



# MODELLO 730/2018

## redditi 2017



Modello N. 1  
Pag. 1

730

**CONTRIBUENTE** DICHIARANTE  CONIUGE DICHIARANTE  DICHIARAZIONE CONGIUNTA  RAPPRESENTANTE O TUTORE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **CSLCLD55L11C807T** Soggetto fiscalmente a carico di altri  730 integrativo  730 senza sostituto  Situazioni particolari  Quadro K  CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

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

**DATI DEL CONTRIBUENTE** DATA DI NASCITA GIORNO **11** MESE **07** ANNO **1955** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **COCCONATO** PROVINCIA (sigla) **AT** TUTELOTA/ MINORE

**RESIDENZA ANAGRAFICA** COMUNE **COCCONATO** PROVINCIA (sigla) **AT** C.A.P.

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

Da compilare solo se variata dal 1/1/2017 alla data di presentazione della dichiarazione FRAZIONE  DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO  MESE  ANNO  Dichiarazione presentata per la prima volta

**TELEFONO E POSTA ELETTRONICA** TELEFONO PREFISSO **0141600059** NUMERO  CELLULARE  INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017** COMUNE **COCCONATO** PROVINCIA (sigla) **AT** FUSIONE COMUNI **(C807)**  Casi particolari add. regionale

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018** COMUNE **COCCONATO** PROVINCIA (sigla) **AT** FUSIONE COMUNI **(C807)**

### FAMILIARI A CARICO

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

### DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **INPS** CODICE FISCALE **80078750587** COMUNE **ROMA** Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

PROV. **RM** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **VIA CIRO IL GRANDE** NUM. CIVICO **21** C.A.P. **00144** MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

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

### FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 1 Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

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

**FIRMA DEL CONTRIBUENTE**

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

Provvedimento pubblicato il 15/01/2018 ai sensi dell'art. 1, comma 361, L. 24/12/2007 n° 244 PROSYSTEMIT S.r.l. - info@prosystem.it

**QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati**

**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANONE	8 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	9 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU	13 STATO DI EMERGENZA
			GIORNI	%								
B1	442,00	1	365	100,00		,00		<input type="checkbox"/>	C807			
B2	209,00	3	151	100,00	1	769,00		<input type="checkbox"/>	C807			
B3	209,00	2	214	100,00		,00		<input checked="" type="checkbox"/>	C807		3	
B4	25,00	3	214	100,00	1	129,00		<input type="checkbox"/>	C807			
B5	25,00	2	51	100,00		,00		<input checked="" type="checkbox"/>	C807		3	
B6	119,00	3	214	100,00	1	618,00		<input type="checkbox"/>	C807			
B7	119,00	2	151	100,00		,00		<input checked="" type="checkbox"/>	C807		3	

**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 ICIMU
			SERIE	NUMERO	E SOTTONUMERO				
B11									

**QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati**

**SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

Casi particolari

1 C1	TIPOLOGIA REDDITO	2 INDETERMINATO/ DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	4 C2	TIPOLOGIA REDDITO	2 INDETERMINATO/ DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	5 C3	TIPOLOGIA REDDITO	2 INDETERMINATO/ DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)

**SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE**

1 C4	TIPOLOGIA LIMITE	2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	5 BENEFIT	6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA
	7 TASSAZIONE ORDINARIA	8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA	9 ASSENZA REQUISITI			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

1 C5	PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2018))	2 LAVORO DIPENDENTE	3 PENSIONE
		3   6   5	

**SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE**

1 C6	ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	3 C7	ASSEGNO DEL CONIUGE	4 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	5 C8	ASSEGNO DEL CONIUGE	6 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)
	<input type="checkbox"/>	,00		<input type="checkbox"/>	,00		<input type="checkbox"/>	,00

**SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL IRPEF**

1 C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2018)	2 REDDITO	3 C10	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2018)	4 REDDITO
	15.299,00			1.165,00	

**SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL IRPEF**

1 C11	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 26 CU 2018)	2 REDDITO	3 C12	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 27 CU 2018)	4 REDDITO	5 C13	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 29 CU 2018)	6 REDDITO
	82,00			189,00			82,00	

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

1 C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2018)	2 BONUS EROGATO (punto 392 CU 2018)	3 TIPOLOGIA ESEZIONE	4 PARTE REDDITO ESENTE	5 QUOTA TFR
	2	,00	<input type="checkbox"/>	,00	,00

**QUADRO D - Altri redditi**

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

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

**SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA**

1 D6	REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6 REDDITO TOTALE DECEDUTO	7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	8 RITENUTE
			<input type="checkbox"/>		,00	,00	,00	,00
1 D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2017 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6 REDDITO TOTALE DECEDUTO	7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	8 RITENUTE
			<input type="checkbox"/>		,00	,00	,00	,00

**QUADRO E - Oneri e spese**

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

Spese patologiche esenti		SPESE SANITARIE			
E1	SPESE SANITARIE	1	Rateazione (barre la casella)	2	626,00
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

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

		Contributi per previdenza complementare	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	2
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		331,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	1	2
		8	250,00
E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	1	2
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		,00
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		,00
E30	FAMILIARI A CARICO		,00
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	1	2
		,00	,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI IN LOCAZIONE	1	2
			,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	2
		,00	,00

**SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO E PER MISURE ANTISISMICHE**

ANNO	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto eredita o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41	2008			10	48.000,00	
E42	2016	CSLCLD55L11C807T	1	2	4.787,00	1
E43	2017	CSLCLD55L11C807T	1	1	81.295,00	1

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51	1	C 8 0 7	U	2 0	2 0 9		1 2
E52							
ALTRI DATI	CONDUTTORE	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO			
E53							

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

SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
E57	1	10.000,00		,00
E58				
SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA		
E59		,00		

**SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO**

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61	2	2017			1	26.654,00
E62						,00

**SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE**

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

**SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA**

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	ALTRE DETRAZIONI
E81	E82	E83
		,00

Provvedimento pubblicato il 15/01/2018 ai sensi dell'art. 1, comma 361, L. 24/12/2007 n° 244

## QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2017 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24									
F1	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Prima rata	Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2017	Importo	Acconto cedolare secca 2017	Prima rata	Seconda o unica rata		
	438,00	657,00		,00		,00			,00
SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE DIVERSE DA QUELLE INDICATE NEI QUADRI C E D									
F2	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Codice	IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale Comunale	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	IRPEF per lavori socialmente utili	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili	
		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
SEZIONE III A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE									
F3	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	IRPEF	di cui compensata in F24	Imposta sostitutiva quadro RT	di cui compensata in F24	Cedolare secca	di cui compensata in F24			
	,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	2	3	4	5	6	7	8	9
	Anno	IRPEF	Imposta sostitutiva quadro RT	Cedolare secca	Codice Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF	Codice Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF	Imposta sostitutiva sulla produttività
		,00	,00	,00		,00		,00	,00
SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI									
F5	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Eventi eccez.	IRPEF	Add.le Regionale	Add.le Comunale	Imposta sostitutiva premi di risultato	cedolare secca			
		,00	,00	,00	,00	,00			,00
SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2018 E RATEAZIONE DEL SALDO 2017									
F6	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	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		Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore		
		,00		,00			,00		
	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore		Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)					
				,00					
SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE NON DESUMIBILI DAL MOD. 730					SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI				
F7	1	2	3	4	F8	1	2	3	4
	Soglia esenzione saldo 2017	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2017	Soglia esenzione acconto 2018	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2018	Ritenute				
	,00	,00	,00	,00					,00
SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO									
F9	1	2	3	4	F10	1	2	3	4
	Importi rimborsati IRPEF	Addizionale Regionale all'IRPEF	Addizionale Comunale all'IRPEF	Cedolare secca	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	Credito IRPEF	Credito Addizionale Regionale	Credito Addizionale Comunale	Credito cedolare secca
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
SEZIONE IX - ALTRI DATI									
F11	1	2	F12	1	2	F13	1	2	
	Importi rimborsati dal sostituto	Ulteriore detrazione per figli	Restituzione bonus fiscale	Restituzione bonus straordinario	Pignoramento presso terzi	Tipo reddito	Ritenute		
	,00	,00	,00	,00	,00			,00	
QUADRO G - Crediti d'imposta									
SEZIONE I - FABBRICATI									
G1	1	2	3	4	G2	1	2		
	Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	credito anno 2017	di cui compensato nel mod. F24	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)				
	,00	,00	,00	,00	,00				
SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE									
G3	1	2	3	4	5	6			
	Anno anticipazione	Reintegro Totale/Parziale	Somma reintegrata	Residuo precedente dichiaraz.	Anno 2017	di cui compensato nel mod. F24			
		,00	,00	,00	,00	,00			
SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO									
G4	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Codice Stato estero	Anno	Reddito estero	Imposta estera	Reddito complessivo	Imposta lorda	Imposta netta	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	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	2	3	4	G6	1	2	3	4
	Abitazione principale	Codice fiscale	Numero rata	Totale credito	Residuo precedente dichiarazione	Altri immobili	Impresa/Professione	Codice fiscale	Numero rata
				,00	,00				,00
SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE					SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA				
G7	1	2	3	G9	1	2	3	4	
	Residuo precedente dichiaraz.	di cui compensato nel mod. F24		Spesa 2017	Residuo 2016	Rata credito 2016	Rata credito 2015		
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	
SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA					SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO				
G10	1	2	3	G11	1	2	3		
	Spesa 2017	Spesa 2016	Residuo 2016	Credito spettante	Residuo 2016	di cui utilizzato in F24			
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00		
SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA					SEZIONE VI - MEDIAZIONI				
G12	1	2	3	G13	1	2			
	Residuo 2016	di cui utilizzato in F24		Anno 2017	di cui compensato nel mod. F24				
	,00	,00	,00	,00	,00	,00			
QUADRO I - Imposte da compensare									
I1	1	2							
	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	oppure Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)							
	,00	<input type="checkbox"/>							

**QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio**
**SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO**

<b>K1</b>	CODICE FISCALE <small>1</small>	DENOMINAZIONE <small>2</small>
-----------	------------------------------------	-----------------------------------

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

<b>K2</b>	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO	CODICE COMUNE <small>1</small>	T/U <small>2</small>	SEZ. URB./COMUNE CATAST. <small>4</small>	FOLGIO <small>5</small>	FOGLIO <small>6</small>	PARTICELLA <small>7</small>	SUBALTERNO <small>8</small>
-----------	-------------------------------	-----------------------------------	-------------------------	--	----------------------------	----------------------------	--------------------------------	--------------------------------

<b>K3</b>	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	DATA <small>1</small> giorno mese anno	NUMERO <small>2</small>	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE <small>3</small>
-----------	---------------------------	--	----------------------------	---

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

<b>K4</b>	CODICE FISCALE <small>1</small>	COGNOME ovvero DENOMINAZIONE <small>2</small>	NOME (solo per le persone fisiche) <small>3</small>
-----------	------------------------------------	--	--

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

<b>K5</b>	1	2	3	4	5 giorno mese anno	6	7	8	9 ,00
-----------	---	---	---	---	-----------------------	---	---	---	----------

<b>K6</b>	1	2	3	4	5 giorno mese anno	6	7	8	9 ,00
-----------	---	---	---	---	-----------------------	---	---	---	----------

<b>K7</b>	1	2	3	4	5 giorno mese anno	6	7	8	9 ,00
-----------	---	---	---	---	-----------------------	---	---	---	----------

<b>K8</b>	1	2	3	4	5 giorno mese anno	6	7	8	9 ,00
-----------	---	---	---	---	-----------------------	---	---	---	----------

<b>K9</b>	1	2	3	4	5 giorno mese anno	6	7	8	9 ,00
-----------	---	---	---	---	-----------------------	---	---	---	----------



# MODELLO 730-3 redditi 2017

prospetto di liquidazione relativo alla 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

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	CODICE FISCALE <b>07090671004</b>	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE <b>CAF ITALIA S.R.L.</b>	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF <b>66</b>
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE	<b>DMSVCN62M03I102V</b>	<b>DIMASI VINCENZO</b>	
DICHIARANTE	<b>CSLCLD55L11C807T</b>	<b>CASALEGGIO CLAUDIO</b>	

**CONIUGE DICHIARANTE**

RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	<b>1.638</b> ,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	<b>54.125</b> ,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	<b>464</b> ,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	<b>56.227</b> ,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	<b>464</b> ,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	<b>581</b> ,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	<b>55.182</b> ,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	<b>17.295</b> ,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		DICHIARANTE	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	,00	,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	<b>282</b> ,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	<b>6.033</b> ,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	<b>500</b> ,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	<b>1.732</b> ,00	,00
32	Detrazione spese arredo immobili giovani coppie	,00	,00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	,00	,00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00
38	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	<b>8.547</b> ,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	<b>8.748</b> ,00	,00
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola	,00	,00
56	Credito d'imposta per videosorveglianza	,00	,00
57	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
58	Crediti residuo per detrazioni incipienti	,00	,00
59	RITENUTE	<b>15.299</b> ,00	,00
60	DIFFERENZA	<b>-6.551</b> ,00	,00

ECCEDENZIA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		DICHIARANTE	CONIUGE
61	ECCEDENZIA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI	,00	,00
62	ACCONTI VERSATI	1.095,00	,00
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario	,00	,00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	,00	,00
66	Bonus IRPEF spettante	,00	,00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	,00	,00
CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		DICHIARANTE	CONIUGE
71	REDDITO IMPONIBILE	55.182,00	,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	1.268,00	,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	1.165,00	,00
74	ECCEDENZIA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	276,00	,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	271,00	,00
77	ECCEDENZIA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2018	83,00	,00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2018 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	82,00	,00
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		DICHIARANTE	CONIUGE
80	CEDOLARE SECCA DOVUTA	,00	,00
81	DIFFERENZA	,00	,00
82	ECCEDENZIA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2017	,00	,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
91	IRPEF		,00	7.646,00	,00	7.646,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	13	,00	,00	,00	,00	,00	103,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	C807	,00	,00	,00	,00	5,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2018							,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2018							,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018							,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 2018							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018							,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
111	IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2018							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2018							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018							,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 2018							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018							,00

ALTRI DATI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura		,00		,00			
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione		,00		,00			
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione		,00		,00			
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo		,00		,00			
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione		,00		,00			
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni		,00		,00			
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)		,00		,00			
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)		<b>56.227</b> ,00		,00			
138	ACCONTO IRPEF 2018	Reddito complessivo	,00		,00			
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	,00		,00			
141	ACCONTI 2018 COMPENSATI	Prima rata acconto IRPEF	,00		,00			
142	INTERAMENTE	Acconto addizionale comunale	,00		,00			
143	NEL MOD. 730/2018	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		<b>122</b> ,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	
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2016	1	,00	Rata 2017	2	,00
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2016		,00	Rata 2017		,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)			<b>7.543</b> ,00	
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			,00	
MOD. 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE					
	1	2	3	4	5
	COEFFICIENTE REGIONALE /CONIUGE	RIMBORSO DICHIARANTE	COEFFICIENTE REGIONALE /CONIUGE	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
171	IRPEF	,00		,00	,00
172	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	,00		,00	,00
173	ADDITIONALE 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)
DICHARANTE	191	IRPEF	4001	2017		,00
	192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2017		,00
	193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2017		,00
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2017		,00
	195	SOLO MOD.730 INTEGRATIVO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2017		,00
	196	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2017		,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	2017		,00
	212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2017		,00
	213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2017		,00
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2017		,00
	215	SOLO MOD.730 INTEGRATIVO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2017		,00
	216	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2017		,00
218		TOTALE			,00	,00

## IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		1	2	3	4	5
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE /COMUNE	IMPORTO DA VERSARE	
231	IRPEF	4001	2017			,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2017			,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2017			,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2018	4033	2018			,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2017			,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018	3843	2018			,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2017			,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2017			,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018	1840	2018			,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2017		,00
242		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2017		,00
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018	3843	2018		,00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE						
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2018	4034	2018			,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018	1841	2018			,00

MESSAGGI EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF  
EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF  
REDDITO IMPONIBILE DEI FABBRICATI DETERMINATO CATASTALMENTE RIVALUTATO AI SENSI DI LEGGE DEL 5%  
TOTALE DEI GIORNI DI LAVORO DIPENDENTE E DI PENSIONE RICONDOTTI NEL LIMITE MASSIMO DI 365  
PER IL CALCOLO DELLA DETRAZIONE DEL 19% LA SOMMA DELLE SPESE SANITARIE  
INDICATE NEI RIGHI E1 E/O E2 E' STATA RIDOTTA DI EURO 129 AI SENSI DI LEGGE  
IMPORTI DI RIGO E57 RICONDOTTI AL MASSIMO SPETTANTE.  
EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF AI PARTITI POLITICI

**DATI IDENTIFICATIVI**

Sono riportati il codice fiscale, il cognome e il nome o la denominazione del sostituto d'imposta o del CAF o del professionista abilitato che ha prestato l'assistenza fiscale. Per il CAF viene anche riportato il numero di iscrizione al relativo Albo. Sono, inoltre, riportati il codice fiscale, il cognome e il nome del contribuente e, in caso di dichiarazione congiunta, del coniuge dichiarante, ai quali è stata l'assistenza fiscale. L'impegno da parte del soggetto che ha prestato l'assistenza fiscale (CAF o professionista abilitato) ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle entrate relative alla presente dichiarazione è attestato dalla barratura della relativa casella. Infine viene indicato se si tratta di un modello 730 integrativo o rettificativo. Nel caso di 730 non precompilato, viene indicato se il sostituto, il CAF o il professionista abilitato non è stato delegato ad accedere alla dichiarazione precompilata.

**RIEPILOGO DEI REDDITI**

Sono riportati per ciascun tipo di reddito gli importi determinati sulla base di quanto indicato nei corrispondenti quadri dal contribuente, che concorrono alla determinazione del reddito complessivo ai fini IRPEF. Inoltre viene riportato l'ammontare del reddito dei fabbricati locati con applicazione della cedolare secca, che quindi non concorre alla formazione del reddito complessivo. In caso di dichiarazione congiunta sono riportati anche gli importi dei redditi del coniuge dichiarante.

**CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA**

Sono riportati i dati per la determinazione del reddito imponibile e della relativa imposta dovuta. L'importo del reddito imponibile è ottenuto sottraendo dal reddito: la deduzione per l'abitazione principale che il soggetto che presta l'assistenza fiscale calcola sulla base dei dati indicati nel quadro B; gli oneri deducibili sulla base di quanto indicato nella SEZ. II del quadro E del Mod. 730. L'imposta lorda è calcolata sulla base delle aliquote corrispondenti agli scaglioni di reddito.

**CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA**

L'imposta netta è ottenuta sottraendo dall'imposta lorda:  
 le detrazioni per carichi di famiglia (art. 12 del TUIR);  
 le detrazioni per redditi di lavoro dipendente e assimilati, di pensione e altri redditi (art. 13 del TUIR);  
 la detrazione per oneri determinata sulla base di quanto indicato nella SEZ. I, nella SEZ. III e nelle SEZ. IV, V e VI del quadro E del Mod. 730;  
 i crediti d'imposta per il riacquisto della prima casa (rigo G1); per reintegro anticipazioni sui fondi pensione (rigo G3); per l'incremento dell'occupazione (rigo G7); per le mediazioni (rigo G13); per negoziazioni e arbitrato (rigo G11).

**CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA**

Dall'importo dell'imposta netta vengono sottratti:  
 i crediti d'imposta per gli immobili colpiti dal sisma verificatosi in Abruzzo (righi G5 e G6);  
 i crediti d'imposta per i redditi prodotti all'estero determinati sulla base di quanto indicato nel quadro G, sezione III;  
 il credito d'imposta per i canoni non percepiti (rigo G2) e l'Art-bonus (rigo G9); per erogazioni scuola (rigo G10) e per videosorveglianza (rigo G12);  
 le ritenute già effettuate dal sostituto d'imposta all'atto della corresponsione della retribuzione o della pensione e degli altri emolumenti;  
 le ritenute relative ai redditi diversi da quelli di lavoro dipendente o di pensione, dichiarate nei quadri D e F del Mod. 730;  
 l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione;  
 gli accanti versati tramite il sostituto d'imposta ovvero direttamente al contribuente; restituzione "bonus fiscale e straordinario" e detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto; il bonus Irpef riconosciuto in dichiarazione.

**CALCOLO DELL'ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF E DELL'ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**

È riportato:  
 l'importo del reddito su cui sono dovute l'addizionale regionale e l'addizionale comunale all'IRPEF;  
 l'importo dovuto dell'addizionale regionale all'IRPEF;  
 l'addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla certificazione;  
 l'eccedenza di addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;  
 l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;  
 l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;  
 l'eccedenza di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione.  
 l'acconto dell'addizionale comunale all'IRPEF;  
 l'acconto per l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione.

**CECOLARE SECCA LOCAZIONI**

Sono riportati l'ammontare della cedolare secca dovuta, la differenza positiva tra cedolare secca dovuta e ritenute effettuate dal sostituto, l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione e l'importo degli accanti della cedolare secca versati.

**LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE E DEL CONIUGE**

È riportato il risultato contabile del calcolo dell'IRPEF e delle addizionali all'IRPEF che saranno trattenute ovvero rimborsate dal sostituto d'imposta. Nel caso di compilazione del quadro I, l'eventuale credito relativo a ciascuna imposta è ripartito tra l'ammontare che può essere utilizzato in compensazione con il mod. F24 per il versamento di altre imposte e l'ammontare che sarà rimborsato dal sostituto d'imposta. Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto IRPEF che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta. È indicato l'eventuale acconto del 20 per cento sui redditi soggetti a tassazione separata della SEZ. II del quadro D. È indicato l'acconto dell'addizionale comunale IRPEF che sarà trattenuto, alla scadenza dovuta, dal sostituto d'imposta. È indicato l'ammontare dell'imposta sostitutiva relativa ai compensi percepiti per premi di risultato e welfare aziendale. È riportato l'ammontare della cedolare secca sulle locazioni che sarà trattenuta o rimborsata dal sostituto d'imposta. Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto della cedolare secca che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.

**ALTRI DATI**

Sono riportati i dati relativi all'ammontare residuo dei crediti d'imposta per le erogazioni cultura, per il riacquisto della prima casa, per l'incremento dell'occupazione, per gli immobili colpiti dal sisma in Abruzzo, per il reintegro delle anticipazioni sui fondi pensione, per le mediazioni per le erogazioni scuola, per la negoziazione e l'arbitrato e per la videosorveglianza che il contribuente può utilizzare in compensazione ovvero riportare nella successiva dichiarazione dei redditi. È indicato l'ammontare complessivo delle spese sanitarie per le quali si è fruito della rateizzazione nella presente dichiarazione; tale importo dovrà essere riportata nella successiva dichiarazione dei redditi mod. 730 per fruire della seconda rata della detrazione spettante. È indicato il reddito di riferimento (somma di reddito complessivo e base imponibile della cedolare secca) per la determinazione delle detrazioni commisurate al reddito (es. detrazioni per canoni di famiglia e lavoro) e di altri benefici collegati al possesso di requisiti reddituali, quali ad esempio l'ISEE. Sono riportati i dati per la determinazione dell'acconto Irpef in presenza di situazioni particolari (ad esempio redditi di lavoro dipendente prodotti in zone di frontiera). In caso di modello 730 senza sostituto, nei righi da 141 a 143 sono indicati gli importi della prima rata dell'acconto Irpef, dell'addizionale comunale e della prima rata dell'acconto cedolare secca compensati internamente. Sono presenti i dati relativi al credito per imposte pagate all'estero con distinta indicazione dello Stato e dell'anno di produzione del reddito estero; tali informazioni dovranno essere utilizzate nelle successive dichiarazioni dei redditi qualora il contribuente intenda fruire del credito d'imposta per redditi prodotti all'estero. Sono indicati i redditi fondiari relativi a terreni non affittati e fabbricati non locati, nonché il reddito dell'abitazione principale e delle relative pertinenze soggette a IMU, non imponibili in quanto Irpef e le relative addizionali sono sostituite dall'Imu. Tali informazioni possono assumere rilievo nell'ambito di prestazioni previdenziali e assistenziali. È indicato l'ammontare residuo delle somme risultate al soggetto erogatore non dedotte nella presente dichiarazione che il contribuente può riportare nella successiva dichiarazione dei redditi ovvero chiedere a rimborso. Sono infine indicati i dati relativi al credito d'imposta per erogazioni cultura da indicare nella dichiarazione dei redditi dell'anno successivo.

**RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE**

Nel prospetto viene indicato l'ammontare dell'importo che sarà trattenuto o rimborsato dal datore di lavoro o dall'ente pensionistico in busta paga. Nel caso di dichiarazione presentata in forma congiunta, nel prospetto è indicato un unico importo complessivo che tiene conto della liquidazione delle imposte di entrambi i coniugi. È inoltre indicato il numero delle rate richieste per i versamenti del saldo e degli eventuali accanti. Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi che andranno versati con il modello F24 o che saranno rimborsati dall'Agenzia delle entrate. Sono infine evidenziati gli importi da rimborsare a cura del datore di lavoro o dell'ente pensionistico nel caso di presentazione di un modello 730 Integrativo.

**DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24**

Nel caso di compilazione del quadro I, sono riportati i dati relativi agli importi a credito che devono essere utilizzati per la compilazione del mod. F24 ai fini del pagamento delle imposte non comprese nel modello 730. In particolare, per ogni credito sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i crediti relativi alle addizionali regionale e comunale è inoltre riportato il codice regione/comune. Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi dei crediti non superiori a euro 12 che possono essere utilizzati in compensazione con il mod. F24. Sono infine riportati i dati relativi agli importi a debito che devono essere versati con il mod. F24 nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta. Per ogni imposta sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i debiti relativi alle addizionali regionale e comunale è inoltre riportato il codice regione/comune.

**RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE RATEIZZATO**

1° \_\_\_\_\_ 2° \_\_\_\_\_ 3° \_\_\_\_\_ 4° \_\_\_\_\_ 5° \_\_\_\_\_ 6° \_\_\_\_\_ 7° \_\_\_\_\_

**RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730 E DEL PROSPETTO MOD. 730/3**

Il sottoscritto **CASALEGGIO CLAUDIO**

C.F. **CSLCLD55L11C807T**

dichiara di aver ricevuto in data odierna la copia del Mod. 730 ed il prospetto di liquidazione Mod. 730/3 relativi alla dichiarazione dei redditi 2017.

Data **19/07/2018**

Firma del dichiarante

Il sottoscritto **CASALEGGIO CLAUDIO**

C.F. **CSLCLD55L11C807T**

debitamente informato ai sensi di legge, **CONCEDE IL PROPRIO CONSENSO**

a **CAF ITALIA S.R.L.**

C.F. **07090671004**

a trattare, conservare e trasmettere agli enti preposti i dati personali e sensibili acquisiti in applicazione del D.Lgs.196/2003 (Codice Privacy) e del Reg.UE 679/2016 (GDPR)

Data **19/07/2018**

Firma del dichiarante

SI DICHIARA CHE

COGNOME <b>CASALEGGIO</b>	NOME <b>CLAUDIO</b>	CODICE FISCALE <b>CSLCLD55L11C807T</b>
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA ..... **19/07/2018** ..... LA DICHIARAZIONE  
 MOD. 730/2018 PER I REDDITI 2017, 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 RESPON-  
 SABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.  
 IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCOSTRATA NEL MODELLO 730,  
 SI IMPEGNA  NON SI IMPEGNA

AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE  
 ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
E8-E10 CODICE 42	ALTRE SPESE - EROGAZIONI LIBERALI AI PARTITI POLITICI	720,00
C1	CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - REDDITI	45.269,00
C1	CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE IRPEF	13.475,00
C1	CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE	1.007,00
C1	CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017	68,00
C1	CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2017	158,00
C1	CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018	68,00
C2	CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - REDDITI	2.337,00
C2	CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE IRPEF	694,00
C2	CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE	52,00
C2	CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017	4,00
C2	CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2017	8,00
C2	CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018	4,00
C3	CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - REDDITI	6.519,00
C3	CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE IRPEF	1.130,00
C3	CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE	106,00
C3	CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017	10,00
C3	CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2017	23,00
C3	CERTIFICAZIONE DEL SOSTITUTO - RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018	10,00
E1	SPESE SANITARIE N. 1 LIQUIDO LENTI A CONTATTO	30,00
E1	SPESE SANITARIE N. 1 ACQUISTO LENTI A CONTATTO	390,00
E1	SPESE SANITARIE N. 17 SCONTRINI MEDICINALI	206,40
E23	CONTRIBUTI PER COLLABORATORI DOMESTICI	331,00
E23	CONTRIBUTI PER COLLABORATORI DOMESTICI	108,42
E23	CONTRIBUTI PER COLLABORATORI DOMESTICI	116,76

**HU LIWEN**

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ**

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
2	2

SI DICHIARA CHE

COGNOME <b>CASALEGGIO</b>	NOME <b>CLAUDIO</b>	CODICE FISCALE <b>CSLCLD55L11C807T</b>
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA **19/07/2018** LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2018 PER I REDDITI 2017, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCOSTRATA NEL MODELLO 730, SI IMPEGNA  NON SI IMPEGNA

AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
E23	CONTRIBUTI PER COLLABORATORI DOMESTICI	116,76
E26	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE	250,00
E41	DOCUMENTAZIONE DELLE SPESE PER IL RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO	48.000,00
E42	DOCUMENTAZIONE DELLE SPESE PER IL RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO	4.787,00
E43	DOCUMENTAZIONE DELLE SPESE PER IL RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO	81.295,00
E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	15.777,00
E61	INTERVENTI SULL'INVOLUCRO DEGLI EDIFICI ESISTENTI N. 5 DETTAGLIO SPESE	26.653,76
F1	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2017	438,00
F1	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2017	657,00

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

  
 FIRMA DEL CONTRIBUENTE

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ**

Data \_\_\_\_\_

   
 Firma del dichiarante

**ALLEGATO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DAL CONTRIBUENTE**  
Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il sottoscritto CASALEGGIO CLAUDIO

nato/a COCCONATO

il 11/07/1955

codice fiscale CSLCLD55L11C807T

, avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti prevista dall'art. 75 e delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

Righi 730	DICHIARAZIONE
E1	<input type="checkbox"/> I documenti giustificativi, per un ammontare pari a ..... euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E2	<input type="checkbox"/> I documenti giustificativi, per un ammontare pari a ..... euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto il familiare non a carico, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E3	<input type="checkbox"/> È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E4	<input type="checkbox"/> L'autoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio del disabile.
E4	<input type="checkbox"/> È stato riconosciuto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata ai fini del riconoscimento dell'invalidità civile/lavoro/guerra ed è in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta impedite e/o ridotte capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 8 della legge 449/1997.
E4	<input type="checkbox"/> È stato riconosciuto portatore di handicap psichico o mentale con assegnazione dell'indennità di accompagnamento/invalido con grave limitazione della capacità di deambulazione/affetto da pluriamputazione dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della Legge 104/92 o, limitatamente a determinate patologie, da altre Commissioni mediche pubbliche ed è in possesso della relativa certificazione dalla quale risulta una situazione di handicap grave, così come definito dall'art. 3 comma 3 della Legge 104/92 tale da riconoscere le agevolazioni di cui all'art. 30 comma 7 della Legge 23/12/2000 n.388.
E4	<input type="checkbox"/> È stato riconosciuto sordomuto/non vedente ai sensi delle leggi 381 e 382 del 1970 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica idonea al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 50 della legge 21 novembre 2000, n. 342.
E4	<input type="checkbox"/> Negli ultimi quattro anni non ha acquistato autoveicoli o motoveicoli per i quali ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA. Le condizioni di detraibilità sussistono per l'anno 2016 in quanto non ha trasferito l'autoveicolo a titolo oneroso o gratuito nei due anni successivi all'acquisto ovvero lo ha ceduto in quanto, a seguito delle mutate esigenze dovute al proprio handicap ha dovuto acquistarne un altro sul quale ha realizzato nuovi e diversi adattamenti.
E5	<input type="checkbox"/> Negli ultimi quattro anni non ha acquistato un cane guida per il quale ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma si è determinata una situazione di perdita dell'animale.
E5	<input type="checkbox"/> È stato riconosciuto non vedente ai sensi della legge 382 del 1970 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica.
E7	<input type="checkbox"/> Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale, l'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2017.
E7	<input type="checkbox"/> Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale e l'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge.
E7	<input type="checkbox"/> Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto e per la ristrutturazione dell'abitazione principale. L'importo del mutuo da attribuire all'acquisto dell'abitazione principale è pari a ..... euro e quello relativo alla ristrutturazione della stessa unità immobiliare è pari a ..... euro.
E8-E10	Cod. 8 <input type="checkbox"/> L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato adibito a propria abitazione diversa da quella principale e tale condizione sussisteva anche per l'anno d'imposta 2017.
	Cod. 9 <input type="checkbox"/> Il contratto di mutuo è stato stipulato nel 1997 per il recupero del patrimonio edilizio.
	Cod. 10 <input type="checkbox"/> L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro 6 mesi dal termine dei lavori e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2017.
	Cod. 10 <input type="checkbox"/> L'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge.
	Cod. 10 <input type="checkbox"/> Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato, a partire dal 1998, per la costruzione/ristrutturazione dell'abitazione principale entro i termini di legge. Tale condizione non è indicata nel contratto di mutuo e l'Istituto di credito non ha prodotto documentazione.
	Cod. 15 <input type="checkbox"/> Le spese sostenute per addetti all'assistenza personale sono riferite a persona non autosufficiente, anche temporaneamente, a causa di patologia risultante da certificazione medica e che il familiare rientra fra i soggetti indicati dall'art. 433 del c.c.
	Cod. 17 <input type="checkbox"/> L'immobile acquistato è stato adibito o sarà adibito ad abitazione principale entro un anno dall'acquisto, salvi i diversi termini previsti per specifiche situazioni.
	Cod. 18 <input type="checkbox"/> Lo studente è iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100 Km e comunque in una Provincia diversa. L'immobile preso in locazione è situato nello stesso comune in cui ha sede l'Università (anche nel territorio di uno Stato membro dell'UE o del SEE con i quali sia possibile lo scambio di informazioni) o in un comune limitrofo.
	Cod. 30 <input type="checkbox"/> È stato riconosciuto sordomuto ai sensi della legge 381 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
	Cod.38 <input type="checkbox"/> Il beneficiario del contratto di assicurazione è un disabile in situazione di gravità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104 del 1992, accertata con le modalità di cui all'art. 4 della medesima legge, in possesso della relativa documentazione.
E14	<input type="checkbox"/> L'immobile acquistato è stato adibito ad abitazione principale entro un anno dalla consegna e che nell'anno è stata mantenuta la dimora abituale; di non essere titolare, al momento di stipula del contratto, di diritti di proprietà su immobili a destinazione abitativa; sussistono le condizioni reddituali richieste per fruire dell'agevolazione.
E23	<input checked="" type="checkbox"/> I contributi dei Voucher Inps indicati sono relativi esclusivamente a prestazioni di lavoro rese da addetti ai servizi domestici
E25	<input type="checkbox"/> È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E25	<input type="checkbox"/> Le spese mediche e di assistenza specifica sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile (indicare vincolo di parentela .....).
E32	<input type="checkbox"/> Non sussistono rapporti di parentela con il locatario.
E32	<input type="checkbox"/> Il canone di locazione non è superiore a quello indicato dalla convenzione-tipo ex articolo n. 18 del D.P.R. n. 380/01, ovvero non è superiore al minore importo tra il canone definito ai sensi dell'art 2, comma 3, della legge n. 431/98 (contratto a "canone concordato"), e quello stabilito ai sensi dell'articolo 3, comma 114, della legge n. 350/03 (contratto a "canone speciale").
E41-E53	<input type="checkbox"/> Le spese di ristrutturazione sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.
E41-E53	<input type="checkbox"/> Le spese di ristrutturazione sostenute, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 48.000 euro (o quello di 96.000 euro, se gli interventi sono stati effettuati a partire dal 26 giugno 2012) riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero.
E41-E53	<input type="checkbox"/> Nell'anno 2017 ha eseguito lavori di ristrutturazione rientranti nelle fattispecie detraibili, iniziati in data ..... per i quali non è previsto il rilascio di alcun titolo abilitativo.
E41-E53	<input type="checkbox"/> Le spese di ristrutturazione sono state sostenute in qualità di familiare convivente del possessore o detentore dell'immobile oggetto dell'intervento o di convivente ai sensi della legge n. 76 del 2017

ALLEGATO

	Con riferimento alle unità immobiliari facenti parte del condominio sito nel Comune di ..... in via ..... n....., - che sono state sostenute spese per interventi di sulle parti comuni dell'edificio, in assenza di obbligo di costituzione del Condominio; - che gli estremi catastali di tutte le unità immobiliari coinvolte sono i seguenti: 1) Foglio..... Mappale..... Subalterno..... 2) Foglio..... Mappale..... Subalterno..... 3) Foglio..... Mappale..... Subalterno..... 4) Foglio..... Mappale..... Subalterno..... 5) Foglio..... Mappale..... Subalterno..... 6) Foglio..... Mappale..... Subalterno..... 7) Foglio..... Mappale..... Subalterno..... 8) Foglio..... Mappale..... Subalterno.....
E41-E53	<input type="checkbox"/>
E57	<input checked="" type="checkbox"/> Che l'arredo/elettrodomestico acquistato è destinato all'abitazione oggetto di interventi di ristrutturazione per i quali fruisce delle agevolazioni fiscali e l'intervento rientra tra quelli indicati nella circolare dell'Agenzia delle entrate 18/09/2013, n. 29.
E58	<input type="checkbox"/> Spese arredo immobili giovani coppie: • nell'anno 2017 la convivenza "more uxorio" dura da almeno tre anni • l'unità immobiliare è destinata ad abitazione principale di entrambi i componenti la coppia
E61-E62	<input type="checkbox"/> Che non è stata inviata la comunicazione all'ENEA in quanto i lavori proseguono anche per il 2018
E61-E62	<input type="checkbox"/> Le spese di riqualificazione energetica dell'edificio sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.
E71	<input type="checkbox"/> Dichiaro che l'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale.
E71 Cod.3	<input type="checkbox"/> L'unità immobiliare presa in affitto è diversa da quella destinata ad abitazione principale dei genitori o di coloro cui sono affidati dagli organi competenti ai sensi di legge.
E72	<input type="checkbox"/> Ha diritto alla detrazione per canoni di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro, avendo rispettato tutte le condizioni previste.
E81	<input type="checkbox"/> È stato riconosciuto non vedente ai sensi della legge 382 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è possessore di un cane guida.
E82	<input type="checkbox"/> Di essere iscritto alla gestione separata Inps ex SCAU
G4	<input type="checkbox"/> Di non essere tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi nello Stato estero e che le relative imposte sono definitive
G12	<input type="checkbox"/> Che l'immobile è utilizzato esclusivamente per l'uso personale o familiare e che per le spese relative all'installazione di sistemi di videosorveglianza digitale o allarme non si fruisce di altre agevolazioni fiscali
I	<input type="checkbox"/> Di non avere debiti erariali, iscritti a ruolo e scaduti e/o risultanti da avvisi di accertamento divenuti esecutivi, di ammontare superiore a 1.500,00 euro (artt. 29 e 31 D.L. 31/05/2010, n. 78).

La presente dichiarazione viene resa in riferimento ai righi:

DATA 19/07/2018

Allegato: copia del documento di identità.

Firma

## DICHIARAZIONE

(Rilasciata per gli effetti dell'articolo 21 del D.L. 30 Settembre 2003 n. 269)

Il sottoscritto CASALEGGIO CLAUDIO nato a COCCONATO

Il 11/07/1955 e residente in COCCONATO Prov. AT CAP 14023

Indirizzo CORSO PININ GIACHINO, 16 Codice fiscale CSLCLD55L11C807T

Dichiara:

che i seguenti familiari indicati nel quadro dei familiari a carico del modello 730/2018 predisposto per la dichiarazione dei redditi prodotti nell'anno 2017,

Tipo	Codice fiscale	Cognome e Nome	Mesi a carico	%	Detrazione affido

sono fiscalmente a proprio carico non avendo avuto, nel 2017, un reddito superiore a 2.840,51 Euro.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza delle norme contenute nel comma 6 bis dell'art. 21 del d.l. 30 settembre 2003 n. 269 per le quali, il diritto alla deduzione per i familiari a carico di cittadini extra-comunitari e' in ogni caso certificato dallo stato di famiglia rilasciato dal comune, se nella relativa anagrafe i familiari di tali cittadini sono effettivamente iscritti, ovvero da equivalente documentazione validamente formata nel Paese d'origine, ai sensi della legge ivi vigente, tradotta in italiano ed asseverata come conforme all'originale dal consolato italiano nel Paese di origine e di essersi attivato presso gli uffici del paese di origine e relativi consolati italiani per ottenere la documentazione richiesta.

Data 19/07/2018

In fede



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DA SOGGETTI TERZI IN RELAZIONE A  
ONERI FRUITI DAL CONTRIBUENTE**

**Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445**

Il sottoscritto ....., nato/a  
..... il .....,  
codice fiscale ....., avvalendosi delle disposizioni del DPR  
n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti prevista dall'art. 75 e  
delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci,  
falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto  
segue:

<b>Righi 730</b>	<b>DICHIARAZIONE</b>
E2	In qualità di familiare fiscalmente non a carico affetto dalla patologia esente, di non possedere redditi o possedere redditi tali da comportare un'imposta interamente assorbita dalle detrazioni soggettive e quindi di non essere tenuto a presentare la dichiarazione dei redditi.
E30	In qualità di familiare a carico, i contributi versati a mio favore non sono stati da me dedotti o saranno dedotti soltanto nella misura di ..... euro

La presente dichiarazione viene resa in riferimento ai righi :

.....

DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

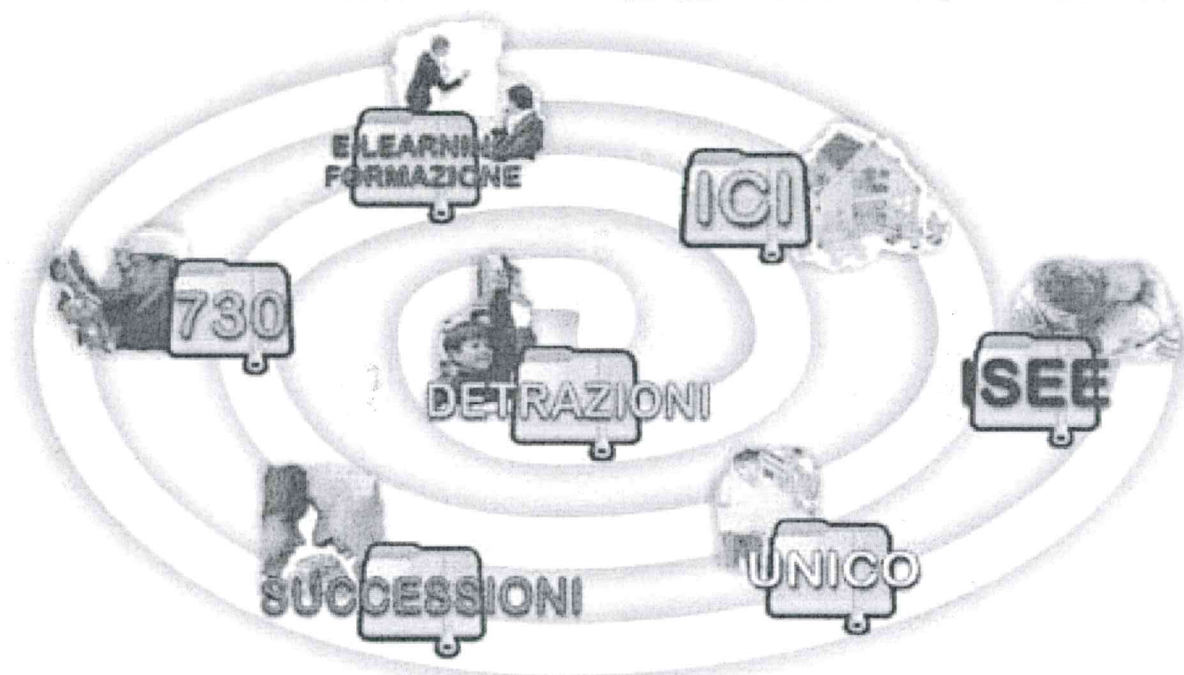
\_\_\_\_\_

**Allegato:** copia del documento di identità.





TRA I NUOVI SERVIZI LE PRESENTIAMO IL  
**“CASSETTO CONTRIBUENTI”**  
CHE LE PERMETTERA' DI VISUALIZZARE  
E STAMPARE LE PRATICHE DI TUTTE LE  
ANNUALITA' PRESENTATE CON IL  
**CAF ITALIA SRL.**



PER ACCEDERE COLLEGARSI SU [HTTP://WWW.CAFITALIA.EU/CASSETTO\\_CONTRIBUENTI.ASP](http://www.cafitalia.eu/cassetto_contribuenti.asp)

### PARAMETRI DI ACCESSO

CODICE FISCALE DICHIARANTE: CSLCLD55L11C807T

PASSWORD DICHIARANTE: DCDZPKLL

dispongano di diritti azionabili e mezzi di ricorso effettivi. In mancanza di una decisione di adeguatezza della Commissione, ai sensi dell'art. 45 GDPR, o di garanzie adeguate, ai sensi dell'art. 46 GDPR, comprese le norme vincolanti d'impresa, il trasferimento transfrontaliero avrà luogo soltanto se si verifica una delle condizioni indicate all'art. 49 GDPR.

#### F. Conservazione dei dati

I dati personali saranno conservati, a partire dal loro ricevimento, per un periodo congruo rispetto alle finalità di trattamento sopra riportate, dopo di che verranno cancellati o resi anonimi.

I dati relativi all'esecuzione del mandato saranno conservati per il tempo necessario in cui l'ente è soggetto agli obblighi di conservazione, per finalità fiscali o per altre finalità, previsti da norme di legge o regolamento, e comunque non oltre 10 anni dalla cessazione del rapporto per le finalità di servizio.

#### G. Diritti dell'interessato

La informiamo che gli artt. 15-21 del GDPR conferiscono agli interessati l'esercizio di specifici diritti. In particolare, gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare:

- l'accesso ai propri dati personali;
- la loro rettifica in caso di inesattezza degli stessi;
- la cancellazione;
- la limitazione del loro trattamento;
- di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali da Lei forniti.

Avrà inoltre il diritto di:

- opporsi in qualsiasi momento al trattamento necessario per il conseguimento di un legittimo interesse;
- revocare in qualsiasi momento il Suo consenso senza che ciò possa, tuttavia:
  - pregiudicare la liceità del trattamento basato sul consenso prestato prima della revoca;
  - pregiudicare ulteriori trattamenti degli stessi dati fondati su altre basi giuridiche (ad esempio, obblighi contrattuali o obblighi di legge cui è soggetta la Società);
- proporre reclamo all'Autorità di controllo nazionale (Garante per la Protezione dei Dati Personali).

#### H. Modalità di esercizio dei diritti

Lei potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti di cui sopra contattando il Titolare all'indirizzo e-mail [privacy@cafitalia.org](mailto:privacy@cafitalia.org)

#### I. Dati di contatto del Titolare e del Responsabile della protezione dei dati

Il Titolare del trattamento è CAF Italia S.r.l. con sede legale in Via Santa Croce in Gerusalemme, 96 - 00185 Roma.

L'elenco aggiornato dei Responsabili e del personale autorizzato al trattamento dei dati è custodito presso la sede del Titolare del trattamento.

Il Responsabile della Protezione dei Dati Personali designato dal Titolare è contattabile all'indirizzo [privacy@cafitalia.org](mailto:privacy@cafitalia.org).

#### Modulo Consenso Privacy

Io sottoscritto CASALEGGIO CLAUDIO, avendo preso visione della suddetta Informativa Privacy:

- acconsento al trattamento dei dati personali e particolari ai fini dell'espletamento dell'incarico conferito al CAF
- acconsento al trattamento dei dati personali per le finalità di cui al punto 3

Luogo e Data ROMA 19/07/2018



A handwritten signature in blue ink, written over a horizontal line.

Firma

**INFORMATIVA sul TRATTAMENTO dei DATI PERSONALI**  
**ai sensi del Regolamento UE 2016/679 sulla protezione dei dati (GDPR)**

CAF Italia S.r.l. con sede legale in Via Santa Croce in Gerusalemme, 96 - 00185 Roma, rappresentata dal suo Legale Rappresentante, quale Titolare del trattamento dei dati personali (qui di seguito per brevità il Titolare), La informa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679 (in seguito, "GDPR") che:

**A. Oggetto del trattamento**

Il Titolare tratta le seguenti categorie di dati:

- dati personali di tipo comune (es. nome, cognome, indirizzo, codice fiscale, numero di telefono, indirizzo email, data e luogo di nascita, etc.)
- dati particolari (es. dati relativi allo stato di salute, certificati medici per inoltro pratiche di invalidità e richiesta prestazioni previdenziali ed assistenziali, etc.)

da Lei comunicati all'atto della sottoscrizione del mandato.

**B. Finalità del trattamento dei dati**

I Suoi dati personali sono trattati esclusivamente per le seguenti finalità connesse a:

- 1) l'espletamento dell'attività necessaria all'esecuzione del mandato conferito
- 2) gli adempimenti contabili, retributivi, previdenziali, assistenziali, fiscali relativi agli obblighi previsti da leggi, regolamenti e normative vigenti
- 3) l'invio di comunicazioni riguardo prestazioni e servizi offerti dal Titolare

**C. Base giuridica del trattamento dei dati**

CAF Italia S.r.l. effettuerà il trattamento:

- perché necessario per l'erogazione del servizio di cui al punto 1;
- perché necessario per adempiere agli obblighi legali, indicati al punto 2, ai quali è soggetta (ad es. obblighi contabili, retributivi, previdenziali);
- sulla base del Suo consenso.

Il conferimento dei dati personali è volontario ma indispensabile per l'espletamento del servizio da Lei richiesto. L'eventuale parziale o totale mancato conferimento dei dati comporterà la parziale o totale impossibilità di raggiungere le finalità di cui sopra, ivi compresi l'esecuzione ed il perfezionamento dell'incarico.

I Suoi dati personali non verranno trattati per finalità diverse e ulteriori rispetto a quelle descritte nella presente informativa, se non informandola previamente e, ove necessario, ottenendo il Suo consenso.

**D. Modalità del trattamento dei dati**

Il trattamento dei Suoi dati è realizzato per mezzo delle operazioni di cui all'art. 4 del GDPR e precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, strutturazione, conservazione, adattamento o modifica, estrazione, consultazione, uso, comunicazione mediante trasmissione, raffronto o interconnessione, limitazione, cancellazione e distruzione dei dati. Le operazioni possono essere svolte sia con strumenti informatici e telematici sia su supporti cartacei o ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto di adeguate misure tecniche ed organizzative di sicurezza previste dal GDPR.

**E. Comunicazione dei dati**

I Suoi dati personali potranno essere comunicati a dipendenti/collaboratori/volontari di CAF Italia S.r.l. nella loro qualità di persone autorizzate al trattamento dei dati, i quali eseguiranno il trattamento secondo le istruzioni loro impartite dal Titolare.

La informiamo, altresì, che tali dati potranno essere comunicati a:

- F.N.A. Federazione Nazionale Agricoltura promotrice del CAF Italia S.r.l. e agli enti da essa promossi per finalità connesse all'espletamento della propria attività;
- tutti quei soggetti la cui conoscenza è indispensabile per lo svolgimento del servizio richiesto;
- soggetti abilitati in esecuzione di specifici obblighi di legge;
- autorità giudiziarie e amministrative per l'adempimento degli obblighi di legge;
- Inps, ex-Inpdap ed altri enti previdenziali;
- Ministeri in adempimento degli obblighi di legge.

In alcun caso i dati personali saranno comunicati, diffusi, ceduti o comunque trasferiti a terzi per scopi illeciti e, comunque, senza rendere idonea informativa agli interessati e acquisirne il consenso, ove richiesto dalla legge.

Resta salva l'eventuale comunicazione dei dati su richiesta dell'autorità giudiziaria o di pubblica sicurezza, nei modi e nei casi previsti dalla legge. I dati personali non saranno trasferiti all'estero, verso Paesi o Organizzazioni internazionali non appartenenti all'Unione Europea che non garantiscono un livello di protezione adeguato, riconosciuto, ai sensi dell'art. 45 GDPR, sulla base di una decisione di adeguatezza della Commissione UE.

Nel caso in cui si renda necessario per l'erogazione dei servizi, il trasferimento dei dati personali verso Paesi o Organizzazioni internazionali extra UE, per cui la Commissione non abbia adottato alcuna decisione di adeguatezza ai sensi dell'art. 45 GDPR, avrà luogo solo in presenza di garanzie adeguate fornite dal Paese o dall'Organizzazione destinatari, ai sensi dell'art. 46 GDPR e a condizione che gli interessati



# MODELLO 730 -1 redditi 2017

## 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. 730/2018 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) **CSLCLD55L11C807T**

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	<b>CASALEGGIO</b>	<b>CLAUDIO</b>	<b>M</b>
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO    MESE    ANNO		
	<b>11    07    1955</b>	<b>COCCONATO</b>	<b>AT</b>

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

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

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

### 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 DICHIARANTE

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 9 | 7 | 0 | 9 | 6 | 1 | 2 | 0 | 5 | 8 | 5 |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA DICHIARANTE

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA DICHIARANTE

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

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

FIRMA DICHIARANTE

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

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA DICHIARANTE

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

FIRMA DICHIARANTE

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

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA DICHIARANTE

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

**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

M 2 0

FIRMA DICHIARANTE

**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.**

**DELEGA/REVOCA PER L'ACCESSO  
ALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA**

Con questa sottoscrizione il contribuente delega, o esprime la volontà di non delegare, il proprio sostituto d'imposta o il Centro di assistenza fiscale o il professionista abilitato ad accedere alla propria dichiarazione dei redditi precompilata, messa a disposizione dall'Agenzia delle entrate.

**IL SOTTOSCRITTO**

Codice fiscale CSLCLD55L11C807T

Cognome e Nome CASALEGGIO CLAUDIO

Luogo di nascita COCCONATO (AT)

Data di nascita 11/07/1955

Residenza: COCCONATO (AT) 14023 CORSO PININ GIACHINO 16

Telefono: 0141600059

Cellulare:

Indirizzo e-mail:

Coniuge Codice fiscale:

Coniuge Cognome e Nome:

**IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI**

(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO IL MINORE)

Codice fiscale

Cognome e Nome

Luogo di nascita

Data di nascita

Residenza:

**CONFERISCE DELEGA**

**REVOCA DELEGA**

**Al Sostituto d'imposta (datore di lavoro/ente pensionistico)**

Codice fiscale

Cognome e nome/denominazione

Domicilio fiscale:

**Al Centro di assistenza fiscale (CAF)**

Codice fiscale 07090671004

Numero di iscrizione all'Albo del CAF 00066

Denominazione del CAF CAF ITALIA S.R.L.

Codice fiscale del responsabile fiscale del CAF DMSVCN62M031102V

Domicilio fiscale: ROMA (RM) 00185 VIA DI S. CROCE IN GERUSALEMME 96

**Al Professionista abilitato**

Codice fiscale

Cognome e nome/denominazione

Domicilio fiscale:

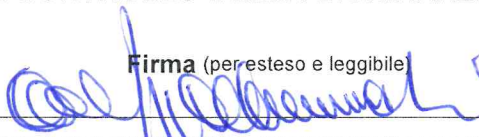
**RINUNCIA ESPRESSAMENTE** (Alternativo al conferimento/revoca della delega, significa che si rinuncia all'utilizzo del precompilato)

**ALL'ACCESSO, ALLA CONSULTAZIONE E AL PRELIEVO DELLA PROPRIA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA E DEGLI ALTRI DATI CHE L'AGENZIA DELLE ENTRATE METTE A DISPOSIZIONE AI FINI DELLA COMPILAZIONE E DEL CONTROLLO DELLA DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ANNO D'IMPOSTA**

Data

19/07/2018

Firma (per esteso e leggibile)



**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

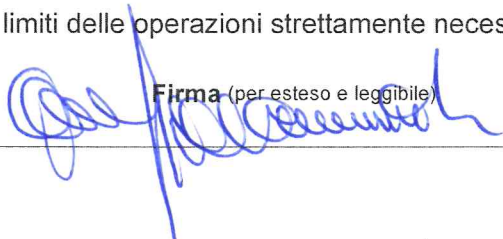
**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Presto il mio consenso al trattamento dei dati sensibili nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per lo svolgimento della delega conferita

Data

19/07/2018

Firma (per esteso e leggibile)



Estremi del documento di riconoscimento:

Tipo: CARTA D'IDENTITA' Nr.: AU7076857 il: 09/03/2013 da: COCCONATO scade: 11/07/2023

La delega può essere revocata in ogni momento presentando questo modello.  
Si allega fotocopia del documento di identità del delegante/revocante/rinunciante.

**DELEGA ALLA RICHIESTA, CONSULTAZIONE E STAMPA DELLA  
CERTIFICAZIONE UNICA 2019 (REDDITI 2018 )**

Il sottoscritto CASALEGGIO CLAUDIO nato il 11/07/1955  
a COCCONATO prov. AT C.F. CSLCLD55L11C807T  
e residente a COCCONATO (AT) in Via PININ GIACHINO  
n. 16, in qualità di TITOLARE  
documento di riconoscimento tipo CARTA D'IDENTITA' n. AU7076857  
(ALLEGATO DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA').

**CONFERISCE DELEGA**

al CAF ITALIA S.R.L., codice fiscale/partita IVA 07090671004,  
N. iscrizione Albo CAF 00066, anche per il tramite di società convenzionate ai sensi del D.M. 164/99  
e ss.mm., alla richiesta, consultazione e stampa dei dati della CERTIFICAZIONE UNICA 2019  
(REDDITI 2018)

**Per il sostituto INPS dati della pensione**

CF titolare della pensione CSLCLD55L11C807T  
Categoria di pensione 032 Sede 8100  
Certificato n. 03018949

**o in alternativa**

Numero di protocollo \_\_\_\_\_  
(INPS.CODICESEDE.GG/MM/AAAA.NNNNNNN)

**o in alternativa**

percettore di prestazione temporanea

Progressivo Delega CSLCLD55L11C807T 20180719200435

Firma

Data 19/07/2018

**INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il CAF ITALIA S.R.L. in qualità di Titolare del Trattamento, nella persona del suo Legale Rappresentante, tratta i dati forniti esclusivamente per le finalità di elaborazione ed espletamento del servizio oggetto della presente delega. I dati personali acquisiti sono trattati attraverso l'ausilio di strumenti elettronici e/o automatizzati. Il mancato conferimento del consenso al loro trattamento determinerà l'impossibilità da parte del CAF ITALIA S.R.L.

di evadere la richiesta oggetto della presente delega. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 all'interessato è riconosciuto il diritto di accedere ai propri dati chiedendone, se necessario, la correzione, l'integrazione oppure la cancellazione ed il blocco. Il sottoscritto CASALEGGIO CLAUDIO, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, autorizza il trattamento dei dati personali da parte del CAF ITALIA S.R.L. per l'evasione della richiesta oggetto della presente delega e autorizza inoltre al trattamento dei propri dati personali di natura sensibile necessari ad ottenere l'erogazione del servizio richiesto.

Firma