

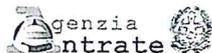
MODELLO 730-3 redditi 2016

Modello N. 1

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

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

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

01507330932

CAF CGN SpA

00073

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE DGNGLG63M09G888C

DEGAN GIANLUIGI

DICHIARANTE PRTBRC57P49G481M

PERETTI BEATRICE

CONIUGE DICHIARANTE FRTFNC51R30I109W

FIORATO FRANCESCO

| RIEPILOGO DEI REDDITI | | DICHIARANTE | CONIUGE |
|-----------------------|---|-------------|-----------|
| 1 | REDDITI DOMINICALI | ,00 | ,00 |
| 2 | REDDITI AGRARI | 135,00 | 46,00 |
| 3 | REDDITI DEI FABBRICATI | ,00 | ,00 |
| 4 | REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI | 40.653,00 | 38.576,00 |
| 5 | ALTRI REDDITI | ,00 | ,00 |
| 6 | IMPONIBILE CEDOLARE SECCA | 3.500,00 | ,00 |
| 7 | Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU) | ,00 | 761,00 |

| CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA | | DICHIARANTE | CONIUGE |
|---|---|-------------|-----------|
| 11 | REDDITO COMPLESSIVO | 40.788,00 | 39.383,00 |
| 12 | Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU) | ,00 | 761,00 |
| 13 | ONERI DEDUCIBILI | 5.165,00 | 5.150,00 |
| 14 | REDDITO IMPONIBILE | 35.623,00 | 33.472,00 |
| 15 | Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta | ,00 | ,00 |
| 16 | IMPOSTA LORDA | 9.857,00 | 9.039,00 |

| CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA | | DICHIARANTE | CONIUGE |
|--|---|-------------|----------|
| 21 | Detrazione per coniuge a carico | ,00 | ,00 |
| 22 | Detrazione per figli a carico | 507,00 | ,00 |
| 23 | Ulteriore detrazione per figli a carico | ,00 | ,00 |
| 24 | Detrazione per altri familiari a carico | ,00 | ,00 |
| 25 | Detrazione per redditi di lavoro dipendente | ,00 | 161,00 |
| 26 | Detrazione per redditi di pensione | 336,00 | 374,00 |
| 27 | Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi | ,00 | ,00 |
| 28 | Detrazione oneri ed erogazioni liberali | 843,00 | 61,00 |
| 29 | Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio | 536,00 | 786,00 |
| 30 | Detrazione spese arredo immobili ristrutturati | ,00 | ,00 |
| 31 | Detrazione spese per interventi di risparmio energetico | 362,00 | ,00 |
| 32 | Detrazione spese arredo immobili giovani coppie | ,00 | ,00 |
| 33 | Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B | ,00 | ,00 |
| 37 | Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani | ,00 | ,00 |
| 38 | Altre detrazioni d'imposta | ,00 | ,00 |
| 41 | Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa | ,00 | ,00 |
| 42 | Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione | ,00 | ,00 |
| 43 | Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione | ,00 | ,00 |
| 44 | Credito d'imposta per mediazioni | ,00 | ,00 |
| 45 | Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato | ,00 | ,00 |
| 48 | TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA | 2.584,00 | 1.382,00 |

| CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA | | DICHIARANTE | CONIUGE |
|--|---|-------------|-----------|
| 50 | IMPOSTA NETTA | 7.273,00 | 7.657,00 |
| 51 | Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo | ,00 | ,00 |
| 52 | Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo | ,00 | ,00 |
| 53 | Credito d'imposta per imposte pagate all'estero | ,00 | ,00 |
| 54 | Credito d'imposta per erogazioni cultura | ,00 | ,00 |
| 55 | Credito d'imposta per erogazioni scuola | ,00 | ,00 |
| 56 | Credito d'imposta per videosorveglianza | ,00 | ,00 |
| 57 | Credito d'imposta per canoni non percepiti | ,00 | ,00 |
| 58 | Crediti residui per detrazioni incipienti | ,00 | ,00 |
| 59 | RITENUTE | 10.496,00 | 8.817,00 |
| 60 | DIFFERENZA | -3.223,00 | -1.160,00 |

Riferimento 38376/0001/00144

Codice fiscale PRTBRC57P49G481M

Dichiarante PERETTI BEATRICE

| 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) | 44.288,00 | 39.383,00 | | | | | |
| 138 | ACCONTO IRPEF 2017 | | | | | | | |
| | Reddito complessivo | ,00 | ,00 | | | | | |
| 139 | CASI PARTICOLARI | | | | | | | |
| | Importo su cui calcolare l'acconto | ,00 | ,00 | | | | | |
| 141 | ACCONTI 2017 | | | | | | | |
| | Prima rata acconto IRPEF | ,00 | ,00 | | | | | |
| 142 | COMPENSATI | | | | | | | |
| | Acconto addizionale comunale | ,00 | ,00 | | | | | |
| 143 | INTERAMENTE | | | | | | | |
| | NEL MOD. 730/2017 | | | | | | | |
| | Prima rata acconto cedolare secca | ,00 | ,00 | | | | | |
| 145 | Crediti per imposte pagate all'estero | Anno | Totale credito utilizzato | Stato | Credito utilizzato | Stato | Credito utilizzato | |
| | | DICHIARANTE | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 146 | | CONIUGE DICHIARANTE | | | | | | |
| 147 | Redditi fondiari non imponibili | | | 665,00 | | 75,00 | | |
| 148 | Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU) | | | ,00 | | ,00 | | |
| 149 | Residuo deduzione somme restituite | | | ,00 | | ,00 | | |
| 150 | Residuo erogazioni scuola | | | ,00 | | ,00 | | |
| 151 | Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato | | | ,00 | | ,00 | | |
| 152 | Residuo credito d'imposta per videosorveglianza | | | ,00 | | ,00 | | |
| 160 | Credito d'imposta per erogazione cultura | DICHIARANTE | Rata 2015 | 1 | ,00 | Rata 2016 | 2 | ,00 |
| | | CONIUGE DICHIARANTE | Rata 2015 | | ,00 | Rata 2016 | | ,00 |

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

| MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE | | | | |
|---|--|------|-----------------------|-------------------------|
| | RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN | RATE | SALDO E PRIMO ACCONTO | SECONDO O UNICO ACCONTO |
| 161 | IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto | | ,00 | ,00 |
| 162 | IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righe da 231 a 245 | | ,00 | ,00 |
| | | | | CREDITO |
| 163 | IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati) | | | 5.421,00 |
| 164 | IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto) | | | ,00 |

| MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE | | | | | |
|---|---|------------------------|-------------------------|--------------------|----------|
| | 1 CODICE REGIONE/COMUNE | 2 RIMBORSO DICHIARANTE | 3 CODICE REGIONE/COMUNE | 4 RIMBORSO CONIUGE | 5 TOTALE |
| 171 | IRPEF | ,00 | | ,00 | ,00 |
| 172 | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF | ,00 | | ,00 | ,00 |
| 173 | ADDIZIONALE 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 |
| 177 | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' | ,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 |

PRTBRC57P49G481M

Codice fiscale

MESSAGGI (segue da Mod. 730-3)

Non è stata effettuata la scelta per la destinazione del 2 per 1000 dell'IRPEF ai partiti politici
Redditi dominicali determinati catastalmente rivalutati ai sensi di legge dell'80%.
Redditi agrari determinati catastalmente rivalutati ai sensi di legge del 70%.
Reddito imponibile dei fabbricati determinato catastalmente rivalutato ai sensi di legge del 5%
Per calcolo detrazione 19% le spese sanitarie indicate nei righe E1-E2 ridotte di E. 129,00.
Importo dei contributi non riconosciuto in deduzione con riferimento al rigo E27: E. 24,00.

----- PER IL CONIUGE DICHIARANTE -----

E' stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF
E' stata effettuata la scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF
Non è stata effettuata la scelta per la destinazione del 2 per 1000 dell'IRPEF ai partiti politici
Redditi dominicali determinati catastalmente rivalutati ai sensi di legge dell'80%.
Redditi agrari determinati catastalmente rivalutati ai sensi di legge del 70%.
Reddito imponibile dei fabbricati determinato catastalmente rivalutato ai sensi di legge del 5%
Per calcolo detrazione 19% le spese sanitarie indicate nei righe E1-E2 ridotte di E. 129,00.

FIRMA DEL RESPONSABILE DELL' ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F

Firma elettronica: GIANLUIGI DEGAN

TUTELA DELLA PRIVACY

Ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 il CAF CGN Spa ha nominato responsabili del trattamento l'incaricato del CAF indicato nel modello 730/2 e la società Seek & Partners Spa. I dati identificativi degli altri Responsabili possono essere richiesti contattando l'indirizzo e-mail privacy@cgn.it.

ADESIONE AL CIRCUITO DI GARANZIA NAZIONALE PER CONTRIBUENTI E FAMIGLIE

L'adesione all'associazione CGN Contribuenti e Famiglie garantisce il controllo della dichiarazione modello 730 con strumenti certificati e la consulenza fiscale di Professionisti iscritti in Albi. La copertura assicurativa del "CAF CGN SpA", con un massimale di Euro 3.000.000 tutela contro i danni eventualmente provocati dall'assistenza fiscale prestata. L'adesione all'Associazione è GRATUITA come previsto dallo statuto presente nel sito www.cgn.it che dichiaro di aver visionato.

Sito Internet
www.cgn.it

SERVIZI cgn

FIRMA DEL CONIUGE DICHIARANTE

FIRMA DEL DICHIARANTE

FIORATO FRANCESCO

PERETTI BEATRICE

IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale: PRTBRC57P49G481M
 Cognome e Nome: PERETTI BEATRICE
 Luogo e Data di nascita: PESCONTINA 09.09.1957
 Indirizzo di residenza: PESCONTINA (VR) 37026, VIA LORA 16



IN QUALITA' DI RAPP.LEGALE/TUTORE/EREDE DI:

Codice fiscale:
 Cognome e Nome:
 Luogo e Data di nascita:
 Indirizzo di residenza:

CONFERISCE DELEGA

Al centro di assistenza fiscale C.A.F. CGN S.p.A. - il CAF dei professionisti, Codice fiscale 01507330932, v. Jacopo Linussio 1 (Pordenone), Albo dei CAF numero 73, Responsabile dell'Assistenza Fiscale Degan Gianluigi (DGNGLG63M09G888C).

All'accesso, consultazione ed acquisizione della propria dichiarazione dei redditi precompilata e degli altri dati che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione relativa all'anno d'imposta 2017.

PESCONTINA, 21.05.2017

Firma per esteso _____

PERETTI BEATRICE

Informativa e Consenso ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs 196/2003 (tratti da banche dati Agenzia delle Entrate)

La informiamo che i suoi dati personali ed anche sensibili, raccolti presso le banche dati dell'Agenzia delle Entrate in forza della presente delega, saranno trattati, anche con strumenti elettronici, da Caf CGN Spa al fine di effettuare attività di assistenza fiscale, direttamente ovvero tramite Incaricato, nominato Responsabile del trattamento. I dati acquisiti saranno utilizzati dall'incaricato del Caf CGN Spa esclusivamente per la compilazione di documenti rilasciati da Caf CGN Spa. Il conferimento dei dati è facoltativo. Il mancato conferimento dei dati e del consenso al loro trattamento comporta l'impossibilità, per l'Incaricato del Caf CGN Spa, di evadere la richiesta. Sono garantiti i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs 196/2003. Il soggetto titolare al trattamento dei dati è il Caf CGN Spa - "Il CAF dei Professionisti". Ulteriori informazioni relative alle politiche di trattamento dei suoi dati per finalità di assistenza fiscale sono presenti nell'informativa generale resa ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs 196/2003 fornibile dall'Incaricato e disponibile sul sito www.cgn.it/privacy-contribuente

Io sottoscritto, con la firma in calce, acconsento al trattamento dei miei dati personali ancorché sensibili.

Firma per esteso _____

PERETTI BEATRICE

CONFERISCE DELEGA al C.A.F. CGN S.p.A

All'accesso alle Banche dati INPS/INAIL per prelevare copia del/i Modelli CU 2016 e/o le eventuali lettere di richieste RED e/o ICRIC-ICLAV-ACC AS/PS (contenenti la "Stringa Caf") di emissione 2016 relativamente alle pratiche che dovranno essere predisposte dal Caf per conto del contribuente.

PESCONTINA, 21.05.2017

Firma per esteso _____

PERETTI BEATRICE

CONFERISCE DELEGA al C.A.F. CGN S.p.A

All'accesso alle Banche dati INPS/INAIL per prelevare copia del/i Modelli CU 2017 e/o le eventuali lettere di richieste RED e/o ICRIC-ICLAV-ACC AS/PS (contenenti la "Stringa Caf") di emissione 2017 relativamente alle pratiche che dovranno essere predisposte dal Caf per conto del contribuente.

PESCONTINA, 21.05.2017

Firma per esteso _____

PERETTI BEATRICE

CONFERISCE DELEGA al C.A.F. CGN S.p.A

All'accesso alle Banche dati INPS/INAIL per prelevare copia del/i Modelli CU 2018 e/o le eventuali lettere di richieste RED e/o ICRIC-ICLAV-ACC AS/PS (contenenti la "Stringa Caf") di emissione 2018 relativamente alle pratiche che dovranno essere predisposte dal Caf per conto del contribuente.

PESCONTINA, 21.05.2017

Firma per esteso _____

PERETTI BEATRICE

Informativa e Consenso ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs 196/2003 (tratti da banche dati INPS/INAIL)

La informiamo che i suoi dati personali ed anche sensibili, raccolti presso le banche dati INPS/INAIL in forza della presente delega, saranno trattati, anche con strumenti elettronici, da Caf CGN Spa al fine di effettuare attività di assistenza fiscale, direttamente ovvero tramite Incaricato, nominato Responsabile del trattamento. I dati acquisiti saranno utilizzati dall'incaricato del Caf CGN Spa esclusivamente per la compilazione di documenti rilasciati da Caf CGN Spa. Il conferimento dei dati è facoltativo. Il mancato conferimento dei dati e del consenso al loro trattamento comporta l'impossibilità, per l'Incaricato del Caf CGN Spa, di evadere la richiesta. Sono garantiti i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs 196/2003. Il soggetto titolare al trattamento dei dati è il Caf CGN Spa - "Il CAF dei Professionisti". Ulteriori informazioni relative alle politiche di trattamento dei suoi dati per finalità di assistenza fiscale sono presenti nell'informativa generale resa ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs 196/2003 fornibile dall'Incaricato e disponibile sul sito www.cgn.it/privacy-contribuente

Io sottoscritto, con la firma in calce, acconsento al trattamento dei miei dati personali ancorché sensibili.

Firma per esteso _____

PERETTI BEATRICE



Informativa sul trattamento dei dati personali del contribuente dichiarazione 730, dichiarazione ISEE e Prestazioni sociali agevolate, dichiarazione RED e dichiarazione di Responsabilità (modelli ICRIC – ICLAV – ACCAS/PS)

(Art. 13 D.lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

Premesse

Con questo documento CAF CGN SPA spiega come utilizzerà i dati personali e sensibili, Suoi ovvero di terzi, connessi all'attività di assistenza fiscale e all'attività di compilazione volta alla richiesta di Prestazioni sociali agevolate collegate all'ISEE da noi erogata, direttamente o tramite il Professionista a cui Ella si è rivolta, nostro “Responsabile del Trattamento”.

Finalità del trattamento

I dati e i documenti richiesti devono essere forniti obbligatoriamente al fine di: 1) effettuare, su Sua esplicita delega, l'acquisizione del modello 730 precompilato dall'Agenzia delle Entrate, della C.U. e delle matricole RED – INVCIV dall'INPS ovvero di altro documento pubblico accessibile presso banche dati pubbliche esterne al CAF; 2) effettuare l'attività di assistenza fiscale, quale la dichiarazione 730, dichiarazioni ISEE, dichiarazione RED e dichiarazione di Responsabilità (modelli ICRIC - ICLAV – ACCAS/PS) 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; 3) effettuare l'attività di compilazione di domande volte alla richiesta di Prestazioni sociali agevolate previste dalle Convenzioni stipulate da CAF CGN SPA, anche mediante applicativi esterni al CAF CGN SPA; 4) raccogliere e trasmettere le dichiarazioni delle situazioni reddituali (modello RED) e le dichiarazioni di responsabilità (modelli ICRIC – ICLAV – ACCAS/PS) affinché l'Ente di previdenza possa erogare correttamente le prestazioni previdenziali e/o assistenziali; 5) conservare 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; 6) altre finalità previste dalla normativa vigente in materia fiscale inerenti l'incarico professionale conferito. Nel caso in cui Ella stia trasmettendo al Professionista anche la documentazione per l'attività di assistenza fiscale riferita ad altri soggetti interessati, quali parenti, amici 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.

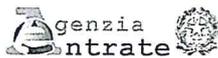
Modalità del trattamento

Il titolare procede al trattamento della documentazione fiscale nonché, previa identificazione del firmatario, del modulo di delega per l'acquisizione dei dati del modello 730 precompilato ovvero di ogni altra documentazione inerente la Sua dichiarazione 730, dichiarazione ISEE e Prestazioni sociali agevolate, dichiarazione RED e dichiarazione di Responsabilità (modelli ICRIC – ICLAV – ACCAS/PS). I dati ed i documenti inerenti i Suoi dichiarativi saranno inviati anche in formato elettronico dallo Studio del Professionista alla sede centrale di CAF CGN SPA ovvero di altri partner tecnologici di CAF CGN, come descritto nella sezione “Responsabili del trattamento”. Tutte le trasmissioni citate sono effettuate attraverso canali sicuri e criptati, secondo rigide regole tecniche interne. I dati potranno essere trattati sia prima dell'invio della Sua dichiarazione all'Agenzia delle Entrate/INPS o altri enti, sia successivamente per Audit interni di verifica e controllo della correttezza dei processi e dell'applicazione della normativa. Qualora Lei sia specificato dal Professionista a cui Lei si è rivolto, alcuni documenti dematerializzati, che per legge debbono essere conservati nel tempo, potranno essere oggetto di conservazione a norma ai sensi del DPCM 3/12/13 presso un Conservatore Accreditato nominato responsabile esterno del trattamento, convenzionato con CAF CGN SPA. I dati raccolti saranno criptati, racchiusi e sigillati elettronicamente o se cartacei saranno conservati presso il Professionista nostro incaricato (debitamente nominato responsabile del trattamento e tenuto all'adozione di ogni misura di sicurezza sulla conservazione dei dati) al quale Lei si è rivolta per l'elaborazione del dichiarativo. I dati oggetto di conservazione digitale sono conservati per la durata prevista dalla vigente normativa e dalle convenzioni stipulate da CAF CGN SpA con gli enti pubblici coinvolti (disponibili nella sezione vigilanza servizio ISEE e nelle guide pubblicate in Assistente CGN dal CAF CGN) ed in ogni caso per il periodo di tempo indispensabile rispetto finalità tecnico/informatiche di erogazione del Servizio.

MODELLO 730/2017 redditi 2016

Mod. N.

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



CONTRIBUENTE

Dichiarante **Coniuge dichiarante** **Dichiarazione congiunta** **Rappresentante o tutore**
 CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) FRTFNC51R30I109W Soggetto fiscalmente 730 integrativo 730 senza Situazioni Quadro K CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE
 a carico di altri (vedere istruzioni) sostituito particolari

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

DATI DEL CONTRIBUENTE DATA DI NASCITA GIORNO 30 MESE 10 ANNO 1951 COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA SAN PIETRO IN CARIANO PROVINCIA (sigla) VR TUTELATO/A MINORE

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE PESCANTINA PROVINCIA (sigla) VR C.A.P. (G481) NUM. CIVICO

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO
 Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione FRAZIONE DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO Dichiarazione presentata per la prima volta

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

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016 COMUNE PESCANTINA PROVINCIA (sigla) VR Casi particolari add. I.e. regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017 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 | PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI |
|--|--|---------------|------------------|----------|-----------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE | <u>4 PRTBRC57P49G481M</u> | <u>5</u> | | | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO | <u>3 D</u> | | <u>6</u> | <u>7</u> | <u>8</u> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> F FIGLIO | <u>2 A D</u> | | | | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> A ALTRO | <u>4 F A D</u> | | | | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> D FIGLIO CON DISABILITÀ | <u>5 F A D</u> | | | | | <input type="checkbox"/> |

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. MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO
 FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate
FIRMA DEL CONTRIBUENTE
FIORATO FRANCESCO
 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 | <u>32,00</u> | <u>1</u> | <u>21,00</u> | <u>365</u> | <u>100,00</u> | <u>,00</u> | <input type="checkbox"/> | | | |
| A2 | <u>,00</u> | | <u>,00</u> | | | <u>,00</u> | <input type="checkbox"/> | | | |
| A3 | <u>,00</u> | | <u>,00</u> | | | <u>,00</u> | <input type="checkbox"/> | | | |
| A4 | <u>,00</u> | | <u>,00</u> | | | <u>,00</u> | <input type="checkbox"/> | | | |
| A5 | <u>,00</u> | | <u>,00</u> | | | <u>,00</u> | <input type="checkbox"/> | | | |
| A6 | <u>,00</u> | | <u>,00</u> | | | <u>,00</u> | <input type="checkbox"/> | | | |

Riferimento 38376/0001/00144

Codice fiscale PRTBRC57P49G481M

Dichiarante PIRETTI BEATRICE

CONSUNTIVO AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 09/02/2017

QUADRO E ONERI E SPESE

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

| Spese patologiche esenti | | SPESE SANITARIE | | Numero rata | | | | | | | |
|--------------------------|--|-----------------|-----------------------------------|-------------|-------------|---|---|-----|--------------------|-----|-----|
| E1 | SPESE SANITARIE | 1 | Rateazione (barrare la casella) 2 | 452,00 | E6 | SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA | Numero rata | ,00 | | | |
| E2 | SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI | | | ,00 | E7 | INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE | | ,00 | | | |
| E3 | SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA' | | | ,00 | E8 | ALTRE SPESE | vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni | ,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 | ,00 |

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

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

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO (DETRAZIONE DEL 36%, 50% o 65%)

| ANNO | 2012 (2013-2016 antisismico) | CODICE FISCALE | Interventi particolari | Acquisto, eredita o donazione | Numero rata | IMPORTO SPESA | N. d'ordine immobile |
|------|------------------------------|----------------|------------------------|-------------------------------|-------------|---------------|----------------------|
| E41 | 2011 | | 4 | 5 | 6 | 21.840,00 | 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 | TU | SEZ. URB./COMUNE CATAST. | FOGLIO | PARTICELLA | SUBALTERNO |
|------------------|------------|-------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|--------|------------|------------|
| E51 | 1 | G 4 8 1 | U | 2 | 1 | 4 2 | 1 2 5 |
| E52 | | | | | | | |
| ALTRI DATI | CONDUTTORE | CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO | | DOMANDA ACCATAMENTO | | | |
| E53 | DATA SERIE | NUMERO E SOTTONUMERO | CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE | DATA | NUMERO | | |

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

| SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI | SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE | IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B |
|-------------------------------------|--------------------------------------|---|
| E57 | E58 | E59 |

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO (DETRAZIONE DEL 55% o 65%)

| TIPO INTERVENTO | ANNO | PERIODO 2013 | CASI PARTICOLARI | PERIODO 2008 | RATEAZIONE | NUMERO RATA | IMPORTO SPESA |
|-----------------|------|--------------|------------------|--------------|------------|-------------|---------------|
| E61 | | | | | | | ,00 |
| E62 | | | | | | | ,00 |

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

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

Riferimento 38376/0001/00144

Codice fiscale PRTRBC57P49G481M

Dichiarante PERETTI BEATRICE

QUADRO K COMUNICAZIONE DELL'AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

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

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

| | | | | | | | | |
|----|-------------------------------|--------------------|----------|-------------------------------|-------------|------------|-----------------|-----------------|
| K2 | DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO | CODICE COMUNE 1 | T/U 2 | SEZ. URB./COMUNE CATAST. 4 | FOGLIO 5 | FOLIO 6 | PARTICELLA 7 | SUBALTERNO 8 |
|----|-------------------------------|--------------------|----------|-------------------------------|-------------|------------|-----------------|-----------------|

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

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

| | CODICE FISCALE 1 | COGNOME ovvero DENOMINAZIONE 2 | | | | | PROVINCIA DI NASCITA (sigla) 7 | IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI 8 |
|----|---|-----------------------------------|---------------------------------------|---|--|--|-----------------------------------|---|
| K4 | NOME (solo per le persone fisiche) 3 | SESSO (M o F) 4 | DATA DI NASCITA 5 giorno mese anno | 6 | | | | ,00 |
| K5 | | | | | | | | ,00 |
| K6 | | | | | | | | ,00 |
| K7 | | | | | | | | ,00 |
| K8 | | | | | | | | ,00 |
| K9 | | | | | | | | ,00 |

Riferimento 38376/0001/00144

Codice fiscale PRTRC57P49G481M

Dichiarante PERETTI BEATRICE

PUBBL. IN TUTTIL D.L. 07/02/2017

IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale: FRTFNC51R30I109W
 Cognome e Nome: FIORATO FRANCESCO
 Luogo e Data di nascita: SAN PIETRO IN CARIANO 30.10.1951
 Indirizzo di residenza: PESCONTINA (VR) 37026, VIA LORA 16



IN QUALITA' DI RAPP.LEGALE/TUTORE/EREDE DI:

Codice fiscale:
 Cognome e Nome:
 Luogo e Data di nascita:
 Indirizzo di residenza:

CONFERISCE DELEGA

Al centro di assistenza fiscale C.A.F. CGN S.p.A. - il CAF dei professionisti, Codice fiscale 01507330932, v. Jacopo Linussio 1 (Pordenone), Albo dei CAF numero 73, Responsabile dell'Assistenza Fiscale Degan Gianluigi (DGNGLG63M09G888C).

All'accesso, consultazione ed acquisizione della propria dichiarazione dei redditi precompilata e degli altri dati che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione relativa all'anno d'imposta 2017.

PESCONTINA, 21.05.2017

Firma per esteso _____

FIORATO FRANCESCO

Informativa e Consenso ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs 196/2003 (tratti da banche dati Agenzia delle Entrate)

La informiamo che i suoi dati personali ed anche sensibili, raccolti presso le banche dati dell'Agenzia delle Entrate in forza della presente delega, saranno trattati, anche con strumenti elettronici, da Caf CGN Spa al fine di effettuare attività di assistenza fiscale, direttamente ovvero tramite Incaricato, nominato Responsabile del trattamento. I dati acquisiti saranno utilizzati dall'incaricato del Caf CGN Spa esclusivamente per la compilazione di documenti rilasciati da Caf CGN Spa. Il conferimento dei dati è facoltativo. Il mancato conferimento dei dati e del consenso al loro trattamento comporta l'impossibilità, per l'Incaricato del Caf CGN Spa, di evadere la richiesta. Sono garantiti i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs 196/2003. Il soggetto titolare al trattamento dei dati è il Caf CGN Spa - "Il CAF dei Professionisti". Ulteriori informazioni relative alle politiche di trattamento dei suoi dati per finalità di assistenza fiscale sono presenti nell'informativa generale resa ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs 196/2003 fornita dall'Incaricato e disponibile sul sito www.cgn.it/privacy-contribuente

Io sottoscritto, con la firma in calce, acconsento al trattamento dei miei dati personali ancorché sensibili.

Firma per esteso _____

FIORATO FRANCESCO

CONFERISCE DELEGA al C.A.F. CGN S.p.A

All'accesso alle Banche dati INPS/INAIL per prelevare copia del/i Modelli CU 2016 e/o le eventuali lettere di richieste RED e/o ICRIC-ICLAV-ACC AS/PS (contenenti la "Stringa Caf") di emissione 2016 relativamente alle pratiche che dovranno essere predisposte dal Caf per conto del contribuente.

PESCONTINA, 21.05.2017

Firma per esteso _____

FIORATO FRANCESCO

CONFERISCE DELEGA al C.A.F. CGN S.p.A

All'accesso alle Banche dati INPS/INAIL per prelevare copia del/i Modelli CU 2017 e/o le eventuali lettere di richieste RED e/o ICRIC-ICLAV-ACC AS/PS (contenenti la "Stringa Caf") di emissione 2017 relativamente alle pratiche che dovranno essere predisposte dal Caf per conto del contribuente.

PESCONTINA, 21.05.2017

Firma per esteso _____

FIORATO FRANCESCO

CONFERISCE DELEGA al C.A.F. CGN S.p.A

All'accesso alle Banche dati INPS/INAIL per prelevare copia del/i Modelli CU 2018 e/o le eventuali lettere di richieste RED e/o ICRIC-ICLAV-ACC AS/PS (contenenti la "Stringa Caf") di emissione 2018 relativamente alle pratiche che dovranno essere predisposte dal Caf per conto del contribuente.

PESCONTINA, 21.05.2017

Firma per esteso _____

FIORATO FRANCESCO

Informativa e Consenso ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs 196/2003 (tratti da banche dati INPS/INAIL)

La informiamo che i suoi dati personali ed anche sensibili, raccolti presso le banche dati INPS/INAIL in forza della presente delega, saranno trattati, anche con strumenti elettronici, da Caf CGN Spa al fine di effettuare attività di assistenza fiscale, direttamente ovvero tramite Incaricato, nominato Responsabile del trattamento. I dati acquisiti saranno utilizzati dall'incaricato del Caf CGN Spa esclusivamente per la compilazione di documenti rilasciati da Caf CGN Spa. Il conferimento dei dati è facoltativo. Il mancato conferimento dei dati e del consenso al loro trattamento comporta l'impossibilità, per l'Incaricato del Caf CGN Spa, di evadere la richiesta. Sono garantiti i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs 196/2003. Il soggetto titolare al trattamento dei dati è il Caf CGN Spa - "Il CAF dei Professionisti". Ulteriori informazioni relative alle politiche di trattamento dei suoi dati per finalità di assistenza fiscale sono presenti nell'informativa generale resa ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs 196/2003 fornita dall'Incaricato e disponibile sul sito www.cgn.it/privacy-contribuente

Io sottoscritto, con la firma in calce, acconsento al trattamento dei miei dati personali ancorché sensibili.

Firma per esteso _____

FIORATO FRANCESCO



Informativa sul trattamento dei dati personali del contribuente dichiarazione 730, dichiarazione ISEE e Prestazioni sociali agevolate, dichiarazione RED e dichiarazione di Responsabilità (modelli ICRIC – ICLAV – ACCAS/PS)

(Art. 13 D.lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

Premesse

Con questo documento CAF CGN SPA spiega come utilizzerà i dati personali e sensibili, Suoi ovvero di terzi, connessi all'attività di assistenza fiscale e all'attività di compilazione volta alla richiesta di Prestazioni sociali agevolate collegate all'ISEE da noi erogata, direttamente o tramite il Professionista a cui Ella si è rivolta, nostro “Responsabile del Trattamento”.

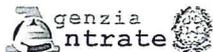
Finalità del trattamento

I dati e i documenti richiesti devono essere forniti obbligatoriamente al fine di: 1) effettuare, su Sua esplicita delega, l'acquisizione del modello 730 precompilato dall'Agenzia delle Entrate, della C.U. e delle matricole RED – INVCIV dall'INPS ovvero di altro documento pubblico accessibile presso banche dati pubbliche esterne al CAF; 2) effettuare l'attività di assistenza fiscale, quale la dichiarazione 730, dichiarazioni ISEE, dichiarazione RED e dichiarazione di Responsabilità (modelli ICRIC - ICLAV – ACCAS/PS) 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; 3) effettuare l'attività di compilazione di domande volte alla richiesta di Prestazioni sociali agevolate previste dalle Convenzioni stipulate da CAF CGN SPA, anche mediante applicativi esterni al CAF CGN SPA; 4) raccogliere e trasmettere le dichiarazioni delle situazioni reddituali (modello RED) e le dichiarazioni di responsabilità (modelli ICRIC – ICLAV – ACCAS/PS) affinché l'Ente di previdenza possa erogare correttamente le prestazioni previdenziali e/o assistenziali; 5) conservare 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; 6) altre finalità previste dalla normativa vigente in materia fiscale inerenti l'incarico professionale conferito. Nel caso in cui Ella stia trasmettendo al Professionista anche la documentazione per l'attività di assistenza fiscale riferita ad altri soggetti interessati, quali parenti, amici 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.

Modalità del trattamento

Il titolare procede al trattamento della documentazione fiscale nonché, previa identificazione del firmatario, del modulo di delega per l'acquisizione dei dati del modello 730 precompilato ovvero di ogni altra documentazione inerente la Sua dichiarazione 730, dichiarazione ISEE e Prestazioni sociali agevolate, dichiarazione RED e dichiarazione di Responsabilità (modelli ICRIC – ICLAV – ACCAS/PS). I dati ed i documenti inerenti i Suoi dichiarativi saranno inviati anche in formato elettronico dallo Studio del Professionista alla sede centrale di CAF CGN SPA ovvero di altri partner tecnologici di CAF CGN, come descritto nella sezione “Responsabili del trattamento”. Tutte le trasmissioni citate sono effettuate attraverso canali sicuri e criptati, secondo rigide regole tecniche interne. I dati potranno essere trattati sia prima dell'invio della Sua dichiarazione all'Agenzia delle Entrate/INPS o altri enti, sia successivamente per Audit interni di verifica e controllo della correttezza dei processi e dell'applicazione della normativa. Qualora Le sia specificato dal Professionista a cui Lei si è rivolto, alcuni documenti dematerializzati, che per legge debbono essere conservati nel tempo, potranno essere oggetto di conservazione a norma ai sensi del DPCM 3/12/13 presso un Conservatore Accreditato nominato responsabile esterno del trattamento, convenzionato con CAF CGN SPA. I dati raccolti saranno criptati, racchiusi e sigillati elettronicamente o se cartacei saranno conservati presso il Professionista nostro incaricato (debitamente nominato responsabile del trattamento e tenuto all'adozione di ogni misura di sicurezza sulla conservazione dei dati) al quale Lei si è rivolta per l'elaborazione del dichiarativo. I dati oggetto di conservazione digitale sono conservati per la durata prevista dalla vigente normativa e dalle convenzioni stipulate da CAF CGN SpA con gli enti pubblici coinvolti (disponibili nella sezione vigilanza servizio ISEE e nelle guide pubblicate in Assistente CGN dal CAF CGN) ed in ogni caso per il periodo di tempo indispensabile rispetto finalità tecnico/informatiche di erogazione del Servizio.

3



MODELLO 730-1 redditi 2016

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. 730/2017 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 FRTFNC51R30I109W
(obbligatorio)

| | | | |
|------------------------|--|------------------------------------|-------------------|
| DATI ANAGRAFICI | COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) | NOME | SESSO (M o F) |
| | FIORATO | FRANCESCO | M |
| | DATA DI NASCITA | COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA | PROVINCIA (sigla) |
| | GIORNO MESE ANNO | | |
| | 30 10 1951 | SAN PIETRO IN CARIANO | VR |

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

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.

Riferimento 38376/0001/00144

Codice fiscale PRTRC57P49G481M

Dichiarante PERETTI BEATRICE