



# MODELLO 730/2024



## Redditi 2023

Mod. N. 001

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

**DATA CARICA EREDE**  
GIORNO MESE ANNO

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

**DATI DEL CONTRIBUENTE**  
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **ARLOTTA** NOME **ENRICA** SESSO (M o F) **F**

**DATA DI NASCITA**  
GIORNO MESE ANNO **25 06 1978** **COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA** **FIRENZE - D612** **PROVINCIA (sigla)** **FI** **TUTELATO/A RAPPRESENTATO/A MINORE DECEDUTO/A**

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

Da compilare solo se variata dal 1/1/2023 alla data di presentazione della dichiarazione  
**TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)** **INDIRIZZO** **NUM. CIVICO**

**FRAZIONE** **DATA DELLA VARIAZIONE**  
GIORNO MESE ANNO **Dichiarazione presentata per la prima volta**

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

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023**  
COMUNE **FIRENZE - D612** **PROVINCIA (sigla)** **FI** **FUSIONE COMUNI**  **Casi particolari add.le regionale**

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024**  
COMUNE **PROVINCIA (sigla)** **FUSIONE COMUNI**

**FAMILIARI A CARICO**

| BARRARE LA CASELLA                               |   | CODICE FISCALE   | mesi a carico | % | detrazione 100% affidamento figli | n. mesi detrazione figli 21 anni o più |
|--|---|------------------|---------------|---|-----------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE      | 1 | TRRPRZ76T21D612U | 5             |   |                                   |  |
| <input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO         | 2 |                  |               | 7 | 8                                 | 10                                     |
| <input type="checkbox"/> F FIGLIO                | 3 |                  |               |   |                                   |  |
| <input type="checkbox"/> A ALTRO                 | 4 |                  |               |   |                                   |  |
| <input type="checkbox"/> D FIGLIO CON DISABILITÀ | 5 |                  |               |   |                                   |  |

NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

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

**COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE** **CODICE FISCALE** **COMUNE**

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

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

**MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO**

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

N. modelli compilati 001 **Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate**

**FIRMA DEL CONTRIBUENTE**  
ARLOTTA ENRICA

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

**QUADRO A - Redditi dei terreni**

| N. ORD. | REDDITO DOMINICALE | TITOLO | REDDITO AGRARIO | POSSESSO |   | CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO | CASI PARTICOLARI | CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente) | IMU NON DOVUTA | COLTIVATORE DIRETTO O IAP |
|---------|--------------------|--------|-----------------|----------|---|--|------------------|--|----------------|---------------------------|
|         |                    |        |                 | GIORNI   | % |  |                  |  |                |                           |
| A1      | ,00                |        | ,00             |          |   | ,00                                      |                  | <input type="checkbox"/>                       |                |                           |
| A2      | ,00                |        | ,00             |          |   | ,00                                      |                  | <input type="checkbox"/>                       |                |                           |
| A3      | ,00                |        | ,00             |          |   | ,00                                      |                  | <input type="checkbox"/>                       |                |                           |
| A4      | ,00                |        | ,00             |          |   | ,00                                      |                  | <input type="checkbox"/>                       |                |                           |
| A5      | ,00                |        | ,00             |          |   | ,00                                      |                  | <input type="checkbox"/>                       |                |                           |
| A6      | ,00                |        | ,00             |          |   | ,00                                      |                  | <input type="checkbox"/>                       |                |                           |

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

**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

| 1  | RENDITA  | 2 UTILIZZO | 3 POSSESSO |        | 5 CODICE CANONE | 6 CANONE DI LOCAZIONE | 7 CASI PARTICOLARI       | 8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente) | 9 CODICE COMUNE | 11 CEDOLARE SECCA | 12 CASI PARTICOLARI IMU | 13 ALTRI DATI |
|----|----------|------------|------------|--------|-----------------|-----------------------|--------------------------|---|-----------------|-------------------|-------------------------|---------------|
|    |          |            | GIORNI     | %      |                 |                       |                          |   |                 |                   |                         |               |
| B1 | 1.125,00 | 1          | 365        | 50,00  |                 | ,00                   | <input type="checkbox"/> | D612  |                 |                   | 2                       |               |
| B2 | 289,00   | 8          | 365        | 100,00 | 3               | 5.697,00              | <input type="checkbox"/> | D612  | X               |                   |                         |               |
| B3 | 58,00    | 8          | 365        | 100,00 | 3               | 1.098,00              | <input type="checkbox"/> | D612  | X               |                   |                         |               |
| B4 | ,00      |            |            |        |                 | ,00                   | <input type="checkbox"/> |   |                 |                   |                         |               |
| B5 | ,00      |            |            |        |                 | ,00                   | <input type="checkbox"/> |   |                 |                   |                         |               |
| B6 | ,00      |            |            |        |                 | ,00                   | <input type="checkbox"/> |   |                 |                   |                         |               |

**SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE**

| N. rigo Sezione I | Mod. n. | DATA | ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO | CODICE UFFICIO       | CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO | CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG | ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE ICI/IMU |
|-------------------|---------|------|--|----------------------|-------------------------------------|-------------------------------|---|
| 1                 | 2       | 3    | SERIE                                  | NUMERO E SOTTONUMERO | 6                                   | 7                             | 8   |
| B11               |         |      |  |                      |                                     |                               |   |

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

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

| Casi particolari   |                                |                                   |                                |                     |                                  |                                   |                          |                     |                             | Codice Stato estero               |              |  |
|--|--------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|---------------------|----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|---------------------|-----------------------------|-----------------------------------|--------------|--|
| 1 TIPO   | 2 INDETERMINATO/DETERMINATO    | 3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024) | 4 ALTRI DATI                   | 1 TIPO              | 2 INDETERMINATO/DETERMINATO      | 3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024) | 4 ALTRI DATI             | 1 TIPO              | 2 INDETERMINATO/DETERMINATO | 3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024) | 4 ALTRI DATI |  |
| C1   | 2                              | 1                                 | 39.648,00                      |                     | 2                                | 1                                 | 8.246,00                 |                     |                             |                                   | ,00          |  |
| SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE                                     |                                |                                   |                                |                     |                                  |                                   |                          |                     |                             |                                   |              |  |
| 1 TIPOLOGIA LIMITE   | 2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA | 3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA     | 4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA | 5 BENEFIT           | 6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA | 7 TASSAZIONE ORDINARIA            | 8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA | 9 ASSENZA REQUISITI |                             |                                   |              |  |
| C4   |                                | ,00                               | ,00                            | ,00                 | ,00                              | ,00                               |                          |                     |                             |                                   |              |  |
| C5 PERIODO DI LAVORO giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2024) |                                |                                   |                                |                     |                                  |                                   |                          |                     |                             |                                   |              |  |
|  |                                |                                   |                                | 1 LAVORO DIPENDENTE | 2 PENSIONE                       |                                   |                          |                     |                             |                                   |              |  |
|  |                                |                                   |                                | 3                   | 5                                | 0                                 |                          |                     |                             |                                   |              |  |

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

| 1 ASSEGNO DEL CONIUGE | 2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2024) | 3 ALTRI DATI | 1 ASSEGNO DEL CONIUGE | 2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2024) | 3 ALTRI DATI | 1 ASSEGNO DEL CONIUGE | 2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2024) | 3 ALTRI DATI |
|-----------------------|---------------------------------|--------------|-----------------------|---------------------------------|--------------|-----------------------|---------------------------------|--------------|
| C6                    |                                 | ,00          |                       | ,00                             |              |                       | ,00                             |              |
| C7                    |                                 | ,00          |                       | ,00                             |              |                       | ,00                             |              |
| C8                    |                                 | ,00          |                       | ,00                             |              |                       | ,00                             |              |

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

| 1 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2024) | 2 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A. | 3 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2024) |
|-------------------------------------|---|---|
| C9                                  | 11.862,00                               | ,00   |
| C10                                 |   | 712,00  |

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

| 1 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2023 (punto 26 CU 2024) | 2 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2023 (punto 27 CU 2024) | 3 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024 (punto 29 CU 2024) |
|---|---|---|
| C11   | 20,00   | 59,00   |
| C12   |   | ,00   |
| C13   |   | ,00   |

**SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE**

| 1 CODICE | 2 TRATTAMENTO EROGATO | 3 ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI | 4 ESENZIONE IMPATRIATI |
|----------|-----------------------|-----------------------------------|------------------------|
| C14      | 2                     | ,00                               | ,00                    |

**SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA**

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

**SEZIONE VII - TASSAZIONE MANCHE SETTORE TURISTICO-ALBERGHIERO E DI RICEZIONE**

| 1 REDDITO SETTORE TURISTICO | 2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA | 3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA | 4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA | 5 TASSAZIONE ORDINARIA | 6 TASSAZIONE SOSTITUTIVA | 7 ASSENZA REQUISITI |
|-----------------------------|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|------------------------|--------------------------|---------------------|
| C16                         | ,00                            | ,00                           | ,00                            | ,00                    |                          |                     |

**QUADRO D - Altri redditi**

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

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

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

| D6 REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI                                     | TIPO DI REDDITO | TASSAZIONE ORDINARIA | ANNO | REDDITO | REDDITO TOTALE DECEDUTO | QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI | RITENUTE |
|--|-----------------|----------------------|------|---------|-------------------------|---------------------------|----------|
| D7 IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2023 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA |                 |                      |      | ,00     | ,00                     | ,00                       | ,00      |

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

**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2023 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24**

|    |   |            |     |                      |                                   |         |   |                             |   |            |   |                      |
|----|---|------------|-----|----------------------|-----------------------------------|---------|---|-----------------------------|---|------------|---|----------------------|
| F1 | 1 | Prima rata | 2   | Seconda o unica rata | 3                                 | Importo | 4 | Acconto IRPEF 2023          | 5 | Prima rata | 6 | Seconda o unica rata |
|    |   |            |     |                      | Acconto Addizionale Comunale 2023 |         |   | Acconto cedolare secca 2023 |   |            |   |                      |
|    |   |            | ,00 | ,00                  |                                   | ,00     |   |                             |   | 272,00     |   | 408,00               |

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

|    |   |        |     |       |     |                       |     |                      |     |  |     |   |     |                                    |     |  |
|----|---|--------|-----|-------|-----|-----------------------|-----|----------------------|-----|--|-----|---|-----|------------------------------------|-----|--|
| F2 | 1 | Codice | 2   | IRPEF | 3   | Addizionale Regionale | 4   | Addizionale Comunale | 5   | Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche | 6   | Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche | 7   | IRPEF per lavori socialmente utili | 8   | Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili |
|    |   |        |     |       |     |                       |     |                      |     |  |     |   |     |                                    |     |  |
|    |   |        | ,00 | ,00   | ,00 | ,00                   | ,00 | ,00                  | ,00 | ,00  | ,00 | ,00   | ,00 | ,00                                | ,00 | ,00  |

**SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE**

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

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

|    |   |      |     |       |     |                               |     |                |     |                |     |                                 |     |               |     |                                |     |  |
|----|---|------|-----|-------|-----|-------------------------------|-----|----------------|-----|----------------|-----|---------------------------------|-----|---------------|-----|--------------------------------|-----|--|
| F4 | 1 | Anno | 2   | IRPEF | 3   | Imposta sostitutiva quadro RT | 4   | Cedolare secca | 5   | Codice Regione | 6   | Addizionale Regionale all'IRPEF | 7   | Codice Comune | 8   | Addizionale Comunale all'IRPEF | 9   | Imposta sostitutiva sulla produttività |
|    |   |      |     |       |     |                               |     |                |     |                |     |                                 |     |               |     |                                |     |  |
|    |   |      | ,00 | ,00   | ,00 | ,00                           | ,00 | ,00            | ,00 | ,00            | ,00 | ,00                             | ,00 | ,00           | ,00 | ,00                            | ,00 |  |

**SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI**

|    |   |               |     |       |     |                  |     |                 |     |  |     |                |     |                              |
|----|---|---------------|-----|-------|-----|------------------|-----|-----------------|-----|--|-----|----------------|-----|------------------------------|
| F5 | 1 | Eventi eccez. | 2   | IRPEF | 3   | Add.le Regionale | 4   | Add.le Comunale | 5   | Imposta sostitutiva premi di risultato | 6   | Cedolare secca | 7   | Imposta sostitutiva R.I.T.A. |
|    |   |               |     |       |     |                  |     |                 |     |  |     |                |     |                              |
|    |   |               | ,00 | ,00   | ,00 | ,00              | ,00 | ,00             | ,00 | ,00                                    | ,00 | ,00            | ,00 |                              |

**SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2024 E RATEAZIONE DEL SALDO 2023**

|    |   |  |     |  |     |  |     |   |     |   |     |     |     |
|----|---|--|-----|--|-----|--|-----|---|-----|---|-----|-----|-----|
| F6 | 1 | Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF          | 2   | Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore                    | 3   | Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale                      | 4   | Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore                     |     |   |     |     |     |
|    | 5 | Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca | 6   | Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore           | 7   | Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante) | 8   | Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cripto attività |     |   |     |     |     |
|    | 9 | Versamenti di acconto cripto attività in misura inferiore                    | 10  | Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IVIE | 11  | Versamenti di acconto IVIE in misura inferiore   | 12  | Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IVAFE           | 13  | Versamenti di acconto IVAFE in misura inferiore |     |     |     |
|    |   |  | ,00 | ,00  | ,00 | ,00  | ,00 | ,00   | ,00 | ,00   | ,00 | ,00 | ,00 |

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

|    |   |                             |     |  |     |                               |     |  |
|----|---|-----------------------------|-----|--|-----|-------------------------------|-----|--|
| F7 | 1 | Soglia esenzione saldo 2023 | 2   | Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2023 | 3   | Soglia esenzione acconto 2024 | 4   | Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2024 |
|    |   |                             |     |  |     |                               |     |  |
|    |   |                             | ,00 | ,00  | ,00 | ,00                           | ,00 | ,00  |

**SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI**

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

**SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO**

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

|     |   |  |     |                               |     |                              |     |                        |
|-----|---|--|-----|-------------------------------|-----|------------------------------|-----|------------------------|
| F10 | 1 | Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte | 2   | Credito Addizionale Regionale | 3   | Credito Addizionale Comunale | 4   | Credito cedolare secca |
|     |   |  |     |                               |     |                              |     |                        |
|     |   | ,00  | ,00 | ,00                           | ,00 | ,00                          | ,00 | ,00                    |

**SEZIONE IX - ALTRI DATI**

|     |   |                                  |     |                             |     |   |                           |   |              |     |   |                           |     |                                    |
|-----|---|----------------------------------|-----|-----------------------------|-----|---|---------------------------|---|--------------|-----|---|---------------------------|-----|------------------------------------|
| F11 | 1 | Importi rimborsati dal sostituto | 2   | Detrazioni canoni locazione | F13 | 1 | Pignoramento presso terzi | 2 | Tipo reddito | F14 | 1 | Imposta sostitutiva mance | 2   | Eccedenza versamento a saldo-mance |
|     |   |                                  |     |                             |     |   |                           |   |              |     |   |                           |     |                                    |
|     |   | ,00                              | ,00 | ,00                         |     |   |                           |   |              |     |   | ,00                       | ,00 |                                    |

**QUADRO G - Crediti d'imposta**

**SEZIONE I - FABBRICATI**

|    |   |                               |     |                                  |     |                   |     |                                |    |   |   |
|----|---|-------------------------------|-----|----------------------------------|-----|-------------------|-----|--------------------------------|----|---|---|
| G1 | 1 | Credito riacquisto prima casa | 2   | residuo precedente dichiarazione | 3   | credito anno 2023 | 4   | di cui compensato nel mod. F24 | G2 | 1 | Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni) |
|    |   |                               |     |                                  |     |                   |     |                                |    |   |   |
|    |   | ,00                           | ,00 | ,00                              | ,00 | ,00               | ,00 | ,00                            |    |   | ,00   |

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

|    |   |                    |     |                           |     |                   |     |                               |     |           |     |                                |
|----|---|--------------------|-----|---------------------------|-----|-------------------|-----|-------------------------------|-----|-----------|-----|--------------------------------|
| G3 | 1 | Anno anticipazione | 2   | Reintegro Totale/Parziale | 3   | Somma reintegrata | 4   | Residuo precedente dichiaraz. | 5   | Anno 2023 | 6   | di cui compensato nel mod. F24 |
|    |   |                    |     |                           |     |                   |     |                               |     |           |     |                                |
|    |   |                    | ,00 | ,00                       | ,00 | ,00               | ,00 | ,00                           | ,00 | ,00       | ,00 |                                |

**SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO**

|    |   |                     |   |      |     |                |     |                |     |                     |
|----|---|---------------------|---|------|-----|----------------|-----|----------------|-----|---------------------|
| G4 | 1 | Codice Stato estero | 2 | Anno | 3   | Reddito estero | 4   | Imposta estera | 5   | Reddito complessivo |
|    |   |                     |   |      |     |                |     |                |     |                     |
|    |   |                     |   |      | ,00 | ,00            | ,00 | ,00            | ,00 | ,00                 |

|  |   |               |     |               |     |   |     |  |
|--|---|---------------|-----|---------------|-----|---|-----|--|
|  | 6 | Imposta lorda | 7   | Imposta netta | 8   | Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni | 9   | di cui relativo allo Stato estero di col.1 |
|  |   | ,00           | ,00 | ,00           | ,00 | ,00   | ,00 | ,00  |

**SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO**

|    |   |                       |   |                |   |             |     |                |     |                                  |
|----|---|-----------------------|---|----------------|---|-------------|-----|----------------|-----|----------------------------------|
| G5 | 1 | Abitazione principale | 2 | Codice fiscale | 3 | Numero rata | 4   | Totale credito | 5   | Residuo precedente dichiarazione |
|    |   |                       |   |                |   |             |     |                |     |                                  |
|    |   |                       |   |                |   |             | ,00 | ,00            | ,00 | ,00                              |

|    |   |                |   |                     |   |                |   |             |   |            |     |                |
|----|---|----------------|---|---------------------|---|----------------|---|-------------|---|------------|-----|----------------|
| G6 | 1 | Altri immobili | 2 | Impresa/Professione | 3 | Codice fiscale | 4 | Numero rata | 5 | Rateazione | 6   | Totale credito |
|    |   |                |   |                     |   |                |   |             |   |            |     |                |
|    |   |                |   |                     |   |                |   |             |   |            | ,00 |                |

**SEZIONE VI - PRIMA CASA UNDER 36**

|    |   |                              |     |                                  |     |                   |     |                                |     |                           |
|----|---|------------------------------|-----|----------------------------------|-----|-------------------|-----|--------------------------------|-----|---------------------------|
| G8 | 1 | Acquisto prima casa under 36 | 2   | residuo precedente dichiarazione | 3   | credito anno 2023 | 4   | di cui compensato nel mod. F24 | 5   | di cui compensato in atto |
|    |   |                              |     |                                  |     |                   |     |                                |     |                           |
|    |   | ,00                          | ,00 | ,00                              | ,00 | ,00               | ,00 | ,00                            | ,00 | ,00                       |

**SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA**

|    |   |            |     |              |     |           |     |           |
|----|---|------------|-----|--------------|-----|-----------|-----|-----------|
| G9 | 1 | Spesa 2023 | 2   | Residuo 2022 | 3   | Rata 2022 | 4   | Rata 2021 |
|    |   |            |     |              |     |           |     |           |
|    |   | ,00        | ,00 | ,00          | ,00 | ,00       | ,00 | ,00       |

**SEZIONE XIII - ALTRI CREDITI**

|     |   |        |     |         |     |              |     |                 |     |                          |
|-----|---|--------|-----|---------|-----|--------------|-----|-----------------|-----|--------------------------|
| G15 | 1 | Codice | 2   | Importo | 3   | Residuo 2022 | 4   | Rata/Spesa 2022 | 5   | di cui compensato in F24 |
|     |   |        |     |         |     |              |     |                 |     |                          |
|     |   |        | ,00 | ,00     | ,00 | ,00          | ,00 | ,00             | ,00 | ,00                      |

**QUADRO E - Oneri e spese**

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

| Spese patologiche esenti |  | SPESE SANITARIE |                                   | Numero rata |             |  |   |   |                    |        |
|--------------------------|--|-----------------|-----------------------------------|-------------|-------------|--|---|---|--------------------|--------|
| E1                       | SPESE SANITARIE  | 1               | Rateazione (barrare la casella) 2 | 419         | E6          | SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA                     |   |   |                    |        |
| E2                       | SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI |                 |                                   | ,00         | E7          | INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE | 1   | 2 |                    | ,00    |
| E3                       | SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'                            |                 |                                   | ,00         | E8          | ALTRE SPESE  | vedì elenco Codici spesa nella Tabella delle Istruzioni |   | 36                 | 394,00 |
| E4                       | SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'                              |                 | Numero rata                       | ,00         | E9          | ALTRE SPESE  |   |   |                    | ,00    |
| E5                       | SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA                                     |                 |                                   | ,00         | E10         | ALTRE SPESE  |   |   |                    | ,00    |
| E14                      | SPESE PER CANONI DI LEASING  | 1               | Data stipula leasing              | 2           | Numero anno | 3  | Importo canone di leasing                               | 4 | Prezzo di riscatto | ,00    |

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

| CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI |  | ALTRI ONERI DEDUCIBILI |                            | CODICE |  |                                 |                 |                       |              |                           |              |
|---|--|------------------------|----------------------------|--------|--|---------------------------------|-----------------|-----------------------|--------------|---------------------------|--------------|
| E21                                       | CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI                        |                        |                            | 1      | 2  |                                 |                 |                       |              |                           |              |
| E22                                       | ASSEGNO AL CONIUGE   | 1                      | Codice fiscale del coniuge | 2      | <b>Contributi per previdenza complementare</b> |                                 |                 |                       |              |                           |              |
| E23                                       | CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI          |                        |                            |        | E27  | DEDUCIBILITA ORDINARIA          | 1               | Dedotti dal sostituto | 2            | Non dedotti dal sostituto |              |
| E24                                       | EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE            |                        |                            |        | E28  | LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE |                 |                       |              | ,00                       |              |
| E25                                       | SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'         |                        |                            |        | E29  | FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO |                 |                       |              | ,00                       |              |
| E32                                       | SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE | 1                      | Data stipula locazione     | 2      | Spesa acquisto/costruzione                     | 3                               | Interessi mutuo |                       |              | ,00                       |              |
| E33                                       | RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE                         | 1                      | Somme restituite nell'anno | 2      | Residuo precedente dichiarazione               |                                 |                 |                       |              | ,00                       |              |
| E36                                       | EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV, APS E ETS         | 1                      | Importo                    | 2      | Residuo 2022                                   | 3                               | Residuo 2021    | 4                     | Residuo 2020 | 5                         | Residuo 2019 |

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

| ANNO | TIPOLOGIA | CODICE FISCALE | Interventi particolari | Acquisto, eredità o donazione | Maggiorazione sisma | Percentuale | Numero rata | IMPORTO SPESA | N. d'ordine immobile |
|------|-----------|----------------|------------------------|-------------------------------|---------------------|-------------|-------------|---------------|----------------------|
| E41  | 2020      | 94144380485    | 4                      | 5                             | 6                   | 7           | 8           | 69,00         | 1                    |
| E42  |           |                |                        |                               |                     |             |             | ,00           |                      |
| E43  |           |                |                        |                               |                     |             |             | ,00           |                      |

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

| N. ord. immobile | Condominio | CODICE COMUNE | T/U | SEZ. URB./COMUNE CATAST. | FOGLIO | PARTICELLA | SUBALTERNO |
|------------------|------------|---------------|-----|--------------------------|--------|------------|------------|
| E51              | 1          | X             |     |                          |        |            |            |
| E52              |            |               |     |                          |        |            |            |

| ALTRI DATI |                      | CONDUTTORE (estremi registrazione contratto) |      |       |                      | CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO |   | DOMANDA ACCATASTAMENTO |        |                                   |
|------------|----------------------|--|------|-------|----------------------|-------------------------------------|---|------------------------|--------|-----------------------------------|
| E53        | N. d'ordine immobile | CONDOMINIO                                   | DATA | SERIE | NUMERO E SOTTONUMERO | CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE      | 8 | DATA                   | NUMERO | PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE |

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

| PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA | CODICE | ANNO | IMPORTO         | PERCENTUALE | N. RATA                  | SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI | N. RATA   | SPESA ARREDO IMMOBILE | N. RATA | SPESA ARREDO IMMOBILE |
|--|--------|------|-----------------|-------------|--------------------------|-------------------------------------|---|-----------------------|---------|-----------------------|
| E56  |        |      | ,00             |             |                          | E57                                 |   | ,00                   |         | ,00                   |
| E58  |        |      | MENO DI 35 ANNI | 2           | SPESA SOSTENUTA NEL 2016 | E59                                 | IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B | NUMERO RATA           | 2       | IMPORTO IVA PAGATA    |

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

| TIPO INTERVENTO | ANNO | CASI PARTICOLARI | PERIODO 2008 Rideterminazione rate | Percentuale | NUMERO RATA | IMPORTO SPESA | MAGGIORAZIONE SISMA |
|-----------------|------|------------------|------------------------------------|-------------|-------------|---------------|---------------------|
| E61             |      |                  |                                    |             |             |               | ,00                 |
| E62             |      |                  |                                    |             |             |               | ,00                 |

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

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

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

| DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA | (Barrare la casella) | ALTRE DETRAZIONI | CODICE |
|---|----------------------|------------------|--------|
| E81   |                      | E83              | 1 2    |

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - Pordenone - Conforme al provvedimento Agenzia delle Entrate del 28/02/2024 e successive modifiche

911 E1 / 1 / 2024 001

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

|    |                  |  |                 |  |
|----|------------------|--|-----------------|--|
| K1 | 1 CODICE FISCALE |  | 2 DENOMINAZIONE |  |
|    |                  |  |                 |  |

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

|    |                 |  |       |                            |          |              |              |
|----|-----------------|--|-------|----------------------------|----------|--------------|--------------|
| K2 | 1 CODICE COMUNE |  | 2 T/U | 4 SEZ. URB./COMUNE CATAST. | 5 FOGLIO | 6 PARTICELLA | 7 SUBALTERNO |
|    |                 |  |       |                            |          |              |              |

|    |        |      |      |          |  |                                     |  |
|----|--------|------|------|----------|--|-------------------------------------|--|
| K3 | 1 DATA |      |      | 2 NUMERO |  | 3 PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE |  |
|    | giorno | mese | anno |          |  |                                     |  |

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

|    |                  |  |                                |  |  |                                      |  |
|----|------------------|--|--------------------------------|--|--|--------------------------------------|--|
| K4 | 1 CODICE FISCALE |  | 2 COGNOME ovvero DENOMINAZIONE |  |  | 3 NOME (solo per le persone fisiche) |  |
|    |                  |  |                                |  |  |                                      |  |

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

|    |   |          |      |      |   |   |   |
|----|---|----------|------|------|---|---|---|
| K5 | 1 |          | 2    |      | 3 |   |   |
|    | 4 | 5 giorno | mese | anno | 6 | 7 | 8 |

|    |   |          |      |      |   |   |   |
|----|---|----------|------|------|---|---|---|
| K6 | 1 |          | 2    |      | 3 |   |   |
|    | 4 | 5 giorno | mese | anno | 6 | 7 | 8 |

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

|    |   |          |      |      |   |   |   |
|----|---|----------|------|------|---|---|---|
| K8 | 1 |          | 2    |      | 3 |   |   |
|    | 4 | 5 giorno | mese | anno | 6 | 7 | 8 |

|    |   |          |      |      |   |   |   |
|----|---|----------|------|------|---|---|---|
| K9 | 1 |          | 2    |      | 3 |   |   |
|    | 4 | 5 giorno | mese | anno | 6 | 7 | 8 |

**QUADRO I - Imposte da compensare**

|    |  |   |     |        |   |   |                          |
|----|--|---|-----|--------|---|---|--------------------------|
| I1 | Indicare il credito relativo alle imposte principali da utilizzare in F24 per compensare le imposte da versare non derivanti dal Mod. 730  | 1 | ,00 | oppure | Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito relativo alle imposte principali del Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato)  | 2 | <input type="checkbox"/> |
|    | Indicare il credito relativo alle imposte sostitutive da utilizzare in F24 per compensare le imposte da versare non derivanti dal Mod. 730 | 1 | ,00 | oppure | Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito relativo alle imposte sostitutive del Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato) | 2 | <input type="checkbox"/> |

**QUADRO L - Ulteriori dati**

**SEZIONE I**

|    |  | CODICE | IMPORTO |
|----|--|--------|---------|
|    |  | 1      | 2       |
| L1 | REDDITI PRODOTTI IN EURO CAMPIONE D'ITALIA             |        | ,00     |
| L2 | REDDITI PRODOTTI IN FRANCHI SVIZZERI CAMPIONE D'ITALIA |        | ,00     |

**SEZIONE II - RIVALUTAZIONE TERRENI**

|    | VALORE RIVALUTATO | IMPOSTA SOSTITUTIVA DOVUTA | IMPOSTA VERSATA | IMPOSTA DA VERSARE | RATEIZZAZIONE | VERSAMENTO CUMULATIVO |
|----|-------------------|----------------------------|-----------------|--------------------|---------------|-----------------------|
|    | 1                 | 2                          | 3               | 4                  | 5             | 6                     |
| L6 | ,00               | ,00                        | ,00             | ,00                |               |                       |
| L7 | ,00               | ,00                        | ,00             | ,00                |               |                       |

**SEZIONE III - REDDITI DI CAPITALE SOGGETTI AD IMPOSIZIONE SOSTITUTIVA**

|    | TIPO | CODICE STATO ESTERO | AMMONTARE REDDITO | ALIQUOTA % | CREDITO IVCA | OPZIONE TASSAZIONE ORDINARIA | PROVENTI PARTICOLARI | ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO |
|----|------|---------------------|-------------------|------------|--------------|------------------------------|----------------------|---------------------------------|
|    | 1    | 2                   | 3                 | 4          | 5            | 7                            | 8                    | 9                               |
| L8 |      |                     | ,00               |            | ,00          |                              |                      | ,00                             |

**QUADRO W - Investimenti e attività estere di natura finanziaria o patrimoniale**

**SEZIONE I - DATI RELATIVI AGLI INVESTIMENTI E ALLE ATTIVITA'**

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

**SEZIONE II - VERSAMENTI E RESIDUI IVAFE**

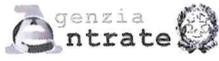
|    | ECCEDENZA DICHIARAZIONE PRECEDENTE - IVAFE | ECCEDENZA COMPENSATA CON IL MOD. F24 - IVAFE | ACCONTI VERSATI - IVAFE | ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO - IVAFE |
|----|--|--|-------------------------|---|
|    | 2  | 3  | 4                       | 7                                       |
| W6 | ,00  | ,00  | ,00                     | ,00                                     |

**SEZIONE III - VERSAMENTI E RESIDUI IVIE**

|    | ECCEDENZA DICHIARAZIONE PRECEDENTE - IVIE | ECCEDENZA COMPENSATA CON IL MOD. F24 - IVIE | ACCONTI VERSATI - IVIE | ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO - IVIE |
|----|---|---|------------------------|--|
|    | 2   | 3   | 4                      | 7                                      |
| W7 | ,00                                       | ,00   | ,00                    | ,00                                    |

**SEZIONE IV - VERSAMENTI E RESIDUI IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA'**

|    | ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO - CRIPTO-ATTIVITA' |
|----|--|
|    | 7  |
| W8 | ,00  |



# MODELLO 730-1 Redditi 2023

## 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. 730/2024 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)

[REDACTED]

#### DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

ARLOTTA

NOME

ENRICA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO  
25 06 1978

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

FIRENZE - D612

PROVINCIA (sigla)

FI

**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)

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

(\*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici: 1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali; 6 - Recupero da tossicodipendenze e altre dipendenze patologiche.

#### AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle 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 DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE**

FIRMA .....XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
 Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'**

FIRMA .....XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
 Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA .....XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
 Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

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

FIRMA .....XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
 Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

**SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

FIRMA .....XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
 Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

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

FIRMA .....XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
 Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

**SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE**

FIRMA .....XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
 Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di una delle 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 | XXXXXX | FIRMA .....XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**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.**

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL CONTRIBUENTE:**

**DICHIARAZIONE 730, DICHIARAZIONE ISEE, ASSEGNO DI INCLUSIONE, PRESTAZIONI SOCIALI AGEVOLATE, DICHIARAZIONE RED, DICHIARAZIONE MODELLO ACCAS/PS, SUPERBONUS 110% E BONUS EDILIZI**

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

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

| Finalità  | Base giuridica del trattamento  |
|---|---|
| Effettuare, su Sua esplicita delega, l'acquisizione del modello 730 precompilato dall'Agenzia delle Entrate e delle Certificazioni uniche (cd. C.U.) dagli enti preposti.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte</li> </ul>                                |
| Effettuare l'attività di assistenza fiscale, quale la dichiarazione 730 ed ogni altra attività che il CAF CGN SPA potrà erogare direttamente, ovvero tramite il Professionista, che Le sarà dallo stesso specificata oralmente, verificando altresì la documentazione da Lei prodotta, in particolare per l'attività di Audit.  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte</li> </ul>                                |
| Fornire su richiesta dell'Interessato la funzione di Firma Elettronica Avanzata dei documenti in formato pdf/a generati dagli applicativi offerti da CAF CGN. Il trattamento dei dati personali, anche "particolari" ai sensi dell'art. 9 GDPR, si articola sia nella firma digitale del documento che nella sua conservazione a norma per il periodo previsto dalla legge. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte</li> </ul>                                |
| Conservare la documentazione in formato elettronico (anche in conservazione digitale a norma), ovvero cartaceo, come per legge, anche per finalità di verifiche e accertamenti fiscali da parte delle autorità competenti.  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento</li> </ul>  |
| Trattare i dati in via secondaria ed eventuale per attività di assistenza e di backup. I dati in forma del tutto anonimizzata ed aggregata potranno essere oggetto di studi statistici, ricerca scientifica e business intelligence.  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte</li> </ul>                                |
| Altre finalità previste dalla normativa vigente in materia fiscale inerenti l'incarico professionale conferito.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento.</li> </ul> |

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

| Finalità  | Base giuridica del trattamento   |
|---|--|
| Effettuare l'attività di assistenza alla compilazione e trasmissione ad Inps della dichiarazione ISEE ed ogni altra attività che il CAF CGN SPA potrà erogare direttamente ovvero tramite il Professionista, che Le sarà dallo stesso specificata oralmente, verificando altresì la documentazione da Lei prodotta, in particolare per l'attività di Audit.                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte</li> </ul> |
| Fornire su richiesta dell'Interessato la funzione di Firma Elettronica Avanzata dei documenti in formato pdf/a generati dagli applicativi offerti da CAF CGN SPA. Il trattamento dei dati personali, anche "particolari" ai sensi dell'art. 9 GDPR, si articola sia nella firma digitale del documento che nella sua conservazione a norma per il periodo previsto dalla legge. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte</li> </ul> |

|   |   |
|---|---|
| Effettuare l'attività di <i>assistenza alla compilazione</i> di domande volte alla richiesta di <i>Prestazioni sociali agevolate e Prestazioni a sostegno del reddito</i> previste da Convenzioni e/o Accordi di servizio, stipulate da CAF CGN SPA con Enti terzi, anche mediante applicativi esterni al CAF CGN SPA stesso. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte</li> </ul>                                |
| Effettuare l'attività di assistenza alla compilazione e trasmissione ad Inps delle richieste di <i>Assegno di Inclusione</i> .  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte</li> </ul>                                |
| <i>Conservare</i> la documentazione in formato elettronico (anche in conservazione digitale a norma), ovvero cartaceo, come per legge, anche per finalità di verifiche e accertamenti fiscali da parte delle autorità competenti.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento</li> </ul>  |
| Trattare i dati in via secondaria ed eventuale per attività di <i>assistenza e di backup</i> . I dati in forma del tutto anonimizzata ed aggregata potranno essere oggetto di studi statistici, ricerca scientifica e business intelligence.  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte</li> </ul>                                |
| Altre finalità previste dalla normativa vigente in materia fiscale inerenti l'incarico professionale conferito.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento.</li> </ul> |

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

| Finalità   | Base giuridica del trattamento  |
|--|---|
| Effettuare, su Sua esplicita delega, l' <i>acquisizione delle C.U. e delle matricole RED e INVCIV</i> dall'INPS ovvero di altro documento pubblico accessibile presso banche dati pubbliche esterne al CAF.  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte</li> </ul>                                |
| Fornire su richiesta dell'Interessato la funzione di <i>Firma Elettronica Avanzata</i> dei documenti in formato pdf/a generati dagli applicativi offerti da CAF CGN SPA. Il trattamento dei dati personali, anche "particolari" ai sensi dell'art. 9 GDPR, si articola sia nella firma digitale del documento che nella sua conservazione a norma per il periodo previsto dalla legge. | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte</li> </ul>                                |
| Effettuare l'attività di <i>assistenza alla compilazione</i> di domande volte alla richiesta di <i>Prestazioni sociali agevolate e Prestazioni a sostegno del reddito</i> previste da Convenzioni e/o Accordi di servizio, stipulate da CAF CGN SPA con Enti terzi, anche mediante applicativi esterni al CAF CGN SPA stesso.  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte</li> </ul>                                |
| Effettuare l'attività di assistenza alla compilazione e trasmissione delle dichiarazioni delle situazioni reddituali ( <i>modello RED</i> ) e delle dichiarazioni di responsabilità ( <i>modello ACCAS/PS</i> ) affinché l'Ente di previdenza possa erogare correttamente le prestazioni previdenziali e/o assistenziali.  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte</li> </ul>                                |
| <i>Conservare</i> la documentazione in formato elettronico (anche in conservazione digitale a norma), ovvero cartaceo, come per legge, anche per finalità di verifiche e accertamenti fiscali da parte delle autorità competenti.  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento</li> </ul>  |
| Trattare i dati in via secondaria ed eventuale per <i>attività di assistenza e di backup</i> . I dati in forma del tutto anonimizzata ed aggregata potranno essere oggetto di studi statistici, ricerca scientifica e business intelligence.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte</li> </ul>                                |
| Altre finalità previste dalla normativa vigente in materia fiscale inerenti l'incarico professionale conferito.  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento.</li> </ul> |

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

| Finalità   | Base giuridica del trattamento  |
|--|---|
| Apposizione del visto di conformità sui documenti necessari all'ottenimento del cd. "sconto in fattura" o della cd. "cessione del credito" - come previsto dal D.L. 19/05/2020 n. 34 convertito dalla L. 17/07/2020 n. 77 e dal e dal D.L. 157 del 11 novembre 2021 - e seguente trasmissione della documentazione richiesta dall'Agenzia delle Entrate nell'ambito dei servizi "Superbonus 110%" e "Bonus edilizi". | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento</li> </ul>  |
| Trattare i dati in via secondaria ed eventuale per attività di <i>assistenza e di backup</i> . I dati in forma del tutto anonimizzata ed aggregata potranno essere oggetto di studi statistici, ricerca scientifica e business intelligence.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte</li> </ul>                                |
| Altre finalità previste dalla normativa vigente in materia fiscale inerenti l'incarico professionale conferito.  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento.</li> </ul> |

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

### CONSENSO

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

**DATA** 06-08-2024

**FIRMA** .....  
ARLOTTA ENRICA

**RICEVUTA CONSEGNA MOD. 730-1 IN BUSTA CHIUSA E DEI DOCUMENTI DI  
SUPPORTO AL CAF CGN PER LA COMPILAZIONE DEL MOD. 730/ 2024**

Il/La sottoscritto/a ARLOTTA ENRICA

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

Riceviamo, quindi, i seguenti documenti, da utilizzare per la compilazione del mod.730 / 2024 :

| N. doc.ti Dichiar. | N. doc.ti Coniuge | Descrizione documento   | Righi                                     |
|--------------------|-------------------|---|---|
|                    |                   | Modello CU redditi lavoro dipendente e assimilati – ritenute  | C1 - C16                                  |
|                    |                   | Redditi di capitale (Certificazione di dividendi, proventi derivanti da contratti di associazione in partecipazione, dai contratti di cointeressenza, conseguiti in caso di recesso, riduz. capitale o liquidazione anche concorsuale di società) | D1 - D2                                   |
|                    |                   | Compensi di lavoro autonomo non derivanti da attività professionale – art. 53, co.2 TUIR (diritti d'autore, brevetti)   | D3  |
|                    |                   | Redditi diversi (plusvalenze, lavoro autonomo occasionale, sublocazioni brevi)  | D4 – D5                                   |
|                    |                   | Redditi soggetti a tassazione separata (Certificazione di utili ed altri proventi equiparati, derivanti dalla partecipazione qualificata in società di capitali ed enti commerciali o non commerciali, residenti o non residenti)                 | D6 - D7                                   |
|                    |                   | Spese sanitarie (fatture, prescrizioni mediche, ecc) proprie e per i familiari a carico; Spese sanitarie per i familiari non a carico affetti da patologie esenti   | E1 – E2                                   |
|                    |                   | Spese per mezzi atti alla deambulazione e per sussidi tecnico-informatici per disabili  | E3  |
|                    |                   | Spese per veicoli per disabili; per acquisto di cani guida; per mantenimento cane guida (docum. attestante possesso cane, certificazione riconoscimento handicap)   | E4 - E5 - E81                             |
|                    |                   | Attestazioni bancarie di pagamento degli interessi passivi su mutui   | E7<br>E8 - E10 cod. 8                     |
|                    |                   | Atto di stipula del mutuo e atto di acquisto dell'abitazione, fatture del notaio e di intermediazione   |   |
|                    |                   | Autocertificazione di sussistenza dei requisiti per la detrazione degli interessi passivi   |   |
|                    |                   | Recupero edilizio (Attestazioni bancarie, contratto di mutuo e fatture relative a lavori effettivamente eseguiti)   | E8 - E10 cod. 9                           |
|                    |                   | Documenti per spese relative a costruzione o ristrutturazione abitazione principale sostenute dal '98 all'anno d'imposta  | E8 - E10 cod.10, 46                       |
|                    |                   | Contratto di mutuo e attestazioni bancarie relative a prestiti e mutui agrari   | E8 - E10 cod.11, 47                       |
|                    |                   | Spese per frequenza di scuole di infanzia, del primo o secondo ciclo di istruzione  | E8 - E10 cod. 12                          |
|                    |                   | Spese per frequenza di corsi di istruzione universitaria, di perfezionamento/specializzazione universitaria   | E8 - E10 cod. 13                          |
|                    |                   | Spese funebri (fattura con eventuale annotazione di ripartizione della spesa)   | E8 - E10 cod. 14                          |
|                    |                   | Spese per addetti all'assistenza personale  | E8 - E10 cod. 15                          |
|                    |                   | Spese per attività sportive dei ragazzi   | E8 - E10 cod. 16                          |
|                    |                   | Spese per intermediazione immobiliare   | E8 - E10 cod. 17                          |
|                    |                   | Spese per locazioni sostenute da studenti universitari fuori sede   | E8 - E10 cod. 18                          |
|                    |                   | Erogazioni liberali a favore delle popolazioni colpite da calamità, alle associazioni sportive dilettantistiche, alle società di mutuo soccorso e alle società di cultura Biennale di Venezia   | E8 - E10 cod. 21, 22 e 24                 |
|                    |                   | Altre erogazioni liberali   | E8 - E10 cod. da 26 a 28, cod.31 e cod.35 |
|                    |                   | Spese relative a beni soggetti a regime vincolistico  | E8 - E10 cod.25                           |
|                    |                   | Spese veterinarie   | E8 - E10 cod. 29                          |
|                    |                   | Spese sostenute dai sordi per i servizi di interpretariato  | E8 - E10 cod.30                           |

|  |  |                     |
|--|--|---------------------|
|  | Contributi versati per il riscatto del corso di laurea per i familiari a carico  | E8 - E10 cod. 32    |
|  | Rette asili nido   | E8 - E10 cod. 33    |
|  | Erogazioni liberali in denaro al fondo per l'Ammortamento dei Titoli di Stato  | E8 - E10 cod. 35    |
|  | Certificazione rilasciata dall'assicurazione per premi, assicurazioni sulla vita e contro gli infortuni  | E8 - E10 cod. 36    |
|  | Certificazione rilasciata dall'assicurazione per premi, assicurazioni per tutela delle persone con disabilità grave  | E8 - E10 cod. 38    |
|  | Certificazione rilasciata dall'assicurazione per premi, assicurazioni per rischio di non autosufficienza   | E8 - E10 cod. 39    |
|  | Spese per acquisto abbonamenti ai servizi di trasporto pubblico locale, regionale e interregionale   | E8 - E10 cod. 40    |
|  | Certificazione rilasciata dall'assicurazione per premi aventi per oggetto il rischio di eventi calamitosi  | E8 - E10 cod. 43    |
|  | Certificazione rilasciata dall'assicurazione per premi aventi per oggetto il rischio di eventi calamitosi relativo ad interventi sisma bonus                           | E8 - E10 cod. 81    |
|  | Spese sostenute in favore dei minori o di maggiorenni con disturbo specifico dell'apprendimento (DSA)  | E8 - E10 cod. 44    |
|  | Spese per l'iscrizione annuale e l'abbonamento di ragazzi a conservatori di musica, a istituzioni di alta formazione artistica, musicale e coreutica (AFAM)            | E8 - E10 cod. 45    |
|  | Erogazioni in denaro a favore di ONLUS e/o in favore di partiti politici   | E8 - E10 cod. 61/62 |
|  | Erogazioni liberali in denaro o in natura a favore di ONLUS e Associazioni promozione sociale (detrazione del 30%)   | E8 - E10 cod. 71    |
|  | Erogazioni liberali a favore delle organizzazioni del volontariato (detrazione del 35%)  | E8 - E10 cod. 76    |
|  | Spese per canoni di leasing di immobile da adibire ad abitazione principale  | E14                 |
|  | Contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori e contributi volontari   | E21                 |
|  | Assegni periodici corrisposti al coniuge (esclusa la quota mantenimento per figli)   | E22                 |
|  | Contributi per addetti ai servizi domestici e familiari (bollettini di versamento)   | E23                 |
|  | Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose  | E24                 |
|  | Spese mediche generiche e di assistenza specifica per disabili e autocertificazione stato di invalidità  | E25                 |
|  | Altri oneri deducibili (consorzi di bonifica, spese sostenute per adozioni, ecc)   | E26                 |
|  | Contributi versati per previdenza complementare  | E27- E30            |
|  | Spese per l'acquisto o la costruzione di abitazioni date in locazione  | E32                 |
|  | Somme restituite al soggetto erogatore in periodo di imposta diversi da quello in cui sono state assoggettate a tassazione   | E33                 |
|  | Erogazioni in denaro o in natura in favore di ONLUS, organizzazioni di volontariato e associazioni di promozione sociale   | E36                 |
|  | Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio   | E41 - E53           |
|  | Spese per il riscatto dei periodi non coperti da contribuzione (c.d. "pace contributiva") e per l'installazione delle infrastrutture di ricarica dei veicoli elettrici | E56                 |
|  | Spese per l'arredo degli immobili ristrutturati e per l'arredo degli immobili giovani coppie (50%)   | E57 - E58           |
|  | Spese IVA per l'acquisto abitazione classe energetica A o B  | E59                 |
|  | Spese per interventi di risparmio energetico   | E61 - E62           |
|  | Detrazioni canoni locazione: copia contratti di locazione, autocertificazione, contratto lavoro o lettera assunzione   | E71 - E72           |
|  | Altre detrazioni (borse di studio, donazioni "Ospedali Galliera")  | E83                 |
|  | Deleghe bancarie per il versamento degli acconti per anno d'imposta  | F1                  |
|  | Dichiarazione dei redditi anno precedente; Mod.F24 in caso di compensazioni; eventuale Comunicazione dell'Agenzia delle Entrate attestante maggiori crediti            | F3 - F4             |
|  | Credito per riacquisto prima casa, credito canoni locazione non percepiti, certificazione imposte pagate all'estero  | G1, G2, G4          |
|  | Credito di imposta per gli immobili colpiti dal sisma in Abruzzo   | G5 - G6             |
|  | Credito d'imposta per il reintegro delle anticipazioni sui fondi pensione e per incremento dell'occupazione.   | G3, G7              |
|  | Credito d'imposta per l'acquisto della prima casa <i>under 36</i>  | G8                  |

|  |   |         |
|--|---|---------|
|  | Credito d'imposta per erogazioni liberali a sostegno della cultura, negoziazione arbitrato  | G9, G11 |
|  | Credito d'imposta APE, sport bonus, bonifica ambientale, incremento occupazione, erogazioni liberali a sostegno della scuola (school bonus), videosorveglianza, sanificazione e acquisto dispositivi di protezione, depuratori acqua e riduzione consumo plastica, social bonus, per attività fisica adattata, per installazione di sistemi di accumulo di energia da fonti rinnovabili ed erogazioni liberali a favore di ITS Academy, mediazione, negoziazione e arbitrato, contributo unificato. | G15     |
|  | Rivalutazione di terreni  | L6 - L7 |
|  | Redditi di capitale soggetti ad imposizione sostitutiva   | L8      |
|  | Investimenti ed attività finanziarie all'estero   | W1-W8   |
|  | Altro:  |         |

Consegna documenti    Data \_\_/\_\_/\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

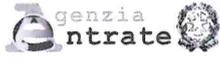
Firma dell'Operatore del CAF \_\_\_\_\_

Restituzione documenti    Data \_\_/\_\_/\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Firma dell'Operatore del CAF \_\_\_\_\_





# MODELLO 730-1 Redditi 2023

## 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. 730/2024 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)

[REDACTED]

DATI  
ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

ARLOTTA

NOME

ENRICA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO  
25 06 1978

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

FIRENZE - D612

PROVINCIA (sigla)

FI

**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) | ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA                             |  |

(\*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:

1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali; 6 - Recupero da tossicodipendenze e altre dipendenze patologiche.

### AVVERTENZE

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

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

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

FIRMA .....

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 (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, C.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 ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE 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'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.**