



COMUNE DI SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)

Pag. 1

DICHIARAZIONE DELLA POSIZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE DEGLI AMMINISTRATORI

(art. 14 D. Lgs. n.33; artt. 32 e.33 Statuto Comunale; art.3 Regolamento Pubblicità e Trasparenza)

La sottoscritta Elena Spadaccio

in qualità di Consigliere Comunale, ai sensi e per gli effetti dell'art.14 del D.Lgs. n.33/2013 e dell'art. 3 del **"Regolamento per la pubblicità e la trasparenza dello stato patrimoniale dei titolari di cariche pubbliche elettive e di governo"**, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

quanto segue:

1. che il **proprio reddito** riferito all'anno 2024 è pari ad euro 40.591 ¹, come da copia dichiarazione redditi allegata, di cui:

1.1. per indennità o gettoni di presenza percepiti a qualsiasi titolo dal Comune 4.968 euro²;

1.1.1 viaggi di servizio e missioni pagati dal Comune pari ad 00 euro;

1.2. da Terreni 00 euro;

1.3. da Fabbricati 301 euro;

1.4. per altri incarichi o rapporti di lavoro dipendente con altre Pubbliche Amministrazioni e Società private:

Tipo di incarico o rapporto di lavoro ³	Tipo di Lavoro ³	Compenso annuo lordo	Eventuali Annotazioni

1.5. per cariche di Amministratore, Revisore o Sindaco di Società

Tipo di carica	SOCIETÀ (denominazione e sede legale anche estera)	Attività Economica	compenso annuo lordo	Annotazioni ³

¹ Indicare il reddito lordo complessivo risultante dalla dichiarazione dei redditi

² Indicare il reddito lordo risultante dal mod. CUD rilasciato dall'Amministrazione comunale per l'anno di riferimento

³ Specificare se trattasi di Società Partecipata dal Comune di San Giovanni Valdarno o fornitrice del medesimo con importi >10.000€.

Tipo di carica	SOCIETÀ o IMPRESA (denominazione e sede legale anche estera)	Attività Economica	compenso annuo lordo	Annotazioni ⁶

1.6. per titolarità di Imprese individuali

(denominazione e sede legale anche estera)	Attività Economica	compenso annuo lordo	Annotazioni ⁴

1.7. per titolarità o legale rappresentanza di società aventi rapporti con lo Stato o altre Pubbliche Amministrazioni per contratti di opera o di somministrazione, oppure per concessioni.

Tipo di carica	SOCIETÀ o IMPRESA (denominazione e sede legale anche estera)	tipo di rapporto ed ente pubblico	compenso annuo lordo	Annotazioni ⁵

1.8. per cariche di rappresentante, amministratore o dirigente di società e imprese private sussidiate dallo Stato o da altre Pubbliche Amministrazioni in modo continuativo

Tipo di carica	SOCIETÀ o IMPRESA (denominazione e sede legale anche estera)	Attività Economica	compenso annuo lordo	Annotazioni ⁷

2. di possedere i seguenti beni immobili:

BENI IMMOBILI (Terreni e Fabbricati)				
Natura del diritto ⁸	Descrizione dell'immobile ⁹	Comune e Provincia ¹⁰	Metri quadri	Quota titolarità
COMPROPRIETÀ'	FABBRICATO	San Giovanni Valdarno	98	50%

3. di possedere i seguenti beni mobili registrati:

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI				
Autoveicoli (tipo e marca)	CV fiscali	Anno di immatricolazione	Quota titolarità	Annotazioni
Lancia y	13	2017	100	
FIAT 500E		2021	100	

⁴ Specificare se trattasi di Società Partecipata dal Comune di San Giovanni Valdarno o fornitrice del medesimo con importi >10.000€.

⁵ Specificare se trattasi di Società Partecipata dal Comune di San Giovanni Valdarno o fornitrice del medesimo con importi >10.000€.

⁶ Specificare se trattasi di Società Partecipata dal Comune di San Giovanni Valdarno o fornitrice del medesimo con importi >10.000€.

⁷ Specificare se trattasi di Società Partecipata dal Comune di San Giovanni Valdarno o fornitrice del medesimo con importi >10.000€.

⁸ Specificare a che titolo si detiene il bene: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca

⁹ Indicare la tipologia: fabbricato o terreno

¹⁰ Comune e Provincia di ubicazione anche Estero

Aeromobili	CV fiscali	Anno di immatricolazione	Quota titolarità	Annotazioni
Imbarcazioni da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione	Quota titolarità	Annotazioni

4. di possedere le seguenti partecipazioni in Società quotate:

Società	n. azioni	Controvalore al 31.12.	Annotazioni

5. di possedere le seguenti partecipazioni in Società NON quotate:

Società	n. azioni	Controvalore al 31.12.	Annotazioni

6. che la **consistenza dei propri investimenti** in titoli obbligazionari, titoli di Stato e in altre utilità finanziarie detenute anche tramite fondi di investimento, sicav o intestazioni fiduciarie è la seguente:

Tipologia	Descrizione emittente	n. titoli	Controvalore al 31.12.	Annotazioni

7. che, in ordine alle spese sostenute per la campagna elettorale per l'elezione del Sindaco e del Consiglio Comunale del 2019: (barrare la casella/e che interessa/interessano)

di non aver sostenuto spese per la campagna elettorale, in quanto non candidato in alcuna lista;

- ☐ di aver sostenuto le spese di cui al rendiconto allegato;
☐ di aver assunto, ai medesimi fini, le seguenti obbligazioni:

a. _____

b. _____

c. _____

X di non aver ricevuto contributi da persone fisiche e/o giuridiche (se sì specificare l'entità e la provenienza): _____

X di essersi avvalso esclusivamente di materiali e mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della cui lista ho fatto parte

8. che la propria situazione associativa ai sensi dell'art. 33 comma 1 lett. b) dello Statuto è la seguente:

(indicare le Associazioni di cui agli artt. 12 e 36 cod. civ. delle quali fa parte il dichiarante)

Associazione	Sede
Unicoop firenze	San giovanni valdarno

8. di **non far parte di Società segrete** (art 33, comma 1 lett. b Statuto Comunale)

9. **che**, ai sensi del D. Lgs n.33/2013 art.14 comma 1 lett. f, **i propri parenti** entro il secondo grado (*coniuge non separato, nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta, fratelli, sorelle*) di seguito elencati **non forniscono** il consenso alla pubblicazione della propria posizione reddituale e patrimoniale:

-
-
-
-

Elenco allegati:

☐-Curriculum

x-Copia dichiarazione redditi soggetti a IRPEF

“Sul mio onore affermo che la sopra estesa dichiarazione corrisponde al vero”

Il dichiarante

ELENA SPADACCIO

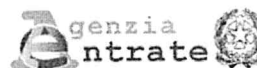
San Giovanni Valdarno, 31/12/2025

N.B.: Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.



MODELLO 730/2025

Redditi 2024



Mod. N. 001

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE

CONIUGE DICHIARANTE

X

DICHIARAZIONE CONIUNTA

RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

DATA CARICA EREDE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

SPDLNE66H58H901D

Soggetto fiscalmente 730 integrativo a carico di altri (vedere istruzioni)

730 senza sostituto

Situazioni particolari

CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

DATI DEL CONTRIBUENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

SPADACCIO

NOME

ELENA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO

18

MESE

06

ANNO

1966

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

SAN GIOVANNI VALDARNO - H901

PROVINCIA (sigla)

AR

TUTELATO/A RAPPRESENTATO/A

MINORE

DECEDUTO/A

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

Da compilare solo se variata dal 1/1/2024 alla data di presentazione della dichiarazione

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

FRAZIONE

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE

MESE

ANNO

Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024

COMUNE

SAN GIOVANNI VALDARNO - H901

PROVINCIA (sigla)

AR

FUSIONE COMUNI

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2025

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

AR

FUSIONE COMUNI

Casi particolari add.le regionale

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

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

1

CONIUGE

2

F1 PRIMO FIGLIO

3

F A D

4

F A D

5

F A D

CODICE FISCALE

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

PCCMRA65H21H501L

mesi a carico

5

%

7

detrazione 100% affidamento figli

8

n. mesi detrazione figli 21 anni o più

10

NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

PROV.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati

002

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

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

SPADACCIO ELENA

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	PRODUZIONE VEGETALI
				GIORNI	%						
A1		,00	,00				,00				
A2		,00	,00				,00				
A3		,00	,00				,00				
A4		,00	,00				,00				
A5		,00	,00				,00				
A6		,00	,00				,00				

CODICE FISCALE SPDLNE66H58H901D

MOD. N. 001

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		Rateazione (barrare la casella)	2	SPESE SANITARIE		E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	Numero rata	
		1									
						673					
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI							E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE	1	2
										4,00	
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'							E8	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	
										61	10,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'							E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	
										62	360,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA							E10	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	
										40	250,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING									1	2
										Importo canone di leasing	Prezzo di riscatto

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	Codice fiscale del coniuge		2	E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE	
		1					1	2
E22	ASSEGNO AL CONIUGE							
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'							
E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	Contributi per previdenza complementare						
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, APS E ETS							

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	Percentuale	Numero rata	Opzione 2023	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
	2024	20						1		2.350,00	1
E42											
E43											

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

	N. ord. immobile 1	Condominio 2	CODICE COMUNE 3		T.U. 4	SEZ. URB./COMUNE CATAST. 5	FOGLIO 6	PARTICELLA 7		SUBALTERNO 8	
E51	1		H	9 0 1	U		1 5	1 3 9 9			1 0
E52											
	ALTRI DATI		CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO		
E53	N. d'ordine immobile 1	Condominio 2	DATA 3	SERIE 4	NUMERO E SOTTONUMERO 5	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE 6	7		DATA 8	NUMERO 9	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE 10

SEZIONE III C - ALTRE SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 50%, DEL 70%, DEL 90% E DEL 110%

E56	PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE	ANNO	IMPORTO	PERCENTUALE	N. RATA	OPZIONE 2023	E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	N. RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	N. RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE							E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B				

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	PERCENTUALE	NUMERO RATA	OPZIONE 2023	IMPORTO SPESA	MAGGIORAZIONE SISMA
	12	2022			1	3		3.203,00	
E62		2023			1	2		3.203,00	

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

E71	INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	CANONE	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	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	CANONE	E83	ALTRE DETRAZIONI	CODICE

CODICE FISCALE SPDLNE66H58H901D

MOD. N. 002

QUADRO E - Oneri e spese

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

		Spese patologie esenti		Spese sanitarie				Numero rata			
E1	SPESE SANITARIE	1		Rateazione (barre la casella)	2	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA				
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI					E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE	1		2	
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'					E8	ALTRE SPESE	CODICE SPESA			
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'			Numero rata		E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA			
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA					E10	ALTRE SPESE	CODICE SPESA			
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING			Data stipula leasing		Numero anno		Importo canone di leasing		Prezzo di riscatto	
		1				2		3		4	

CODICE FISCALE SPDLNE66H58H901D

MOD. N. 001

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2024 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24

F1	Acconto IRPEF 2024	Prima rata	Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2024	Importo	Acconto cedolare secca 2024	Prima rata	Seconda o unica rata
		,00	,00		,00		,00	,00

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

F2	Codice	IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale Comunale	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	IRPEF per lavori socialmente utili	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili
		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

F3	IRPEF	di cui compensata in F24	Imposta sostitutiva quadro RT	di cui compensata in F24	Cedolare secca	di cui compensata in F24	Premio di risultato	di cui compensata in F24
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
	Codice Regione	Addizionale Regionale IRPEF	di cui compensata in F24	Codice Comune	Addizionale Comunale IRPEF	di cui compensata in F24		
		,00	,00		,00	,00		,00

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

F4	Anno	IRPEF	Imposta sostitutiva quadro RT	Cedolare secca	Codice Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF	Codice Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF	Imposta sostitutiva sulla produttività
		,00	,00	,00		,00		,00	,00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccez.	IRPEF	Add.le Regionale	Add.le Comunale	Imposta sostitutiva premi di risultato	Cedolare secca	Imposta sostitutiva R.I.T.A.
		,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2025 E RATEAZIONE DEL SALDO 2024

F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto crypto attività	Versamenti di acconto crypto attività in misura inferiore	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto lezioni private	Versamenti di acconto lezioni private in misura inferiore
		,00		,00			,00		,00
	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore				Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IVAFE	Versamenti di acconto IVAFE in misura inferiore		
		,00					,00		
	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IVIE	Versamenti di acconto IVIE in misura inferiore				Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IVAFE	Versamenti di acconto IVAFE in misura inferiore		
		,00					,00		

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

F7	Soglia esenzione saldo 2024	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2024	Soglia esenzione acconto 2025	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2025	F8	Ritenute
	,00		,00			,00

SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI

SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	Importi rimborsati	1	2	3	4		
	IRPEF	,00	Addizionale Regionale all'IRPEF ,00	Addizionale Comunale all'IRPEF ,00	Cedolare secca ,00		
F10	Crediti utilizzati con il mod. F24 per il versamento di altre imposte	1	2	3	4	5	6
	Credito IRPEF	,00	Credito Addizionale Regionale ,00	Credito Addizionale Comunale ,00	Credito cedolare secca ,00	Codice imposta ,00	Credito imposta sostitutiva ,00

SEZIONE IX - ALTRI DATI

F11	Importi rimborsati dal sostituto	Detrazioni canoni locazione	F14	Eccedenza versamento imposte sostitutive	Codice imposta	Importo
	,00					,00

QUADRO G - Crediti d'imposta

SEZIONE I - FABBRICATI

G1	Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	credito anno 2024	di cui compensato nel mod. F24	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
	,00		,00	,00		,00

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	Anno anticipazione	Reintegro Totale/Parziale	Somma reintegrata	Residuo precedente dichiaraz.	Anno 2024	di cui compensato nel mod. F24
			,00		,00	,00

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	Codice Stato estero	Anno	Reddito estero	Imposta estera	Reddito complessivo
			,00	,00	,00
	Imposta lorda	Imposta netta	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	di cui relativo allo Stato estero di col.1	
	,00	,00	,00	,00	

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

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

SEZIONE VI - PRIMA CASA UNDER 36

G8	Acquisto prima casa under 36	residuo precedente dichiarazione	credito anno 2024	di cui compensato nel mod. F24	di cui compensato in atto
	,00		,00	,00	,00

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA

G9	Spesa 2024	Residuo 2023	Rata credito 2023	Rata credito 2022
	,00	,00	,00	,00

SEZIONE XIII - ALTRI CREDITI

*15	Codice	Importo	Residuo 2023	Rata/Spesa 2022	Rata/Spesa 2023	di cui compensato in F24
		,00	,00	,00	,00	,00

CODICE FISCALE SPDLNE66H58H901D

MOD. N. 001

QUADRO I - Imposte da compensare

I1	Indicare il credito relativo alle imposte principali da utilizzare in F24 per compensare le imposte da versare non derivanti dal Mod. 730	1		oppure	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito relativo alle imposte principali del Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato)	2	
I2	Indicare il credito relativo alle imposte sostitutive da utilizzare in F24 per compensare le imposte da versare non derivanti dal Mod. 730	1		oppure	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito relativo alle imposte sostitutive del Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato)	2	

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

QUADRO W - Investimenti e attività estere di natura finanziaria o patrimoniale**SEZIONE I - DATI RELATIVI AGLI INVESTIMENTI E ALLE ATTIVITA'**

	CODICE TITOLO POSSESSO	TIPO CONTRIBUENTE - IVAFE	CODICE INDIVIDUAZIONE BENE	CODICE STATO ESTERO	QUOTA DI POSSESSO	CRITERIO DETERMIN. VALORE	VALORE INIZIALE	VALORE FINALE
	1	2	3	4	5	6	7	8
W1							,00	,00
	VALORE MASSIMO C/O PAESI NON COLLABORATIVI - IVAFE		GIORNI IVAFE - CRIPTO-ATTIVITA'		MESI IVAFE	CREDITO D'IMPOSTA	DETRAZIONI - IVAFE	CODICE
	9	10	11	12	13	14	15	16
		,00			,00	,00		
	CODICE FISCALE SOCIETA' O ALTRA ENTITA' GIURIDICA IN CASO DI TITOLARE EFFETTIVO - IVAFE			CODICE FISCALE ALTRI CONTESTATARI			PRESENZA PIU' CONTESTATARI	REGIME FISCALITA' PRIVILEGIATA
	17	18	19	20	21			
W2							,00	,00
	9	10	11	12	13	14	15	16
		,00			,00	,00		
	17	18	19	20	21			
W3							,00	,00
	9	10	11	12	13	14	15	16
		,00			,00	,00		
	17	18	19	20	21			
W4							,00	,00
	9	10	11	12	13	14	15	16
		,00			,00	,00		
	17	18	19	20	21			
W5							,00	,00
	9	10	11	12	13	14	15	16
		,00			,00	,00		
	17	18	19	20	21			

SEZIONE II - VERSAMENTI E RESIDUI IVAFE

W6	ECCEDENZA DICHIARAZIONE PRECEDENTE - IVAFE	ECCEDENZA COMPENSATA CON IL MOD. F24 - IVAFE	ACCONTI VERSATI - IVAFE
	2	3	4
	,00	,00	,00

SEZIONE III - VERSAMENTI E RESIDUI IVIE

W7	ECCEDENZA DICHIARAZIONE PRECEDENTE - IVIE	ECCEDENZA COMPENSATA CON IL MOD. F24 - IVIE	ACCONTI VERSATI - IVIE
	2	3	4
	,00	,00	,00

SEZIONE IV - VERSAMENTI E RESIDUI IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA'

W8	ECCEDENZA DICHIARAZIONE PRECEDENTE - CRIPTO-ATTIVITA'	ECCEDENZA COMPENSATA CON IL MOD. F24 - CRIPTO-ATTIVITA'	ACCONTI VERSATI - CRIPTO-ATTIVITA'
	2	3	4
	,00	,00	,00

CODICE FISCALE SPDLNE66H58H901D

MOD. N. 001

QUADRO M - Redditi soggetti a tassazione separata e a imposta sostitutiva. Rivalutazione dei terreni

SEZIONE I - REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA

M1	INDENNITÀ E ANTICIPAZIONI	1	Tipo	2	Anno	3	Reddito nell'anno	4	Reddito totale	5	Ritenute nell'anno	6	Ritenute totali	7	Opzione tassazione ordinaria
M2	INDENNITÀ PLUSVALENZE E REDDITI	1	Tipo	2	Anno	3	Reddito	4	Ritenute	5	Opzione tassazione ordinaria	6			
M3	RIMBORSI DI ONERI PER I QUALI SI È FRUITO DELLA DETRAZIONE DALL'IMPOSTA	1	Tipo	2	Anno	3	Reddito	4	Opzione tassazione ordinaria	5					
M4	RIMBORSI DI ONERI DEDOTTI DAL REDDITO COMPLESSIVO	1	Reddito	2	Opzione tassazione ordinaria	3									
M5	REDDITI PERCEPITI IN QUALITÀ DI EREDE O LEGATARIO	1	Tipo	2	Anno	3	Reddito	4	Quota imposta sulle successioni	5	Ritenute	6	Opzione tassazione ordinaria	7	
M6	EMOLUMENTI ARRETRATI DI LAVORO DIPENDENTE ANNI PRECEDENTI	1	Reddito	2		3									
M7	INDENNITÀ E ANTICIPAZIONI PER CESSAZIONE RAPPORTI	1	Anno	2	Reddito nell'anno	3	Reddito totale	4							

SEZIONE II A - REDDITI SOGGETTI A IMPOSTA SOSTITUTIVA

M31	REDDITI DI CAPITALE SOGGETTI AD IMPOSIZIONE SOSTITUTIVA	1	Tipo	2	Codice Stato estero	3	Ammontare reddito	4	Aliquota %	5	Credito IVCA	6	Proventi particolari	7	Opzione tassazione ordinaria
M32	PROVENTI DELLE OBBLIGAZIONI NON ASSOGGETTATI A IMPOSTA SOSTITUTIVA	1	Ammontare reddito	2	Aliquota %	3									
M33	PROVENTI DERIVANTI DA DEPOSITI IN GARANZIA	1	Ammontare reddito	2		3									
M34	BONUS E STOCK OPTION	1	Importo totale Bonus	2	Imponibile	3	Importo trattenuto dal sostituto	4							
M35	PROVENTI DA ATTIVITÀ DI NOLEGGIO OCCASIONALE DI IMBARCAZIONI E NAVI DA DIPORTO	1	Importo totale proventi	2	Spese	3									
M36	REDDITI DA BENI SEQUESTRA TI	1	Imponibile	2		3									
M37	COMPENSI LEZIONI PRIVATE	1	Importo totale compensi	2	Eccedenza dichiarazione	3	Eccedenza compensata mod. F24	4	Acconti versati	5	Acconti sospesi	6	Opzione tassazione ordinaria	7	
M38	FRONTALIERI SU RETRIBUZIONI SVIZZERE	1	Reddito da lavoro dipendente Svizzera	2	Imposta assolta in Svizzera	3	Contributo detraibile	4							

SEZIONE II B - OPZIONE PER L'IMPOSTA SOSTITUTIVA PENSIONATI ESTERI

M51		1	Opzione	2	1° anno di esercizio dell'opzione	3	Codice Comune	4	Dichiara l'assenza della residenza in Italia ai sensi dell'art. 2 del TUIR per cinque periodi d'imposta precedenti l'inizio di validità dell'opzione			5	SI	6	NO	7	Revoca dell'opzione
M52	ALTRA CITTADINANZA	1	Codice Stato estero	2	Codice Stato estero	3											
M53	GIURISDIZIONE O GIURISDIZIONI DI ULTIMA RESIDENZA FISCALE	1	Codice Stato estero	2	Codice Stato estero	3	GIURISDIZIONI NON RICOMPRESE NELL'ESERCIZIO DELL'OPZIONE	4	Codice Stato estero	5	Codice Stato estero	6					
M54		1	Stato soggetto estero erogante	2	Redditi da pensione estera	3	Redditi prodotti all'estero	4									

SEZIONE III A - ALTRI DATI - PREMI PER ASSICURAZIONI SULLA VITA IN CASO DI RISCATTO DEL CONTRATTO

M71	PREMI PER I QUALI SI È FRUITO DELLA DETRAZIONE DALL'IMPOSTA	1	Anno	2	Reddito	3	Ritenute	4									

SEZIONE III B - ALTRI DATI - RIVALUTAZIONE DEL VALORE DEI TERRENI

M76		1	Valore rivalutato	2	Imposta sostitutiva dovuta	3	Imposta versata	4	Imposta da versare	5	Rateizzazione	6	Versamento cumulativo	7			
M77		1		2		3		4		5		6					

SEZIONE III C - ALTRI DATI - REDDITI DERIVANTI DA PROCEDURA DI PIGNORAMENTO PRESSO TERZI

M81		1	Quadro	2	Rigo	3	Numero modello	4	Ritenute a tassazione ordinaria	5	Altre ritenute	6					

CODICE FISCALE SPDLNE66H58H901D

MOD. N. 001

QUADRO T - Plusvalenze di natura finanziaria**SEZIONE I - PLUSVALENZE ASSOGGETTATE A IMPOSTA SOSTITUTIVA DEL 20%**

T1	Totale dei corrispettivi		1		,00	Totale dei costi o dei valori di acquisto		2		,00							
T2	Costo rideterminato	1	Costo affrancato	2	Corrispettivo	3		,00	Costo o valore di acquisto rideterminato o affrancato	4		,00					
T3	ECCEDENZA MINUSVALENZE ANNI PRECEDENTI											,00					
T4	ECCEDENZA DELLE MINUSVALENZE CERTIFICATE DAGLI INTERMEDIARI											,00					
	(di cui anni precedenti										1		,00	)	2		,00
T5	ECCEDENZA D'IMPOSTA SOSTITUTIVA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE NON COMPENSATA											,00					
T6	PLUSVALENZE DA CESSIONE DI PARTECIPAZIONI IN PAESI A REGIME FISCALE PRIVILEGIATO											,00					

SEZIONE II - PLUSVALENZE ASSOGGETTATE A IMPOSTA SOSTITUTIVA DEL 26%

T11	Totale dei corrispettivi		1		,00	Totale dei costi o dei valori di acquisto		2		,00					
T12	Costo rideterminato	1	Costo affrancato	2	Corrispettivo	3		,00	Costo o valore di acquisto rideterminato o affrancato	4		,00			
T13	ECCEDENZA MINUSVALENZE ANNI PRECEDENTI										,00				
T14	ECCEDENZA DELLE MINUSVALENZE CERTIFICATE DAGLI INTERMEDIARI										,00				
	(di cui anni precedenti								1		,00	)	2		,00
T15	ECCEDENZA D'IMPOSTA SOSTITUTIVA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE NON COMPENSATA										,00				
T16	PLUSVALENZE DA CESSIONE DI PARTECIPAZIONI IN PAESI A REGIME FISCALE PRIVILEGIATO										,00				

SEZIONE III - PLUSVALENZE DERIVANTI DALLA CESSIONE DI PARTECIPAZIONI QUALIFICATE

T21	ANTE GENNAIO 2009	Totale dei corrispettivi	1		,00	Totale dei costi o dei valori di acquisto	2		,00
T22		Corrispettivo	1		,00	Costo o valore di acquisto rideterminato	2		,00
T23		Eccedenza minusvalenze anni precedenti	1		,00	Imposta sostitutiva versata	2		,00
T24	GENNAIO 2009 - DICEMBRE 2017	Totale dei corrispettivi	1		,00	Totale dei costi o dei valori di acquisto	2		,00
T25		Corrispettivo	1		,00	Costo o valore di acquisto rideterminato	2		,00
T26		Eccedenza minusvalenze anni precedenti	1		,00	Imposta sostitutiva versata	2		,00
T27	GENNAIO 2018 - DICEMBRE 2018	Totale dei corrispettivi	1		,00	Totale dei costi o dei valori di acquisto	2		,00
T28		Corrispettivo	1		,00	Costo o valore di acquisto rideterminato	2		,00
T29		Eccedenza minusvalenze anni precedenti	1		,00	Imposta sostitutiva versata	2		,00
T30	PLUSVALENZE DA CESSIONE DI PARTECIPAZIONI IN PAESI A REGIME FISCALE PRIVILEGIATO								00

SEZIONE IV - PLUSVALENZE DERIVANTI DA CESSIONE DI PARTECIPAZIONI IN PAESI A REGIME FISCALE PRIVILEGIATO O DI OICR IMMOBILIARI ESTERI

T31	Totale corrispettivi cessioni in Paesi a regime fiscale privilegiato	3		,00	Totale costi o valori di acquisto in Paesi a regime fiscale privilegiato	3		,00
T32	Corrispettivo acquisto in Paesi a regime fiscale privilegiato	1		,00	Costo o valore acquisto rideterminato in Paesi a regime fiscale privilegiato	2		,00
T33	Totale corrispettivi cessioni da OICR immobiliari non conformi	1		,00	Totale costi o valori acquisto cessioni da OICR immobiliari non conformi	2		,00
T34	ECCEDENZA MINUSVALENZE ANNI PRECEDENTI							,00
T35	IMPOSTA SOSTITUTIVA VERSATA							,00

CODICE FISCALE SPDLNE66H58H901D

MOD. N. 001

SEZIONE V - PLUSVALENZE DERIVANTI DALLA CESSIONE DI CRIPTO-ATTIVITÀ 26%

T41	Totale dei corrispettivi	1	,00	Totale dei costi o dei valori di acquisto	2	,00
T42	Corrispettivo acquisto	1	,00	Costo o valore di acquisto rideterminato	2	,00
T43	ECCEDENZA MINUSVALENZE ANNI PRECEDENTI					,00
T44	ECCEDENZA DELLE MINUSVALENZE CERTIFICATE DAGLI INTERMEDIARI (di cui anni precedenti	1	,00	)	2	,00
T45	ECCEDENZA D'IMPOSTA SOSTITUTIVA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE NON COMPENSATA					,00

SEZIONE VII - MINUSVALENZE NON COMPENSATE NELL'ANNO

		1	2	3	4
T101	SEZIONE I	Ecceденza anno 2020	Ecceденza anno 2021	Ecceденza anno 2022	Ecceденza anno 2023
		,00	,00	,00	,00
T102	SEZIONE II	,00	,00	,00	,00
T103	SEZIONE III	,00	,00	,00	,00
T104	SEZIONE IV	,00	,00	,00	,00
T105	SEZIONE V	,00	,00	,00	,00

SEZIONE VIII - RIEPILOGO IMPORTI A CREDITO

		1	2
T111	IMPOSTA A CREDITO SEZ. I E II	Ecceденza precedente	Compensata nel Mod. F24
		,00	,00
T112	IMPOSTA A CREDITO SEZ. V	,00	,00

SEZIONE IX - PARTECIPAZIONI RIVALUTATE

	1	2	3	4	5	6
T116	Valore della produzione	Imposta dovuta	Imposta versata	Imposta da versare	Rateizzazione	Versamento cumulativo
	,00	,00	,00	,00		
T117	,00	,00	,00	,00		



MOD. N. 001

CODICE FISCALE SPDLNE66H58H901D

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	1	CODICE COMUNE	2	T.U.	3	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	4	5	FOGLIO	6	PARTICELLA	7	SUBALTERNO
K3	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	1	DATA giorno mese anno	2	NUMERO	3	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE							

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						
K5	SESSO (M o F) 4	DATA DI NASCITA giorno mese anno 5	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			
K6	1	2	3	4	5	6	7	8	9
K7	1	2	3	4	5	6	7	8	9
K8	1	2	3	4	5	6	7	8	9
K9	1	2	3	4	5	6	7	8	9

**MODELLO 730-1** Redditi 2024**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. 730/2025 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)	SPDLNE66H58H901D		
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	SPADACCIO	ELENA	F
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO 18	MESE 06	ANNO 1966
	SAN GIOVANNI VALDARNO - H901		AR

**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE
DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.**

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

STATO * 5	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO
SPADACCIO ELENA	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA	CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA
XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE	CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA
XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)	ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA	
XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	

(*) 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; 6 - Prevenzione e recupero da tossicodipendenze e altre dipendenze patologiche.

AVVERTENZE

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

CODICE FISCALE | S | P | D | L | N | E | 6 | 6 | H | 5 | 8 | H | 9 | 0 | 1 | D |

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

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESSE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA SPADACCIO ELENA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 9 | 0 | 0 | 1 | 6 | 3 | 7 | 0 | 5 | 1 | 3 |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXX

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXX

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

FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXX

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

FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXX

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXX

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

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXX

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE | M20 |

FIRMA SPADACCIO ELENA

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

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

Dichiarazione di Autocertificazione

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

Il/La sottoscritto/a SPADACCIO ELENA

codice fiscale SPDLNE66H58H901D

nato/a a SAN GIOVANNI VALDARNO (AR) il 18/06/1966

residente a SAN GIOVANNI VALDARNO (AR) in VIA TARCHI ALVARO, 6

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

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

Data 21-07-2025

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.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL CONTRIBUENTE:
DICHIARAZIONE 730, DICHIARAZIONE ISEE, ASSEGNO DI INCLUSIONE, PRESTAZIONI SOCIALI AGEVOLATE, DICHIARAZIONE RED, DICHIARAZIONE MODELLO ACCAS/PS, SUPERBONUS 110% E BONUS EDILIZI

A norma degli artt. 13 e 14 Reg. UE 679/2016 (cd. GDPR) in materia di protezione dei dati personali è nostra cura richiederle il consenso con la sottoscrizione del presente atto e fornirle alcune informazioni relative al trattamento dei Suoi dati personali nel contesto dei servizi e delle attività svolte da CAF CGN SPA. Le stesse possono essere riepilogate come segue:

• **Trattamenti inerenti la DICHIARAZIONE DEI REDDITI MODELLO 730**

Finalità	Base giuridica del trattamento
Effettuare, su Sua esplicita delega, l'acquisizione del modello 730 precompilato dall'Agenzia delle Entrate e delle Certificazioni uniche (cd. C.U.) dagli enti preposti.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Effettuare l'attività di assistenza fiscale, quale la dichiarazione 730 ed ogni altra attività che il CAF CGN SPA potrà erogare direttamente, ovvero tramite il Professionista, che Le sarà dallo stesso specificata oralmente, verificando altresì la documentazione da Lei prodotta, in particolare per l'attività di Audit.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Fornire su richiesta dell'Interessato la funzione di Firma Elettronica Avanzata dei documenti in formato pdf/a generati dagli applicativi offerti da CAF CGN. Il trattamento dei dati personali, anche "particolari" ai sensi dell'art. 9 GDPR, si articola sia nella firma digitale del documento che nella sua conservazione a norma per il periodo previsto dalla legge.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Conservare la documentazione in formato elettronico (anche in conservazione digitale a norma), ovvero cartaceo, come per legge, anche per finalità di verifiche e accertamenti fiscali da parte delle autorità competenti.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento
Trattare i dati in via secondaria ed eventuale per attività di assistenza e di backup. I dati in forma del tutto anonimizzata ed aggregata potranno essere oggetto di studi statistici, ricerca scientifica e business intelligence.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Altre finalità previste dalla normativa vigente in materia fiscale inerenti l'incarico professionale conferito.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento.

• **Trattamenti inerenti la DICHIARAZIONE ISEE, ASSEGNO DI INCLUSIONE E PRESTAZIONI SOCIALI AGEVOLATE**

Finalità	Base giuridica del trattamento
Effettuare l'attività di assistenza alla compilazione e trasmissione ad Inps della dichiarazione ISEE ed ogni altra attività che il CAF CGN SPA potrà erogare direttamente ovvero tramite il Professionista, che Le sarà dallo stesso specificata oralmente, verificando altresì la documentazione da Lei prodotta, in particolare per l'attività di Audit.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Fornire su richiesta dell'Interessato la funzione di Firma Elettronica Avanzata dei documenti in formato pdf/a generati dagli applicativi offerti da CAF CGN SPA. Il trattamento dei dati personali, anche "particolari" ai sensi dell'art. 9 GDPR, si articola sia nella firma digitale del documento che nella sua conservazione a norma per il periodo previsto dalla legge.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte

Effettuare l'attività di <i>assistenza alla compilazione</i> di domande volte alla richiesta di <i>Prestazioni sociali agevolate e Prestazioni a sostegno del reddito</i> previste da Convenzioni e/o Accordi di servizio, stipulate da CAF CGN SPA con Enti terzi, anche mediante applicativi esterni al CAF CGN SPA stesso.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Effettuare l'attività di assistenza alla compilazione e trasmissione ad Inps delle richieste di <i>Assegno di Inclusione</i> .	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Conservare la documentazione in formato elettronico (anche in conservazione digitale a norma), ovvero cartaceo, come per legge, anche per finalità di verifiche e accertamenti fiscali da parte delle autorità competenti.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento
Trattare i dati in via secondaria ed eventuale per attività di <i>assistenza e di backup</i> . I dati in forma del tutto anonimizzata ed aggregata potranno essere oggetto di studi statistici, ricerca scientifica e business intelligence.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Altre finalità previste dalla normativa vigente in materia fiscale inerenti l'incarico professionale conferito.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento.

• **Trattamenti inerenti la DICHIARAZIONE RED e INVALIDITÀ CIVILE E ASSEGNO SOCIALE**

Finalità	Base giuridica del trattamento
Effettuare, su Sua esplicita delega, l' <i>acquisizione delle C.U. e delle matricole RED e INVCIV</i> dall'INPS ovvero di altro documento pubblico accessibile presso banche dati pubbliche esterne al CAF.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Fornire su richiesta dell'Interessato la funzione di <i>Firma Elettronica Avanzata</i> dei documenti in formato pdf/a generati dagli applicativi offerti da CAF CGN SPA. Il trattamento dei dati personali, anche "particolari" ai sensi dell'art. 9 GDPR, si articola sia nella firma digitale del documento che nella sua conservazione a norma per il periodo previsto dalla legge.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Effettuare l'attività di <i>assistenza alla compilazione</i> di domande volte alla richiesta di <i>Prestazioni sociali agevolate e Prestazioni a sostegno del reddito</i> previste da Convenzioni e/o Accordi di servizio, stipulate da CAF CGN SPA con Enti terzi, anche mediante applicativi esterni al CAF CGN SPA stesso.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Effettuare l'attività di assistenza alla compilazione e trasmissione delle dichiarazioni delle situazioni reddituali (<i>modello RED</i>) e delle dichiarazioni di responsabilità (<i>modello ACCAS/PS</i>) affinché l'Ente di previdenza possa erogare correttamente le prestazioni previdenziali e/o assistenziali.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Conservare la documentazione in formato elettronico (anche in conservazione digitale a norma), ovvero cartaceo, come per legge, anche per finalità di verifiche e accertamenti fiscali da parte delle autorità competenti.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento
Trattare i dati in via secondaria ed eventuale per <i>attività di assistenza e di backup</i> . I dati in forma del tutto anonimizzata ed aggregata potranno essere oggetto di studi statistici, ricerca scientifica e business intelligence.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Altre finalità previste dalla normativa vigente in materia fiscale inerenti l'incarico professionale conferito.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento.

• **Trattamenti inerenti il cd. SUPERBONUS 110% E BONUS EDILIZI**

Finalità	Base giuridica del trattamento
Apposizione del visto di conformità sui documenti necessari all'ottenimento del cd. "sconto in fattura" o della cd. "cessione del credito" - come previsto dal D.L. 19/05/2020 n. 34 convertito dalla L. 17/07/2020 n. 77 e dal D.L. 157 del 11 novembre 2021 - e seguente trasmissione della documentazione richiesta dall'Agenzia delle Entrate nell'ambito dei servizi "Superbonus 110%" e "Bonus edilizi".	- Suo esplicito consenso - Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento
Trattare i dati in via secondaria ed eventuale per attività di <i>assistenza e di backup</i> . I dati in forma del tutto anonimizzata ed aggregata potranno essere oggetto di studi statistici, ricerca scientifica e business intelligence.	- Suo esplicito consenso - Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Altre finalità previste dalla normativa vigente in materia fiscale inerenti l'incarico professionale conferito.	- Suo esplicito consenso - Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento.

Le ricordiamo che i riferimenti normativi delle basi giuridiche sopra indicate sono:

- Suo consenso esplicito: art. 6, I par. lett. a) Reg. UE 679/16;
- Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte: art. 6, I par. lett. b) Reg. UE 679/16;
- Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento: art. 6, I par. lett. c) Reg. UE 679/16.

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

I Suoi dati personali potranno essere trattati da società del "Gruppo CGN" che interagiscono con il Titolare in forza di specifici contratti di servizio, al fine di garantire aspetti tecnici, operativi, amministrativi e di supporto nell'espletamento delle attività richieste. Tali società sono specificatamente individuate quali Responsabili del trattamento, per la lista aggiornata si veda il sito web cgn.it/privacy. Inoltre, sempre per le medesime finalità sopra riportate, i Suoi dati potranno essere trattati da altri soggetti o categorie generali di soggetti diversi dal Titolare, quali:

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

In conformità con quanto previsto dal Reg. UE 679/16 e dall'art. 11 del decreto del Ministero delle Finanze del 31/07/1998, la informiamo che il Titolare del trattamento è **CAF CGN SPA**, avente P.IVA, CF e Iscr. Reg. Imp. PN 01507330932 R.E.A. 82261, con sede in Via J. Linussio, 1 - 33170 Pordenone (PN) in persona del legale rappresentante pro tempore, il quale ha nominato un *Responsabile della protezione dei dati* (DPO), i cui contatti sono reperibili nel sito cgn.it/privacy.

Le ricordiamo, inoltre, che nel caso in cui la prestazione sia rinvenibile nell'elaborazione di Prestazioni sociali agevolate, dichiarazione RED, dichiarazione di Responsabilità (modello ACCAS/PS) e pratiche legate all'Assegno di Inclusione il Titolare del trattamento è, nel primo caso, il Comune o altro Ente designato dove viene presentata la

domanda, l'INPS nelle altre ipotesi. CAF CGN SPA, invece, va ad assumere il ruolo di Responsabile esterno debitamente designato ai sensi e per gli effetti dell'art. 28 Reg. UE 679/16, analogamente a quanto avviene per i trattamenti inerenti agli Assegni al Nucleo Familiare e all'Assegno Unico Universale ove il ruolo di Titolare del trattamento è rivestito dal Patronato Epasa - Itaco Cittadini e Imprese. Pertanto per questi servizi potrà chiedere contezza circa il trattamento dei suoi dati personali direttamente all'Ente, oppure fare istanza per il tramite del CAF stesso o del Professionista cui lei si è rivolto, che sapranno indirizzarla nel modo migliore per permetterle di esercitare i suoi diritti, alla stregua di quanto riportato di seguito per tutti gli altri servizi prestatati da CAF CGN SPA ed individuati fra le finalità del trattamento, in qualità di Titolare.

I suoi dati personali, i dichiarativi fiscali trasmessi e la relativa documentazione di supporto verranno conservati da CAF CGN SPA in conformità con i vari periodi di conservazione imposti dalla normativa fiscale (ad esempio, 2 anni per documenti relativi a pratiche ISEE, almeno 5 anni per 730, RED e dichiarazioni di Responsabilità). Tuttavia, dato che il contribuente ha la possibilità di effettuare contestazioni, nonché richieste di risarcimento nei confronti di CAF CGN SPA per le attività da questi rese, in relazione ad accertamenti effettuati dagli enti competenti e di cui CAF CGN SPA potrebbe non avere notizia sino ad eventuali notifiche anche successive ai termini di conservazione previsti dalla normativa fiscale, CAF CGN SPA si riserva la possibilità di conservare i dichiarativi fiscali e i relativi dati personali per un periodo di 10 anni pari a quello previsto dall'art. 2946 c.c. al fine di potersi difendere da eventuali contestazioni. In ogni caso i dati saranno conservati attraverso modalità che consentano l'accesso agli stessi solo ad una stretta e scelta cerchia di soggetti a ciò autorizzati ed esclusivamente per le finalità di cui sopra.

CAF CGN si riserva altresì la possibilità di conservare ulteriormente i dati in forma aggregata e/o anonimizzata per finalità statistiche volte al miglioramento e all'implementazione dei propri software.

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

La informiamo dell'esistenza di alcuni diritti sui dati personali e come esercitare gli stessi nei confronti di CAF CGN SPA ed in particolare: Diritto di revoca del consenso (art. 13 comma II lett. C e art. 9 comma II lett. A Reg. UE 679/16), Diritto di accesso ai dati (art. 15 Reg. UE 679/16), Diritto di rettifica (art. 16 Reg. UE 679/16), Diritto all'oblio (art. 17 Reg. UE 679/16), Diritto alla limitazione del trattamento (art. 18 Reg. UE 679/16), Diritto alla limitazione del trattamento (art. 18 Reg. UE 679/16), Diritto alla portabilità (art. 20 Reg. UE 679/16), Diritto di rivolgersi all'autorità Garante per la protezione dei dati personali (art. 77 Reg. UE 679/16). Ad eccezione di quest'ultimo, tutti i diritti sopraelencati sono attivabili dall'apposito portale presente su cgn.it/privacy.

CONSENSO

Il sottoscritto SPADACCIO ELENA **sulla base di quanto sopra riportato, esprime il consenso al trattamento dei dati, anche "particolari" ai sensi degli artt. 9 e 10 Reg. UE 679/16 (es. sanitari, biometrici, inerenti ad orientamenti sessuali, convinzioni religiose, opinioni politiche), necessari all'erogazione dei servizi come dettagliatamente indicati nelle relative tabelle e per ogni attività connessa. Si specifica che la mancanza di consenso non permette a CAF CGN SPA di erogare i servizi richiesti.**

DATA 21-07-2025

FIRMA
 SPADACCIO ELENA

Risultato della liquidazione 730/2025

Dichiarazione trasmessa in data 21/07/2025

Dichiarante: PICCIONI MAURO (C. fisc. PCCMRA65H21H501L)**Coniuge dichiarante:** SPADACCIO ELENA (C. fisc. SPDLNE66H58H901D)**Il sostituto d'imposta:** AGRATI FSP S.R.L. A SOCIO UNICO

Via SOMMACAMPAGNA, 49A - VERONA (VR)

(C. fisc. 03643980232)

effettuerà i seguenti conguagli:

IMPORTO DA RIMBORSARE

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

Luglio-Settembre

9.490,00

IMPORTI DA TRATTENERE

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

Luglio-Settembre

Rateizzazione richiesta in rate**Prospetto di rateizzazione**

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

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

Mese di novembre (seconda o unica rata di acconto Irpef e/o cedolare secca)