

3

MODELLO 730/2021

Redditi 2020

Mod. N. 1

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE

☒

CONIUGE

DICHIARANTE

☐

DICHIARAZIONE

CONGIUNTA

☐

RAPPRESENTANTE

O TUTORE O EREDE

☐

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

CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

NGLLRN62L70C100Q

DATI DEL

CONTRIBUENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

ANGELELLI

LORENA

F

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELATO/A

MINORE

DECEDUTO/A

30

07

1962

CASTELFIDARDO

AN

RESIDENZA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

ANAGRAFICA

Da compilare

solo se variata

dal 1/1/2020 alla data

di presentazione

della dichiarazione

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

FRAZIONE

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE

MESE

ANNO

Dichiarazione presentata

per la prima volta

TELEFONO E

POSTA

ELETTRONICA

TELEFONO

PREFIXO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

3333371506

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

AL 01/01/2020

CASTELFIDARDO (C100)

AN

Casi particolari

add. le regionali

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

AL 01/01/2021

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

C = Coniuge

F1 = Primo figlio

F = Figlio

A = Altro

D = Figlio con disabilità

1

CONIUGE

2

F1 PRIMO FIGLIO

3

F A D

4

F A D

5

F A D

CODICE FISCALE

(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)

MESI A

CARICO

MINORE DI 3 ANNI

(mesi a carico)

%

DETRAZIONE 100%

AFFIDAMENTO FIGLI

CRNMSM56P12C100F

PERCENTUALE

ULTERIORE DETRAZIONE

PER FAMIGLIE

CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO

PREADOTTIVO 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

ASUR MARCHE

02175860424

ANCONA

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

AN VIA

OBERDAN

2

60100

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

MOD. 730

DIPENDENTI

SENZA

SOSTITUTO

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

ANGELELLI LORENA

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 DOGUA	COLTIVAZIONE DIRETTA 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 del fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		4 CODICE CANONE	5 CANONE DI LOCAZIONE	6 CASI PARTICOLARI	7 CONTINUAZIONE (caso immobile tipo precedente)	8 CODICE COMUNE	9 CEDOLARE SECCA	10 CASI PARTICOLARI IMU	11 STATO DI EMERGENZA
			GIORNI	%								
B1	976,00	1	365	100,00		,00		<input type="checkbox"/>	C100			
B2	70,00	5	365	100,00		,00		<input type="checkbox"/>	C100			
B3	200,00	10	365	100,00		,00		<input type="checkbox"/>	C100		3	
B4	524,00	2	365	100,00		,00		<input type="checkbox"/>	M275			
B5	36,00	9	365	100,00		,00		<input type="checkbox"/>	M275			
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	5 NUMERO E SOTTONUMERO	6 CODICE UFFICIO	7 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	8 CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	9 ANNO DI PRESCRIZIONE DIFORMAZIONE IMU
B11								

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

1 C1 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
2	1	25.309,00				,00				,00	

SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE

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

1 C5 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
	3 6 5		1 8 1	1 8 4

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1 C6 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
	,00			,00			,00	

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1 C9 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2021)	2 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	3 C10 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2021)
5.134,00	,00	342,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1 C11 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 26 CU 2021)	2 C12 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 27 CU 2021)	3 C13 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021 (punto 29 CU 2021)
43,00	100,00	43,00

SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE

1 C14 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
1	307,00	1	600,00	,00	,00		,00	,00

SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

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

QUADRO D - Altri redditi

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

1 D1 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
		,00	,00			,00	,00
D3 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO			ALTRI DATI	TIPO DI REDDITO			
						,00	,00
D4 REDDITI DIVERSI			CEDOLARE SECCA				
						,00	,00
D5 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE			ALTRI DATI				
						,00	,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

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

QUADRO E - Oneri e spese

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 10%, 26%, 30%, 35% o 90%

SPESE SANITARIE		SPESE SANITARIE		SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		
E1	1	2	3	E6	4	
E1	SPESE SANITARIE	0,00	225,00	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	0,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI		0,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	0,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		0,00	E8	ALTRE SPESE	230,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		0,00	E9	ALTRE SPESE	202,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		0,00	E10	ALTRE SPESE	132,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING		0,00			

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

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		ALTRI ONERI DEDUCIBILI	
E21	1	E26	2
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'	E30	FAMILIARI A CARICO
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE		
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE		
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS		

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

ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredità o donazione	Maggiorazione sisma	110%	Numero rate	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
E41	2019						2	2.392,00	1
E42								0,00	
E43								0,00	

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T.U.	SEZ. URB. COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
1	2	3	4	5	6	7	8
E51	1	C100	U		26	1080	3
E52							

SEZIONE III C - ALTRE SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 36% E DEL 110%

FACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE	ANNO	IMPORTO	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
1	2	3	4	E57	5	E58	6	E59
E56			0,00	E57		0,00		0,00
E58			0,00	E59		0,00		0,00

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2009	110%	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	MAGGIORAZIONE SIGMA
1	2	3	4	5	6	7	8	9
E61	4	2012				9	7.355,00	
E62								0,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE
E71	1	2	3	E72	4	5
E71				E72		

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	CODICE	ALTRE DETRAZIONI
E81	1	E83
E81		E83

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

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

F2	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

	IRPEF	1	di cui compensata in F24	3	Imposta sostitutiva quadro RT	4	di cui compensata in F24	5	Cedolare secca	6	di cui compensata in F24
F3	.00		.00		.00		.00		.00		.00
	Codice Regione	7	Addizionale Regionale IRPEF	8	di cui compensata in F24	9	Codice Comune	10	Addizionale Comunale IRPEF	11	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	Addizionale Regionale	Addizionale Comunale	Imposta sostitutiva premio di risultato	Cedolare secca	Imposta sostitutiva R.L.T.A.
		.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	.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				.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 perequati) (valutare istruzioni)
	.00	.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	.00

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

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

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

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

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	Residuo 2019	di cui compensato nel mod. F24	G9	Spesa 2020	Residuo 2019	Rata credito 2019	Rata credito 2018
	.00	.00		.00	.00	.00	.00

SEZIONE VI - EROGAZIONI SCUOLA

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

SEZIONE VII - 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

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		

3

QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

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

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

K2	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO	1	CODICE COMUNE	2	1/10	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	4	5	FOLGIO	6	PARTICELLA	7	SUBALTERN
----	----------------------------------	---	---------------	---	------	--------------------------	---	---	--------	---	------------	---	-----------

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

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

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

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

K5	1	2	3
----	---	---	---

K5	4	5	giorno	mese	anno	6	7	8	9
----	---	---	--------	------	------	---	---	---	---

K6	1	2	3
----	---	---	---

K6	4	5	giorno	mese	anno	6	7	8	9
----	---	---	--------	------	------	---	---	---	---

K7	1	2	3
----	---	---	---

K7	4	5	giorno	mese	anno	6	7	8	9
----	---	---	--------	------	------	---	---	---	---

K8	1	2	3
----	---	---	---

K8	4	5	giorno	mese	anno	6	7	8	9
----	---	---	--------	------	------	---	---	---	---

K9	1	2	3
----	---	---	---

K9	4	5	giorno	mese	anno	6	7	8	9
----	---	---	--------	------	------	---	---	---	---

QUADRO L - Ulteriori dati

L1	REDDITI PRODOTTI IN EURO CAMPIONE D'ITALIA	CODICE 1	2	IMPORTO
----	--	-------------	---	---------

L2	REDDITI PRODOTTI IN FRANCHI SVIZZERI CAMPIONE D'ITALIA	CODICE 1	2	IMPORTO
----	--	-------------	---	---------

Modello 730 integrativo

pagina n. 1 di pagine 1

SI DICHIARA CHE

COGNOME ANGELELLI	NOME LORENA	CODICE FISCALE NGLLRN62L70C100Q
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 17/09/2021 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
ASSICURAZIONE CONTRO EVENTI CALAMITOSI - ONERI DETRAIBILI E8-43	132.00
ASSICURAZIONE SULLA VITA E INFORTUNI - ONERI DETRAIBILI E8-36	202.00
SPESE VETERINARIE - ONERI DETRAIBILI E8-29	230.00
SPESE SANITARIE - ONERI DETRAIBILI E1	225.00
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E41-E43	2.392.00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - RITENUTE EFFETTUATE	5.134.00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2020	100.00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	342.00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2020	43.00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2021	43.00
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E61-E62	7.355.00

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE ANGELELLI LORENA

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

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

04432921007

CAF CIA S.R.L. 1104204

00027

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE NSNFNC63D14E472P

ANSANELLI FRANCESCO

DICHIARANTE NGLLRN62L70C100Q

ANGELELLI LORENA

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICATI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	105,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	25.309,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggetto a IMU)	1.099,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	26.513,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggetto a IMU)	1.099,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	25.414,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	6.262,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		DICHIARANTE	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	,00	,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	1.095,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	101,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	120,00	,00
30	Detrazione spese amodo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	405,00	,00
32	Detrazione spese amodo 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 poce 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	1.721,00	,00

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RICO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	4.541,00	,00
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola	,00	,00
56	Credito d'imposta per videosorveglianza	,00	,00
57	Altri crediti d'imposta	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni inopportuni	,00	,00
59	RITENUTE	5.134,00	,00
60	DIFFERENZA	-593,00	,00

ECCEDENZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI	,00	,00
62	ACCONTI VERSATI	,00	,00
63	Restituzione bonus fiscale straordinario	,00	,00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto o già fruiti	,00	,00
65	Bonus IRPEF spontaneo	282,00	,00
66	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
67	Restituzione Bonus IRPEF non spontaneo	25,00	,00
68	Trattamento integrativo spontaneo	600,00	,00
69	Trattamento integrativo riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
70	Restituzione trattamento integrativo non spontaneo	,00	,00

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
71	REDDITO IMPONIBILE	25.414,00	,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	344,00	,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	342,00	,00
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	143,00	,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	143,00	,00
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2021	43,00	,00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2021 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	43,00	,00

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

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		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
91	IRPEF		,00	568,00	,00	568,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	11	,00	,00	,00	,00	2,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2021							,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2021							,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021							,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021							,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	,00	,00	,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,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 - Sistema Abruzzo		,00		,00			
134	Residuo credito d'imposta (riniego anticipazioni fondi pensione)		,00		,00			
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni		,00		,00			
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)		,00		,00			
137	Raddio di riporto per agevolazioni fiscali (con imputabile adolare secca locazioni)		26.513,00		,00			
138	ACCONTO IRPEF 2021	Raddio complessivo	,00		,00			
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	,00		,00			
141	ACCONTO 2021	Prima rata acconto IRPEF	,00		,00			
142	COMPENSATI	Acconto addizionale comunale	,00		,00			
143	INTERAMENTE NEL MOD. 730/2021	Prima rata acconto calcolare 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	Radditi fondiari non imponibili		877,00		,00		,00	
148	Raddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)		,00		,00		,00	
149	Residuo deduzione somme restituite		,00		,00		,00	
150	Residuo erogazioni scuola		,00		,00		,00	
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato		,00		,00		,00	
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza		,00		,00		,00	
153	Residuo erogazioni liberali ONLUS, 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		,00	
155	Residuo credito d'imposta per bonifica ambientale		,00		,00		,00	
156	Residuo credito d'imposta per monopattini elettrici e servizi di mobilità elettrica		,00		,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 ²	,00	Rata 2020 ⁴	,00		
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2019 ³	,00	Rata 2020 ⁴	,00		

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE			
	RICHIEDENTE DI 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)		568,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)		,00

MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE			
	Codice Regione/Comune	RIMBORSO DICHIARANTE	RIMBORSO CONIUGE
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 SOLOMOD.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 SOLOMOD.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) Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF non effettuata dal contribuente
- D) Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei rigi E01 e/o E02 sono -
*state ridotte di euro 129 ai sensi di legge, importo originariamente dichiarato rigo E1 colonna-
*1 0, E1 colonna 2 225, E2 0
- D) In sede di dichiarazione e' stato confermato il Trattamento Integrativo erogato dal datore di l-
*avoro
- D) Per il calcolo della detrazione del 19% le spese veterinarie sono state ridotte di euro 129 ai -
*sensi di legge
- D) Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti p-
*olitici
- D) In sede di dichiarazione e' stato recuperato il Bonus Irpef non spettante erogato dal datore di-
* lavoro per un importo pari a 25
- D) Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF alle associa-
*zioni culturali
- D) Non e' stata effettuata la scelta dell'otto per mille dell'IRPEF

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)

N G L L R N 6 2 L 7 0 C 1 0 0 Q

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

ANGELELLI

LORENA

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

30

07

1962

CASTELFIDARDO

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.

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 SANITARIA

FIRMA

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

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

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 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) | | | | | | | | | | | | | | | |

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.

Il sottoscritto **ANGELELLI LORENA**, nato/a **CASTELFIDARDO** il **30/07/1962**, codice fiscale **NGLLRN62L79C100R**,
 ed il coniuge **ANGELELLI LORENA**, nato/a **CASTELFIDARDO** il **30/07/1962**, codice fiscale **NGLLRN62L79C100R**,
 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 impedite 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. È 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 checked="" 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. 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.
E41/E53	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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 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
17/09/2021

FIRMA DICHIARANTE
ANGELELLI LORENA

FIRMA CONIUGE

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
il/i soggetto/i
sul presente documento.
FIRMA OPERATORE CAF CIA S.r.l.

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

