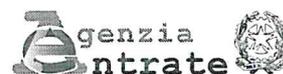




# MODELLO 730/2019



## Redditi 2018

Mod. N. 

### CONTRIBUENTE

DICHIANANTE  CONIUGE DICHIARANTE  DICHIARAZIONE CONGIUNTA  RAPPRESENTANTE O TUTORE CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)  Soggetti fiscalmente a carico di altri  730 integrativo (vedere istruzioni)  730 senza sostituto  Situazioni particolari  Quadro K  CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

**DATI DEL CONTRIBUENTE**

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

DATA DI NASCITA GIORNO  MESE  ANNO  COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA  PROVINCIA (sigla)  TUTELATO/A  MINORE

**RESIDENZA ANAGRAFICA**

COMUNE  PROVINCIA (sigla)  C.A.P.

Da compilare solo se variata dal 1/1/2018 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 01/01/2018**

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

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019**

COMUNE  PROVINCIA (sigla)  FUSIONE COMUNI

### FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	
<input checked="" type="checkbox"/> C = Coniuge	1 C CONIUGE	5				PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI <input type="text" value=""/>  NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="text" value=""/>
<input type="checkbox"/> F1 = Primo figlio	2 F1 PRIMO FIGLIO D		6	7	8	
<input type="checkbox"/> F = Figlio	3 F A D					
<input type="checkbox"/> A = Altro	4 F A D					
<input type="checkbox"/> D = Figlio con disabilità	5 F A D					

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

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

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

### QUADRO A - Redditi dei terreni

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

COPIA CONTRIBUENTE



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

**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU	13 STATO DI EMERGENZA
			GIORNI	%								
B1		.00					<input type="checkbox"/>					
B2		.00					<input type="checkbox"/>					
B3		.00					<input type="checkbox"/>					
B4		.00					<input type="checkbox"/>					
B5		.00					<input type="checkbox"/>					
B6		.00					<input type="checkbox"/>					
B7		.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	9	
B11									

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

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

												Casi particolari			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
C1	TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	REDDITI ESTERI	C2	TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	REDDITI ESTERI	C3	TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	REDDITI ESTERI	
	2	1	2.774,00			2	1	14.460,00						,00	
<b>SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE</b>															
1 TIPOLOGIA LIMITE		2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA			3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA			4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA			5 BENEFIT		6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA		
		,00			,00			,00			,00		,00		
7 TASSAZIONE ORDINARIA		8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA			9 ASSENZA REQUISITI										
C5 PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7, 492 CU 2019)							1 LAVORO DIPENDENTE		2 PENSIONE						
							3   5   6								

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

1	2	3	4	5	6
C6	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)	C7	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)
		620,00			,00
					,00

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

1	2	3	4
C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2019)	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	C10
	2.541,00	,00	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2019)
			350,00

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

1	2	3	4
C11	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 26 CU 2019)	C12	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 27 CU 2019)
	4,00		,00
			C13
			RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 29 CU 2019)
			,00

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

1	2	3	4	5
C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2019)	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2019)	ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	QUOTA TFR (punto 478 CU 2019)
	1	937,00	,00	,00

**QUADRO D - Altri redditi**

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

1	2	3	4	5	6	7	8		
								9	10
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
			,00	,00				,00	,00
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 PERVETTERE								
								,00	,00

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

1	2	3	4	5	6	7
D6	REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO
					,00	,00
						,00
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2018 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	RITENUTE
					,00	,00

MODELLO REDDITO REDDITAZIONE DA NUMERAZIONE S.p.A. V.L.G. LEGGILI SUL LAVORO 4 SEMPLIFICATA (AN)

TICHERITTORE SUCCESSORIE E TASSAZIONE REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

COPIA CONTRIBUENTE



**QUADRO E - Oneri e spese**

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

<b>E1</b>	SPESE SANITARIE	Spese patologie esenti	1	Rateazione (barrare la casella)	2	SPESE SANITARIE	1.551,00	<b>E6</b>	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	Numero rata		,00
<b>E2</b>	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI						,00	<b>E7</b>	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE			,00
<b>E3</b>	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'						,00	<b>E8</b>	ALTRE SPESE	vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni	CODICE SPESA	,00
<b>E4</b>	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'			Numero rata			,00	<b>E9</b>	ALTRE SPESE		CODICE SPESA	,00
<b>E5</b>	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA						,00	<b>E10</b>	ALTRE SPESE		CODICE SPESA	,00
<b>E14</b>	SPESE PER CANONI DI LEASING			1	Data stipula leasing	2		3	Numero anno	4	Importo canone di leasing	Prezzo di riscatto
							,00					,00

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

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

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

<b>E41</b>	ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredita o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
	1	2	3	4	5	6	7	8
<b>E41</b>							,00	
<b>E42</b>							,00	
<b>E43</b>							,00	

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

<b>E51</b>	N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
	1	2	3	4	5	6	7	8
<b>E51</b>								
<b>E52</b>								

<b>E53</b>	ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO						
	N. d'ordine immobile	CONDominio	DATA	SERIE	NUMERO	E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>E53</b>										

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

<b>E57</b>	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	1	SPESE ARREDO IMMOBILE	2	NUMERO RATA	3	SPESE ARREDO IMMOBILE	4	,00	,00	
<b>E58</b>	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	MENO DI 35 ANNI	1	SPESE SOSTENUTA NEL 2016	2	<b>E59</b>	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	NUMERO RATA	1	IMPORTO IVA PAGATA	2	,00

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

<b>E61</b>	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	
	1	2	3	4	Rideterminazione rate	5	7	8
<b>E61</b>							,00	
<b>E62</b>							,00	

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

<b>E71</b>	INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	1	GIORNI	2	PERCENTUALE	3	<b>E72</b>	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	1	PERCENTUALE	2
------------	---	-----------	---	--------	---	-------------	---	------------	---	--------	---	-------------	---

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

<b>E81</b>	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	(Barrare la casella)	<b>E82</b>	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	<b>E83</b>	ALTRE DETRAZIONI	CODICE	1	2	,00	,00
------------	---	----------------------	------------	--	------------	------------------	--------	---	---	-----	-----

MODELLO UNIFICATO REALIZZATO CON TECNOLOGIA S.P.A. VIA UGOLOTTI SUL LAVOCCO, 4 00198 ROMA (RM)

COPIA CONTRIBUENTE





Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME CIAMPA	NOME GUGLIELMINA	CODICE FISCALE CMPGLL61A41I862W
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA .....17/05/2019..... LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2019 PER I REDDITI 2018, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730, SI IMPEGNA  NON SI IMPEGNA

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

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA	IMPORTO
CU: Bonus Irpef erogato dal sostituto (D)	€ 937,00
N. 2 CU: redditi di lavoro dipendente e assimilati (Sez. I - Quadro C) (D)	€ 17.234,00
N. 2 CU: Ritenute Irpef su redditi di lavoro dipendente e assimilati (D)	€ 2.541,00
N. 2 CU: Addizionale regionale su redditi di lavoro dipendente e assimilati (D)	€ 350,00
N. 2 CU: Addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - acconto 2018 (D)	€ 4,00
Certificazioni per altri redditi assimilati (Sez. II - Quadro C) (D)	€ 620,00
Scelta cinque per mille: Ricerca scientifica e universita' - CF: 80078518901 (D)	
Spese sanitarie da 730 Ade (D)	€ 1.551,00
Scelta otto per mille: Chiesa Cattolica (D)	

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE GUGLIELMINA CIAMPA

Modello statico realizzato da Numerici S.p.A. via Caduti sul Lavoro, 8 Benigallia (AN) - Conforme al provvedimento Agenzia emesso nel 15/04/2013 e successive modificazioni

COPIA CONTRIBUENTE



# MODELLO 730-3 redditi 2018

## prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

730 rettificativo

730 integrativo

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

Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

Sostituto, CAF o professionista non delegato

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO 05863421003

CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.

43

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE QRCPNT60A28E812S

QUERCIOLO PAOLO ANTONIO

DICHIARANTE CMPGLL61A41I862W

CIAMPA GUGLIELMINA

### CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICATI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	17.854,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	17.854,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	17.854,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	4.221,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		DICHIARANTE	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	,00	,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	1.400,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	270,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	,00	,00
30	Detrazione spese arretrate immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazione spese arretrate immobili giovani coppie	,00	,00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	,00	,00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitti terreni agricoli ai giovani	,00	,00
38	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41	Credito d'imposta per il acquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	1.670,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RICO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	2.551,00	,00
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola	,00	,00
56	Credito d'imposta per vid-osservigianza	,00	,00
57	Altri crediti d'imposta	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00
59	RITENUTE	2.541,00	,00
60	DIFFERENZA	10,00	,00



ECCEDENZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		DICHIARANTE	CONIUGE			
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI	,00	,00	,00		
62	ACCONTI VERSATI	,00	,00	,00		
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario	,00	,00	,00		
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	,00	,00	,00		
66	Bonus IRPEF spettante	936,00	,00	,00		
67	Bonus IRPEF non spettante in dichiarazione	,00	,00	,00		
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	1,00	,00	,00		
CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		DICHIARANTE	CONIUGE			
71	REDDITO IMPONIBILE	17.854,00	,00	,00		
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	362,00	,00	,00		
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	350,00	,00	,00		
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	,00		
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	125,00	,00	,00		
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	4,00	,00	,00		
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	,00		
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2019	38,00	,00	,00		
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2019 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00	,00		
CEDOLARE SECCA E RIFORMAZIONI		DICHIARANTE	CONIUGE			
80	CEDOLARE SECCA DOVUTA	,00	,00	,00		
81	DIFFERENZA	,00	,00	,00		
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	,00		
85	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2018	,00	,00	,00		
IRPEF		CREDITI			DEBITI	
Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenerne/versare	
91	IRPEF	,00	,00	,00	11,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	12,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	121,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2019					,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2019					,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA				,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019					38,00
98	IMPOSTE SOSTITUTIVE PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE				,00	,00
99	CEDOLARE SECCA ASSICURAZIONI	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019					,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019					,00
IRPEF		CREDITI			DEBITI	
Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenerne/versare	
111	IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2019					,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2019					,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA				,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019					,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE				,00	,00
119	CEDOLARE SECCA ASSICURAZIONI	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019					,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019					,00

MODELLO STATICO ESTABLISHED DA MANIFATTI S.P.A. VIA CADUTI SUL LAVORO, 4 BERGAMO (BG)

MODELLO STATICO ESTABLISHED DA MANIFATTI S.P.A. VIA CADUTI SUL LAVORO, 4 BERGAMO (BG)

COPIA CONTRIBUENTE



MODELLO UNIFICATO REDAZIONE OTTOBRE 2018 - MODIFICAZIONE DA NUMERALE D.P.R. VIA UGOLOTTI SUL LAVORO, 4 - 00187 ROMA (RM)

ALTRI DATI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura		,00		,00			
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione		,00		,00			
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione		,00		,00			
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo		,00		,00			
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione		,00		,00			
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni		,00		,00			
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)		,00		,00			
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)		17.854,00		,00			
138	ACCONTO IRPEF 2019		Reddito complessivo	,00	,00			
139	CASI PARTICOLARI		importo su cui calcolare l'acconto	,00	,00			
141	ACCONTI 2019 COMPENSATI		Prima rata acconto IRPEF	,00	,00			
142	INTERAMENTE		Acconto addizionale comunale	,00	,00			
143	NEL MOD. 730/2019		Prima rata acconto cedolare secca	,00	,00			
145	Crediti per tasse pagate all'estero	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	
146		DICHIARANTE	1	2	3	4	5	6
147	CONIUGE DICHIARANTE			,00		,00	,00	
148	Redditi fondiari non imponibili			,00		,00	,00	
149	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)			,00		,00	,00	
150	Residuo deduzione somme restituite			,00		,00	,00	
151	Residuo erogazioni scuola			,00		,00	,00	
152	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato			,00		,00	,00	
153	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza			,00		,00	,00	
154	Residuo erogazioni liberali ONLUS, ONV e APS			,00		,00	,00	
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2017	1	,00	Rata 2018	2	,00
161		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2017		,00	Rata 2018		,00

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD. 730 ORDINARIO - IMPOSTE DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE			
RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA (Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/ settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto)	159,00	,00
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (indipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righe da 231 a 245	,00	,00
			CREDITO
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA (Nel mese di luglio (agosto/ settembre per i pensionati))		,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)		,00

MOD. 730 ORDINARIO - IMPOSTE DA RIMBORSARE						
REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	3	CODICE REGIONE/COMUNE	4	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
171	IRPEF	,00			,00	,00
172	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	,00			,00	,00
173	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	,00			,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	,00			,00	,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	,00			,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00			,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA					,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)					,00

COPIA CONTRIBUENTE



DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

MODELLO UNICO ESTABLISHED DA NUMERALE S.P.A. VIA CAROLI DEL VESCOVO, 4 BERGAMO (BG)

CONTRIBUENTE DICHIARANTE

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1	2	3	4	5
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
191	IRPEF	4001	2018		,00	,00
192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2018		,00	,00
193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2018		,00	,00
194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2018		,00	,00
195	SOLO MOD.730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2018			,00
196	INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2018			,00
198	TOTALE				,00	,00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1	2	3	4	5
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
211	IRPEF	4001	2018		,00	,00
212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2018		,00	,00
213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2018		,00	,00
214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2018		,00	,00
215	SOLO MOD.730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2018			,00
216	INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2018			,00
218	TOTALE				,00	,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 - 1730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO COMPILAZIONE DEL MOD. 730					
IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		1	2	3	4
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	4001	2018		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2018		,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2018		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2019	4033	2019		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2018		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019	3843	2019		,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2018		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2018		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019	1840	2019		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio di residenza dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2018	,00
242		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2018	,00
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019	3843	2019	,00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE					
244	SECONDA QUINQUA RATA ACCONTO IRPEF 2019	4034	2019		,00
245	SECONDA QUINQUA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019	1841	2019		,00

**MESSAGGI**  
Messaggi ministeriali in allegato...

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

COPIA CONTRIBUENTE



**MESSAGGI**

- Dichiarante - Recuperato il Bonus Irpef non spettante erogato dal datore di lavoro per un importo pari a 1 Euro
- Dichiarante - Spese sanitarie di cui ai rigni E1 ed E2 ridotte della franchigia di E 129
- Dichiarante - Scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF effettuata
- Dichiarante - Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF effettuata
- Dichiarante - Scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici non effettuata

CONTORE DI PROVVEDIMENTO AGENZIA ENTRATE DEL 12/01/2013 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI MODELLO GRAFICO REALIZZATO DA NEMLEAD S.p.A. VIA UGOSSI 4 00187 ROMA (RM)

COPIA CONTRIBUENTE

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

Cognome CIAMPA

Nome GUGLIELMINA

Codice fiscale CMPGLL61A41I862W

**INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI  
(AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REG. UE 679/2016 IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)**

Il Reg UE 679/2016 in materia di Protezione dei Dati personali (di seguito denominato GDPR) prevede una serie di disposizioni per il lecito trattamento dei dati personali, che deve avvenire nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali dei soggetti interessati e comunque nel rispetto dei principi ivi disciplinati. Di seguito si illustra sinteticamente come verranno trattati i dati contenuti nella presente dichiarazione dei redditi e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino quale soggetto interessato nell'ambito dell'attività di trattamento dei suoi dati.

**TITOLARI DEL TRATTAMENTO**

Titolare del trattamento dei dati è il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. con sede in ROMA - CAP 00179 - in VIA APPIA NUOVA, 666 nella persona del suo rappresentante legale pro tempore. Si informa che il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. ha designato, ai sensi dell'art. 37 del GDPR, il Responsabile della protezione dei dati e che lo stesso CAF svolge le operazioni di trattamento anche attraverso centri opportunamente nominati Responsabili del trattamento mediante specifico contratto o atto giuridico di nomina che ne disciplina il relativo rapporto ai sensi dell'art. 28 del GDPR. I nominativi dei Responsabili del trattamento dei dati sono a disposizione in un elenco conservato presso il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L.

**FINALITA' DEL TRATTAMENTO**

Il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. la informa che nell'esercizio delle attività di assistenza fiscale (Modello 730, Modello Redditi Persone Fisiche non titolari di Partita Iva, Dichiarazione Sostitutiva Unica) o di soia intermediazione telematica (Modello Redditi Persone Fisiche non titolari di Partita Iva) relative al servizio richiesto, i dati personali verranno trattati per l'espletamento degli adempimenti tributari ai fini della verifica, liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte e per il riconoscimento/mantenimento di prestazioni assistenziali. I dati vengono comunicati a tutti gli Enti preposti così come previsto dalle norme e dai regolamenti ai fini dell'espletamento dell'incarico conferito (es. Agenzia delle Entrate, Inps). Il trattamento di tali dati è pertanto lecito e comunque necessario all'esecuzione dell'incarico da lei conferito al CAF avente rilevanza di interesse pubblico ai sensi del combinato disposto degli artt. 6 e 9 del GDPR. Il rifiuto del consenso al trattamento comporterà quindi l'impossibilità di erogare la prestazione richiesta.

Nel caso del modello 730 e del modello Redditi Persone Fisiche senza Partita Iva l'Agenzia delle Entrate informa inoltre che i dati potranno essere trattati, in qualità di titolare esclusivo, anche per l'applicazione del redditometro, comprendendo anche quelli relativi alla composizione del nucleo familiare. In relazione al redditometro la informiamo che sul sito [www.agenziaentrate.it](http://www.agenziaentrate.it) è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali.

**DATI PERSONALI**

La maggior parte delle informazioni ovvero dei dati richiesti deve essere indicata obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale. Altri dati possono essere indicati facoltativamente dal contribuente qualora intenda avvalersi di specifici benefici.

**CATEGORIE PARTICOLARI DI DATI PERSONALI**

Alcuni dati richiesti sono peraltro idonei a rivelare l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, i dati genetici, biometrici o relativi alla salute o alla vita sessuale o l'orientamento sessuale della persona. In particolare, le scelte per la destinazione dell'8 per mille dell'Irpef, del 5 per mille dell'Irpef e del 2 per mille dell'Irpef sono facoltative e richieste ai sensi della specifica normativa in materia. L'inserimento, tra gli oneri deducibili o tra quelli per i quali spetta la detrazione dell'imposta, di spese sanitarie, o altri dati appartenenti alle suddette categorie particolari, ha anch'esso carattere facoltativo. Per il trattamento di tali dati appartenenti alle categorie particolari di cui all'art. 9 del GDPR, il CAF con la sottoscrizione della presente procede ad acquisire in ogni caso anche il suo consenso esplicito.

**MODALITA' DEL TRATTAMENTO**

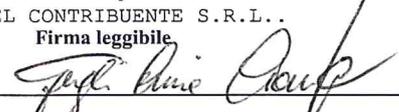
I dati verranno trattati principalmente con strumenti elettronici ed informatici e memorizzati sia su supporti informatici e cartacei, sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure idonee di sicurezza così come individuate ed implementate dal Titolare del trattamento. I dati verranno trattati solo da personale debitamente formato. I dati raccolti saranno conservati dal CAF nel rispetto dei termini specificatamente previsti dalla normativa fiscale ai fini degli eventuali accertamenti da parte dei vari Enti di competenza e, comunque, nel rispetto del termine ordinario decennale di prescrizione per la tutela del diritto alla difesa costituzionalmente garantito.

**DIRITTI DELL'INTERESSATO**

L'interessato, ai sensi delle disposizioni di cui agli artt. 15 a 22 del GDPR, ha diritto di ottenere la conferma del trattamento dei propri dati da parte del CAF e, in tal caso, di accedere ai propri dati personali per conoscere le finalità, le categorie di dati personali oggetto del trattamento, la logica applicata al trattamento con strumenti elettronici. Può altresì richiedere la rettifica dei dati, l'aggiornamento, nei limiti previsti dalla legge. Infine, l'interessato ha il diritto di chiedere la cancellazione e la limitazione del trattamento, di opporsi al loro trattamento, di chiedere la portabilità degli stessi, nonché di revocare il proprio consenso al trattamento non pregiudicando comunque la liceità del trattamento già effettuato in forza del consenso prestato prima della revoca. I dati ed i consensi di cui sopra si considerano validi e si intendono lecitamente prestati anche nel caso in cui il soggetto sottoscrittore sia delegato, erede dell'interessato o titolare della potestà genitoriale di un minore. In qualsiasi momento l'interessato potrà esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi di quanto disciplinato dagli artt. da 15 a 22 del GDPR, rivolgendo specifica richiesta scritta da indirizzare al Responsabile della protezione dei dati presso il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. oppure utilizzando il seguente indirizzo di posta elettronica: [responsabileprotezionedati@tutelafiscale.it](mailto:responsabileprotezionedati@tutelafiscale.it). L'interessato ha altresì il diritto di proporre reclamo innanzi al Garante per la protezione dei dati personali ovvero innanzi all'Autorità giudiziaria ai sensi degli artt. 77-79 del GDPR.

Luogo SORRENTO Data 17/05/2019.

Il/la sottoscrittore CIAMPA GUGLIELMINA, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del GDPR ed avendo ben compreso il contenuto della presente informativa:

Autorizza al trattamento dei dati personali, per l'erogazione del servizio richiesto, da parte del CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L.	Inoltre autorizza al trattamento dei dati personali di natura sensibile necessari ad ottenere l'erogazione del servizio richiesto da parte del CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L.
Firma leggibile <u>GUGLIELMINA CIAMPA</u> 	Firma leggibile <u>GUGLIELMINA CIAMPA</u> 

COPIA CONTRIBUENTE

**AUTOCERTIFICAZIONE**  
(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n° 445)

Il/la sottoscritto/a CIAMPA GUGLIELMINA \_\_\_\_\_ C.F. CMPGLL61A41I862W,  
ai fini del riconoscimento della detrazione o deduzione degli oneri o di altre agevolazioni per  
l'anno d'imposta 2018, consapevole delle sanzioni civili, penali e fiscali nel caso di dichiarazioni  
non veritiere e falsità negli atti richiamate dagli art. 75 e 76 del D.P.R. del 28/12/2000 n° 445,  
con la presente autocertificazione

DICHIARA

[ X ] che le spese sanitarie sostenute nel 2018, di cui ai righi E1, E2, E3 ed E25, non sono  
state rimborsate da Enti o Casse con finalità esclusivamente assistenziali.

N.b. Barrare solo le voci interessate

SORRENTO \_\_\_\_\_, 29/06/2019  
-----  
(luogo e data)

In fede GUGLIELMINA CIAMPA \_\_\_\_\_  
-----  
(firma leggibile)

COPTA CONTRIBUENTE

Si allega fotocopia (fronte-retro) del documento di riconoscimento in corso di validità

**RICEVUTA DI AVVENUTA CONSEGNA DELLA DOCUMENTAZIONE**

SI DICHIARA CHE

COGNOME

CIAMPA

NOME

GUGLIELMINA

CODICE FISCALE

CMPGLL61A41I862W

HA CONSEGNATO IN DATA

17/05/2019

LA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA PER LA COMPILAZIONE DEL

Modello di dichiarazione 730-2019

IL SOGGETTO INCARICATO

CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L.

N° ISCRIZIONE  
ALL'ALBO DEI CAF

43

**SI IMPEGNA**

AD ELABORARE E A PRESENTARE IN VIA TELEMATICA IL MODELLO SOPRACCITATO

DATA DELL'IMPEGNO

17/05/2019

FIRMA LEGGIBILE DEL SOGGETTO INCARICATO

CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L.

FIRMA LEGGIBILE DEL CONTRIBUENTE

GUGLIELMINA CIAMPA



**Informativa e consenso al trattamento e dei dati**

Titolare del trattamento dei dati è il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. con sede in ROMA - CAP 00179 - in VIA APPIA NUOVA, 666 \_\_\_\_\_ nella persona del suo rappresentante legale pro tempore. Si informa che il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. ha designato, ai sensi dell'art. 37 del GDPR, il Responsabile della protezione dei dati e che lo stesso CAF svolge le operazioni di trattamento anche attraverso centri opportunamente nominati Responsabili del trattamento mediante specifico contratto o atto giuridico di nomina che ne disciplina il relativo rapporto ai sensi dell'art. 28 del GDPR. I nominativi dei Responsabili del trattamento dei dati sono a disposizione in un elenco conservato presso il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L.. I dati personali acquisiti sono trattati attraverso l'ausilio di strumenti elettronici e/o automatizzati. I dati forniti vengono trattati esclusivamente per le finalità di elaborazione e di trasmissione in via telematica del modello fiscale in oggetto. Sebbene il conferimento di tali dati, ivi compresi quelli appartenenti alle categorie particolari di cui all'art. 9 del GDPR, sia facoltativo, lo stesso è necessario all'esecuzione da parte del CAF della richiesta di elaborazione e trasmissione del suddetto modello fiscale quale compito di interesse pubblico ai sensi degli artt. 6 e 9 del GDPR. Pertanto, il rifiuto del consenso al trattamento comporterà l'impossibilità di erogare la prestazione fiscale richiesta. I dati verranno trattati solo da personale debitamente formato. I dati raccolti saranno conservati dal CAF nel rispetto dei termini specificatamente previsti dalla normativa fiscale ai fini degli eventuali accertamenti da parte dei vari Enti di competenza e, comunque, nel rispetto del termine ordinario decennale di prescrizione per la tutela del diritto alla difesa costituzionalmente garantito. Ai sensi delle disposizioni di cui agli artt. da 15 a 22 del GDPR all'interessato è riconosciuto il diritto di accedere ai propri dati chiedendone, se necessario, la rettifica, l'aggiornamento, la cancellazione, la limitazione del trattamento, di opporsi al loro trattamento, di chiedere la loro portabilità, nonché di revocare il proprio consenso al trattamento non pregiudicando comunque la liceità del trattamento già effettuato in forza del consenso prestato prima della revoca. L'interessato ha altresì il diritto di proporre reclamo innanzi al Garante per la protezione dei dati personali ovvero innanzi all'Autorità giudiziaria ai sensi degli artt. 77-79 del GDPR.

In qualsiasi momento l'interessato potrà esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi di quanto disciplinato dagli artt. da 15 a 22 del GDPR, rivolgendo specifica richiesta scritta da indirizzare al Responsabile della protezione dei dati presso il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. oppure utilizzando il seguente indirizzo di posta elettronica: [responsabiliprotezionedati@tutelafiscale.it](mailto:responsabiliprotezionedati@tutelafiscale.it)

Luogo, SORRENTO Data 17/05/2019

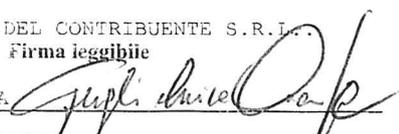
Il/la sottoscritto/a CIAMPA GUGLIELMINA, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del GDPR rese con la presente informativa, nonché pure in maniera più estesa con l'informativa (pubblicata sul sito [www.tutelafiscale.it](http://www.tutelafiscale.it)) e/o resa contestualmente al conferimento dello specifico incarico alla elaborazione del modello fiscale in questione) ed avendone ben compreso il contenuto:

Autorizza al trattamento dei dati personali, per l'erogazione del servizio richiesto, da parte del

CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L.

Firma leggibile

GUGLIELMINA CIAMPA

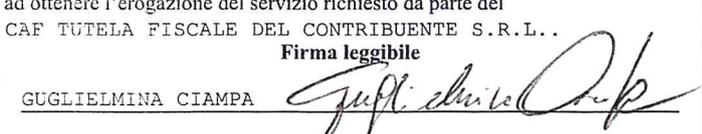


Inoltre autorizza al trattamento dei dati personali di natura sensibile necessari ad ottenere l'erogazione del servizio richiesto da parte del

CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L.

Firma leggibile

GUGLIELMINA CIAMPA



**Il contribuente è tenuto a ritirare e conservare la propria dichiarazione e copia della comunicazione di ricezione telematica rilasciata dall'Agenzia delle Entrate o dall'Ente convenzionato.**

**COPIA CONTRIBUENTE**

### Risultato della liquidazione e prospetto di rateazione

730 con sostituto		Saldo e primo acconto Luglio (o Agosto/Settembre per i pensionati)	Secondo o unico acconto Novembre
	Importo che sarà trattenuto dal sostituto	159,00	
	Importo che sarà rimborsato dal sostituto		

Saldo e primo acconto: richiesta di rateizzazione in  rate

Mensilità	Importo	% Interessi	Importo Interessi	Importo da trattenere
Luglio				
Agosto				
Settembre				
Ottobre				
Novembre				

**Chiarimenti sulle modalità di effettuazione dei conguagli da parte del sostituto d'imposta  
(Ris. n. 57/E del 2014)**

*Diversamente dalla prassi seguita in precedenza (cioè rimborsare integralmente il credito e separatamente trattenere i debiti, anche se eventualmente rateizzati...), a seguito dell'introduzione della c.d. "compensazione interna", occorre far riferimento al "risultato contabile" costituito dalla somma algebrica di tutte le imposte a debito e a credito, relative al dichiarante e al coniuge dichiarante, scaturite dalla liquidazione della dichiarazione.*

*Di conseguenza, qualora il contribuente abbia optato per la rateizzazione dei suoi debiti, la rata è calcolata dividendo per il numero di rate prescelto l'importo da trattenere nel mese di luglio (Saldo e primo acconto) inteso come somma di tutte le imposte a debito al netto di eventuali imposte a credito risultanti in dichiarazione.*

**RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE  
MOD. 730/2019 E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F.**

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME  
CIAMPA

NOME  
GUGLIELMINA

CODICE FISCALE  
CMPGLL61A41I862W

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA 29/06/2019

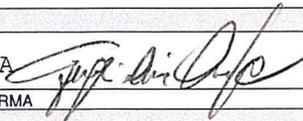
LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2019 PER I REDDITI 2018 E IL

RELATIVO MOD. 730-3 DAL C.A.F.

CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L.

GUGLIELMINA CIAMPA

FIRMA



## COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE 730 2019 (Anno di imposta 2018)

DICHIARAZIONE PROTOCOLLO N. 19062619232812051 - 000085 presentata il 26/06/2019

---

<b>TIPO DI DICHIARAZIONE</b>	Soggetto fiscalmente a carico di altri: NO 730 rettificativo: NO 730 integrativo: --- 730 senza sostituto: --- Situazioni particolari: ---
<b>DATI DEL DICHIARANTE</b>	Cognome e nome : CIAMPA GUGLIELMINA Codice fiscale : CMPGLL61A41I862W Casella dichiarante: SI
<b>DATI DEL CONIUGE</b>	Cognome e nome : --- Codice fiscale : --- Casella coniuge : NO
<b>DATI DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE</b>	Cognome e nome : --- Codice fiscale : --- Casella rappresentante: NO
<b>DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Denominazione: CIRCOLO UPLA/FENAPI SALERNO Codice fiscale: 95156370652
<b>DATI DEL SOGGETTO CHE HA PRESTATO ASSISTENZA FISCALE</b>	Assistenza fiscale prestata da un CAF Codice fiscale del CAF : 05863421003 Codice fiscale del responsabile : QRCPNT60A28E812S
<b>IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA</b>	Codice fiscale del soggetto che ha trasmesso la dichiarazione: 05863421003

---

L'Agenzia delle Entrate provvedera' ad eseguire sul documento presentato i controlli previsti dalla normativa vigente.

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 27/06/2019

COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE 730 2019 (Anno di imposta 2018)

DICHIARAZIONE PROTOCOLLO N. 19062619232812051 - 000085 presentata il 26/06/2019

**DATI DEL DICHIARANTE** Cognome e nome : CIAMPA GUGLIELMINA  
Codice fiscale : CMPGLL61A41I862W

**DATI CONTABILI PRINCIPALI**

Presenza dei dati relativi al modello 730/4

Quadri compilati : C E PL

Dati significativi:

PL011001 REDDITO COMPLESSIVO (DICHIARANTE)	17.854,00
PL011002 REDDITO COMPLESSIVO (CONIUGE)	--
PL050001 IMPOSTA NETTA (DICHIARANTE)	2.551,00
PL050002 IMPOSTA NETTA (CONIUGE)	--
PL067001 BONUS IRPEF RICONOSCIUTO IN DICHIARAZ.(DICHIARANTE)	--
PL067002 BONUS IRPEF RICONOSCIUTO IN DICHIARAZ.(CONIUGE)	--
PL068001 RESTITUZIONE BONUS IRPEF NON SPETTANTE(DICHIARANTE)	1,00
PL068002 RESTITUZIONE BONUS IRPEF NON SPETTANTE(CONIUGE)	--
PL072001 ADDIZ. REGIONALE IRPEF DOVUTA (DICHIARANTE)	362,00
PL072002 ADDIZ. REGIONALE IRPEF DOVUTA (CONIUGE)	--
PL075001 ADDIZ. COMUNALE IRPEF DOVUTA (DICHIARANTE)	125,00
PL075002 ADDIZ. COMUNALE IRPEF DOVUTA (CONIUGE)	--
PL161001 IMP. TRATTENUTO IN BUSTA PAGA - SALDO E I ACCONTO	159,00
PL161002 IMP. TRATTENUTO IN BUSTA PAGA - II O UNICO ACCONTO	--
PL162001 IMP. DA VERSARE CON IL MOD. F24 - SALDO E I ACCONTO	--
PL162002 IMP. DA VERSARE CON IL MOD. F24 - II O UNICO ACCONTO	--
PL163001 IMP. RIMBORSATO IN BUSTA PAGA (730 ORD.)	--
PL164001 IMP. RIMBORSATO DA AGENZIA DELLE ENTRATE (730 ORD.)	--
PL178005 IMP. RIMBORSATO IN BUSTA PAGA (730 INT.)	--
PL179005 IMP. RIMBORSATO DA AGENZIA DELLE ENTRATE (730 INT.)	--

**SEGNALAZIONI**

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 27/06/2019