,00				,00	<input type="checkbox"/>		

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		<input type="checkbox"/>				
B2	,00					,00		<input type="checkbox"/>				
B3	,00					,00		<input type="checkbox"/>				
B4	,00					,00		<input type="checkbox"/>				
B5	,00					,00		<input type="checkbox"/>				
B6	,00					,00		<input type="checkbox"/>				

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 30 GG	9 ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE ICI/IMU
			SERIE	NUMERO	SOTTONUMERO				
B11									

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

										Casi particolari		Codice Stato estero	
1 TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	4 ALTRI DATI	1 TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	4 ALTRI DATI	1 TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	4 ALTRI DATI		
C1	2	1	,00			,00				,00			

SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE

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

C5 PERIODO DI LAVORO giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7, 13 e 14 CU 2021)	1 LAVORO DIPENDENTE			2 PENSIONE			3 I SEMESTRE			4 II SEMESTRE		
		3	6	5				1	8	1	1	8

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	3 ALTRI DATI	1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	3 ALTRI DATI	1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	3 ALTRI DATI
C6		,00		,00			,00	

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2021)	1	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	2	C10 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2021)	3
	,00		,00		,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 26 CU 2021)	1	C12 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 27 CU 2021)	2	C13 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021 (punto 29 CU 2021)	3
	,00		,00		,00

SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE

C14 CODICE	2 BONUS EROGATO	3 CODICE	4 TRATTAMENTO EROGATO	5 ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	6 ESENZIONE IMPATRIATI	7 FRUIZIONE MISURE SOSTEGNO	8 LAVORO DIPENDENTE	9 RETRIBUZIONE CONTRATTUALE
	,00		,00	,00	,00		,00	,00

SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

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

QUADRO D - Altri redditi

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

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

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6 REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	TIPO DI REDDITO	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4 REDDITO	5 REDDITO TOTALE DECEDUTO	6 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	7 RITENUTE
				,00		,00	,00
D7 IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2020 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	TIPO DI REDDITO	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4 REDDITO	7 RITENUTE		
				,00	,00		

QUADRO E - Oneri e spese

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%, 26%, 30%, 35% o 90%

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologie esenti 1	Rateazione (barrare la casella)	2	SPESE SANITARIE	Numero rata			
		,00							,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI								,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'								,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata						,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA								,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1	Data stipula leasing	2	Numero anno	3	Importo canone di leasing	4	Prezzo di riscatto
							,00		,00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI								
									,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	Codice fiscale del coniuge	2					
									,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI								,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE								,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'								,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI								,00
E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA								,00
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE								,00
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO								,00
E30	FAMILIARI A CARICO								,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1	Data stipula locazione	2	Spesa acquisto/costruzione	3	Interessi mutuo		
					,00				,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	Somme restituite nell'anno	2	Residuo precedente dichiarazione				
			,00		,00				
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS	1	Importo	2	Residuo precedente dichiarazione	3	Residuo 2018		
			,00		,00				,00

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

E41	ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredità o donazione	Maggiorazione sisma	110%	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
E42										
E43										

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	4	5	6	7	8
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	10
	1	2	3	4	5	6	7	8

SEZIONE III C - ALTRE SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 50% E DEL 110%

E56	PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE	ANNO	IMPORTO	E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
		1	2	3			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 E SUPERBONUS

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	110%	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	MAGGIORAZIONE SISMA
	1	2	3	4	Rideterminazione rate	6	7	8	9
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)	E83	ALTRE DETRAZIONI	CODICE
					1 2
					,00

06960/69108-B

BRBCRI90A20E801F

BRIBGLIA CIRO

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - Pordenone - Conforme al provvedimento Agenzia delle Entrate del 15/01/2021 e successive modifiche

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2020 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24

F1	Acconto IRPEF 2020	1	Prima rata	2	Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2020	3	Importo	Acconto cedolare secca 2020	5	Prima rata	6	Seconda o unica rata
			,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	

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

F3	1	IRPEF	2	di cui compensata in F24	3	imposta sostitutiva quadro R1	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 compensato 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

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.

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2021 E RATEAZIONE DEL SALDO 2020

F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	1	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	2	,00	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	3	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	4	,00	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	5	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	6	,00	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 2020	1	,00	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2020	2	Soglia esenzione acconto 2021	3	,00	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2021	4	F8	Ritenute	,00

SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

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

SEZIONE IX - ALTRI DATI

F11	Importi rimborsati dal sostituto	1	Ulteriore detrazione per figli	2	,00	Detrazioni canoni locazione	3	,00	F12	1	Restituzione bonus fiscale	2	straordinario	3	,00	F13	1	Pignoramento presso terzi	2	Tipo reddito	3	Ritenute	4	,00

QUADRO G - Crediti d'imposta

SEZIONE I - FABBRICATI

G1	Credito riacquisto prima casa	1	residuo precedente dichiarazione	2	,00	credito anno 2020	3	di cui compensato nel mod. F24	4	,00	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	5	,00

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	Anno anticipazione	1	Reintegro Totale/Parziale	2	Somma reintegrata	3	,00	Residuo precedente dichiaraz.	4	,00	5	Anno 2020	6	di cui compensato nel mod. F24	7	,00

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	Codice Stato estero	1	Anno	2	Reddito estero	3	,00	Imposta estera	4	,00	Reddito complessivo	5	,00
	6	Imposta lorda	7	Imposta netta	8	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	9	,00	di cui relativo allo Stato estero di col.1	10	,00		

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

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

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	Residuo 2019	1	,00	di cui compensato nel mod. F24	2	,00	G9	Spesa 2020	1	Residuo 2019	2	,00	3	Rata credito 2019	4	,00	5	Rata credito 2018	6	,00

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

G10	Spesa 2018	1	,00	Residuo 2019	2	,00	G11	Credito spettante	1	Residuo 2019	2	,00	3	di cui utilizzato in F24	4	,00

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

G12	Residuo 2019	1	,00	di cui utilizzato in F24	2	,00	G15	1	Codice	2	Importo	3	Residuo 2019	4	,00	5	Rata 2019	6	,00	7	di cui compensato in F24	8	,00

QUADRO I - Imposte da compensare

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

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	T/U 2	SEZ. URB./COMUNE CATAST. 4	FOGLIO 5	6	PARTICELLA /	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
-----------	---------------------	-----------------------------------	---

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
-----------	--------------------	---------------------------------------	---	-----------------------------------	---	--------------------------

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

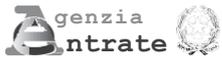
K7	1	2	3
	4	5 giorno mese anno	6
	7	8	9

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
			,00
L2	REDDITI PRODOTTI IN FRANCHI SVIZZERI CAMPIONE D'ITALIA	CODICE 1	IMPORTO 2
			,00



MODELLO 730-1 Redditi 2020

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. 730/2021 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)	BRBCRI90A20E801F		
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	BRIBIGLIA	CIRO	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO 20 01 1990	MAGENTA - E801	MI

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 QUATTRO LE SCELTE.

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

STATO * <input type="checkbox"/>	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA	CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE	CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)		
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX		

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:
1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

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

FIRMAXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMAXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMAXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 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)

FIRMAXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMAXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

FIRMAXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMAXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 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

FIRMAXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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.

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMAXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Indicare il codice fiscale del beneficiario | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

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.

Dichiarazione di Autocertificazione

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

Il/la Sottoscritto/a BRIBIGLIA CIRO
nato/a a MAGENTA (MI) IL 20/01/1990
residente a CORBETTA (MI) IN VIA SARESELLA, 4

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

DICHIARA CHE

- a. i soggetti indicati a carico nel Quadro "Familiari a carico" non hanno posseduto redditi nell'anno d'imposta ..2020.. che concorrono alla formazione del reddito complessivo per un ammontare superiore al limite previsto dalla Legge 205/2017 (euro 2.840,51 oppure euro 4.000,00 per i figli con età non superiore a 24 anni), considerando anche:
- le retribuzioni corrisposte da Enti e Organismi Internazionali, Rappresentanze diplomatiche e consolari, Missioni, dalla Santa Sede, dagli Enti gestiti direttamente da essa e dagli Enti Centrali della Chiesa Cattolica;
 - la quota esente dei redditi di lavoro dipendente prestato nelle zone di frontiera ed in altri Paesi limitrofi in via continuativa e come oggetto esclusivo del rapporto lavorativo da soggetti residenti nel territorio dello Stato;
 - il reddito d'impresa o di lavoro autonomo assoggettato ad imposta sostitutiva in applicazione del regime fiscale di vantaggio per l'imprenditoria giovanile e lavoratori in mobilità (art. 27, c. 1-2, D.L. 98/2011);
 - il reddito d'impresa o di lavoro autonomo assoggettato ad imposta sostitutiva in applicazione del regime forfetario per gli esercenti attività d'impresa, arti o professioni (art. 1, c. da 54 a 89 L. 190/2014);
 - il reddito dei fabbricati assoggettato alla cedolare secca sulle locazioni.
- b. per i soggetti a carico di più contribuenti, non è stata complessivamente superata la percentuale massima del 100%.
- c. per i soggetti con percentuale a carico del 100%, la relativa detrazione è stata attribuita al genitore con il reddito più elevato.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Data31-05-2021.....

.....
Firma del dichiarante (leggibile)

Allegato: Fotocopia documento di riconoscimento.

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

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

**RICEVUTA CONSEGNA MOD. 730-1 IN BUSTA CHIUSA E DEI DOCUMENTI DI
SUPPORTO AL CAF CGN PER LA COMPILAZIONE DEL MOD. 730/2021**

Il/La sottoscritto/a BRIBIGLIA CIRO

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

Riceviamo, quindi, i seguenti documenti, da utilizzare per la compilazione del mod.730 / 2021 :

N. doc.ti Dichiar.	N. doc.ti Coniuge	Descrizione documento	Righi
		Modello CU redditi lavoro dipendente e assimilati – ritenute	C1 - C15
		Redditi di capitale (Certificazione di dividendi, proventi derivanti da contratti di associazione in partecipazione, dai contratti di cointeressenza, conseguiti in caso di recesso, riduz. capitale o liquidazione anche concorsuale di società)	D1 - D2
		Compensi di lavoro autonomo non derivanti da attività professionale – art. 53, co.2 TUIR (diritti d'autore, brevetti)	D3
		Redditi diversi (plusvalenze, lavoro autonomo occasionale)	D4 – D5
		Redditi soggetti a tassazione separata (Certificazione di utili ed altri proventi equiparati, derivanti dalla partecipazione qualificata in società di capitali ed enti commerciali o non commerciali, residenti o non residenti)	D6 - D7
		Spese sanitarie (fatture, prescrizioni mediche,...) proprie e per i familiari a carico; Spese sanitarie per i familiari non a carico affetti da patologie esenti	E1 – E2
		Spese per mezzi atti alla deambulazione e per sussidi tecnico-informatici per disabili	E3
		Spese per veicoli per disabili; per acquisto di cani guida; per mantenimento cane guida (docum. attestante possesso cane, certificazione riconoscimento handicap)	E4 - E5 - E81
		Attestazioni bancarie di pagamento degli interessi passivi su mutui	E7 E8 - E10 cod. 8
		Atto di stipula del mutuo e atto di acquisto dell'abitazione, fatture del notaio e di intermediazione	
		Autocertificazione di sussistenza dei requisiti per la detrazione degli interessi passivi	
		Recupero edilizio (Attestazioni bancarie, contratto di mutuo e fatture relative a lavori effettivamente eseguiti)	E8 - E10 cod. 9
		Documenti per spese relative a costruzione o ristrutturazione abitazione principale sostenute dal '98 all'anno d'imposta	E8 - E10 cod.10
		Contratto di mutuo e attestazioni bancarie relative a prestiti e mutui agrari	E8 - E10 cod. 11
		Spese per frequenza di scuole di infanzia, del primo o secondo ciclo di istruzione	E8 - E10 cod. 12
		Spese per frequenza di corsi di istruzione universitaria, di perfezionamento/specializzazione universitaria	E8 - E10 cod. 13
		Spese funebri (fattura con eventuale annotazione di ripartizione della spesa)	E8 - E10 cod. 14
		Spese per addetti all'assistenza personale	E8 - E10 cod. 15
		Spese per attività sportive dei ragazzi	E8 - E10 cod. 16
		Spese per intermediazione immobiliare	E8 - E10 cod. 17
		Spese per locazioni sostenute da studenti universitari fuori sede	E8 - E10 cod. 18
		Erogazioni liberali a favore delle popolazioni colpite da calamità, alle associazioni sportive dilettantistiche, alle società di mutuo soccorso e alle società di cultura Biennale di Venezia	E8 - E10 cod. 21, 22 e 24
		Altre erogazioni liberali	E8 - E10 cod. da 26 a 28, cod.31 e cod.35
		Spese relative a beni soggetti a regime vincolistico	E8 - E10 cod.25
		Spese veterinarie	E8 - E10 cod.29

	Spese sostenute dai sordi per i servizi di interpretariato	E8 - E10 cod.30
	Contributi versati per il riscatto del corso di laurea per i familiari a carico	E8 - E10 cod. 32
	Rette asili nido	E8 - E10 cod. 33
	Erogazioni liberali in denaro al fondo per l'Ammortamento dei Titoli di Stato	E8 - E10 cod. 35
	Certificazione rilasciata dall'assicurazione per premi, assicurazioni sulla vita e contro gli infortuni	E8 - E10 cod. 36
	Certificazione rilasciata dall'assicurazione per premi, assicurazioni per tutela delle persone con disabilità grave	E8 - E10 cod. 38
	Certificazione rilasciata dall'assicurazione per premi, assicurazioni per rischio di non autosufficienza	E8 - E10 cod. 39
	Spese per acquisto abbonamenti ai servizi di trasporto pubblico locale, regionale e interregionale	E8 - E10 cod. 40
	Certificazione rilasciata dall'assicurazione per premi aventi per oggetto il rischio di eventi calamitosi	E8 - E10 cod. 43
	Certificazione rilasciata dall'assicurazione per premi aventi per oggetto il rischio di eventi calamitosi relativo ad interventi sisma bonus	E8 - E10 cod. 81
	Spese sostenute in favore dei minori o di maggiorenni con disturbo specifico dell'apprendimento (DSA)	E8 - E10 cod. 44
	Erogazioni in denaro a favore di ONLUS e/o in favore di partiti politici	E8 - E10 cod. 61/62
	Erogazioni liberali in denaro o in natura a favore di ONLUS e Associazioni promozione sociale (detrazione del 30%)	E8 - E10 cod. 71
	Erogazioni liberali in denaro o in natura in favore dello Stato, delle regioni, enti locali o enti, istituzioni pubbliche, fondazioni o associazioni per il contenimento dell'emergenza COVID-19	E8 - E10 cod. 72
	Erogazioni liberali a favore delle organizzazioni del volontariato (detrazione del 35%)	E8 - E10 cod. 76
	Spese per canoni di leasing di immobile da adibire ad abitazione principale	E14
	Contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori e contributi volontari	E21
	Assegni periodici corrisposti al coniuge (esclusa la quota mantenimento per figli)	E22
	Contributi per addetti ai servizi domestici e familiari (bollettini di versamento)	E23
	Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose	E24
	Spese mediche generiche e di assistenza specifica per disabili e autocertificazione stato di invalidità	E25
	Altri oneri deducibili (consorzi di bonifica, spese sostenute per adozioni, ecc)	E26
	Contributi versati per previdenza complementare	E27- E30
	Spese per l'acquisto o la costruzione di abitazioni date in locazione	E32
	Somme restituite al soggetto erogatore in periodo di imposta diversi da quello in cui sono state assoggettate a tassazione	E33
	Erogazioni in denaro o in natura in favore di ONLUS, organizzazioni di volontariato e associazioni di promozione sociale	E36
	Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	E41 - E53
	Spese per il riscatto dei periodi non coperti da contribuzione (c.d. "pace contributiva") e per l'installazione delle infrastrutture di ricarica dei veicoli elettrici	E56
	Spese per l'arredo degli immobili ristrutturati e per l'arredo degli immobili giovani coppie (50%)	E57 - E58
	Spese IVA per l'acquisto abitazione classe energetica A o B	E59
	Spese per interventi di risparmio energetico	E61 - E62
	Detrazioni canoni locazione: copia contratti di locazione, autocertificazione, contratto lavoro o lettera assunzione	E71 - E72
	Altre detrazioni (borse di studio, donazioni "Ospedali Galliera", credito d'imposta vacanze)	E83
	Deleghe bancarie per il versamento degli acconti per anno d'imposta	F1
	Dichiarazione dei redditi anno precedente; Mod.F24 in caso di compensazioni; eventuale Comunicazione dell'Agenzia delle Entrate attestante maggiori crediti	F3 - F4
	Credito per riacquisto prima casa, credito canoni locazione non percepiti, certificazione imposte pagate all'estero	G1, G2, G4
	Credito di imposta per gli immobili colpiti dal sisma in Abruzzo	G5 - G6

		Credito d'imposta per il reintegro delle anticipazioni sui fondi pensione e per incremento dell'occupazione.	G3, G7
		Credito d'imposta per erogazioni cultura, scuola, negoziazione arbitrato e videosorveglianza	G9, G10, G11, G12
		Credito d'imposta per mediazioni, APE, sport bonus, bonifica ambientale e acquisto monopattini elettrici	G15
		Altro	

Consegna documenti Data ___/___/___

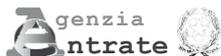
Firma del dichiarante _____

Firma dell'Operatore del CAF _____

Restituzione documenti Data ___/___/___

Firma del dichiarante _____

Firma dell'Operatore del CAF _____



MODELLO 730-1 Redditi 2020

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. 730/2021 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)	BRBCRI90A20E801F		
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	BRIBIGLIA	CIRO	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO 20 01 1990	MAGENTA - E801	MI

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 QUATTRO LE SCELTE.

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

STATO * <input type="checkbox"/>	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO
ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA	CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA
UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE	CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA
UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)		

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:
1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

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

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE FIRMA

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

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

Indicare il codice fiscale del beneficiario | | | | | | | | | | | | | | | |

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

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

Codice fiscale: BRBCRI90A20E801F
 Cognome e Nome: BRIBIGLIA CIRO
 Luogo e Data di nascita: MAGENTA 20/01/1990
 Indirizzo di residenza: CORBETTA (MI) 20011 VIA SARESELLA 4



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 2021.

CORBETTA 19/10/2021

Firma per esteso _____

BRIBIGLIA CIRO

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 e società del Gruppo Servizi CGN nominate Responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 GDPR. 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 suddetti diritti. Io sottoscritto, con la firma in calce, acconsento al trattamento dei miei dati personali ancorché particolari e/o giudiziari. Nell'ipotesi in cui io sia identificato quale RAPP.LEGALE/TUTORE dichiaro altresì di aver illustrato al soggetto interessato alla prestazione i contenuti della presente informativa sul trattamento dei dati e quindi di esprimerne il consenso per suo conto.

Firma per esteso _____

BRIBIGLIA CIRO

NESSUNA SCELTA

All'accesso alle Banche dati INPS/INAIL per prelevare copia del/i Modelli CU2020 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

NESSUNA SCELTA

All'accesso alle Banche dati INPS/INAIL per prelevare copia del/i Modelli CU2021 e/o le eventuali lettere di richieste RED e/o ICRIC-ICLAV-ACC AS/PS (contenenti la "Stringa Caf") di emissione 2021 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

CONFERISCE DELEGA

All'accesso alle Banche dati INPS/INAIL per prelevare copia del/i Modelli CU2022 e/o le eventuali lettere di richieste RED e/o ICRIC-ICLAV-ACC AS/PS (contenenti la "Stringa Caf") di emissione 2022 relativamente alle pratiche che dovranno essere predisposte dal Caf per conto del contribuente.

CORBETTA 19/10/2021

Firma per esteso _____

BRIBIGLIA CIRO

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 e da società del Gruppo Servizi CGN nominate Responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 GDPR. 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 _____

BRIBIGLIA CIRO

