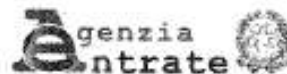




MODELLO 730/2020

Redditi 2019



Mod. N. **1**

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE

CONIUGE DICHIARANTE

DICHIARAZIONE CONGIUNTA

RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 agrario 730 senza sostituto SRAP (societ  particolari) Quadro K CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

DATI DEL CONTRIBUENTE COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SESSO (M/F)

URSITTI

RAIMONDO MASSIMO

M

DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO COGNOME (o Stato estero di NASCITA) PROVINCIA (sigla)

20 10 1960

FOGGIA

FG

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE PROVINCIA (sigla) C.A.P.

Da compilare solo se venuta dal 1/1/2019 alla data di presentazione della dichiarazione TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO

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

DATA DELLA FIRMATAZIONE GIORNO MESE ANNO Dichiarazione per invio per la prima volta

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

FOGGIA (D643)

FG

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

| BARRARE LA CASSELLA | CODICE FISCALE | DATA DI NASCITA | MESE A CARICO | ANNO A CARICO | PERCENTUALE ULTIMA DETRAZIONE PER FAMIGLIA (19 ALZABERTI 47/01) | NUMERO PAGHE IN AFFIDAMENTO (19 ALZABERTI 47/01) |
|-------------------------|----------------|-----------------|---------------|---------------|---|--|
| C - Coniuge | | | | | | |
| F1 - Primo figlio | | | | | | |
| F - Figlio | | | | | | |
| A - Altro | | | | | | |
| D - Figlio handicappato | | | | | | |

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME e DENOMINAZIONE CODICE FISCALE COMUNE

ENTE AUTONOMI FIERE DI FOGGIA FOGGIA

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

FG VIA BARI QUARTIERE FIERISTICO 71100

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

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 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
URSITTI RAIMONDO MASSIMO

QUADRO A - Redditi dei terreni

| IN ORIG. | REDDITO DOMINICALE | TITOLO | REDDITO AGRARIO | POSSESSO | | CAUZIONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO | IAS PARERE 2/5 | CONGIUNZIONE (19 ALZABERTI 47/01) | SUI | SOLICITAZIONE (19 ALZABERTI 47/01) |
|----------|--------------------|--------|-----------------|----------|----|--|----------------|-----------------------------------|-----|------------------------------------|
| | | | | SI | NO | | | | | |
| A1 | .00 | | .00 | | | | | | | |
| A2 | .00 | | .00 | | | | | | | |
| A3 | .00 | | .00 | | | | | | | |
| A4 | .00 | | .00 | | | | | | | |
| A5 | .00 | | .00 | | | | | | | |
| A6 | .00 | | .00 | | | | | | | |

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 - 0151481001 B.1.1

Codice fiscale contribuente: _____

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

| B1 | RENDITA | UTILIZZO | POSSESSO | | CANTONE DI LOCAZIONE | CASSA MUTUARIA | CONFINAZIONE (sempre presente per gli immobili) | CITTA' COMUNE | CATEGORIA SECCA | L.A.S. PARTICOLARIZ. I.M.U. | STATO DI ENERGETICA |
|----|----------|----------|-----------|--------|----------------------|----------------|---|---------------|-----------------|-----------------------------|---------------------|
| | | | QUANTITA' | VALORE | | | | | | | |
| B1 | 1.317,00 | 1 | 365 | 100,00 | | | | D643 | | | |
| B2 | 9.265,00 | 2 | 365 | 0,17 | | | | E363 | | | |
| B3 | 475,00 | 2 | 365 | 100,00 | | | | E885 | | | |
| B4 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| B5 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| B6 | 0,00 | | | | | | | | | | |
| B7 | 0,00 | | | | | | | | | | |

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

| B11 | PROV. (C1) | COM. (C2) | DATA (C3) | ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO (C4) | CODICE UTILE (C5) | CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO (C6) | CAVITÀ (C7) | ANNO DI REGISTRAZIONE (C8) |
|-----|------------|-----------|-----------|---|-------------------|--|-------------|----------------------------|
| B11 | | | | | | | | |

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

| C1 | TIPO | INTEGRI (part. 1, 2, 3 CU 2020) | REDDITO (part. 1, 2, 3 CU 2020) | ALTRI DATI | C2 | TIPO | INTEGRI (part. 1, 2, 3 CU 2020) | REDDITO (part. 1, 2, 3 CU 2020) | ALTRI DATI | C3 | TIPO | INTEGRI (part. 1, 2, 3 CU 2020) | REDDITO (part. 1, 2, 3 CU 2020) | ALTRI DATI |
|----|------|---------------------------------|---------------------------------|------------|----|------|---------------------------------|---------------------------------|------------|----|------|---------------------------------|---------------------------------|------------|
| C1 | 2 | 2 | 4.430,00 | | C2 | 2 | 1 | 100.979,00 | | C3 | 2 | 1 | 10.631,00 | |

SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE

| C4 | TIPOLOGIA UNITA' | SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA | SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA | RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA | BENEFIT | BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA |
|----|------------------|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|---------|--------------------------------|
| C4 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0,00 |

| C5 | PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (part. 6, 7 CU 2020) | LAVORO DIPENDENTE | PERIODE |
|----|--|-------------------|---------|
| C5 | | 365 | |

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

| C6 | ASSEGNO DEL CONIUGE (part. 4 e 5 CU 2020) | REDDITO (part. 4 e 5 CU 2020) | ALTRI DATI | C7 | ASSEGNO DEL CONIUGE (part. 4 e 5 CU 2020) | REDDITO (part. 4 e 5 CU 2020) | ALTRI DATI | C8 | ASSEGNO EL CONIUGE (part. 4 e 5 CU 2020) | REDDITO (part. 4 e 5 CU 2020) | ALTRI DATI |
|----|---|-------------------------------|------------|----|---|-------------------------------|------------|----|--|-------------------------------|------------|
| C6 | | 3.307,00 | | C7 | | 0,00 | | C8 | | 0,00 | |

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

| C9 | RITENUTE IRPEF (part. 11 CU 2020) | RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.E.T.A. | C10 | RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (part. 22 CU 2020) |
|----|-----------------------------------|---------------------------------------|-----|---|
| C9 | 47.213,00 | 0,00 | C10 | 1.929,00 |

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

| C11 | RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (part. 26 CU 2020) | C12 | RITENUTE BALZO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (part. 27 CU 2020) | C13 | RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (part. 26 CU 2020) |
|-----|---|-----|---|-----|---|
| C11 | 280,00 | C12 | 701,00 | C13 | 294,00 |

SEZIONE V - BONUS IRPEF

| C14 | CODICE BONUS (part. 381 CU 2020) | BONUS EROGATO (part. 382 CU 2020) | ESONERAZIONE RICERCATI E DOCENTI | C15 | FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA | NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA | FRUITA TASSAZIONE SEPARATA |
|-----|----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|-----|-----------------------------|---------------------------------|----------------------------|
| C14 | 2 | 0,00 | 0,00 | C15 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

QUADRO D - Altri redditi

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

| D1 | UTILI DI ALTRI PREVENTIVI EQUIPARATI | TIPO DI REDDITO | REDDITO | RITENUTE | D2 | ALTRI REDDITI DI CAPITALE | TIPO DI REDDITO | REDDITO | RITENUTE |
|----|---|-----------------|---------|----------|----|-------------------------------------|-----------------|---------|----------|
| D1 | | 1 | 0,00 | 0,00 | D2 | | 1 | 0,00 | 0,00 |
| D3 | INDEBITI DERIVANTI DA ATTIVITA' ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO | TIPO DI REDDITO | REDDITO | RITENUTE | D4 | REDDITI ONERI | TIPO DI REDDITO | REDDITO | RITENUTE |
| D3 | | 1 | 0,00 | 0,00 | D4 | | 1 | 0,00 | 0,00 |
| D5 | REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE | TIPO DI REDDITO | REDDITO | RITENUTE | D6 | REDDITI PERCEPITI DA TERZI LEGATARI | TIPO DI REDDITO | REDDITO | RITENUTE |
| D5 | | 1 | 0,00 | 0,00 | D6 | | 1 | 0,00 | 0,00 |

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

| D7 | IMPOSTE E ONERI IMMOBILIARI NEL 2020 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA | TIPO DI REDDITO | TASSAZIONE ORDINARIA | ANNE | REDDITO | REDDITO SOGGETTO A TASSAZIONE SEPARATA | QUOTA IMPOSTA SOSTITUTIVA | RITENUTE |
|----|--|-----------------|----------------------|------|---------|--|---------------------------|----------|
| D7 | | 1 | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 - D/Sistemini S.r.l.

Codice fiscale contribuente

QUADRO E - Oneri e spese

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

| Spese per ogni unità | | SPESE CATEGORIE | | Importo netto | | | |
|----------------------|---|-----------------|-----|---------------|--|--|-----|
| E1 | SPESE SANITARIE | | .00 | E5 | SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA | | .00 |
| E2 | SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTIVA PATOLOGIE ESENTI | | .00 | E7 | INTERESSI PER MUTUO IPOTECARIO PER L'ACQUISTO DELL'IMMOBILE PRINCIPALE | | .00 |
| E3 | SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITÀ | | .00 | E8 | ALTRE SPESE | | .00 |
| E4 | SPESE VETILIERE PER PERSONE CON DISABILITÀ | | .00 | E9 | ALTRE SPESE | | .00 |
| E5 | SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA | | .00 | E10 | ALTRE SPESE | | .00 |
| E14 | SPESE PER CANI DI LEADING | | .00 | | | | .00 |

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

| | | | | | | | |
|-----|--|--|-----------|---|---------------------------------|--|----------|
| E21 | CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ANSIS INDIVIDUALI | | .00 | E26 | ALTRI ONERI DEDUCIBILI | | .00 |
| E22 | ASSEGNO AL CONIUGE | | 12.000.00 | Contributi per previdenza complementare | | | |
| E23 | CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI | | .00 | E27 | DEQUILIBRIA ORDINARIA | | .00 |
| E24 | EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE | | .00 | E28 | LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE | | .00 |
| E25 | SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITÀ | | .00 | E29 | PONDI DI SQUILIBRIO FAMILIARE | | 9.340.00 |
| E32 | SPESE PER L'ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE | | .00 | E30 | FAMILIARI A CARICO | | .00 |
| E33 | RESTITUZIONI SOMME AL SOGGETTO ERODITORE | | .00 | | | | .00 |
| E36 | EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, ONLARS | | .00 | | | | .00 |

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

| ANNO | TIPOLOGIA | CODICE FISCALE | Totale dei benefici | Aliquota media o maggiorata | Importo base | Importo spesa | N. di opere realizzate |
|------|-----------|----------------|---------------------|-----------------------------|--------------|---------------|------------------------|
| E41 | 2019 | 80035790718 | | | 1 | 376.00 | 1 |
| E42 | 2019 | 80035790718 | | | 1 | 748.00 | 1 |
| E43 | | | | | | .00 | |

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

| N. dell'immobile | Categoria | CODICE COMUNE | VIA | NUM. OPERAZIONE CATAST. | Foglio | PARCELLA | MURATERO |
|------------------|-----------|---------------|-----|-------------------------|--------|----------|----------|
| E51 | 1 | X | | | | | |
| E52 | | | | | | | |

| ALTRI DATI | | CONDUTTORE (estremi registrazione contratto) | | | CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO | | DOMANDA ACCATASTAMENTO | |
|------------------------|------|--|-------|-----------------------|-------------------------------------|------|------------------------|-------------------------|
| N. di opere realizzate | DATA | COGNOME | SESSO | NUMERO E SOTTO NUMERO | CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE | DATA | NUMERO | UFFICIO AGENZIA ENTRATE |
| E53 | | | | | | | | |

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

| | | | | | | | |
|-----|--|--|-----|-----|--|--|-----|
| E56 | PAGE CONTRIBUTIVE O COFINANZIAMENTO PER TIGERDIA | | .00 | E57 | SPESE A RIFREDO IMMOBILI E INFRASTRUTTURE | | .00 |
| E58 | SPESE A RIFREDO IMMOBILI GIOVANI COPPE | | .00 | E59 | IVA PER L'ACQUISTO DI ABITAZIONI CLASSE ENERGETICA A++ | | .00 |

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

| TIPO INTERVENTO | ANNO | PERIODO (GG) | CASI PARTICOLARI | PERIODO PER IL quale si applica l'IVA | NUMERO DATA | IMPORTO SPESA |
|-----------------|------|--------------|------------------|---------------------------------------|-------------|---------------|
| E61 | | | | | | .00 |
| E62 | | | | | | .00 |

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

| | | | | | | | |
|-----|---|--|--|-----|--|--|--|
| E71 | DEQUILIBRI ALLOGGI ADIRPI PER ABITAZIONE PRINCIPALE | | | E72 | AVVEDIMENTI PRESENTI CHE NON PERSONO LA RESIDENZA PER IL LUOGO DI LAVORO | | |
|-----|---|--|--|-----|--|--|--|

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

| | | | | | | | |
|-----|--|--|--|-----|--|--|-----|
| E81 | DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI SVIZZERI | | | E82 | DETRAZIONE AFFETTI TERRE MAGGIORI AL GIOVANI | | .00 |
| E83 | ALTRE DETRAZIONI | | | | | | .00 |

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 - 01/Strumenti S.r.l.

Codice fiscale contribuente

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2019 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24

| | | | | | | | | |
|----|--------------------|----|----|----|----|----|----|----|
| F1 | Acconto IRPEF 2019 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
|----|--------------------|----|----|----|----|----|----|----|

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

| | | | | | | | | |
|----|-------|----|----|----|----|----|----|----|
| F2 | IRPEF | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
|----|-------|----|----|----|----|----|----|----|

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

| | | | | | | | | |
|----|-------|----|----|----|----|----|----|----|
| F3 | IRPEF | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
|----|-------|----|----|----|----|----|----|----|

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

| | | | | | | | | |
|----|-------|----|----|----|----|----|----|----|
| F4 | IRPEF | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
|----|-------|----|----|----|----|----|----|----|

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

| | | | | | | | | |
|----|-------|----|----|----|----|----|----|----|
| F5 | IRPEF | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
|----|-------|----|----|----|----|----|----|----|

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2020 E RATEAZIONE DEL SALDO 2019

| | | | | | | | | |
|----|-------|----|----|----|----|----|----|----|
| F6 | IRPEF | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
|----|-------|----|----|----|----|----|----|----|

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

| | | | | | | | | |
|----|-----------------------------|----|----|----|----|----|----|----|
| F7 | Soglia esenzione saldo 2019 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
|----|-----------------------------|----|----|----|----|----|----|----|

SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI

| | | |
|----|-----------|----|
| F8 | Risultati | 00 |
|----|-----------|----|

SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

| | | | | | | | | |
|-----|--|----|----|----|----|----|----|----|
| F9 | Imposti suntuari | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| F10 | Credito utilizzato con il modello F24 per il versamento di altre imposte | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |

SEZIONE IX - ALTRI DATI

| | | | | | | | | |
|-----|------------------|----|----|----|----|----|----|----|
| F11 | Imposti suntuari | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
|-----|------------------|----|----|----|----|----|----|----|

QUADRO G - Crediti d'imposta

SEZIONE I - FABBRICATI

| | | | | | | | | |
|----|-----------------------------|----|----|----|----|----|----|----|
| G1 | Credito d'imposta per conto | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
|----|-----------------------------|----|----|----|----|----|----|----|

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

| | | | | | | | | |
|----|--------------------|----|----|----|----|----|----|----|
| G3 | Anno anticipazione | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
|----|--------------------|----|----|----|----|----|----|----|

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

| | | | | | | | | |
|----|----------------------|----|----|----|----|----|----|----|
| G4 | Credito Stato estero | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
|----|----------------------|----|----|----|----|----|----|----|

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

| | | | | | | | | |
|----|----------------|----|----|----|----|----|----|----|
| G5 | Autoproduzione | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
| G6 | Altri immobili | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

| | | | | | | | | |
|----|--------------|----|----|----|----|----|----|----|
| G7 | Residuo 2018 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
|----|--------------|----|----|----|----|----|----|----|

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA

| | | | | | | | | |
|----|--------------|----|----|----|----|----|----|----|
| G8 | Residuo 2019 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
|----|--------------|----|----|----|----|----|----|----|

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

| | | | | | | | | |
|-----|------------|----|----|----|----|----|----|----|
| G10 | Spesa 2018 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
|-----|------------|----|----|----|----|----|----|----|

SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO

| | | | | | | | | |
|-----|-------------------|----|----|----|----|----|----|----|
| G11 | Credito spettante | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
|-----|-------------------|----|----|----|----|----|----|----|

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

| | | | | | | | | |
|-----|--------------|----|----|----|----|----|----|----|
| G12 | Residuo 2019 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
|-----|--------------|----|----|----|----|----|----|----|

SEZIONE XIII - ALTRI CREDITI

| | | | | | | | | |
|-----|---------|----|----|----|----|----|----|----|
| G13 | Credito | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
|-----|---------|----|----|----|----|----|----|----|

QUADRO I - Imposte da compensare

| | | | | | | | | |
|---|--|----|----|----|----|----|----|----|
| I | Imposte e importi delle imposte da versare con il modello F24 utilizzando in compensazione il credito di cui al Mod. 730 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |
|---|--|----|----|----|----|----|----|----|

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 - D15/16/18/19/20

Codice fiscale contribuente

QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

| | | | | |
|-----------|------------|---|------------|---|
| K1 | ADDESSUALE | 1 | DECOMUNALE | 2 |
|-----------|------------|---|------------|---|

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

| | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-------------------------------|---|----------------|---|------------------------|---|--------|---|------------|---|----------|---|
| K2 | DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO | 1 | FOGGLIO COMUNE | 2 | SEZIONE COMUNE CATASTO | 3 | FOGLIO | 4 | PARTICELLA | 5 | ESATTORE | 6 |
|-----------|-------------------------------|---|----------------|---|------------------------|---|--------|---|------------|---|----------|---|

| | | | | | | | | | | |
|-----------|---------------------------|---|------|---|--------|---|--------------------|---|-----------------|---|
| K3 | DOMANDA DI ACCREDITAMENTO | 1 | DATA | 2 | NUMERO | 3 | DIRITTO DI UFFICIO | 4 | AGENZIA ENTRATE | 5 |
|-----------|---------------------------|---|------|---|--------|---|--------------------|---|-----------------|---|

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

| | | | | | | | | |
|-----------|----------------|---|---------|---|-------------------|---|------------------------------------|---|
| K4 | CODICE FISCALE | 1 | COGNOME | 2 | SEGN. D'ORIGINALE | 3 | NOVE (solo per le persone fisiche) | 4 |
|-----------|----------------|---|---------|---|-------------------|---|------------------------------------|---|

| | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-------|---|-----------------|---|------------------------------------|---|-----------|---|--|---|---------------------|---|
| K4 | SESSO | 1 | DATA DI NASCITA | 2 | COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA | 3 | PROVINCIA | 4 | IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI | 5 | CODICE STATO ESTERO | 6 |
|-----------|-------|---|-----------------|---|------------------------------------|---|-----------|---|--|---|---------------------|---|

| | | | | | | | | | | | |
|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|
| K5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|

| | | | | | | | | | | | |
|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|
| K6 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|

| | | | | | | | | | | | |
|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|
| K7 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|

| | | | | | | | | | | | |
|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|
| K8 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|

| | | | | | | | | | | | |
|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|
| K9 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|

QUADRO L - Ulteriori dati

| | | | | | | | | |
|-----------|---|---|-------|---|-----------|---|---------|---|
| L1 | REDDITI PRODOTTI IN EURO COMPRENSI D'ITALIA | 1 | MONTE | 2 | INTERESSI | 3 | IMPORTO | 4 |
|-----------|---|---|-------|---|-----------|---|---------|---|

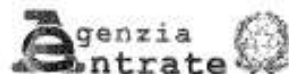
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2008 - Di Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente _____



MODELLO 730/2020

Redditi 2019



Mod. N. 2

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE

CONIUGE DICHIARANTE

DICHIARAZIONE CONGIUNTA

RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (assegnato) Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 negativo (richiede ed esente) 730 bianco (sostituito) Situazione particolare Quadro A CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

DATI DEL CONTRIBUENTE
COGNOME (per la donna indicare il cognome da nubile) NOME ESSENZA (M o F)
URSITTI RAIMONDO MASSIMO M
DATA DI NASCITA: GIORNO MESE ANNO COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA
20 10 1960 FOGGIA FG

RESIDENZA ANAGRAFICA
COMUNE PROVINCIA (sigla) CA.P.
TIPOLOGIA (via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA
TELEFONO: PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
FRAZIONE GIORNO MESE ANNO Data della variazione
Dichiarazione presentata per la prima volta

DOMICILIO FISCALE
AL 01/01/2019: COMUNE PROVINCIA FUSIONE COMUNI
AL 01/01/2020: COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

| BARRARE LA CASELLA | CODICE FISCALE | MESE A CARICO | VALORE DELL'ANNO | DETRAZIONE (in AFFIDAMENTO FIGLI) | PERSONE IN CARICO (DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON CARICATI E FIGLI) |
|---|----------------|---------------|------------------|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> C - Coniuge | 1 | C | | | |
| <input type="checkbox"/> F1 - Primo figlio | 2 | F1 | | | |
| <input type="checkbox"/> F - Figlio | 3 | F | | | |
| <input type="checkbox"/> A - Altro | 4 | A | | | |
| <input type="checkbox"/> D - Figlio non residente | 5 | D | | | |

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

DICHIARAZIONE CONGIUNTA: compilare solo nel modello del dichiarante
COGNOME, NOME e DENOMINAZIONE CODICE FISCALE COMUNE
PROV. TIPOLOGIA (via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO CA.P.
FRAZIONE NUMERO DEL TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEGU.

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 2 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 personali indicati nella dichiarazione
FIRMA DEL CONTRIBUENTE
URSITTI RAIMONDO MASSIMO

QUADRO A - Redditi dei terreni

| N. ORD. | REDDITO DOMINICALE | TITOLO | REDDITO AGRARIO | POSSESSO | | CANONE DI AFFITTO IN REGIME VECCHIO | CATEG. PARTICOLARE | CONTRIBUZIONE (aliquota in vigore per il 2019) | IRPEF (aliquota in vigore per il 2019) | IRPEF (aliquota in vigore per il 2019) |
|---------|--------------------|--------|-----------------|----------|----------|-------------------------------------|--------------------|--|--|--|
| | | | | COMPLETO | PARZIALE | | | | | |
| A1 | .00 | | .00 | | | | | | | |
| A2 | .00 | | .00 | | | | | | | |
| A3 | .00 | | .00 | | | | | | | |
| A4 | .00 | | .00 | | | | | | | |
| A5 | .00 | | .00 | | | | | | | |
| A6 | .00 | | .00 | | | | | | | |

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 - 015/SA/DIR S.r.l.

Codice fiscale contribuente

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

| B1 | REDDITO | CATEGORIA | IRPEF IRPEF | | CANTO DI LOCAZIONE | CASI PARTICOLARI | CONTINUAZIONI (rispetto precedente) | CODICE COMUNALE | CEDOLARE SECCA | CASI PARTICOLARI | STATO DI EMERGENZA |
|----|---------|-----------|-------------|---|--------------------|------------------|-------------------------------------|-----------------|----------------|------------------|--------------------|
| | | | GIORNATA | % | | | | | | | |
| B1 | .00 | | | | | | | | | | |
| B2 | .00 | | | | | | | | | | |
| B3 | .00 | | | | | | | | | | |
| B4 | .00 | | | | | | | | | | |
| B5 | .00 | | | | | | | | | | |
| B6 | .00 | | | | | | | | | | |
| B7 | .00 | | | | | | | | | | |

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

| B11 | CATEGORIA | CANTO | ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO | | | CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO | CATEGORIA | STATO DI EMERGENZA |
|-----|-----------|-------|--|--------|-----------------|-------------------------------------|-----------|--------------------|
| | | | DATA | NUMERO | PROV. REGIONALE | | | |
| B11 | | | | | | | | |

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

| C1 | TIPO | REDDITO (pari 4 e 5 CU 2020) | ALTRI DATI | C2 | TIPO | REDDITO (pari 4 e 5 CU 2020) | ALTRI DATI | C3 | TIPO | REDDITO (pari 4 e 5 CU 2020) | ALTRI DATI |
|--|------------------|---|-----------------------------|-----------------------------|---------|--------------------------------|------------|----|------|------------------------------|------------|
| | | | | | | | | | | | |
| C1 | 2 | 11.018,00 | | C2 | 2 | 4.621,00 | | C3 | | .00 | |
| SOMME PER PREMI DI RINVIATO E WELFARE AZIENDALE | | | | | | | | | | | |
| C4 | TIPOLOGIA LIMITE | SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA | SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA | IRPEF A IMPOSTA SOSTITUTIVA | BENEFIT | BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA | | | | | |
| | | .00 | .00 | .00 | .00 | .00 | | | | | |
| C5 | | PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le detrazioni pari 8,70 x 100) | LAVORO DIPENDENTE | PERSONE | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

| C6 | ASSEGNO DEL CONIUGE | REDDITO (pari 4 e 5 CU 2020) | ALTRI DATI | C7 | ASSEGNO DEL CONIUGE | REDDITO (pari 4 e 5 CU 2020) | ALTRI DATI | C8 | ASSEGNO DEL CONIUGE | REDDITO (pari 4 e 5 CU 2020) | ALTRI DATI |
|----|---------------------|------------------------------|------------|----|---------------------|------------------------------|------------|----|---------------------|------------------------------|------------|
| C6 | | .00 | | C7 | | .00 | | C8 | | .00 | |

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

| C9 | RITENUTE IRPEF (pari 21 CU 2020) | RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA I.T.A. | C10 | RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (pari 25 CU 2020) |
|----|----------------------------------|-------------------------------------|-----|--|
| C9 | .00 | .00 | C10 | .00 |

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

| C11 | RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE (pari 26 CU 2020) | C12 | RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE (pari 27 CU 2020) | C13 | RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE (pari 28 CU 2020) |
|-----|---|-----|---|-----|---|
| C11 | .00 | C12 | .00 | C13 | .00 |

SEZIONE V - BONUS IRPEF

| C14 | COEFFICIENTE (pari 29 CU 2020) | BONUS EROGATO (pari 30 CU 2020) | ESERZIONI RICCHI ALTRI ELEMENTI |
|-----|--------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| C14 | | .00 | .00 |

SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

| C15 | FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA | | | NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA | | | FRUITA TASSAZIONE SEPARATA | | |
|-----|-----------------------------|-----|-----|---------------------------------|-----|-----|----------------------------|-----|-----|
| | | | | | | | | | |
| C15 | | .00 | .00 | | .00 | .00 | | .00 | .00 |

QUADRO D - Altri redditi

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

| D1 | TIPO DI REDDITO | REDDITI | RITENUTE | D2 | TIPO DI REDDITO | REDDITO | RITENUTE |
|----|---|---------|----------|----|--|---------|----------|
| | | | | | | | |
| D1 | UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI | | .00 | D2 | ALTRI REDDITI DI CAPITALE | | .00 |
| D3 | REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO | | | D4 | REDDITI DIVERSI | | .00 |
| D4 | REDDITI DIVERSI | | | D5 | REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA DI LAVORO AUTONOMO O DA OBBLIGHI DI FARE NON SANI PERMETTERE | | .00 |

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

| D6 | TIPO DI REDDITO | REDDITO | TASSAZIONE ORDINARIA | TASSAZIONE SEPARATA | REDDITO TOTALE IRPEF | QUOTA IRPEF A CARICO | RITENUTE |
|----|---|---------|----------------------|---------------------|----------------------|----------------------|----------|
| | | | | | | | |
| D6 | REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO | | .00 | .00 | .00 | .00 | .00 |
| D7 | REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO O DA OBBLIGHI DI FARE NON SANI PERMETTERE | | .00 | .00 | .00 | .00 | .00 |

CONFERME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 - 01/15/2020 - 01/15/2020 - 01/15/2020

Codice fiscale contribuent

QUADRO E - Oneri e spese

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

| | | | | | | | | | |
|------------|---|---|---|----|---|----|---|----|---|
| E1 | SPESE SANITARIE | Importo pagato (art. 10) | 1 | 00 | 2 | 00 | 3 | 00 | 4 |
| E2 | SPESE SANITARIE PER FAMIGLIA CON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI | Importo pagato (art. 10) | 1 | 00 | 2 | 00 | 3 | 00 | 4 |
| E3 | SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITÀ | Importo pagato (art. 10) | 1 | 00 | 2 | 00 | 3 | 00 | 4 |
| E4 | SPESE MEDICHE PER PERSONE CON DISABILITÀ | Importo pagato (art. 10) | 1 | 00 | 2 | 00 | 3 | 00 | 4 |
| E5 | SPESE PER L'ACQUISTO DI UNA QUOTA | Importo pagato (art. 10) | 1 | 00 | 2 | 00 | 3 | 00 | 4 |
| E14 | SPESE PER CANONI DI SEGGIO | Data inizio spesa | 1 | 00 | 2 | 00 | 3 | 00 | 4 |
| E6 | SPESE SANITARIE REALIZZATE IN PRECEDENZA | Importo pagato (art. 10) | 1 | 00 | 2 | 00 | 3 | 00 | 4 |
| E7 | INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE | Importo pagato (art. 10) | 1 | 00 | 2 | 00 | 3 | 00 | 4 |
| E8 | ALTRE SPESE | vedi elenco Codici Spese nella Tabella con Allegato | 1 | 00 | 2 | 00 | 3 | 00 | 4 |
| E9 | ALTRE SPESE | Importo pagato (art. 10) | 1 | 00 | 2 | 00 | 3 | 00 | 4 |
| E10 | ALTRE SPESE | Importo pagato (art. 10) | 1 | 00 | 2 | 00 | 3 | 00 | 4 |

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

| | | | | | | | | | |
|------------|--|--------------------------|---|----|---|----|---|----|---|
| E21 | CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI | Importo pagato (art. 10) | 1 | 00 | 2 | 00 | 3 | 00 | 4 |
| E22 | ASSICURAZIONE AL FAMILIARE | Importo pagato (art. 10) | 1 | 00 | 2 | 00 | 3 | 00 | 4 |
| E23 | CONTRIBUTI PER ADDETTI A SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI | Importo pagato (art. 10) | 1 | 00 | 2 | 00 | 3 | 00 | 4 |
| E24 | EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ESERCIZI DI SERVIZIO | Importo pagato (art. 10) | 1 | 00 | 2 | 00 | 3 | 00 | 4 |
| E25 | SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITÀ | Importo pagato (art. 10) | 1 | 00 | 2 | 00 | 3 | 00 | 4 |
| E26 | ALTRI ONERI DETRUCIBILI | Importo pagato (art. 10) | 1 | 00 | 2 | 00 | 3 | 00 | 4 |
| E27 | DECRETI DI CENSURA | Importo pagato (art. 10) | 1 | 00 | 2 | 00 | 3 | 00 | 4 |
| E28 | LAVORATORI DI FRECA OCCUPAZIONE | Importo pagato (art. 10) | 1 | 00 | 2 | 00 | 3 | 00 | 4 |
| E29 | FONDI DI SOCCORSO FINANZIARIO | Importo pagato (art. 10) | 1 | 00 | 2 | 00 | 3 | 00 | 4 |
| E30 | FAMILIARI A CARICO | Importo pagato (art. 10) | 1 | 00 | 2 | 00 | 3 | 00 | 4 |
| E32 | SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATI IN LOCAZIONE | Data inizio deduzione | 1 | 00 | 2 | 00 | 3 | 00 | 4 |
| E33 | RESTITUZIONE SIGILLI AL SOGGETTO EROGATORE | Importo pagato (art. 10) | 1 | 00 | 2 | 00 | 3 | 00 | 4 |
| E36 | EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DEGLI ONELUSOVI | Importo pagato (art. 10) | 1 | 00 | 2 | 00 | 3 | 00 | 4 |

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

| INIZIO | TIPOLOGIA | CODICE FISCALE | Importo pagato (art. 10) | Importo pagato (art. 10) | Importo pagato (art. 10) | Importo pagato (art. 10) | Importo pagato (art. 10) | Importo pagato (art. 10) |
|------------|-----------|----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| E41 | | | 00 | | | | | |
| E42 | | | 00 | | | | | |
| E43 | | | 00 | | | | | |

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

| N. ed. Immobile | Particella | CATEGORIA | VALORE CATASTALE | VALORE CATASTALE | VALORE CATASTALE | VALORE CATASTALE | VALORE CATASTALE | VALORE CATASTALE |
|-----------------|------------|-----------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|
| E51 | | | | | | | | |
| E52 | | | | | | | | |

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

| | | | | | | | | | |
|------------|---|--------------------------|---|----|---|----|---|----|---|
| E56 | VAL. CONTRIBUTO DI CILINDRO PER RICARICA | Importo pagato (art. 10) | 1 | 00 | 2 | 00 | 3 | 00 | 4 |
| E57 | SPESE APPRETO IMMOBILI RISTRUTTURATI | Importo pagato (art. 10) | 1 | 00 | 2 | 00 | 3 | 00 | 4 |
| E58 | SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE | Importo pagato (art. 10) | 1 | 00 | 2 | 00 | 3 | 00 | 4 |
| E59 | IVA PER L'ACQUISTO RISTRUTTURAZIONE CLASSE ENERGETICA A++ | Importo pagato (art. 10) | 1 | 00 | 2 | 00 | 3 | 00 | 4 |

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

| TRF | PERIODO 2013 | CASI PARTICOLARI | PERIODO 2014 | PERIODO 2015 | PERIODO 2016 | PERIODO 2017 | PERIODO 2018 | PERIODO 2019 |
|------------|--------------|------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| E61 | | | | | | | | |
| E62 | | | | | | | | |

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

| | | | | | | | | | |
|------------|---|--------------------------|---|----|---|----|---|----|---|
| E71 | INDICI SALDI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE | Importo pagato (art. 10) | 1 | 00 | 2 | 00 | 3 | 00 | 4 |
| E72 | LAVORATORI DI ENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA IN LOCALITÀ DI LAVORO | Importo pagato (art. 10) | 1 | 00 | 2 | 00 | 3 | 00 | 4 |

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

| | | | | | | | | | |
|------------|---|--------------------------|---|----|---|----|---|----|---|
| E81 | DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA | Importo pagato (art. 10) | 1 | 00 | 2 | 00 | 3 | 00 | 4 |
| E82 | DETRAZIONE PER TERRENI AGRICOLI GIOVANI | Importo pagato (art. 10) | 1 | 00 | 2 | 00 | 3 | 00 | 4 |
| E83 | ALTRE DETRAZIONI | Importo pagato (art. 10) | 1 | 00 | 2 | 00 | 3 | 00 | 4 |

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 - 01/Seitem S.r.l.

Codice fiscale contribuente

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2019 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24

| | | | | | | | | |
|----|--------------------|----|----|-----------------------------------|----|-----------------------------|----|----|
| F1 | Acconto IRPEF 2019 | 00 | 00 | Acconto Addizionale Comunale 2019 | 00 | Acconto cedolare secca 2019 | 00 | 00 |
|----|--------------------|----|----|-----------------------------------|----|-----------------------------|----|----|

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

| | | | | | | | | |
|----|----------|-------|-----------------------|----------------------|--|---|--|---|
| F2 | Ritenute | IRPEF | Addizionale Regionale | Addizionale Comunale | Addizionale Regionale IRPEF statale sportelli volontaristici | Addizionale Comunale IRPEF sportelli volontaristici | IRPEF per servizi sociali/assistenza utili | Addizionale Regionale IRPEF per lavoro volontaristico |
| | | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

| | | | | | | | |
|----|---------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|----------------|--------------------------|--------------------------|
| F3 | Importo | di cui compensato in F24 | di cui compensato in Quadro RTe | di cui compensato in F24 | Cedolare secca | di cui compensato in F24 | di cui compensato in F24 |
| | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |

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

| | | | | | | | | | |
|----|------|-------|-------------------------------|----------------|--------------------|-----------------------------|-------------------|----------------------------|---------------------------------|
| F4 | Anno | IRPEF | Importo di ritenute quadro RT | Cedolare secca | Cedolare Regionale | Addizionale Regionale IRPEF | Cedolare Comunale | Addizionale Comunale IRPEF | Importo ritenute sulla pensione |
| | | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

| | | | | | | | |
|----|------------------|-------|-------------------|------------------|------------------------|----------------|------------------------|
| F5 | Importo ritenute | IRPEF | Acconto regionale | Acconto Comunale | Importo ritenute IRPEF | Cedolare secca | Importo ritenute IRPEF |
| | | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 | 00 |

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2020 E RATEAZIONE DEL SALDO 2019

| | | | | | | | | |
|----|--|---|----|---|--|----|--|----|
| F6 | Importo la cui misura per non costituire l'accantonamento di acconto IRPEF | Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore | 00 | Importo la cui misura per non costituire l'accantonamento di acconto addizionale comunale | Versamenti di acconto addizionale comunale | 00 | Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore | 00 |
|----|--|---|----|---|--|----|--|----|

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

SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI

| | | | | | | | | | |
|----|------------------------------|----|--|----|---|----|----|-----------|----|
| F7 | Soglia esenzione valore 2019 | 00 | Esenzione totale alle agevolazioni valore 2019 | 00 | Esenzione totale alle agevolazioni acconto 2020 | 00 | FB | Risultato | 00 |
|----|------------------------------|----|--|----|---|----|----|-----------|----|

SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

| | | | | | | | | | |
|-----|--|---------------|--|-------------------------------|---|------------------------------|----------------|------------------------|----|
| F9 | Importi rimborsati IRPEF | 00 | Importi rimborsati Addizionale Regionale IRPEF | 00 | Importi rimborsati Addizionale Comunale IRPEF | 00 | Cedolare secca | 00 | |
| F10 | Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte | Credito IRPEF | 00 | Credito Addizionale Regionale | 00 | Credito Addizionale Comunale | 00 | Credito cedolare secca | 00 |

SEZIONE IX - ALTRI DATI

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---------------------------------|-----------------------------|----|-----|--------------------|-------|----|----|-----|---------------------|-------------------|----------|----|
| F11 | Importi in corso di adempimento | Ultime detrazioni per figli | 00 | F12 | Residuo da versare | Secca | 00 | 00 | F13 | Finanziamento nuovo | Tipologia reddito | Ritenute | 00 |
|-----|---------------------------------|-----------------------------|----|-----|--------------------|-------|----|----|-----|---------------------|-------------------|----------|----|

QUADRO G - Crediti d'imposta

SEZIONE I - FABBRICATI

| | | | | | | | | | | |
|----|-------------------------------|-------------------------------------|----|------------------------|----|--------------------------------|----|----|---|----|
| G1 | Credito d'imposta per le case | residuo per l'anno di dichiarazione | 00 | credito d'imposta 2019 | 00 | di cui compensato nel mod. F24 | 00 | G2 | Credito d'imposta di cui non possono beneficiare le istituzioni | 00 |
|----|-------------------------------|-------------------------------------|----|------------------------|----|--------------------------------|----|----|---|----|

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

| | | | | | | | | | | | |
|----|----------------------|-----------------|----|-------------------|----|--------------------|----|-----------|----|--------------------------------|----|
| G3 | Anno di cui al conto | Bontegno Totale | 00 | Bontegno Parziale | 00 | Residuo precedente | 00 | Anno 2019 | 00 | di cui compensato nel mod. F24 | 00 |
|----|----------------------|-----------------|----|-------------------|----|--------------------|----|-----------|----|--------------------------------|----|

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

| | | | | | | | | |
|----|---------------------|------|----------------|----|------------------|----|------------------------------------|----|
| G4 | Codice Stato estero | Anno | Reddito estero | 00 | Importo estero | 00 | Reddito complessivo | 00 |
| | | | Imposta estera | 00 | Imposta italiana | 00 | di cui rimborsato alle istituzioni | 00 |

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

| | | | | | | | | | |
|----|----------------------|-----------------------|----|----------------|----|----------------|----|--------------------|----|
| G5 | Indirizzo principale | Codice fiscale | 00 | Numero rata | 00 | Totale credito | 00 | Residuo precedente | 00 |
| G6 | Anni immobili | Importo rimborsazione | 00 | Codice fiscale | 00 | Numero rata | 00 | Rata estera | 00 |

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA

| | | | | | | | | | | | | | |
|----|--------------|----|--------------------------------|----|----|------------|----|--------------|----|------------------|----|------------------|----|
| G7 | Residuo 2018 | 00 | di cui compensato nel mod. F24 | 00 | G9 | Spesa 2019 | 00 | Residuo 2018 | 00 | Rata estera 2018 | 00 | Rata estera 2017 | 00 |
|----|--------------|----|--------------------------------|----|----|------------|----|--------------|----|------------------|----|------------------|----|

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----|------------|----|------------|----|--------------|----|-----|-------------------|----|--------------|----|---------------------------|----|
| G10 | Spesa 2018 | 00 | Spesa 2017 | 00 | Residuo 2018 | 00 | G11 | Credito d'imposta | 00 | Residuo 2018 | 00 | di cui utilizzato nel F24 | 00 |
|-----|------------|----|------------|----|--------------|----|-----|-------------------|----|--------------|----|---------------------------|----|

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

SEZIONE XIII - ALTRI CREDITI

| | | | | | | | | | | | |
|-----|--------------|----|---------------------------|----|-----|---------|----|---------|----|--------------------------------|----|
| G12 | Residuo 2015 | 00 | di cui utilizzato nel F24 | 00 | G13 | Credito | 00 | Importo | 00 | di cui compensato nel mod. F24 | 00 |
|-----|--------------|----|---------------------------|----|-----|---------|----|---------|----|--------------------------------|----|

QUADRO I - Imposte da compensare

| | | | | | | | | |
|----|--|----|--|----|--|----|--|----|
| I1 | Importo le cui compensazioni si verificano con il Mod. F24 | 00 | Importo le cui compensazioni si verificano con il Mod. F24 | 00 | Importo le cui compensazioni si verificano con il Mod. F24 | 00 | Importo le cui compensazioni si verificano con il Mod. F24 | 00 |
|----|--|----|--|----|--|----|--|----|

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 - 01/SI/LEM/ S.r.l.

Codice fiscale contribuente

QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

| | | |
|----|----------------|---------------|
| K1 | CODICE FISCALE | DENOMINAZIONE |
|----|----------------|---------------|

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

| | | | | | | | | | |
|----|-------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| K2 | DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|----|-------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | | |
|----|--------------------------|------|--------|-------------------------------------|
| K3 | DOMANDA DEL CATASTAMENTO | DATA | NUMERO | PROVINCIA E OFFICIO AGENZIA ENTRATE |
|----|--------------------------|------|--------|-------------------------------------|

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

| | | | |
|----|----------------|--------------------------------|------------------------------------|
| K4 | CODICE FISCALE | RAZIONALE ovvero DENOMINAZIONE | NOTE (solo per le persone fisiche) |
|----|----------------|--------------------------------|------------------------------------|

| | | | | | | | |
|----|----------------|-----------------|---------|-------------------------|-------------------------------|--|------------------------|
| K4 | SESSO (solo M) | DATA DI NASCITA | COGNOME | STATO ESTERO DI NASCITA | PROVINCIA DI NASCITA (solo M) | AMMONTARE COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI | CODICE STABILE INTERNO |
|----|----------------|-----------------|---------|-------------------------|-------------------------------|--|------------------------|

| | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|
| K5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|
| K6 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|
| K7 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|
| K8 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|
| K9 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|

QUADRO L - Ulteriori dati

| | | |
|----|---|--------------|
| L1 | RICOTTI PRODOTTI E SUOI CAMPIONI DITTALIA | COD. IMPURTO |
|----|---|--------------|

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 - 01/Strumenti S r.l

Modello 730 integrativo

pagina n. 1 di pagine 2

SI DICHIARA CHE

| | | |
|--------------------|--------------------------|----------------|
| COGNOME URSITTI | NOME RAIMONDO MASSIMO | CODICE FISCALE |
| COGNOME | NOME | CODICE FISCALE |

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 23/09/2020 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2020 PER I REDDITI 2019, 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.

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

| TIPOLOGIA | IMPORTO |
|---|-----------|
| ASSEGNO CORRISPONTO AL CONIUGE - ONERI DEDUCIBILI E22 | 12.000,00 |
| PREVIDENZA COMPLEMENTARE - ONERI DEDUCIBILI E29 | |
| DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E41-E43 | 376,00 |
| DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E41-E43 | 748,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - RITENUTE EFFETTUATE | 1.377,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2019 | |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA | |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2019 | |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA | |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2020 | |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - RITENUTE EFFETTUATE | 36.591,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2019 | 572,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA | 1.641,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2019 | 236,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA | |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2020 | 242,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - RITENUTE EFFETTUATE | 2.445,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2019 | 67,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA | 141,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2019 | 18,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA | |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2020 | 26,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - RITENUTE EFFETTUATE | 4.738,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2019 | 62,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA | 147,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2019 | 26,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA | |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2020 | 26,00 |

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

DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

FIRMA DEL CONTRIBUENTE URSITTI RAIMONDO MASSIMO

Modello 730 integrativo

pagina n. 2 di pagine 2

SI DICHIARA CHE

| | | |
|--------------------|--------------------------|----------------|
| COGNOME URSITTI | NOME RAIMONDO MASSIMO | CODICE FISCALE |
| COGNOME | NOME | CODICE FISCALE |

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 23/09/2020 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2020 PER I REDDITI 2019, 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 RISCONTRATA NEL MODELLO 730,
SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA

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

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

| TIPOLOGIA | IMPORTO |
|--|----------|
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - RITENUTE EFFETTUATE | 1.301,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2019 | |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA | |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2019 | |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA | |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2020 | |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 2 - RITENUTE EFFETTUATE | 761,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 2 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA | |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2019 | |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 2 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2019 | |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2020 | |

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE URSITTI RAIMONDO MASSIMO



MODELLO 730-3 Redditi 2019

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

 730 rettificativo

 730 integrativo

 Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione

 Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

 Sostituto, CAF o professionista non delegato

| CODICE FISCALE | COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE | N. CODICE ASSISTENZA FISCALE |
|---|--------------------------------|------------------------------|
| SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO | | 00027 |
| RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE | | |
| DICHIARANTE | URSITTI RAIMONDO MASSIMO | |
| CONIUGE DICHIARANTE | | |

| RIEPILOGO DEI REDDITI | | DICHIARANTE | CONIUGE |
|---|--|-------------|---------|
| 1 | REDDITI OCCASIONALI | 00 | 00 |
| 2 | REDDITI LAVORATI | 00 | 00 |
| 3 | REDDITI DEI FABBRICATI | 00 | 00 |
| 4 | REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI | 134.986,00 | 00 |
| 5 | ALTRI REDDITI | 00 | 00 |
| 6 | IMMOBILE COLLOCARE SECCA | 00 | 00 |
| 7 | REDDITI DI BENI IMMOBILIARI E DI BENI MOBILI (RENTI) | 1.383,00 | 00 |
| CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA | | DICHIARANTE | CONIUGE |
| 11 | REDDITO COMPLESSIVO | 136.369,00 | 00 |
| 12 | Detrazioni per il coniuge a carico (con reddito > 990) | 1.383,00 | 00 |
| 13 | CONTRIBUZIONI | 12.000,00 | 00 |
| 14 | REDDITO IMPONIBILE | 122.986,00 | 00 |
| 15 | Imposta lorda (122.986 x 23%) | 00 | 00 |
| 16 | IMPOSTA LORDA | 46.054,00 | 00 |
| CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA | | DICHIARANTE | CONIUGE |
| 21 | Detrazione per il coniuge a carico | 00 | 00 |
| 22 | Detrazione per figli a carico | 00 | 00 |
| 23 | Detrazione per il coniuge a carico | 00 | 00 |
| 24 | Detrazione per il coniuge 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 di lavoro dipendente o di redditi di pensione | 00 | 00 |
| 28 | Detrazione per la famiglia (15%) | 00 | 00 |
| 29 | Detrazione per il coniuge a carico (15%) | 57,00 | 00 |
| 30 | Detrazione per il coniuge a carico (15%) | 00 | 00 |
| 31 | Detrazione per il coniuge a carico (15%) | 00 | 00 |
| 32 | Detrazione per il coniuge a carico (15%) | 00 | 00 |
| 33 | Detrazione IVA per il coniuge a carico (15%) | 00 | 00 |
| 37 | Detrazione per il coniuge a carico (15%) | 00 | 00 |
| 38 | Detrazione per il coniuge a carico (15%) | 00 | 00 |
| 39 | Detrazione per il coniuge a carico (15%) | 00 | 00 |
| 40 | Detrazione per il coniuge a carico (15%) | 00 | 00 |
| 41 | Detrazione per il coniuge a carico (15%) | 00 | 00 |
| 42 | Detrazione per il coniuge a carico (15%) | 00 | 00 |
| 43 | Detrazione per il coniuge a carico (15%) | 00 | 00 |
| 44 | Detrazione per il coniuge a carico (15%) | 00 | 00 |
| 45 | Detrazione per il coniuge a carico (15%) | 00 | 00 |
| 48 | TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA | 57,00 | 00 |

| CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA | | DICHIARANTE | CONIUGE | | | | | |
|--|---|-------------------------|--------------------------|----------|--|---|------------------------|--------|
| 50 | IMPOSTA NETTA | 45.997,00 | ,00 | | | | | |
| 51 | Crediti d'imposta per il coniuge (Dati Dichiarazione) | ,00 | ,00 | | | | | |
| 52 | Crediti d'imposta per il coniuge (Dati Dichiarazione) - Stato coniugato | ,00 | ,00 | | | | | |
| 53 | Crediti d'imposta per il coniuge (Dati Dichiarazione) | ,00 | ,00 | | | | | |
| 54 | Crediti d'imposta per il coniuge (Dati Dichiarazione) | ,00 | ,00 | | | | | |
| 55 | Crediti d'imposta per il coniuge (Dati Dichiarazione) | ,00 | ,00 | | | | | |
| 56 | Crediti d'imposta per il coniuge (Dati Dichiarazione) | ,00 | ,00 | | | | | |
| 57 | Altri crediti d'imposta | ,00 | ,00 | | | | | |
| 58 | Crediti d'imposta per il coniuge (Dati Dichiarazione) | ,00 | ,00 | | | | | |
| 59 | IRPEF | 47.213,00 | ,00 | | | | | |
| 60 | DIFFERENZA | -1.216,00 | ,00 | | | | | |
| ECCEDENZIA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE | | DICHIARANTE | CONIUGE | | | | | |
| 61 | ECCEDENZIA DELL'IRPEF E DELL'IRPESITIALE (ECCEDENZIA IN PARAZIONE) | ,00 | ,00 | | | | | |
| 62 | ACCONTI VERSATI | ,00 | ,00 | | | | | |
| 63 | Restituzione del 10% della ritenuta d'acconto | ,00 | ,00 | | | | | |
| 64 | Altre rettifiche (crediti d'imposta, restituzione d'acconto) | ,00 | ,00 | | | | | |
| 66 | Salvo IRPEF (prelievi) | ,00 | ,00 | | | | | |
| 67 | Salvo IRPEF (prelievi) (Dati Dichiarazione) | ,00 | ,00 | | | | | |
| 68 | Restituzione del 10% della ritenuta d'acconto | ,00 | ,00 | | | | | |
| CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF | | DICHIARANTE | CONIUGE | | | | | |
| 71 | IRPEF IMPOSTABILE | 122.986,00 | ,00 | | | | | |
| 72 | ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF (IRPEF) - RITA | 2.021,00 | ,00 | | | | | |
| 73 | ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF (IRPEF) - RITANTE DALLA CERTIFICAZIONE | 1.929,00 | ,00 | | | | | |
| 74 | ECCEDENZIA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF (IRPEF) PRECEDENTE DICHIARAZIONE | ,00 | ,00 | | | | | |
| 75 | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF (IRPEF) - RITA | 984,00 | ,00 | | | | | |
| 76 | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF (IRPEF) - RITANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERBA | 981,00 | ,00 | | | | | |
| 77 | ECCEDENZIA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE | ,00 | ,00 | | | | | |
| 78 | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2020 | 295,00 | ,00 | | | | | |
| 79 | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2020 (RITANTE DALLA CERTIFICAZIONE) | 294,00 | ,00 | | | | | |
| CEDOLARE SECCA LOCAZIONI | | DICHIARANTE | CONIUGE | | | | | |
| 80 | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI | ,00 | ,00 | | | | | |
| 81 | DIFFERENZA | ,00 | ,00 | | | | | |
| 82 | ECCEDENZIA CEDOLARE SECCA (RITANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE) | ,00 | ,00 | | | | | |
| 83 | ACCONTO CEDOLARE SECCA VERSATO DA IL 2020 | ,00 | ,00 | | | | | |
| LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE | | Indice Regionale/Comune | Importi non rimborsabili | Credito | di cui da rimborsare in competenza anni 1-24 | di cui da rimborsare in competenza anni 25-30 | Importi da non versare | DEBITI |
| 91 | IRPEF | | ,00 | 1.216,00 | ,00 | 1.216,00 | ,00 | ,00 |
| 92 | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF | 14 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | 92,00 |
| 93 | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF | D643 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | 3,00 | ,00 |
| 94 | IRMA (IRPEF) ACCONTO IRPEF 2020 | | | | | | | ,00 |
| 95 | SECONDA QUOTA RATA ACCONTO IRPEF 2020 | | | | | | | ,00 |
| 96 | ACCONTO IRPEF (RITANTE DALLA CERTIFICAZIONE) E SERVIZIO | | | | | | ,00 | ,00 |
| 97 | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF | | | | | | | ,00 |
| 98 | IMPOSTA SOSTITUTIVA IRPEF DI RITANTE DALLA CERTIFICAZIONE E SERVIZIO | | | | | | ,00 | ,00 |
| 99 | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI | | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 |
| 100 | PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2020 | | | | | | | ,00 |
| 101 | SECONDA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2020 | | | | | | | ,00 |
| LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE | | Indice Regionale/Comune | Importi non rimborsabili | Credito | di cui da rimborsare in competenza anni 1-24 | di cui da rimborsare in competenza anni 25-30 | Importi da non versare | DEBITI |
| 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 | IRMA (IRPEF) ACCONTO IRPEF 2020 | | | | | | | ,00 |
| 115 | SECONDA QUOTA RATA ACCONTO IRPEF 2020 | | | | | | | ,00 |
| 116 | ACCONTO IRPEF (RITANTE DALLA CERTIFICAZIONE) E SERVIZIO | | | | | | ,00 | ,00 |
| 117 | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF | | | | | | | ,00 |
| 118 | IMPOSTA SOSTITUTIVA IRPEF DI RITANTE DALLA CERTIFICAZIONE E SERVIZIO | | | | | | ,00 | ,00 |
| 119 | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI | | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 |
| 120 | PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2020 | | | | | | | ,00 |
| 121 | SECONDA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2020 | | | | | | | ,00 |

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2020 - 01 Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente

| ALTRI DATI | | DICHIARANTE | CONIUGE |
|------------|---|-------------|-----------------------------|
| 130 | Residuo credito d'imposta per erogazioni in conto | .00 | .00 |
| 131 | Residuo credito d'imposta per erogazioni in conto della cassa di risparmio in conto risparmio | .00 | .00 |
| 132 | Residuo credito d'imposta per erogazioni dell'occupazione di un familiare in un'impresa familiare | .00 | .00 |
| 133 | Residuo credito d'imposta per erogazioni produttive di un familiare | .00 | .00 |
| 134 | Residuo credito d'imposta per erogazioni di un familiare | .00 | .00 |
| 135 | Residuo credito d'imposta per erogazioni in conto | .00 | .00 |
| 136 | Totale erogazioni in conto nella categoria di contribuzione (art. 2, 1° e 2° c. 53) | .00 | .00 |
| 137 | Residuo d'imposta per erogazioni in conto imponibile (art. 2, 1° c. 53) | 136.369,00 | .00 |
| 138 | ACCORDO IRPEF 2020 (CASI PARTICOLARI) - Rata 2020 | .00 | .00 |
| 139 | ACCORDO IRPEF 2020 (CASI PARTICOLARI) - Rata 2019 | .00 | .00 |
| 141 | ACCORDO IRPEF 2020 (CASI PARTICOLARI) - Rata 2018 | .00 | .00 |
| 142 | ACCORDO IRPEF 2020 (CASI PARTICOLARI) - Rata 2017 | .00 | .00 |
| 143 | ACCORDO IRPEF 2020 (CASI PARTICOLARI) - Rata 2016 | .00 | .00 |
| 145 | Credito d'imposta per erogazioni in conto | | |
| | | Rata | Totale credito utilizzabile |
| | DICHIARANTE | .00 | .00 |
| 146 | CONIUGE DICHIARANTE | .00 | .00 |
| 147 | Credito d'imposta per erogazioni in conto | 687,00 | .00 |
| 148 | Residuo credito d'imposta per erogazioni in conto | .00 | .00 |
| 149 | Residuo credito d'imposta per erogazioni in conto | .00 | .00 |
| 150 | Residuo credito d'imposta per erogazioni in conto | .00 | .00 |
| 151 | Residuo credito d'imposta per erogazioni in conto | .00 | .00 |
| 152 | Residuo credito d'imposta per erogazioni in conto | .00 | .00 |
| 153 | Risultato erogazioni libere ONUS OV e APS | | |
| | DICHIARANTE | Rata 2019 | Rata 2019 |
| | CONIUGE DICHIARANTE | Rata 2019 | Rata 2019 |
| 154 | Residuo credito d'imposta per erogazioni libere | .00 | .00 |
| 155 | Residuo credito d'imposta per erogazioni libere | .00 | .00 |
| 158 | Credito d'imposta per erogazioni sportive | | |
| | DICHIARANTE | Rata 2019 | .00 |
| | CONIUGE DICHIARANTE | Rata 2019 | .00 |
| 159 | Credito d'imposta per erogazioni sportive | | |
| | DICHIARANTE | Rata 2019 | .00 |
| | CONIUGE DICHIARANTE | Rata 2019 | .00 |
| 160 | Credito d'imposta per erogazioni culturali | | |
| | DICHIARANTE | Rata 2018 | Rata 2019 |
| | CONIUGE DICHIARANTE | Rata 2018 | Rata 2019 |

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

| MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE | | SPED. E FONO ACCORDO | SECONDO O UNO AL CONIUGE |
|---|--|----------------------|--------------------------|
| 161 | IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA. Nel caso di figlio/a, il datore di lavoro o l'ente pensionistico, secondo il primo accordo sul versamento, non ha diritto di ritenere l'imposta. Nel caso di figlio/a, il datore di lavoro o l'ente pensionistico, secondo il secondo accordo sul versamento, ha diritto di ritenere l'imposta. | .00 | .00 |
| 162 | IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. 724 (spese di terzo scatto) (valore a premio accolta nel mese di agosto). Secondo il primo accordo sul versamento, il contribuente ha diritto di versare l'imposta. Secondo il secondo accordo sul versamento, il contribuente non ha diritto di versare l'imposta. | .00 | .00 |
| 163 | IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA. Nel caso di figlio/a, il datore di lavoro o l'ente pensionistico, secondo il primo accordo sul versamento, non ha diritto di ritenere l'imposta. Nel caso di figlio/a, il datore di lavoro o l'ente pensionistico, secondo il secondo accordo sul versamento, ha diritto di ritenere l'imposta. | | 1.124,00 |
| 164 | IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (art. 2, 1° c. 53) | | .00 |

| MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE | | CONIUGE Rata 2019/2018 | RIMBORSO DICHIARANTE | CONIUGE Rata 2019/2018 | RIMBORSO CONIUGE | TOTALE |
|---|---|------------------------|----------------------|------------------------|------------------|--------|
| 171 | IRPEF | | .00 | | .00 | .00 |
| 172 | IRPEF (CASI PARTICOLARI) | | .00 | | .00 | .00 |
| 173 | IRPEF (CASI PARTICOLARI) | | .00 | | .00 | .00 |
| 174 | IRPEF (CASI PARTICOLARI) | | .00 | | .00 | .00 |
| 175 | IRPEF (CASI PARTICOLARI) | | .00 | | .00 | .00 |
| 176 | IRPEF (CASI PARTICOLARI) | | .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 (art. 2, 1° c. 53) | | | | | .00 |

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

| CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24 | | CODICE TRIBUTIVO | ANNO DI RILASCIO | CLASSE DI RENDITE/IRPEF | Importo (in Euro) | DIPENDENTI SENZA SOSTITUITO (escluso non stamperia 12 mesi) |
|--|--------|--|------------------|-------------------------|-------------------|---|
| DICHIARANTE | 191 | IRPEF | 2019 | | .00 | .00 |
| | 192 | ADIZIONALE REGIONALE IRPEF | 2019 | | .00 | .00 |
| | 193 | ADIZIONALE COMUNALE IRPEF | 2019 | | .00 | .00 |
| | 194 | CEDOLARE SECCO LOCAGIONI | 2019 | | .00 | .00 |
| | 195 | SOLO MOD.730 ACCONTO DI PASSAGIONE SEPARATA | 2019 | | .00 | .00 |
| | 196 | INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO | 2019 | | .00 | .00 |
| 198 | TOTALE | | | .00 | .00 | |

| CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24 | | CODICE TRIBUTIVO | ANNO DI RILASCIO | CLASSE DI RENDITE/IRPEF | Importo (in Euro) | DIPENDENTI SENZA SOSTITUITO (escluso non stamperia 12 mesi) |
|--|--------|--|------------------|-------------------------|-------------------|---|
| CONIUGE | 211 | IRPEF | 2019 | | .00 | .00 |
| | 212 | ADIZIONALE REGIONALE IRPEF | 2019 | | .00 | .00 |
| | 213 | ADIZIONALE COMUNALE IRPEF | 2019 | | .00 | .00 |
| | 214 | CEDOLARE SECCO LOCAGIONI | 2019 | | .00 | .00 |
| | 215 | SOLO MOD.730 ACCONTO DI PASSAGIONE SEPARATA | 2019 | | .00 | .00 |
| | 216 | INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO | 2019 | | .00 | .00 |
| 218 | TOTALE | | | .00 | .00 | |

| IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUITO) | | CODICE TRIBUTIVO | ANNO DI RILASCIO | CLASSE DI RENDITE/IRPEF | Importo (in Euro) |
|---|---|--|------------------|-------------------------|-------------------|
| IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO | | | | | |
| 231 | IRPEF | 2019 | | .00 | .00 |
| 232 | ADIZIONALE REGIONALE IRPEF | 2019 | | .00 | .00 |
| 233 | ADIZIONALE COMUNALE IRPEF | 2019 | | .00 | .00 |
| 234 | PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2020 | 2020 | | .00 | .00 |
| 235 | ACCONTO DI PASSAGIONE SEPARATA | 2019 | | .00 | .00 |
| 236 | ACCONTO ADDIZIONALE COMPLEMENTARE 2020 | 2020 | | .00 | .00 |
| 237 | IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO | 2019 | | .00 | .00 |
| 238 | CEDOLARE SECCO LOCAGIONI | 2019 | | .00 | .00 |
| 239 | PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCO 2020 | 2020 | | .00 | .00 |
| Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante | 241 | ADIZIONALE REGIONALE IRPEF | 2019 | | .00 |
| | 242 | ADIZIONALE COMUNALE IRPEF | 2019 | | .00 |
| | 243 | ACCONTO ADDIZIONALE COMPLEMENTARE 2020 | 2020 | | .00 |
| IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE | | | | | |
| 244 | SECONDA RATA UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2020 | 2020 | | .00 | .00 |
| 245 | SECONDA RATA UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCO 2020 | 2020 | | .00 | .00 |

MESSAGGI

- D) Non è stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici
- D) Non è stata effettuata la scelta dell'otto per mille dell'IRPEF
- D) Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF non effettuata dal contribuente

MODELLO 730-1 Redditi 2019

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. 730/2020 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) _____

DATI ANAGRAFICI

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

URSITTI _____ RAIMONDO MASSIMO _____ M _____

DATA DI NASCITA _____ **COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA** _____ **PROVINCIA** (sigla) _____

GIORNO _____ MESE _____ ANNO _____ FOGGIA _____ FG _____

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

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

AVVERTENZE

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

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

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

FIRMA

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

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

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

FIRMA

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

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

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

FIRMA

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

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

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

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle 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

FIRMA

AVVERTENZE

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

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

Il sottoscritto **FRANCESCO MARCONI**, nato/a **FRANCIA** il _____, codice fiscale _____
 ed il coniuge _____, 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:

| Righi 730 | D | C | DICHIARAZIONE |
|-----------|--------------------------|--------------------------|---|
| E1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica assente. |
| E2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto il familiare non a carico, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica. |
| E4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'autoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio del disabile. |
| | | | 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/di 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. |
| | | | 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. |
| | | | È stato riconosciuto sordo ai sensi delle leggi 381 del 1970 o non vedente ai sensi degli artt.2, 3, 4 della legge n.138 del 2001 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. |
| E5 | <input type="checkbox"/> | <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 2019 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. |
| | | | 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. |
| E7 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | È stato riconosciuto non vedente ai sensi degli artt.2, 3, 4 della legge n.138 del 2001 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica. |
| | | | 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 2019 |
| | | | 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. |
| E8/E10-8 | <input type="checkbox"/> | <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 DIC _____, CON _____ euro e quello relativo alla ristrutturazione della stessa unità immobiliare è pari a DIC _____, CON _____ euro. |
| E8/E10-9 | <input type="checkbox"/> | <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 2019 |
| E8/E10-10 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Il contratto di mutuo è stato stipulato nel 1997 per il recupero del patrimonio edilizio. |
| | | | 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 2019 |
| E8/E10-15 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge. |
| | | | 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. |
| E8/E10-17 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Le spese sostenute per adetti all'assistenza personale sono riferite a persona non autosufficiente, anche temporaneamente, a causa di patologia risultante da certificazione medica di cui si dichiara il possesso e che il familiare rientra fra i soggetti indicati dall'art. 433 del c.c. |
| E8/E10-18 | <input type="checkbox"/> | <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. |
| E8/E10-18 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Lo studente è iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100 Km o 50 Km per gli studenti residenti in zone montane o disagiate. 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. |
| E8/E10-29 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Che l'animale è detenuto legalmente a scopo di compagnia o per la pratica sportiva. |
| E8/E10-30 | <input type="checkbox"/> | <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. |
| E8/E10-33 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Di non aver fruito del bonus asili nido. |
| E8/E10-38 | <input type="checkbox"/> | <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, ed è in possesso della relativa documentazione. |
| E8/E10-40 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | La spesa sostenuta per l'acquisto dell'abbonamento al trasporto pubblico, per la quale spetta la relativa detrazione d'imposta, è stata sostenuta dal dichiarante/coniuge per sé stesso o per il familiare a carico : codice fiscale _____ |
| E8/E10-44 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Lo studente per il quale sono state sostenute le spese oggetto della detrazione a favore di persone con diagnosi di disturbo specifico dell'attenzione (DSA), nell'anno cui si riferisce la dichiarazione, non aveva completato la scuola secondaria di secondo grado. |
| E14 | <input type="checkbox"/> | <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 type="checkbox"/> | <input 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"/> | <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. 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"/> | <input type="checkbox"/> | Non sussistono rapporti di parentela con il locatario. 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. 431/96 (contratto a "canone concordato"), e quello stabilito ai sensi dell'articolo 3, comma 114, della legge n. 350/03 (contratto a "canone speciale"). |
| E33 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Che le somme restituite al soggetto erogatore in anni precedenti non sono state dedotte dal sostituto d'imposta. |
| E41/E53 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Le spese di ristrutturazione sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente. 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. Nell'anno 2019 ha eseguito lavori di ristrutturazione rientranti nelle fattispecie detraibili, iniziati in data _____ per i quali non è previsto il rilascio di alcun titolo abilitativo. 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 2016. Con riferimento alle unità immobiliari facenti parte del condominio sito nel Comune di _____ indirizzo _____ 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 _____ Che ai fini dei benefici richiesti per le spese sostenute per lavori relativi all'adozione di misure antisismiche, la documentazione inerente la riduzione della classe di rischio non è al momento disponibile in quanto i lavori non sono ancora conclusi. |
| E56-2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Che ai fini della detrazione per l'acquisto e posa in opera delle infrastrutture di ricarica dei veicoli alimentati ad energia elettrica sono stati rispettati tutti i requisiti della normativa. |
| E57 | <input type="checkbox"/> | <input 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. |
| E61/E62 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Che non è stata inviata la comunicazione all'ENEA in quanto i lavori proseguono anche per il 2020. Le spese di riqualificazione energetica dell'edificio sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente. |
| E71-1/2/3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Dichiara che l'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale. |
| E71-3 | <input type="checkbox"/> | <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"/> | <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"/> | <input type="checkbox"/> | È stato riconosciuto non vedente ai sensi degli artt. 2, 3, 4 della legge n. 138 del 2001 dalla Commissione medica pubblica e di essere in possesso della relativa documentazione oltre che di un cane guida. |
| E82 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Di essere iscritto alla gestione separata Inps ex SCAU |
| G4 | <input type="checkbox"/> | <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"/> | <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"/> | <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). |

DATA
23/09/2020

FIRMA DICHIARANTE
URSITTI RAIMONDO MASSIMO

FIRMA CONIUGE

Allegato : copia del documento di identità.

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:

| Righi 730 | D | C | DICHIARAZIONE |
|-----------|--------------------------|--------------------------|--|
| E2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 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. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica esente. |
| E30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 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 |

DATA
FIRMA FAMILIARE DEL DICHIARANTE

FIRMA FAMILIARE DEL CONIUGE

Allegato : copia del documento di identità.

**RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2020
E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO**

IL SOTTOSCRITTO

| | | | |
|-------------|---------------------------|---------------------------------|----------------------------|
| Dichiarante | COGNOME URSITTI | NOME RAIMONDO MASSIMO | CODICE FISCALE I |
| | COGNOME | NOME | CODICE FISCALE |

Coniuge

DICHIARA DI AVER RICEVUTO IN DATA **23/09/2020** LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2020 PER I REDDITI 2019 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO

URSITTI RAIMONDO MASSIMO

FIRMA

FIRMA

Il sottoscritto chiede di presentare il proprio modello 730 pur essendo consapevole che, in base alla vigente normativa, è esonerato da tale obbligo.

Firma _____

Firma _____

Io operatore
il/i soggetto/i
presente documento.

certifico, dopo presa visione e raccolta del documento di identità, che
ha/hanno apposto personalmente la firma sul

FIRMA OPERATORE CAF CIA S.r.l.



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 FRASSETTI RAJMERGO MASSIMO, nato/a POSSIDA il _____, codice fiscale _____, ed il coniuge FRASSETTI RAJMERGO MASSIMO, 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:

| Righi 730 | D | C | DICHIARAZIONE |
|-----------|--------------------------|--------------------------|---|
| E1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica esente. |
| E2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto il familiare non a carico, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica. |
| E4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'autoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio del disabile. 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/di lavoro/guerra ed è in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta impedito e/o ridotte capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 8 della legge 449/1997. 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. È stato riconosciuto sordo ai sensi delle leggi 381 del 1970 o non vedente ai sensi degli artt.2, 3, 4 della legge n.138 del 2001 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. 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 2019 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"/> | <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. È stato riconosciuto non vedente ai sensi degli artt.2, 3, 4 della legge n.138 del 2001 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica. |
| E7 | <input type="checkbox"/> | <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 2019. 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. 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 DIC _____, CON _____ euro e quello relativo alla ristrutturazione della stessa unità immobiliare è pari a DIC _____, CON _____ euro. |
| E8/E10-8 | <input type="checkbox"/> | <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 2019. |
| E8/E10-9 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Il contratto di mutuo è stato stipulato nel 1997 per il recupero del patrimonio edilizio. |
| E8/E10-10 | <input type="checkbox"/> | <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 2019. L'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge. 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. |
| E8/E10-16 | <input type="checkbox"/> | <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 di cui si dichiara il possesso e che il familiare rientra fra i soggetti indicati dall'art. 433 del c.c. |
| E8/E10-17 | <input type="checkbox"/> | <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. |
| E8/E10-18 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Lo studente è iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100 Km o 50 Km per gli studenti residenti in zone montane o disagiate. 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. |
| E8/E10-29 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Che l'animale è detenuto legalmente a scopo di compagnia o per la pratica sportiva. |
| E8/E10-30 | <input type="checkbox"/> | <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. |
| E8/E10-33 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Di non aver fruito del bonus asili nido. |
| E8/E10-38 | <input type="checkbox"/> | <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, ed è in possesso della relativa documentazione. |
| E8/E10-40 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | La spesa sostenuta per l'acquisto dell'abbonamento al trasporto pubblico, per la quale spetta la relativa detrazione d'imposta, è stata sostenuta dal dichiarante/coniuge per sé stesso o per il familiare a carico : codice fiscale _____ |
| E8/E10-44 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Lo studente per il quale sono state sostenute le spese oggetto della detrazione a favore di persone con diagnosi di disturbo specifico dell'attenzione (DSA), nell'anno cui si riferisce la dichiarazione, non aveva completato la scuola secondaria di secondo grado. |
| E14 | <input type="checkbox"/> | <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 type="checkbox"/> | <input 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"/> | <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. 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"/> | <input type="checkbox"/> | Non sussistono rapporti di parentela con il locatario. 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"). |
| E33 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Che le somme restituite al soggetto erogatore in anni precedenti non sono state dedotte dal sostituto d'imposta. |
| E41/E53 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Le spese di ristrutturazione sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente. 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. Nell'anno 2019 ha eseguito lavori di ristrutturazione rientranti nelle fattispecie detraibili, iniziati in data _____ per i quali non è previsto il rilascio di alcun titolo abilitativo. 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 2016. Con riferimento alle unità immobiliari facenti parte del condominio sito nel Comune di _____ indirizzo _____ 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 _____ Che ai fini dei benefici richiesti per le spese sostenute per lavori relativi all'adozione di misure antisismiche, la documentazione inerente la riduzione della classe di rischio non è al momento disponibile in quanto i lavori non sono ancora conclusi. |
| E56-2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Che ai fini della detrazione per l'acquisto e posa in opera delle infrastrutture di ricarica dei veicoli alimentati ad energia elettrica sono stati rispettati tutti i requisiti della normativa. |
| E57 | <input type="checkbox"/> | <input 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. |
| E61/E62 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Che non è stata inviata la comunicazione all'ENEA in quanto i lavori proseguono anche per il 2020 |
| E71-1/2/3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Le spese di qualificazione energetica dell'edificio sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente. |
| E71-3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Dichiara che l'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale. |
| E72 | <input type="checkbox"/> | <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 |
| E81 | <input type="checkbox"/> | <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. |
| E82 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | È stato riconosciuto non vedente ai sensi degli art.2, 3, 4 della legge n.138 del 2001 dalla Commissione medica pubblica e di essere in possesso della relativa documentazione oltre che di un cane guida. |
| G4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Di essere iscritto alla gestione separata Inps ex SCAU |
| G12 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Di non essere tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi nello Stato estero e che le relative imposte sono definitive |
| I | <input type="checkbox"/> | <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 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 (art. 29 e 31 D.L. 31/05/2010, n. 78). |

DATA
23/09/2020

FIRMA DICHIARANTE
URSITTI RAIMONDO MASSIMO

FIRMA CONIUGE

Allegato : copia del documento di identità.

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:

| Righi 730 | D | C | DICHIARAZIONE |
|-----------|--------------------------|--------------------------|--|
| E2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 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. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica esente. |
| E30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 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 |

DATA
FIRMA FAMILIARE DEL DICHIARANTE

FIRMA FAMILIARE DEL CONIUGE

Allegato : copia del documento di identità.

Modello 730 integrativo

SI DICHIARA CHE

| | | |
|--------------------|--------------------------|----------------|
| COGNOME URSITTI | NOME RAIMONDO MASSIMO | CODICE FISCALE |
| COGNOME | NOME | CODICE FISCALE |

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 23/09/2020

LA DICHIARAZIONE

MOD. 730/2020 PER I REDDITI 2019, 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 RISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA

NON SI IMPEGNA

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

| TIPOLOGIA | ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI | IMPORTO |
|--|------------------------------|-----------|
| ASSEGNO CORRISPONTO AL CONIUGE - ONERI DEDUCIBILI E22 | | 12.000,00 |
| PREVIDENZA COMPLEMENTARE - ONERI DEDUCIBILI E29 | | |
| DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO - ONERI DETRAIBILI E41-E43 | | 376,00 |
| DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO - ONERI DETRAIBILI E41-E43 | | 748,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - RITENUTE EFFETTUATE | | 1.377,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2019 | | |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA | | |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2019 | | |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA | | |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2020 | | |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - RITENUTE EFFETTUATE | | 36.591,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2019 | | 572,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA | | 1.641,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2019 | | 236,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA | | |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2020 | | 242,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - RITENUTE EFFETTUATE | | 2.445,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2019 | | 67,00 |

FIRMA DELL'INCARICATO
DEL CAF O DEL PROF. ABILITATO

CICIRETTI MARIA ANTONIETTA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

URSITTI RAIMONDO MASSIMO

Il sottoscritto chiede di presentare il proprio modello 730 pur essendo consapevole che, in base alla vigente normativa, è esonerato da tale obbligo.

Firma

Firma

Firma dell'operatore

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2020
E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO

IL SOTTOSCRITTO

| | | |
|--------------------|--------------------------|----------------|
| COGNOME URSITTI | NOME RAIMONDO MASSIMO | CODICE FISCALE |
|--------------------|--------------------------|----------------|

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA

23/09/2020

LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2020 PER I REDDITI 2019 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.F.

O CAF CIA S.R.L.

PROFESSIONISTA ABILITATO

URSITTI RAIMONDO MASSIMO

FIRMA

Modello 730 integrativo

SI DICHIARA CHE

| | | |
|--------------------|--------------------------|----------------|
| COGNOME URSITTI | NOME RAIMONDO MASSIMO | CODICE FISCALE |
| COGNOME | NOME | CODICE FISCALE |

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 23/09/2020

LA DICHIARAZIONE

MOD. 730/2020 PER I REDDITI 2019, 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 |
|--|------------------------------|----------|
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA | | 141,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2019 | | 18,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA | | |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2020 | | 26,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - RITENUTE EFFETTUATE | | 4.738,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2019 | | 62,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA | | 147,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2019 | | 26,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA | | |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2020 | | 26,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - RITENUTE EFFETTUATE | | 1.301,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2019 | | |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA | | |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2019 | | |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA | | |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2020 | | |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 2 - RITENUTE EFFETTUATE | | 761,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 2 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA | | |

FIRMA DELL'INCARICATO
DEL CAF O DEL PROF. ABILITATO

CICIRETTI MARIA ANTONIETTA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

URSITTI RAIMONDO MASSIMO

Il sottoscritto chiede di presentare il proprio modello 730 pur essendo consapevole che, in base alla vigente normativa, è esonerato da tale obbligo.

Firma

Firma

Firma dell'operatore

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2020
E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO

IL SOTTOSCRITTO

| | | |
|--------------------|--------------------------|----------------|
| COGNOME URSITTI | NOME RAIMONDO MASSIMO | CODICE FISCALE |
|--------------------|--------------------------|----------------|

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA

23/09/2020

LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2020 PER I REDDITI 2019 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.F.

O CAF CIA S.R.L.

PROFESSIONISTA ABILITATO

URSITTI RAIMONDO MASSIMO

FIRMA

Modello 730 integrativo

SI DICHIARA CHE

| | | |
|--------------------|--------------------------|-------------------------|
| COGNOME URSITTI | NOME RAIMONDO MASSIMO | CODICE FISCALE ----- |
| COGNOME | NOME | CODICE FISCALE |

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 23/09/2020

LA DICHIARAZIONE

MOD. 730/2020 PER I REDDITI 2019, 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 RICONTRATA 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 |
|--|------------------------------|---------|
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2019 | | |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 2 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2019 | | |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2020 | | |

FIRMA DELL'INCARICATO
DEL CAF O DEL PROF. ABILITATO

FIRMA DEL CONTRIBUENTE URSITTI RAIMONDO MASSIMO

Il sottoscritto chiede di presentare il proprio modello 730 pur essendo consapevole che, in base alla vigente normativa, è esonerato da tale obbligo.

Firma _____

Firma _____

Firma dell'operatore _____

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2020
E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO

IL SOTTOSCRITTO

| | | |
|---|--|-------|
| COGNOME URSITTI | NOME RAIMONDO MASSIMO | ----- |
| DICHIARA DI | | |
| AVER RICEVUTO IN DATA <u>23/09/2020</u> | LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2020 PER I REDDITI 2019 E IL RELATIVO MOD. 730-3 | |
| DAL C.A.F. O <u>CAF CIA S.R.L.</u> | | |
| PROFESSIONISTA ABILITATO | | |

FIRMA _____

CONTRIBUENTE

| | | | |
|--|--|------------------------------------|--|
| CODICE FISCALE (obbligatorio) | | | |
| COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) | | NOME | |
| URSITTI | | RAIMONDO MASSIMO | |
| M | | | |
| DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO | | COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA | |
| | | FOGGIA | |
| | | PROVINCIA (O STATO ESTERO) | |
| | | FG | |

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

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

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

| | |
|--|--|
| SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997 FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____ | FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA' FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____ |
| FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____ | FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 26 LUGLIO 2016) FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____ |
| SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____ | SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____ |
| SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____ | |

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

| | |
|---------------------------------|-------------|
| PARTITO POLITICO | |
| CODICE <input type="checkbox"/> | FIRMA _____ |



MODELLO 730-3 Redditi 2019

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

 730 rettificativo

 730 integrativo

 Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dall'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione

 Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

 Sostituto, CAF o professionista non delegato

| | | | | |
|--|--|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| SOSTITUTO D'IMPOSTA O CAF O PROFESSIONISTA ABILITATO | | CODICE FISCALE | COGNOME E NOME DI TERZA AZIONE | N. ISCRIZIONE ABO EB/CAT |
| | | | | 00027 |
| RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE | | | | |
| DICHIARANTE | | | | |
| | | URSITTI RAIMONDO MASSIMO | | |
| CONIUGE DICHIARANTE | | | | |

| RIEPILOGO DEI REDDITI | | DICHIARANTE | CONIUGE |
|---|---|-------------|---------|
| 1 | REDDITI DA LAVORO | .00 | .00 |
| 2 | REDDITI AGRARI | .00 | .00 |
| 3 | REDDITI DA INVESTIMENTI | .00 | .00 |
| 4 | REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE E ASSISTENTE | 134.986,00 | .00 |
| 5 | ALTRI REDDITI | .00 | .00 |
| 6 | IMPONIBILE CEDOLARE FISCALE | .00 | .00 |
| 7 | Reddito tributario complessivo e Determinato (art. 10, legge n. 48/2017) | 1.383,00 | .00 |
| CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA | | DICHIARANTE | CONIUGE |
| 11 | Reddito complessivo | 136.369,00 | .00 |
| 12 | Deduzione dell'importo principale e primario (art. 10, legge n. 48/2017) | 1.383,00 | .00 |
| 13 | CONTRIBUTO FISCALE | 12.000,00 | .00 |
| 14 | REDDITO IMPONIBILE | 122.986,00 | .00 |
| 15 | Esposizioni finanziarie (art. 10, legge n. 48/2017) e crediti d'imposta | .00 | .00 |
| 16 | IRPEF A LORO | 46.054,00 | .00 |
| CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA | | DICHIARANTE | CONIUGE |
| 21 | Detrazioni per coniuge a carico | .00 | .00 |
| 22 | Detrazioni per figli a carico | .00 | .00 |
| 23 | Detrazioni per figli a carico | .00 | .00 |
| 24 | Detrazioni per altri familiari a carico | .00 | .00 |
| 25 | Detrazioni per familiari a carico di persone disabili | .00 | .00 |
| 26 | Detrazioni per familiari disabili | .00 | .00 |
| 27 | Detrazioni per familiari similari a quelli di cui al punto precedente (art. 13, legge n. 48/2017) | .00 | .00 |
| 28 | Detrazioni per familiari disabili (art. 13, legge n. 48/2017) | .00 | .00 |
| 29 | Detrazioni per il versamento di contributi dal 2011 al 2018 (art. 13, legge n. 48/2017) | 57,00 | .00 |
| 30 | Detrazioni per il versamento di contributi (art. 13, legge n. 48/2017) | .00 | .00 |
| 31 | Detrazioni per il versamento di contributi (art. 13, legge n. 48/2017) | .00 | .00 |
| 32 | Detrazioni per il versamento di contributi (art. 13, legge n. 48/2017) | .00 | .00 |
| 33 | Detrazioni per il versamento di contributi (art. 13, legge n. 48/2017) | .00 | .00 |
| 37 | Detrazioni per il versamento di contributi (art. 13, legge n. 48/2017) | .00 | .00 |
| 38 | Detrazioni per il versamento di contributi (art. 13, legge n. 48/2017) | .00 | .00 |
| 39 | Detrazioni per il versamento di contributi (art. 13, legge n. 48/2017) | .00 | .00 |
| 40 | Detrazioni per il versamento di contributi (art. 13, legge n. 48/2017) | .00 | .00 |
| 41 | Detrazioni per il versamento di contributi (art. 13, legge n. 48/2017) | .00 | .00 |
| 42 | Detrazioni per il versamento di contributi (art. 13, legge n. 48/2017) | .00 | .00 |
| 43 | Detrazioni per il versamento di contributi (art. 13, legge n. 48/2017) | .00 | .00 |
| 44 | Crediti d'imposta per il versamento di contributi (art. 13, legge n. 48/2017) | .00 | .00 |
| 45 | Crediti d'imposta per il versamento di contributi (art. 13, legge n. 48/2017) | .00 | .00 |
| 46 | CREDITO D'IMPOSTA PER IL VERSAMENTO DI CONTRIBUTI (art. 13, legge n. 48/2017) | 57,00 | .00 |

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

URSITTI RAIMONDO MASSIMO



**DELEGA PER LA CONSEGNA DELLA
DICHIARAZIONE 2021 PRECOMPILATA
NUMERO 1607100000007053**



Con questo modello il contribuente delega il proprio sostituto d'imposta o il Centro di assistenza fiscale o il professionista abilitato ad accedere alla dichiarazione dei redditi precompilata, messa a disposizione dall'Agenzia delle entrate.

Il/la sottoscritto/a Sig./ra **URSITTI RAIMONDO MASSIMO** Codice fiscale :
nato/a a **FOGGIA** il .
residente a **FOGGIA** Prov **FG**
in "-----"
Domicilio fiscale **FOGGIA** Prov **FG**

**IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO MINORE)**

nato/a a _____ Codice fiscale
residente a _____ il
in _____ Prov
Domicilio fiscale _____ Prov

CONFERISCE DELEGA

al Centro assistenza fiscale

Codice fiscale _____ Numero di iscrizione all'Albo dei CAF **00027**
Codice fiscale del responsabile dell'assistenza fiscale _____
Domicilio fiscale **ROMA** Prov **RM**
LUNGOTEVERE MICHELANGELO, 9 00192

PER L'ACCESSO E LA CONSULTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA
RELATIVA ALL'ANNO DI IMPOSTA 2020 ED ALLA CONSULTAZIONE DELL'ELENCO DELLE
ALTRE INFORMAZIONI ATTINENTI ALLA DICHIARAZIONE 730 MESSE A DISPOSIZIONE
DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE

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

Luogo e data _____ 23/09/2020

URSITTI RAIMONDO MASSIMO

Firma (per esteso e leggibile)

Si allega fotocopia del documento d'identità del delegante

Io operatore
identità, che il soggetto
documento.

certifico, dopo presa visione e raccolta del documento di
ha apposto personalmente la firma sul presente

FIRMA OPERATORE CAF CIA S.r.l.



Informativa ai sensi dell'art 13 del Regolamento UE nr. 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (in seguito, "GDPR"), la società CAF CIA S.r.l. La informa su come utilizzerà i dati personali, anche particolari e/o giudiziari, Suoi ovvero di terzi, relativi allo svolgimento della pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza fiscale o assistenziale attraverso la Società di servizi convenzionata con il CAF CIA S.r.l. o lo Studio Professionale con mandato di rappresentanza, da noi nominati "Responsabili esterni del trattamento", o raccolti tramite l'utilizzo dell'App CAF CIA.

Il TITOLARE DEL TRATTAMENTO, ai sensi dell'art. 4 comma 7 del GDPR, è il CAF CIA S.r.l., con sede in Lungotevere Michelangelo, 9 - 00192 Roma, tel. 06 328650, e-mail privacy@caf-cia.it

Il trattamento avverrà tramite strumenti elettronici e cartacei nel rispetto delle norme in vigore e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza, pertinenza, completezza e non eccedenza, esattezza e con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità perseguite e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati trattati, nel rispetto delle misure organizzativa, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti.

1. FINALITÀ E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

I dati personali, anche particolari (ai sensi dell'art. 9, del GDPR) o giudiziari (ai sensi dell'art. 10 del GDPR) ed eventualmente quelli dei suoi familiari o conviventi, sono raccolti allo scopo di erogare i seguenti servizi:

1.a) Adempimenti di obblighi tributari, erogazione dei servizi di assistenza fiscale ed assistenziali quali:

- Dichiarazioni dei redditi modello 730 e REDDITI PF
- Certificazione ISE e ISEE ai fini dell'accesso alle prestazioni sociali agevolate
- Modelli ICRIC
- Modello RED
- Modelli INVICIV
- Gestione contratti di locazione
- Gestione pratiche di successione
- Servizio colf e badanti

Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.a) è obbligatorio ed un eventuale rifiuto impedirebbe l'erogazione dei servizi offerti.

BASE GIURIDICA del trattamento previsto al punto 1.a) ai sensi dell'art. 6 del GDPR:

- il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso - art. 6 par. 1 lett. b);
- l'interessato ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali particolari - art. 6 par. 1 lett. a).

Per lo svolgimento della pratica per la quale il mandato di assistenza è stato conferito, il CAF CIA S.r.l. dovrà accedere alle banche dati degli Enti eroganti le prestazioni, con le modalità indicate nelle relative convenzioni in essere con detti Enti per effettuare, su Sua esplicita delega, l'acquisizione del modello 730 precompilato dall'Agenzia delle Entrate, della C.U. e delle matricole RED-INVICIV dall'INPS ovvero di altro documento pubblico accessibile presso banche dati pubbliche esterne al CAF CIA S.r.l.

1.b) invio di informazioni, ovvero materiale informativo e/o pubblicitario riguardanti servizi offerti dal CAF CIA S.r.l., anche mediante strumenti di comunicazione e messaggistica.

Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.b) è **facoltativo** e un eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di ricevere il materiale informativo o ulteriori comunicazioni che potrebbero riguardarla.

Lei ha il diritto, in qualsiasi momento e gratuitamente, di opporsi a tale trattamento, sia con riguardo a quello iniziale sia a quello ulteriore.

1.c) per svolgere attività di profilazione, basata su trattamento non completamente automatizzato, consistente nell'individuazione di caratteristiche, preferenze, gusti, abitudini, necessità e nella definizione del profilo dell'Interessato.

Tali dati saranno utilizzati per fornire servizi e prodotti su misura e in linea con le esigenze individuali dei soggetti in modo da soddisfare le esigenze dell'Interessato medesimo, nonché per effettuare, previo lo specifico consenso di cui al punto 1.b), comunicazioni a carattere informativo, promozionale, pubblicitario o commerciale personalizzate.

Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.c) è **facoltativo** ed un eventuale rifiuto di rispondere comporta l'impossibilità di ricevere le comunicazioni a carattere informativo, promozionale, pubblicitario o commerciale personalizzate.

Lei ha il diritto, in qualsiasi momento e gratuitamente, di opporsi a tale trattamento, sia con riguardo a quello iniziale sia a quello ulteriore.

BASE GIURIDICA del trattamento previsto ai punti 1.b) e 1.c) ai sensi dell'art. 6 del GDPR:

- l'interessato ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali per una o più specifiche finalità - art.6 par. 1 lett.a).

2. DESTINATARI O CATEGORIE DI DESTINATARI E DIFFUSIONE DEI DATI

L'ambito di comunicazione dei dati medesimi riguarderà:

Per la finalità del trattamento di cui al punto 1.a), Adempimenti di obblighi tributari, erogazione dei servizi di assistenza fiscale ed assistenziali:

- a. Gli Enti, le Pubbliche amministrazioni, Ministeri e Camere di Commercio, per gli adempimenti previsti dalle norme di legge, le Società convenzionate con il CAF CIA S.r.l. e gli Studi Professionali con mandato di rappresentanza.
- b. Per tutti i servizi la CIA - Agricoltori Italiani, in qualità di Associazione emanante, per soli scopi statistici e al fine di migliorare i servizi complessivamente offerti.
- c. Per servizi erogati, per recupero crediti e servizi finanziari, le banche, i professionisti del settore e le agenzie autorizzate.
- d. Società di manutenzione Hardware e Software.



Per la finalità del trattamento di cui al punto 1.b), **Marketing** e per la medesima finalità:

- a. Strutture CIA Nazionali e territoriali, Società, Istituti e Associazioni del Sistema CIA;
- b. Società convenzionate con il Sistema CIA;
- c. Uffici postali per l'invio di documentazione;
- d. Società di manutenzione Hardware e Software.

Per la finalità del trattamento di cui al punto 1.c), **Profilazione** e per la medesima finalità:

- a. Strutture CIA Nazionali e territoriali, Società, Istituti e Associazioni del Sistema CIA;
- b. Società di manutenzione Hardware e Software.

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

3. TRASFERIMENTO DATI ALL'ESTERO

I dati personali non sono trasferiti all'estero.

4. CONSERVAZIONE DEI DATI

I suoi dati personali, ed eventualmente quelli dei suoi familiari o conviventi, sono conservati secondo le seguenti modalità:

- I dati trattati per la finalità prevista al punto 1.a) relativi alle Dichiarazioni Fiscali sono conservati a termini di legge (L. 208/2015, art. 1, commi 130-132) e cioè per 5 anni dalla presentazione della dichiarazione fiscale, dopodiché saranno cancellati. I dati potranno essere conservati oltre tale termine nei casi previsti dalla normativa (es. spese per ristrutturazione casa, eco bonus, spese per risparmio energetico) e di contenzioso fiscale instaurato;
- I dati trattati per la finalità prevista al punto 1.a) relativi ai modelli ISE e ISEE sono conservati a termini di legge e cioè per 2 anni dalla trasmissione dei dati all'INPS, ai sensi dell'art. 12, comma 3 del D.P.C.M. n. 159/2013;
- per gli altri servizi previsti nella finalità 1.a) i dati personali sono conservati per il tempo necessario al concreto perseguimento del servizio richiesto;
- I dati trattati per la finalità prevista al punto 1.b) di marketing sono conservati per 24 mesi dalla registrazione;
- I dati trattati per la finalità prevista al punto 1.c) sono conservati per 12 mesi dalla registrazione, dopodiché non saranno più utilizzati per le relative finalità.

Il CAF-CIA S.r.l. conserverà i Suoi dati per consentire la loro consultazione attraverso il servizio "Cassetto del Contribuente" reso disponibile in un'apposita sezione del sito internet www.caf-cia.it al quale è possibile accedere con specifiche credenziali al fuopo rilasciate.

Se desidera avere maggiori informazioni sul trattamento dei Suoi dati personali o per l'esercizio dei Suoi diritti ai sensi degli artt. 15 - 22 del GDPR, tra cui l'accesso ai dati che La riguardano, la loro rettifica o cancellazione, l'integrazione dei dati incompleti, la limitazione del trattamento o ancora per ricevere i dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, nonché per esercitare gli altri diritti a Lei riconosciuti dalla disciplina applicabile, può rivolgersi al Titolare del Trattamento o al DPO.

Ha il diritto di presentare reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ritenga che il trattamento dei Suoi dati sia contrario alla normativa in vigore. Può trovare i loro dettagli di contatto sul sito www.garanteprivacy.it.

Il CAF CIA S.r.l. ha nominato un responsabile della protezione dei dati o Data Protection Officer (DPO) contattabile all'indirizzo e-mail dpo@cia.it.

MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO (art. 7 Regolamento UE nr. 679/2016)

Consento il trattamento dei miei dati personali particolari e/o giudiziari nelle modalità e per le finalità indicate al punto 1.a) dell'informativa **Adempimenti di obblighi tributari, erogazione dei servizi di assistenza fiscale, ed assistenziali.**

Consento L'interessato C.F. _____ Firma dell'interessato **URSITTI RAIMONDO MASSIMO**

Consensi facoltativi

Consento il trattamento dei miei dati personali per finalità di **Marketing** prevista al punto 1.b)

Consento Non consento

Consento il trattamento dei miei dati personali per finalità di **Profilazione** prevista al punto 1.c)

Consento Non consento

Consento la **Comunicazione** dei miei dati, limitatamente agli organismi e per le specifiche finalità definite nell'informativa

Consento Non consento

L'interessato C.F. _____ Firma dell'interessato **URSITTI RAIMONDO MASSIMO**

Luogo Data

Io operatore _____ certifico, dopo presa visione e raccolta del documento di identità, che il soggetto _____ ha apposto personalmente firma sul presente documento.

Firma dell'operatore

MODELLO 730-1 Redditi 2019

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. 730/2020 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) _____

DATI ANAGRAFICI

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

URSITTI _____ RAIMONDO MASSIMO _____ M _____

DATA DI NASCITA _____ COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA _____ PROVINCIA (sigla) _____

GIORNO MESE ANNO _____ FOGGIA _____ FG _____

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

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

AVVERTENZE

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

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

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

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

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

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA _____

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

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

AVVERTENZE

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA _____

AVVERTENZE

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

In aggiunta a quanto indicato nell'informative 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.