



MODELLO 730/2021



Redditi 2020

Mod. N. 1

CONTRIBUENTE		DICHIARANTE <input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE DICHIARANTE <input type="checkbox"/>	DICHIARAZIONE CONGIUNTA <input checked="" type="checkbox"/>	RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE <input type="checkbox"/>	DATA CARICA EREDE GIORNO MESE ANNO	
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)	730 senza sostituto	Situazioni particolari	Quadro K
SRNLNZ56L20C100E							
DATI DEL CONTRIBUENTE		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)	
SERENELLI		LORENZO				M	
DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)		TUTELATO/A MINORE DECEDUTO/A	
20 07 1956		CASTELFIDARDO		AN			
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.	
Da compilare solo se variata dal 1/1/2020 alla data di presentazione della dichiarazione		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO				NUM. CIVICO	
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO NUMERO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
		3389697362		SERE.LO@VIRGILIO.IT			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI	
CASTELFIDARDO (C100)		AN				Caseri particolari add. regionale	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI	

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE (Il codice dei coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)		MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI (mesi a carico)	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
C = Coniuge	1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	CSTLLL59T52E690I	5				
F1 = Primo figlio	2	<input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO			6	7	8	
F = Figlio	3	<input type="checkbox"/> F						
A = Altro	4	<input type="checkbox"/> A						
D = Figlio con disabilità	5	<input type="checkbox"/> D						NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADITTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE		MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO	
I.N.P.S.		80078750587		ROMA			
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

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE
SERENELLI LORENZO

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							
A2	,00		,00							
A3	,00		,00							
A4	,00		,00							
A5	,00		,00							
A6	,00		,00							

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 n° precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IRU	13 STATO DI EMERGENZA
			GIORNI	%								
B1	336,00	1	365	50,00		,00		<input type="checkbox"/>	C100			
B2	30,00	5	365	50,00		,00		<input type="checkbox"/>	C100			
B3	23,00	9	365	25,00		,00		<input type="checkbox"/>	C100			
B4	60,00	5	365	25,00		,00		<input type="checkbox"/>	C100			
B5	,00					,00		<input type="checkbox"/>				
B6	,00					,00		<input type="checkbox"/>				

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1 N. rigo Sezione I	2 Mod. n.	3 DATA	4 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO SERIE		6 CODICE UFFICIO	7	8 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	9 CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	10 ANNO DI REGISTRAZIONE DICHIAZIONE IORU
			4	5					
B11									

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati**SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

1 C1	2 TIPO	3 INDETERMINATO/ DETERMINATO	4 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	5 ALTRI DATI	6 C2	7 TIPO	8 INDETERMINATO/ DETERMINATO	9 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	10 ALTRI DATI	11 C3	12 TIPO	13 INDETERMINATO/ DETERMINATO	14 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	15 ALTRI DATI
	1		27.806,00					,00					,00	

SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE

1 C4	2 TIPOLOGIA LIMITE	3 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	4 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	5 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	6 BENEFIT	7 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA
		,00	,00	,00	,00	,00
	7 TASSAZIONE ORDINARIA	8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA	9 ASSENZA REQUISITI			

1 C5	2 PERIODO DI LAVORO giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7, 13 e 14 CU 2021)	3 LAVORO DIPENDENTE	4 PENSIONE	5 I SEMESTRE	6 II SEMESTRE
			3 6 5		

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1 C6	2 ASSEGNO DEL CONIUGE	3 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	4 ALTRI DATI	5 C7	6 ASSEGNO DEL CONIUGE	7 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	8 ALTRI DATI	9 C8	10 ASSEGNO DEL CONIUGE	11 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	12 ALTRI DATI
		,00				,00				,00	

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1 C9	2 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2021)	3 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	4 C10	5 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2021)	6 RITENUTE
	6.026,00	,00		380,00	

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1 C11	2 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 26 CU 2021)	3 C12	4 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 27 CU 2021)	5 C13	6 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021 (punto 28 CU 2021)	7 RITENUTE
	34,00		124,00		47,00	

SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE

1 C14	2 CODICE	3 BONUS EROGATO	4 CODICE	5 TRATTAMENTO EROGATO	6 ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	7 ESENZIONE IMPATRIATI	8 FRUIZIONE MISURE SOSTEGNO	9 LAVORO DIPENDENTE	10 RETRIBUZIONE CONTRATTUALE
		,00		,00	,00	,00		,00	,00

SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

1 C15	2 FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	3 FRUITA TASSAZIONE SEPARATA	4 NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	5 FRUITA TASSAZIONE SEPARATA	6 RITENUTE
	,00	,00	,00	,00	

QUADRO D - Altri redditi**SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI**

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

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1 D6	2 REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	3 TIPO DI REDDITO	4 TASSAZIONE ORDINARIA	5 ANNO	6 REDDITO	7 REDDITO TOTALE DEDOTTO	8 QUOTA IMPOSTA SUCCESSORIA	9 RITENUTE
					,00	,00	,00	,00
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2020 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA				,00			,00

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2020 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24

F1	Acconto IRPEF 2020	Prima rata	Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2020	Importo	Acconto cedolare secca 2020	Prima rata	Seconda o unica rata
		00	00	00	00	00	00	00

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

F2	Codice	IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale Comunale	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	IRPEF per lavori socialmente utili	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili
		00	00	00	00	00	00	00

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

F3	IRPEF	di cui compensata in F24	Imposta sostitutiva quadro RT	di cui compensata in F24	Cedolare secca	di cui compensata in F24	Premio di risultato	di cui compensato in F24
	00	00	00	00	00	00	00	00
	Codice Regione	Addizionale Regionale IRPEF	Codice Comune	Addizionale Comunale IRPEF				
	00	00	00	00	00	00	00	00

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

F4	Anno	IRPEF	Imposta sostitutiva quadro RT	Cedolare secca	Codice Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF	Codice Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF	Imposta sostitutiva sulla produttività
		00	00	00		00		00	00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccezionali	IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale Comunale	Imposta sostitutiva premi di risultato	Cedolare secca	Imposta sostitutiva RITA
		00	00	00	00	00	00

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2021 E RATEAZIONE DEL SALDO 2020

F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto addizionale comunale	Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)
		00		00	00

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

F7	Soglia esenzione saldo 2020	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2020	Soglia esenzione acconto 2021	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2021
	00		00	

SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI

F8	Ritenute
	00

SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

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

SEZIONE IX - ALTRI DATI

F11	Importi rimborsati dal sostituto	Utenore detrazione per figli	Detrazioni canoni locazione	F12	Restituzione bonus	F13	Pignoramento presso terzi	Tipo reddito	Ritenute
	00	00	00	00	00	00			00

QUADRO G - Crediti d'imposta

SEZIONE I - FABBRICATI

G1	Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	credito anno 2020	di cui compensato nel mod. F24	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
		00	00	00		00

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	Anno anticipazione	Reintegro Totale/Parziale	Somma reintegrata	Residuo precedente dichiaraz.	Anno 2020	di cui compensato nel mod. F24
			00	00	00	00

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	Codice Stato estero	Anno	Reddito estero	Imposta estera	Reddito complessivo
			00	00	00
			Imposta lorda	Imposta netta	di cui relativo allo Stato estero di cui 1
			00	00	00

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5	Abitazione principale	Codice fiscale	Numero rata	Totale credito	Residuo precedente dichiarazione
				00	00
G6	Altri immobili	Impresa/Professione	Codice fiscale	Numero rata	Rateazione
					00

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	Residuo 2019	di cui compensato nel mod. F24	G8	Spesa 2020	Residuo 2019	Rata credito 2019	Rata credito 2018
	00	00	00	00	00	00	00

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

G10	Spesa 2018	Residuo 2019	G11	Credito spettante	Residuo 2019	di cui utilizzato in F24
	00	00	00	00	00	00

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

G12	Residuo 2019	di cui utilizzato in F24	G15	Codice	Importo	Residuo 2019	Rata 2019	di cui compensato in F24
	00	00	00		00	00	00	00

QUADRO I - Imposte da compensare

I1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	oppure	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)
	00		

QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

K1	CODICE FISCALE		DENOMINAZIONE	
	1		2	

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

K2	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO		CODICE COMUNE		TAU		SEL. URB. COMUNE CATAST.		FOGLIO		PARTICELLA		SUBALTERNO	
	1		2		3		4		5		6		7	

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

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

K4	CODICE FISCALE		COGNOME e nome DETENTRICE/AZIONE		NOME (solo per le persone fisiche)	
	1		2		3	

K5	SESSO (M o F)		DATA DI NASCITA		COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA		PROVINCIA DI NASCITA (sigla)		IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI		CODICE STATO ESTERO	
	4		5	giorno mese anno	6		7		8		9	

K6	1		2		3	
	4		5	giorno mese anno	6	

K7	1		2		3	
	4		5	giorno mese anno	6	

K8	1		2		3	
	4		5	giorno mese anno	6	

K9	1		2		3	
	4		5	giorno mese anno	6	

QUADRO L - Ulteriori dati

L1	REDDITI PRODOTTI IN EURO CAMPIONE D'ITALIA		CODICE		IMPORTO	
	1		2		3	
						,00
L2	REDDITI PRODOTTI IN FRANCHI SVIZZERI CAMPIONE D'ITALIA		CODICE		IMPORTO	
	1		2		3	
						,00

COGNOME SERENELLI	NOME LORENZO	CODICE FISCALE SRNLNZ56L20C100E
----------------------	-----------------	------------------------------------

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
---------	------	----------------

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 25/06/2021 LA DICHIARAZIONE
MOD. 730/2021 PER I REDDITI 2020, 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.

TIPOLOGIA	IMPORTO
SPESE SANITARIE - ONERI DETRAIBILI E1	1.365,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - RITENUTE EFFETTUATE	6.026,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2020	124,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	380,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2020	34,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2021	47,00

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE SERENELLI LORENZO

**MODELLO 730-3 Redditi 2020**

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

04432921007

CAF CIA S.R.L. 1104204

00027

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

NSNFNC63D14E472P

ANSANELLI FRANCESCO

DICHARANTE

SRNLNZ56L20C100E

SERENELLI LORENZO

CONIUGE DICHIARANTE

CSTLLL59T52E690I

CASTAGNARI LORELLA

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICATI	.00	.00
2	REDDITI AGRARI	.00	.00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	.00	.00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	27.806,00	8.210,00
5	ALTRI REDDITI	.00	.00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	.00	.00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	208,00	208,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	28.014,00	8.418,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	208,00	208,00
13	ONERI DEDUCIBILI	.00	.00
14	REDDITO IMPONIBILE	27.806,00	8.210,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	.00	.00
16	IMPOSTA LORDA	6.908,00	1.888,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 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	.00	251,00
26	Detrazione per redditi di pensione	882,00	939,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	.00	.00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	235,00	309,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	.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
34	Ulteriore detrazione per redditi di lavoro dipendente e assimilati	.00	.00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione	.00	.00
38	Altre detrazioni d'imposta	.00	.00
39	Detrazione per comparto sicurezza e difesa	.00	.00
40	Detrazione per pace contributiva e colonnine di ricarica	.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	1.117,00	1.499,00

CEDOLARE SECCA LOCALIZIONI		1	2	3
		DICHIARANTE	CONIUGE	
80	CEDOLARE SECCA DOVUTA			,00
81	DIFFERENZA			,00
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE			,00
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2020			,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
111	IRPEF		00	481,00	00	481,00	00	00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		00	00	00	00	00	00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	C100	00	21,00	00	21,00	00	00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2021							00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2021							00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						00	00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021							00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						00	00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		00	00	00	00	00	00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021							00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021							00

ALTRI DATI		DICHIARANTE		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 - Stato Abruzzo		,00		,00			
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione		,00		,00			
135	Residuo credito d'imposta per medicazioni		,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 imputabile cedolare secca locazioni)		28.014,00		8.418,00			
138	ACCONTO IRPEF 2021	Reddito complessivo	,00		,00			
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	,00		,00			
141	ACCONTI 2021	Prima rata acconto IRPEF	,00		,00			
142	COMPENSATI	Acconto addizionale comunale	,00		,00			
143	INTERAMENTE NEL MOD. 730/2021	Prima rata acconto cedolare secca	,00		,00			
		Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	,00		,00		,00	
146		CONIUGE DICHIARANTE	,00		,00		,00	
147	Redditi fondiari non imponibili		6,00		6,00			
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			
153	Residuo erogazioni liberali ONIUS, OV e APS	DICHIARANTE	Residuo 2019 ¹	,00	Residuo 2020 ²	,00	Residuo 2018 ³	,00
		CONIUGE DICHIARANTE	Residuo 2019	,00	Residuo 2020	,00	Residuo 2018	,00
154	Residuo credito d'imposta per erogazioni sportive		,00		,00			
155	Residuo credito d'imposta per bonifica ambientale		,00		,00			
156	Residuo credito d'imposta per monopattini elettrici e servizi di mobilità elettrica		,00		,00			
158	Credito d'imposta per erogazioni sportive	DICHIARANTE	Rata 2019 ¹	,00	Rata 2020 ²	,00		
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2019 ³	,00	Rata 2020 ⁴	,00		
159	Credito d'imposta per bonifica ambientale	DICHIARANTE			Rata 2020 ¹	,00		
		CONIUGE DICHIARANTE			Rata 2020 ³	,00		
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2019 ¹	,00	Rata 2020 ²	,00		
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2019 ³	,00	Rata 2020 ⁴	,00		

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE			
	RICHIEDENTE RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	RATE	SALDO E PRIMO 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
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
			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)		737,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)		,00
MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE			
	Codice Regione/Comune	RIMBORSO DICHIARANTE	Codice Regione/Comune
171	IRPEF	,00	,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	,00	,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,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

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
DICHIARANTE	191	IRPEF	4001	2020	,00	,00
	192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2020	,00	,00
	193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2020	,00	,00
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2020	,00	,00
	195	SOLO MOD. 730	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2020	,00
	196	INTEGRATIVO	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2020	,00
	198	TOTALE			,00	,00
CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
CONIUGE	211	IRPEF	4001	2020	,00	,00
	212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2020	,00	,00
	213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2020	,00	,00
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2020	,00	,00
	215	SOLO MOD. 730	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2020	,00
	216	INTEGRATIVO	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2020	,00
	218	TOTALE			,00	,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	4001	2020		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2020		,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2020		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2021	4033	2021		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2020		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021	3843	2021		,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2020		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2020		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021	1840	2021		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2020	,00
242		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2020	,00
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021	3843	2021	,00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2021	4034	2021		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021	1841	2021		,00

MESSAGGI

- D) Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E01 e/o E02 sono -
 *state ridotte di euro 129 ai sensi di legge, importo originariamente dichiarato rigo E1 colonna-
 *10, E1 colonna 2 1365, E2 0
- D) E' stata effettuata scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF
- D) Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti p-
 *olitici
- D) Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF alle associa-
 *zioni culturali
- D) E' stata effettuata scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF
- C) Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E01 e/o E02 sono -
 *state ridotte di euro 129 ai sensi di legge, importo originariamente dichiarato rigo E1 colonna-
 *10, E1 colonna 2 1754, E2 0
- C) E' stata effettuata scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF
- C) Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti p-
 *olitici
- C) In sede di dichiarazione e' stato recuperato il Bonus Irpef non spettante erogato dal datore di-
 * lavoro per un importo pari a 129
- C) Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF alle associa-
 *zioni culturali
- C) E' stata effettuata scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF

730

agenzia
entrate**MODELLO 730-1** Redditi 2020Scheda per la scelta della destinazione
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEFDa consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2021 al sostituto d'imposta, al C.A.F.
o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.**CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE
(obbligatorio)

SRNLNZ56L20C100E

**DATI
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

SERENELLI

NOME

LORENZO

SESSO (MoF)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO
20 07 1956

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

CASTELFIDARDO

PROVINCIA (sigla)

AN

**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 QUATTRO 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

APPOSTA FIRMA

ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA

CHIESA EVANGELICA VALDESE
(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)CHIESA EVANGELICA LUTERANA
IN ITALIAUNIONE COMUNITA' EBRAICHE
ITALIANESACRA ARCIDIOCESI
ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO
PER L'EUROPA MERIDIONALE

CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA

UNIONE CRISTIANA EVANGELICA
BATTISTA D'ITALIA

UNIONE BUDDHISTA ITALIANA

UNIONE INDUISTA ITALIANA

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

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

CODICE FISCALE | S | R | N | L | N | Z | 5 | 6 | L | 2 | 0 | C | 1 | 0 | 0 | E |

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

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

FIRMA APPOSTA FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 8 | 0 | 0 | 2 | 3 | 5 | 1 | 0 | 1 | 6 | 9 |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

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

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

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

FIRMA

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

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

FIRMA

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

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

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

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

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

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

Indicare il codice fiscale del beneficiario

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DAL CONTRIBUENTE
Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il sottoscritto **GERDELLI LORENZO**, nato/a **CASTELFIDARDO** il **20/05/1956**, codice fiscale **SRMLN256200100E**
 ed il coniuge **CASAGHARI LORELLA**, nato/a **LORETO** il **12/12/1959**, codice fiscale **CSLLLA97228901**
 avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti prevista dall'art. 75 e delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

Righi 730	D	C	DICHIARAZIONE
E1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica esente.
E2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto il familiare non a carico, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'autoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio del disabile. È stato riconosciuto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata ai fini del riconoscimento dell'invalidità civile/di lavoro/guerra ed è in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta impedito e/o ridotte capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 8 della legge 449/1997. È stato riconosciuto portatore di handicap psichico o mentale con assegnazione dell'indennità di accompagnamento/invalido con grave limitazione della capacità di deambulazione/affetto da pluriamputazione dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della Legge 104/92 o, limitatamente a determinate patologie, da altre Commissioni mediche pubbliche ed è in possesso della relativa certificazione dalla quale risulta una situazione di handicap grave, così come definito dall'art. 3 comma 3 della Legge 104/92 tale da riconoscere le agevolazioni di cui all'art. 30 comma 7 della Legge 23/12/2000 n.388. È stato riconosciuto sordo ai sensi delle leggi 381 del 1970 o non vedente ai sensi degli artt.2, 3, 4 della legge n.138 del 2001 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica idonea al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 50 della legge 21 novembre 2000, n. 342. Negli ultimi quattro anni non ha acquistato autoveicoli o motoveicoli per i quali ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA. Le condizioni di detraibilità sussistono per l'anno 2020 in quanto non ha trasferito l'autoveicolo a titolo oneroso o gratuito nei due anni successivi all'acquisto ovvero lo ha ceduto in quanto, a seguito delle mutate esigenze dovute al proprio handicap ha dovuto acquistarne un altro sul quale ha realizzato nuovi e diversi adattamenti.
E5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Negli ultimi quattro anni non ha acquistato un cane guida per il quale ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma si è determinata una situazione di perdita dell'animale. E' stato riconosciuto non vedente ai sensi degli artt.2, 3, 4 della legge n.138 del 2001 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica.
E7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale, l'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2020 Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale e l'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge. Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto e per la ristrutturazione dell'abitazione principale. L'importo del mutuo da attribuire all'acquisto dell'abitazione principale è pari a DIC _____, CON _____ euro e quello relativo alla ristrutturazione della stessa unità immobiliare è pari a DIC _____, CON _____ euro.
E8/E10-8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato adibito a propria abitazione diversa da quella principale e tale condizione sussisteva anche per l'anno d'imposta 2020
E8/E10-9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il contratto di mutuo è stato stipulato nel 1997 per il recupero del patrimonio edilizio.
E8/E10-10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro 6 mesi dal termine dei lavori e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2020 L'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge. Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato, a partire dal 1998, per la costruzione/ristrutturazione dell'abitazione principale entro i termini di legge. Tale condizione non è indicata nel contratto di mutuo e l'Istituto di credito non ha prodotto documentazione.
E8/E10-15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le spese sostenute per addetti all'assistenza personale sono riferite a persona non autosufficiente, anche temporaneamente , a causa di patologia risultante da certificazione medica di cui si dichiara il possesso e che il familiare rientra fra i soggetti indicati dall'art. 433 del c.c.
E8/E10-17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile acquistato è stato adibito o sarà adibito ad abitazione principale entro un anno dall'acquisto, salvi i diversi termini previsti per specifiche situazioni.
E8/E10-18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lo studente è iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100 Km o 50 Km per gli studenti residenti in zone montane o disagiate. L'immobile preso in locazione è situato nello stesso comune in cui ha sede l'Università (anche nel territorio di uno Stato membro dell'UE o del SEE con i quali sia possibile lo scambio di informazioni) o in un comune limitrofo.
E8/E10-29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che l'animale è detenuto legalmente a scopo di compagnia o per la pratica sportiva.
E8/E10-30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto sordomuto ai sensi della legge 381 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione .
E8/E10-33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di non aver fruito del bonus asili nido.
E8/E10-38	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il beneficiario del contratto di assicurazione è un disabile in situazione di gravità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104 del 1992, accertata con le modalità di cui all'art. 4 della medesima legge, ed è in possesso della relativa documentazione .
E8/E10-40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La spesa sostenuta per l'acquisto dell'abbonamento al trasporto pubblico , per la quale spetta la relativa detrazione d'imposta, è stata sostenuta dal dichiarante/coniuge per sé stesso o per il familiare a carico : codice fiscale _____
E8/E10-44	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lo studente per il quale sono state sostenute le spese oggetto della detrazione a favore di persone con diagnosi di disturbo specifico dell'attenzione (DSA), nell'anno cui si riferisce la dichiarazione, non aveva completato la scuola secondaria di secondo grado.
E14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile acquistato è stato adibito ad abitazione principale entro un anno dalla consegna e che nell'anno è stata mantenuta la dimora abituale ; di non essere titolare, al momento di stipula del contratto, di diritti di proprietà su immobili a destinazione abitativa ; sussistono le condizioni reddituali richieste per fruire dell'agevolazione.

E23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I contributi dei Voucher Inps indicati sono relativi esclusivamente a prestazioni di lavoro rese da addetti ai servizi domestici.
E25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	E' stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione. Le spese mediche e di assistenza specifica sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile (indicare vincolo di parentela).
E32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Non sussistono rapporti di parentela con il locatario. Il canone di locazione non è superiore a quello indicato dalla convenzione-tipo ex articolo n. 18 del D.P.R. n. 380/01, ovvero non è superiore al minore importo tra il canone definito ai sensi dell'art 2, comma 3, della legge n. 431/98 (contratto a "canone concordato"), e quello stabilito ai sensi dell'articolo 3, comma 114, della legge n. 350/03 (contratto a "canone speciale").
E33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che le somme restituite al soggetto erogatore in anni precedenti non sono state dedotte dal sostituto d'imposta. Le spese di ristrutturazione sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente. Le spese di ristrutturazione sostenute, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 48.000 euro (o quello di 96.000 euro, se gli interventi sono stati effettuati a partire dal 26 giugno 2012) riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero. Nell'anno 2020 ha eseguito lavori di ristrutturazione rientranti nelle fattispecie detraibili, iniziati in data _____ per i quali non è previsto il rilascio di alcun titolo abilitativo.
E41/E53	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le spese di ristrutturazione sono state sostenute in qualità di familiare convivente del possessore o detentore dell'immobile oggetto dell'intervento o di convivente ai sensi della legge n. 76 del 2016. Con riferimento alle unità immobiliari facenti parte del condominio sito nel Comune di _____ indirizzo _____ n. _____, - che sono state sostenute spese per interventi di _____ sulle parti comuni dell'edificio, in assenza di obbligo di costituzione del Condominio; - che gli estremi catastali di tutte le unità immobiliari coinvolte sono i seguenti: 1) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 2) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 3) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 4) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 5) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ Che ai fini dei benefici richiesti per le spese sostenute per lavori relativi all'adozione di misure antisismiche, la documentazione inerente la riduzione della classe di rischio non è al momento disponibile in quanto i lavori non sono ancora conclusi.
E56-2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che ai fini della detrazione per l'acquisto e posa in opera delle infrastrutture di ricarica dei veicoli alimentati ad energia elettrica sono stati rispettati tutti i requisiti della normativa.
E57	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che l'arredo/elettrodomestico acquistato è destinato all'abitazione oggetto di interventi di ristrutturazione per i quali fruisce delle agevolazioni fiscali e l'intervento rientra tra quelli indicati nella circolare dell'Agenzia delle entrate 18/09/2013, n.29.
E61/E62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che non è stata inviata la comunicazione all'ENEA in quanto i lavori proseguono anche per il 2021. Le spese di riqualificazione energetica dell'edificio sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.
E71-1/2/3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dichiara che l'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale.
E71-3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'unità immobiliare presa in affitto è diversa da quella destinata ad abitazione principale dei genitori o di coloro cui sono affidati dagli organi competenti ai sensi di legge.
E72	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ha diritto alla detrazione per canoni di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro, avendo rispettato tutte le condizioni previste.
E81	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	E' stato riconosciuto non vedente ai sensi degli artt.2, 3, 4 della legge n.138 del 2001 dalla Commissione medica pubblica e di essere in possesso della relativa documentazione oltre che di un cane guida.
E82	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di essere iscritto alla gestione separata Inps ex SCAU.
G4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di non essere tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi nello Stato estero e che le relative imposte sono definitive.
G12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che l'immobile è utilizzato esclusivamente per l'uso personale o familiare e che per le spese relative all'installazione di sistemi di videosorveglianza digitale o allarme non si fruisce di altre agevolazioni fiscali.
I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di non avere debiti erariali, iscritti a ruolo e scaduti e/o risultanti da avvisi di accertamento divenuti esecutivi, di ammontare superiore a 1.500,00 euro (artt. 29 e 31 D.L. 31/05/2010, n. 78).
ESONERO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di presentare il modello 730 pur essendo consapevole che, in base alla vigente normativa, è esonerato da tale obbligo.
RICEVUTA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	L'avvenuta consegna della dichiarazione mod. 730 2021 e del modello 730-3 da parte del CAF CIA S.r.l.
RIFIUTO DELEGA 730	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Reso edotto circa l'opportunità di avvalersi della dichiarazione precompilata messa a disposizione dall'Agenzia delle Entrate ai sensi del decreto legislativo 21/11/2014 n.175, dichiara di rinunciare espressamente sotto la propria responsabilità all'accesso di tali dati (punto 5.5 provv.n.2015/25992 Agenzia delle Entrate) e di voler predisporre la propria dichiarazione dei redditi con le modalità ordinarie.

DATA	FIRMA DICHIARANTE	FIRMA CONIUGE
25/06/2021	SERENELLI LORENZO	CASTAGNARI LORELLA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DA SOGGETTI TERZI IN RELAZIONE A ONERI FRUITI DAL CONTRIBUENTE
Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il sottoscritto _____, nato/a _____ il _____, codice fiscale _____, avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti prevista dall'art. 75 e delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

Righi 730 D C DICHIARAZIONE

E2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	In qualità di familiare fiscalmente non a carico affetto dalla patologia esente, di non possedere redditi o possedere redditi tali da comportare un'imposta interamente assorbita dalle detrazioni soggettive e quindi di non essere tenuto a presentare la dichiarazione dei redditi. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica esente.
E30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	In qualità di familiare a carico, i contributi versati a mio favore non sono stati da me dedotti o saranno dedotti soltanto nella misura di _____ euro

DATA	FIRMA FAMILIARE DEL DICHIARANTE	FIRMA FAMILIARE DEL CONIUGE
------	---------------------------------	-----------------------------

Io operatore GUIDOBALDI ORIETTA
il/i soggetto/i SERENELLI LORENZO
sul presente documento.
FIRMA OPERATORE CAF CIA S.r.l.
GUIDOBALDI ORIETTA

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

730

MODELLO 730/2021

Redditi 2020

Mod. N. 1

CONTRIBUENTE		DICHIARANTE <input type="checkbox"/>	CONIUGE DICHIARANTE <input checked="" type="checkbox"/>	DICHIARAZIONE CONGIUNTA <input type="checkbox"/>	RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE <input type="checkbox"/>	DATA CARICA EREDE GIORNO MESE ANNO		
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri			730 integrativo (vedere istruzioni)	730 senza sostituto	Situazioni particolari	Quadro K
CSTLLL59T52E690I								
DATI DEL CONTRIBUENTE		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			NOME			SESSO (M o F)
CASTAGNARI		LORELLA						F
DATA DI NASCITA		GIORNO	MESE	ANNO	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)
12 12 1959		LORETO			AN			
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE			PROVINCIA (sigla)			C.A.P.
Da compilare solo se variata dal 1/1/2020 alla data di presentazione della dichiarazione		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)			INDIRIZZO			NUM. CIVICO
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO	NUMERO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA			
338967362								
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020		COMUNE			PROVINCIA (sigla)			FUSIONE COMUNI
CASTELFIDARDO (C100)		AN						Casi particolari add. regionale
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021		COMUNE			PROVINCIA (sigla)			FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C = Coniuge	<input checked="" type="checkbox"/>									
F1 = Primo figlio		<input checked="" type="checkbox"/>								
F = Figlio			<input checked="" type="checkbox"/>							
A = Altro				<input checked="" type="checkbox"/>						
D = Figlio con disabilità					<input checked="" type="checkbox"/>					
CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)										
SRNLNZ56L20C100E										
PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI										
NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREDAZIONE A CARICO DEL CONTRIBUENTE										

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE	
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO		NUM. CIVICO	C.A.P.
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE

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
CASTAGNARI LORELLA

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

QUADRO A - Redditi dei terreni

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

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2 UTILIZZO	POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile nro precedente)	9 CODICE COMUNE	10 CEDOLARE SECCA	11 CASI PARTICOLARI IMU	12 STATO DI EMERGENZA
			GIORNI	%								
B1	336,00	1	365	50,00		,00		<input type="checkbox"/>	C100			
B2	30,00	5	365	50,00		,00		<input type="checkbox"/>	C100			
B3	23,00	9	365	25,00		,00		<input type="checkbox"/>	C100			
B4	60,00	5	365	25,00		,00		<input type="checkbox"/>	C100			
B5	,00					,00		<input type="checkbox"/>				
B6	,00					,00		<input type="checkbox"/>				

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1 N. nro Sezione I	2 Mod. n.	3 DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		6 CODICE UFFICIO	7	8 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	9	10
			SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO					
B11									

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

1 TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	4 ALTRI DATI	5 C2 TIPO	6 INDETERMINATO/DETERMINATO	7 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	8 ALTRI DATI	9 C3 TIPO	10 INDETERMINATO/DETERMINATO	11 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	12 ALTRI DATI
C1	1	6.744,00		2	2	1.466,00				,00	

SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE

1 TIPOLOGIA LIMITE	2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	5 BENEFIT	6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA
C4	,00	,00	,00	,00	,00

1 TASSAZIONE ORDINARIA	2 TASSAZIONE SOSTITUTIVA	3 ASSENZA REQUISITI

1 PERIODO DI LAVORO giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7, 13 e 14 CU 2021)	2 LAVORO DIPENDENTE	3 PENSIONE	4 I SEMESTRE	5 II SEMESTRE
C5	49	184	49	

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	3 ALTRI DATI	4 C7 ASSEGNO DEL CONIUGE	5 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	6 ALTRI DATI	7 C8 ASSEGNO DEL CONIUGE	8 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	9 ALTRI DATI
C6	,00			,00			,00	

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2021)	2 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	3 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2021)
C9	698,00	,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 26 CU 2021)	2 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 27 CU 2021)	3 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021 (punto 29 CU 2021)
C11	,00	,00

SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE

1 CODICE	2 BONUS EROGATO	3 CODICE	4 TRATTAMENTO EROGATO	5 ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	6 ESENZIONE IMPATRIATI	7 FRUIZIONE MISURE SOSTEGNO	8 LAVORO DIPENDENTE	9 RETRIBUZIONE CONTRATTUALE
C14	129,00	2	,00	,00	,00		,00	,00

SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

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

QUADRO D - Altri redditi

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

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

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1 REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6 REDDITO TOTALE DECEDUTO	7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	8 RITENUTE
D6				,00	,00	,00	,00
1 IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2020 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6	7	8 RITENUTE
D7				,00			,00

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2020 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24

F1	Acconto IRPEF 2020	Prima rata	Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2020	Importo	Acconto cedolare secca 2020	Prima rata	Seconda o unica rata
		120,00	181,00		21,00		,00	,00

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

F2	Codice	IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale Comunale	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	IRPEF per lavori socialmente utili	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili
		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

F3	IRPEF	di cui compensata in F24	Imposta sostitutiva quadro RT	di cui compensata in F24	Cedolare secca	di cui compensata in F24	Premio di risultato	di cui compensata in F24
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
	Codice Regione	Addizionale Regionale IRPEF	di cui compensata in F24	Codice Comune	Addizionale Comunale IRPEF	di cui compensata in F24		di cui compensata in F24
		,00	,00		,00	,00		,00

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

F4	Anno	IRPEF	Imposta sostitutiva quadro RT	Cedolare secca	Codice Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF	Codice Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF	Imposta sostitutiva sulla produttività
		,00	,00	,00		,00		,00	,00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccezionali	IRPEF	Add.le Regionale	Add.le Comunale	Imposta sostitutiva premi di risultato	Cedolare secca	Imposta sostitutiva RITA
		,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2021 E RATEAZIONE DEL SALDO 2020

F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)
		,00		,00	
	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore			
		,00			

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

F7	Soglia esenzione saldo 2020	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2020	Soglia esenzione acconto 2021	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2021
	,00		,00	

SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI

F8	Ritenute
	,00

SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

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

SEZIONE IX - ALTRI DATI

F11	Importi rimborsati dal sostituto	Ulteriore detrazione per figli	Detrazioni canoni locazione	F12	Restituzione bonus	fiscale	straordinario	F13	Pignoramento presso terzi	Tipo reddito	Ritenute
		,00	,00			,00	,00				,00

QUADRO G - Crediti d'imposta

SEZIONE I - FABBRICATI

G1	Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	credito anno 2020	di cui compensato nel mod. F24	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
		,00	,00	,00		,00

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	Anno anticipazione	Reintegro Totale/Parziale	Somma reintegrata	Residuo precedente dichiaraz.	Anno 2020	di cui compensato nel mod. F24
			,00	,00	,00	,00

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	Codice Stato estero	Anno	Reddito estero	Imposta estera	Reddito complessivo
			,00	,00	,00
			Imposta lorda	Imposta netta	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni
			,00	,00	,00
					di cui relativo allo Stato estero di col.1
					,00

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

SEZIONE IV - IMMOBILI COEFFICIENTE 0,50 IN AGENZIA												
G5	Abitazione principale	Codice fiscale	1		Numero rata	2	Totale credito	3	Residuo precedente dichiarazione	4		
									00	00		
G6	Altri immobili	Impresa/ Professione	1		Codice fiscale	2	Numero rata	3	Rateazione	4	Totale credito	5

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	Residuo 2019	di cui compensato nel mod. F24	G8	Spesa 2020	Residuo 2019	Rata credito 2019	Rata credito 2018
	,00	,00		,00	,00	,00	,00

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO

G10	Spesa 2018	Residuo 2019	G11	Credito spettante	Residuo 2019	di cui utilizzato in F24
	,00	,00		,00	,00	,00

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

SEZIONE XIII - ALTRI CREDITI

G12	Residuo 2019	di cui compensato in F24	G15	Codice	Importo	Residuo 2019	Rata 2019	di cui compensato in F24
	,00	,00			,00	,00	,00	,00

QUADRO I - Imposte da compensare

I1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	oppure	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)
	,00		<input type="checkbox"/>

QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

K1	CODICE FISCALE		DENOMINAZIONE	
	1		2	

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

K2	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO	CODICE COMUNE		TAU	SEZ. URB. COMUNE CATAST.	Foglio	PARTICELLA	SUBALTERNO
		1		2	4	5	6	7

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

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

K4	CODICE FISCALE		COGNOME o DENOMINAZIONE		NOME (solo per le persone fisiche)			
	1		2		3			
	SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA			COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA DI NASCITA (sigla)	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI	CODICE STATO ESTERO
		4	5 giorno	6 mese	7 anno			

K5	1	2	3	4	5 giorno	6 mese	7 anno	8	9

K6	1	2	3	4	5 giorno	6 mese	7 anno	8	9

K7	1	2	3	4	5 giorno	6 mese	7 anno	8	9

K8	1	2	3	4	5 giorno	6 mese	7 anno	8	9

K9	1	2	3	4	5 giorno	6 mese	7 anno	8	9

QUADRO L - Ulteriori dati

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

Modello 730 integrativo

pagina n. 1 di pagine 1

SI DICHIARA CHE

COGNOME CASTAGNARI	NOME LORELLA	CODICE FISCALE CSTLLL59T52E690I
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 25/06/2021 LA DICHIARAZIONE
MOD. 730/2021 PER I REDDITI 2020, 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
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE - PRIMO ACCONTO IRPEF - RIGO F1-1	120,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE - SECONDO ACCONTO IRPEF - RIGO F1-2	181,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE - ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE - RIGO F1-3	21,00
SPESE SANITARIE - ONERI DETRAIBILI E1	1.754,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - RITENUTE EFFETTUATE	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2020	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2020	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2021	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - RITENUTE EFFETTUATE	698,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2020	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	101,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2020	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2021	

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE CASTAGNARI LORELLA



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. 730/2021 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

(obbligatorio)

CSTLL59T52E690I

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

CASTAGNARI

NOME

LORELLA

SESSO (M o F)

14

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

GIORNO

MESE

ANNO

12

12

1959

LORETO

AN

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 QUATTRO LE SCELTE.

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

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

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

1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

AVVERTENZE

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

CODICE FISCALE | C | S | T | L | L | L | 5 | 9 | T | 5 | 2 | E | 6 | 9 | 0 | I |

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

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

FIRMA

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA APPOSTA FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 8 | 0 | 0 | 5 | 1 | 8 | 9 | 0 | 1 | 5 | 2 |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

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

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

FIRMA

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

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

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

FIRMA

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

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

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

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

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

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

Indicare il codice fiscale del beneficiario | | | | | | | | | | | | | | | |

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

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

**DELEGA PER LA CONSEGNA DELLA
DICHIARAZIONE 2022 PRECOMPILATA
NUMERO 1104200000006879**



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

Il/la sottoscritto/a Sig./ra **SERENELLI LORENZO**
nato/a a **CASTELFIDARDO**
residente a **CASTELFIDARDO**
in **VIA ROSSINI 38 60022**
Domicilio fiscale **CASTELFIDARDO**

Codice fiscale **SRNLNZ56L20C100E**
il **20/07/1956**
Prov **AN**
Prov **AN**

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

nato/a a
residente a
in
Domicilio fiscale

Codice fiscale
il
Prov
Prov

CONFERISCE DELEGA

al Centro assistenza fiscale

CAF CIA S.R.L.

Codice fiscale **04432921007**

Numero di iscrizione all'Albo dei CAF **00027**

Codice fiscale del responsabile dell'assistenza fiscale **NSNFNC63D14E472P**

Domicilio fiscale **ROMA**

Prov **RM**

LUNGOTEVERE MICHELANGELO, 9 00192

PER L'ACCESSO E LA CONSULTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA
RELATIVA ALL'ANNO DI IMPOSTA 2021 ED ALLA CONSULTAZIONE DELL'ELENCO DELLE
ALTRE INFORMAZIONI ATTINENTI ALLA DICHIARAZIONE 730 MESSE A DISPOSIZIONE
DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Presto il mio consenso al trattamento dei dati sensibili nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per
lo svolgimento della delega conferita

Luogo e data OSIMO 25/06/2021

SERENELLI LORENZO

Firma (per esteso e leggibile)

Si allega fotocopia del documento d'identità del delegante

Io operatore **GUIDOBALDI ORIETTA**
identità, che il soggetto **SERENELLI LORENZO**
documento.

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

FIRMA OPERATORE CAF CIA S.r.l.

GUIDOBALDI ORIETTA

**DELEGA PER LA CONSEGNA DELLA
DICHIARAZIONE 2022 PRECOMPILATA
NUMERO 1104200000006880**



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

Il/la sottoscritto/a Sig./ra CASTAGNARI LORELLA
nato/a a LORETO
residente a CASTELFIDARDO
in VIA ROSSINI 38 60022
Domicilio fiscale CASTELFIDARDO

Codice fiscale CSTLLL59T52E690I
il 12/12/1959
Prov AN
Prov AN

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

nato/a a
residente a
in
Domicilio fiscale

Codice fiscale
il
Prov
Prov

CONFERISCE DELEGA

al Centro assistenza fiscale

CAF CIA S.R.L.
Codice fiscale 04432921007
Codice fiscale del responsabile dell'assistenza fiscale NSNFNC63D14E472P
Domicilio fiscale ROMA
LUNGOTEVERE MICHELANGELO, 9 00192
Numero di iscrizione all'Albo dei CAF 00027
Prov RM

PER L'ACCESSO E LA CONSULTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA
RELATIVA ALL'ANNO DI IMPOSTA 2021 ED ALLA CONSULTAZIONE DELL'ELENCO DELLE
ALTRE INFORMAZIONI ATTINENTI ALLA DICHIARAZIONE 730 MESSE A DISPOSIZIONE
DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Presto il mio consenso al trattamento dei dati sensibili nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per
lo svolgimento della delega conferita

Luogo e data OSIMO 25/06/2021

CASTAGNARI LORELLA

Firma (per esteso e leggibile)

Si allega fotocopia del documento d'identità del delegante
lo operatore GUIDOBALDI ORIETTA
identità, che il soggetto CASTAGNARI LORELLA
documento.

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

FIRMA OPERATORE CAF CIA S.r.l.

GUIDOBALDI ORIETTA

**DELEGA PER ACCESSO AI DATI DELLA
CERTIFICAZIONE UNICA 2022
NUMERO 1104200000005509**



Il/la sottoscritto/a Sig./ra **SERENELLI LORENZO** , codice fiscale **SRNLNZ56L20C100E**

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

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

delega CAF CIA S.R.L. a richiedere e a ritirare anche su supporto informatico, i dati contenuti nella CU, relativi ai redditi 2021 e anni successivi.

Delega inoltre il CAF CIA S.R.L. a richiedere e a ritirare anche su supporto informatico, i dati contenuti nella richiesta Red e nella richiesta INVCIV per l'anno 2022 e successivi.

Luogo e data OSIMO 25/06/2021

SERENELLI LORENZO

Firma (per esteso e leggibile)

CAF CIA S.R.L. si impegna ad utilizzare i dati nel rispetto del D.LGS. n.196 del 2003 (trattamento dei dati personali), esclusivamente per la compilazione della dichiarazione dei redditi, modello 730, se il contribuente decide di presentarla tramite CAF CIA S.R.L..

Io operatore **GUIDOBALDI ORIETTA**
identità, che il soggetto **SERENELLI LORENZO**
documento.

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

FIRMA OPERATORE CAF CIA S.r.l.

GUIDOBALDI ORIETTA

**DELEGA PER ACCESSO AI DATI DELLA
CERTIFICAZIONE UNICA 2022
NUMERO 1104200000005510**



Il/la sottoscritto/a Sig./ra CASTAGNARI LORELLA , codice fiscale CSTLLL59T52E690I

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

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

delega CAF CIA S.R.L. a richiedere e a ritirare anche su supporto informatico, i dati contenuti nella CU, relativi ai redditi 2021 e anni successivi.

Delega inoltre il CAF CIA S.R.L. a richiedere e a ritirare anche su supporto informatico, i dati contenuti nella richiesta Red e nella richiesta INVCIV per l'anno 2022 e successivi.

Luogo e data OSIMO 25/06/2021

CASTAGNARI LORELLA

Firma (per esteso e leggibile)

CAF CIA S.R.L. si impegna ad utilizzare i dati nel rispetto del D.LGS. n.196 del 2003 (trattamento dei dati personali), esclusivamente per la compilazione della dichiarazione dei redditi, modello 730, se il contribuente decide di presentarla tramite CAF CIA S.R.L..

Io operatore GUIDOBALDI ORIETTA
identità, che il soggetto CASTAGNARI LORELLA
documento.

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

FIRMA OPERATORE CAF CIA S.r.l.

GUIDOBALDI ORIETTA



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

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

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

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

1. FINALITÀ E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

2. DESTINATARI O CATEGORIE DI DESTINATARI E DIFFUSIONE DEI DATI

L'ambito di comunicazione dei dati medesimi riguarderà:

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

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



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

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

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

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

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

3. TRASFERIMENTO DATI ALL'ESTERO

I dati personali non sono trasferiti all'estero.

4. CONSERVAZIONE DEI DATI

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

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

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

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

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

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

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

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

☒ Consento L'interessato C.F. SRNLNZ56L20C100E Firma dell'interessato SERENELLI LORENZO

Consensi facoltativi

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

☒ Consento ☐ Non consento

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

☒ Consento ☐ Non consento

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

☒ Consento ☐ Non consento

L'interessato C.F. SRNLNZ56L20C100E Firma dell'interessato SERENELLI LORENZO

Luogo OSIMO Data 25/06/2021

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

Firma dell'operatore GUIDOBALDI ORIETTA



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

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

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

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

1. FINALITÀ E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

2. DESTINATARI O CATEGORIE DI DESTINATARI E DIFFUSIONE DEI DATI

L'ambito di comunicazione dei dati medesimi riguarderà:

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

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



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

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

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

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

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

3. TRASFERIMENTO DATI ALL'ESTERO

I dati personali non sono trasferiti all'estero.

4. CONSERVAZIONE DEI DATI

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

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

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

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

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

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

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

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

☒ Consento L'interessato C.F. CSTLLL59T52E690I Firma dell'interessato CASTAGNARI LORELLA

Consensi facoltativi

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

☒ Consento ☐ Non consento

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

☒ Consento ☐ Non consento

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

☒ Consento ☐ Non consento

L'interessato C.F. CSTLLL59T52E690I Firma dell'interessato CASTAGNARI LORELLA

Luogo OSIMO

Data 25/06/2021

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

Firma dell'operatore GUIDOBALDI ORIETTA

MODELLO 730-1 Redditi 2020

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. 730/2021 al sostituto d'imposta, al C.A.F.
 o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
 (obbligatorio)

SRNLNZ56L20C100E

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

SERENELLI

NOME

LORENZO

SESSO (Mo/F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO
 20 07 1956

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

CASTELFIDARDO

PROVINCIA (sigla)

AN

**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 QUATTRO 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

CHIESA EVANGELICA VALDESE
 (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)

CHIESA EVANGELICA LUTERANA
 IN ITALIA

UNIONE COMUNITA' EBRAICHE
 ITALIANE

SACRA ARCIDIOCESI
 ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO
 PER L'EUROPA MERIDIONALE

CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA

UNIONE CRISTIANA EVANGELICA
 BATTISTA D'ITALIA

UNIONE BUDDHISTA ITALIANA

UNIONE INDUISTA ITALIANA

ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO
 SOKA GAKKAI (IBISG)

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

AVVERTENZE

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

CODICE FISCALE | S | R | N | L | N | Z | 5 | 6 | L | 2 | 0 | C | 1 | 0 | 0 | E |

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

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

FIRMA *

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 8 | 0 | 0 | 2 | 3 | 5 | 1 | 0 | 1 | 6 | 9 |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

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

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

FIRMA

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

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

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

FIRMA

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

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

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

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

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

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

Indicare il codice fiscale del beneficiario

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

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

Io operatore, GUIDOBALDI ORIETTA, certifico, dopo presa visione e raccolta del docu SERENELLI LORENZO ha apposto personalmente la firma sul presente documento.

FIRMA OPERATORE CAF CIA S.r.l.

GUIDOBALDI ORIETTA



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. 730/2021 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

CSTLL59T52E690I

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

CASTAGNARI

NOME

LORELLA

SESSO Mof

F

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO

12 12 1959

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

LORETO

PROVINCIA (sigla)

AN

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 QUATTRO LE SCELTE.

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

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

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

1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

AVVERTENZE

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

CODICE FISCALE C S T L L L 5 9 T 5 2 E 6 9 0 I

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

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

FIRMA

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA *

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 8 | 0 | 0 | 5 | 1 | 8 | 9 | 0 | 1 | 5 | 2 |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

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

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

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

FIRMA

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

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

FIRMA

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

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

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

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

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

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

Indicare il codice fiscale del beneficiario | | | | | | | | | |

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

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

Io operatore, GUIDOBALDI ORIETTA, certifico, dopo presa visione e raccolta del docu CASTAGNARI LORELLA ha apposto personalmente la firma sul presente documento.

FIRMA OPERATORE CAF CIA S.r.l.

GUIDOBALDI ORIETTA