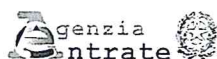


**MODELLO 730/2017 redditi 2016**Mod. N. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



CONTRIBUENTE	Dichiarante ☒	Coniuge dichiarante ☐	Dichiarazione congiunta ☐	Rappresentante o tutore ☐
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri ☐		
CCRNTN48C11L781K		730 integrativo (vedere istruzioni) ☐		
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		730 senza sostituto ☐		
ANTONIO		Situazioni particolari ☐		
NOME		Quadro K ☐		
SESSO (M o F)		CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE		
M				

DATI DEL CONTRIBUENTE	ACCORDINI	ANTONIO	M
DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)	TUTELATO/A MINORE
GIORNO MESE ANNO	VERONA	VR	☐ ☐
11 03 1948			

RESIDENZA ANAGRAFICA	COMUNE	PROVINCIA (sigla)	C.A.P.
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	Dichiarazione presentata per la prima volta ☐
		GIORNO MESE ANNO	

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

DOMICILIO FISCALE	COMUNE	PROVINCIA (sigla)	Casi particolari add.le regionale ☐
AL 01/01/2016	PESCANTINA (G481)	VR	

DOMICILIO FISCALE	COMUNE	PROVINCIA (sigla)	FUSIONE COMUNI ☐
AL 01/01/2017			

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	
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità						
1	1 ☒ CONIUGE	4				
	MRTLCN49P45B296Q	5				
		12				
2	F1 PRIMO FIGLIO	3				
	D	6				
3	F	2				
	A D	7				
4	F	A				
	D	8				
5	F	A				
	D					

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREDAOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE	CODICE FISCALE	COMUNE	MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO ☐
INPS	80078750587	ROMA (H501)	
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO	NUM. CIVICO	C.A.P.
RM VIA	CIRO IL GRANDE	21	00144
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO / FAX	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	CODICE SEDE

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 1	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate ☐	FIRMA DEL CONTRIBUENTE
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione		ANTONIO ACCORDINI

*Accordini Antonio***QUADRO A REDDITI DEI TERRENI**

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno nro precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00			,00		☐		
A2	,00		,00			,00		☐		
A3	,00		,00			,00		☐		
A4	,00		,00			,00		☐		
A5	,00		,00			,00		☐		
A6	,00		,00			,00		☐		



CODICE FISCALE CCRNTN48C11L781K

Mod. N. 1

QUADRO E ONERI E SPESE

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

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologie esenti	1	Rateazione (barrare la casella)	2	SPESE SANITARIE	438,00	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	CODICE SPESA	,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'			Numero rata			,00	E9	ALTRE SPESE		CODICE SPESA	,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA						,00	E10	ALTRE SPESE		CODICE SPESA	,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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		,00	Contributi per previdenza complementare							
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge	2	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	1	Dedotti dal sostituto	2	Non dedotti dal sostituto		,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		,00				,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		,00				,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		,00	E30	FAMILIARI A CARICO		,00				,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE	2	E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	1	Dedotti dal sostituto	2	Quota TFR	3	Non dedotti dal sostituto
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE		,00				,00				,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE		,00				,00				,00

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

E41	ANNO	2012 (2013-2016 antisismico)	3	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredità o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E42								,00	
E43								,00	

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

E51	N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T.U.	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E52								
E53	ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO				

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

E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE		
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	MENO DI 35 ANNI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE			
E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B				NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA	

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

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

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	(Barrare la casella)	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	E83	ALTRE DETRAZIONI	CODICE	
-----	---	----------------------	-----	--	-----	------------------	--------	--



AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2016

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA
DICHIARAZIONE MOD. 730 E DELLA BUSTA
CONTENENTE IL MOD 730-1

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME ACCORDINI	NOME ANTONIO	CODICE FISCALE CCRNTN48C11L781K
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 21/04/2017 LA DICHIARAZIONE
MOD. 730/2017 PER I REDDITI 2016, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL
CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI
RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE
DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A
TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPON-
SABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.
IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA 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: redditi di pensione (D)	E 14.027,00
CU: ritenute Irpef su redditi di pensione (D)	E 1.943,00
CU: addizionale regionale su redditi di pensione (D)	E 175,00
CU: addizionale comunale su redditi di pensione - acconto 2016 (D)	E 34,00
CU: addizionale comunale su redditi di pensione - saldo 2016 (D)	E 79,00
CU: addizionale comunale su redditi di pensione - acconto 2017 (D)	E 34,00
Certificazioni per redditi assimilati art. 13, c. 5 e 5 bis del Tuir (D)	E 189,00
N. 16 Scontrini farmaceutici per acquisto medicinali (D)	E 392,19
Ticket per spese mediche sostenute nell'ambito del SSN (D)	E 46,15
Scelta otto per mille: Chiesa Cattolica (D)	

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE ANTONIO ACCORDINI

COPIA CONTRIBUENTE



MODELLO 730-3 redditi 2016

Ver. 1.5

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

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 43

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE QRCPNT60A28E812S

QUERCIOLI PAOLO ANTONIO

DICHIARANTE

CCRNTN48C11L781K

ACCORDINI ANTONIO

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	14.216,00	,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	14.216,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	14.216,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	3.270,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		DICHIARANTE	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	696,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	,00	,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	1.312,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	59,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,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	2.067,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	1.203,00	,00
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola	,00	,00
56	Credito d'imposta per videosorveglianza	,00	,00
57	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00
59	RITENUTE	1.943,00	,00
60	DIFFERENZA	-740,00	,00

CENTRO: 5423

COD. PROT. ASSEGNATO DAL CAF: 001E00-20170622130716

COPIA CONTRIBUENTE



Ver. 1.5

Modello N. 1

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)		14.216,00		,00			
138	ACCONTO IRPEF 2017	Reddito complessivo		,00	,00			
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto		,00	,00			
141	ACCONTI 2017 COMPENSATI INTERAMENTE NEL MOD. 730/2017	Prima rata acconto IRPEF		,00	,00			
142		Acconto addizionale comunale		,00	,00			
143		Prima rata acconto cedolare secca		,00	,00			
	Crediti per imposte pagate all'estero	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	
145	DICHIARANTE	1	2	3	4	5	6	
146	CONIUGE DICHIARANTE							
147	Redditi fondiari non imponibili			939,00		,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 riquadri 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)			740,00
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

COPIA CONTRIBUENTE



MESSAGGI

Dichiarante - Le spese sanitarie in E1 e/o E2 sono state ridotte 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 non effettuata

Dichiarante - Scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici non effettuata

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI
(AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. N. 196 DEL 2003 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI)

Il D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali", (di seguito per brevità "codice privacy") prevede una serie di disposizioni per il corretto trattamento dei dati personali, che deve avvenire nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali dei soggetti interessati. Di seguito si illustra sinteticamente come verranno utilizzati i dati contenuti nella presente dichiarazione dei redditi e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino.

FINALITA' DEL TRATTAMENTO

Il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. la informa che nell'esercizio delle attività di assistenza fiscale relative al servizio richiesto (Modello 730, Modello Red, Dichiarazione di responsabilità dovuta per l'erogazione di prestazioni assistenziali INVCIV-AS-PS, Dichiarazione Sostitutiva Unica), 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. Il conferimento della delega di richiesta duplicati CU/Stringhe Inps implica la consegna della copia di un documento d'identità valido e l'acquisizione di dati personali necessari per l'evasione dell'istanza. 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 rifiuto del consenso al trattamento comporterà l'impossibilità di erogare la prestazione richiesta. Nel caso del modello 730 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 è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali.

DATI PERSONALI

La maggior parte delle informazioni richieste devono essere indicate 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.

DATI SENSIBILI

Alcune informazioni possono essere idonee a rivelare dati di natura "sensibile" (stato di salute, convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, nonché opinioni politiche o sindacali). Per il conferimento di dati di natura sensibile occorre richiedere ed acquisire il consenso in forma scritta.

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 minime di sicurezza descritte nel Disciplinare tecnico allegato B al Codice in materia di protezione dei dati personali.

TITOLARI DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento dei dati è il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. con sede in ROMA 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. svolge le operazioni di trattamento anche attraverso centri periferici opportunamente nominati Responsabili esterni del trattamento ai sensi dell'art. 29 del codice privacy. 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..

DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'interessato, ai sensi dell'art. 7 del codice privacy, ha diritto di accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo, nonché per conoscere le finalità e le modalità del trattamento e la logica applicata al trattamento con strumenti elettronici. Può altresì richiedere la correzione dei dati, l'aggiornamento, nei limiti previsti dalla legge. Infine nel caso di violazione di legge, può chiedere la cancellazione, il blocco o la trasformazione dei propri dati.

Luogo VERONA Data 22/06/2017 : il/la sottoscritto/a ACCORDINI ANTONIO,
acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003,

Autorizza al trattamento dei dati personali 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.
Firma leggibile	Firma leggibile
ANTONIO ACCORDINI	ANTONIO ACCORDINI <i>Accordini Antonio</i>

RICHIESTA DICPLICATI CU/STRINGHE INPS

Il sottoscritto ACCORDINI ANTONIO conferisce delega al CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. a richiedere all'INPS, attraverso le modalità previste dall'Istituto, la copia dei duplicati del modello CU 2017 e CU 2018 e/o della matricola Red 2017 e RED sollecito 2016 e/o della matricola INVCIV-AS-PS 2017 e INVCIV-AS-PS sollecito 2016 necessarie all'erogazione delle attività di assistenza fiscale da parte del CAF.

Luogo VERONA Data 22/06/2017 Firma Leggibile ANTONIO ACCORDINI

Con riferimento all'informativa di cui sopra, il sottoscritto ACCORDINI ANTONIO autorizza al trattamento dei dati personali da parte del CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. e al trattamento dei dati personali di natura sensibile necessari al fine di ottenere l'erogazione del servizio richiesto.

Luogo VERONA Data 22/06/2017 Firma Leggibile ANTONIO ACCORDINI *Accordini Antonio*

COPIA CONTRIBUENTE

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

Il/la sottoscritto/a ACCORDINI ANTONIO _____ C.F. CCRNTN48C11L781K,
ai fini del riconoscimento della detrazione o deduzione degli oneri o di altre agevolazioni per
l'anno d'imposta 2016, 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 2016, 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

VERONA _____, 22/06/2017

(luogo e data)

In fede ANTONIO ACCORDINI *Accordini Antonio*

(firma leggibile)

COPIA CONTRIBUENTE

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

AUTOCERTIFICAZIONE

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

Il/la sottoscritto/a ACCORDINI ANTONIO C.F. CCRNTN48C11L781K,
ai fini del riconoscimento della detrazione per carichi di famiglia per l'anno d'imposta 2016, **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

di avere diritto alle seguenti detrazioni:

Detrazioni per carichi di famiglia (art. 12 del TUIR) per i familiari indicati nel frontespizio del mod. 730
Spettano se le persone eventualmente a carico possiedono redditi non superiori a € 2.840,51, al lordo degli oneri deducibili. Nel caso di superamento del predetto limite nel corso dell'anno, la detrazione non compete per l'intero anno.

	Cognome e nome	Codice fiscale	Mesi a carico	%
Coniuge	<u>Accordini Antonio</u>	<u>MRTL CN49P45B296Q</u>	<u>12</u>	<u> </u>

F1 F D A

(Figli e altri familiari a carico)

Legenda

F1 = primo figlio a carico

F = figlio a carico successivo al primo

D = figlio con disabilità

A = altro familiare a carico

Cittadini extracomunitari

Ai fini del riconoscimento delle detrazioni per carichi di famiglia si è presentata la seguente documentazione attestante lo status di familiare a carico:

- [] documentazione originale rilasciata dall'autorità consolare del Paese d'origine, tradotta in lingua italiana e asseverata da parte del prefetto competente per territorio;
- [] documentazione con apposizione dell'*apostille*, per i soggetti provenienti dai Paesi che hanno sottoscritto la Convenzione dell'Aja del 5 ottobre 1961;
- [] documentazione validamente formata nel Paese d'origine, ai sensi della normativa ivi vigente, tradotta in italiano e asseverata come conforme all'originale dal Consolato italiano nel Paese d'origine;
- [] certificazione dello stato di famiglia per i figli residenti in Italia.

COPIA CONTRIBUENTE

VERONA, 22/06/2017
(luogo e data)

In fede ANTONIO ACCORDINI
(firma leggibile)

Accordini Antonio

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

RICEVUTA DI AVVENUTA CONSEGNA DELLA DOCUMENTAZIONE

SI DICHIARA CHE

COGNOME

ACCORDINI

NOME

ANTONIO

CODICE FISCALE

CCRNTN48C11L781K

HA CONSEGNATO IN DATA

21/04/2017

LA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA PER LA COMPILAZIONE DEL

Modello di dichiarazione 730-2017

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

21/04/2017

FIRMA LEGGIBILE DEL SOGGETTO INCARICATO

CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L.

FIRMA LEGGIBILE DEL CONTRIBUENTE

ANTONIO ACCORDINI

Accordini Antonio

Informativa e consenso al trattamento e dei dati

Titolare del trattamento dei dati è il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L.

nella persona del suo rappresentante legale pro tempore. Le operazioni di trattamento vengono svolte anche attraverso centri periferici opportunamente nominati Responsabili esterni del trattamento ai sensi dell'art. 29 del codice privacy.

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 forniti vengono trattati esclusivamente per le finalità di elaborazione e di trasmissione in via telematica del modello in oggetto. I dati personali acquisiti sono trattati attraverso l'ausilio di strumenti elettronici e/o automatizzati. Il conferimento dei dati è facoltativo: l'eventuale mancato conferimento del consenso al loro trattamento determinerà l'impossibilità da parte del CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L.

di evadere la richiesta di elaborazione e trasmissione del modello. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs 196/2003 all'interessato è riconosciuto il diritto di accedere ai propri dati chiedendone, se necessario, la correzione, l'integrazione oppure la cancellazione ed il blocco.

Il/La sottoscritto/a ACCORDINI ANTONIO, , acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs.196/2003, autorizza al trattamento dei dati personali da parte del CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. per la redazione e l'invio del modello in oggetto.

Firma leggibile ANTONIO ACCORDINI

Accordini Antonio

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

Firma leggibile ANTONIO ACCORDINI

Luogo VERONA data 21/04/2017

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		
	Importo che sarà rimborsato dal sostituto	740,00	

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)

Al contrario della prassi da sempre seguita (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. 730/2017 E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F.

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME

ACCORDINI

NOME

ANTONIO

CODICE FISCALE

CCRNTN48C11L781K

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA

22/06/2017

LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2017 PER I REDDITI 2016 E IL

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

CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L.

ANTONIO ACCORDINI

FIRMA

COPIA CONTRIBUENTE