



COMUNE DI CASTELFIDARDO

PROVINCIA DI ANCONA

PUBBLICITA' E TRASPARENZA DELLO STATO PATRIMONIALE DEI TITOLARI DI CARICHE ELETTIVE E DI GOVERNO

Il sottoscritto Ragnini Damiano

DICHIARA

Che la propria situazione patrimoniale relativa all'anno 2019 risulta immutata rispetto a quanto dichiarato lo scorso anno.

Castelfidardo, 25.01.2021

"Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero"

Il dichiarante

Damiano Ragnini



Comune di Castelfidardo

PROVINCIA DI ANCONA

Al Segretario Generale
del Comune di Castelfidardo

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (ART. 47 D.P.R. 445/2000)

N.B. La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscritto. La copia dell'istanza sottoscritta dall'interessato e la copia del documento di identità possono essere inviate via pec all'indirizzo: comune.castelfidardo@pec.it

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME	NOME
Ragnini	Damiano

DICHIARA

- ☒ Che rispetto all'anno precedente non sono intervenute variazioni concernenti cariche e incarichi ricoperti

Oppure

- ☐ Che rispetto all'anno precedente sono intervenute le seguenti variazioni:

Di ricoprire le seguenti altre CARICHE presso ENTI PUBBLICI o PRIVATI con indicazione dei compensi a qualsiasi titolo corrisposti

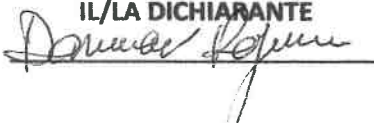
ENTE (denominazione e sede)	CARICA RICOPERTA	COMPENSO PERCEPITO

- ☒ Che rispetto all'anno precedente non sono intervenute variazioni rispetto al curriculum vitae già presentato e pubblicato dall'Amministrazione;

Oppure

- ☐ Che rispetto all'anno precedente sono intervenute al curriculum vitae e pertanto allega la versione aggiornata;
- Che persiste l'assenza di condizioni ostative alla candidabilità, eleggibilità e compatibilità in ordine alla carica ricoperta così come previsto dalle normative di riferimento.

Castelfidardo, 25.01.2021

IL/LA DICHIARANTE


(ALLEGATO A)



Comune di Castelfidardo

Approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. ... del/2013

REGOLAMENTO PER LA PUBBLICITÀ E LA TRASPARENZA DELLO STATO PATRIMONIALE DEI TITOLARI DI CARICHE ELETTIVE E DI GOVERNO

(ARTICOLO 41 BIS DEL DECRETO LEGISLATIVO 18 AGOSTO 2000, N.267).

DICHIARAZIONE SULLA SITUAZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE DEGLI AMMINISTRATORI (ART. 41 BIS, D.LGS N.267/2000)

Il/La sottoscritto/a ACAPANDI ANTONIO in
qualità di CONSIGLIERE COMUNALE ai sensi e per gli effetti
dell'articolo 41bis del decreto legislativo 18 agosto 2000, n. 267 e del

"Regolamento per la pubblicità e la trasparenza dello stato patrimoniale di cariche pubbliche elettive e di governo",
sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre
2000, n.445, per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni
mendaci

DICHIARA

Quanto segue:

- atto di nomina o proclamazione: n. 10 del 02/04/2016
- durata dell'incarico o mandato: dal 2016 al 2019
- curriculum: vedi allegato
- compensi connessi alla carica: euro annui
- importi dei viaggi di servizio o missioni pagati con fondi pubblici: euro
- Assunzioni di altre cariche presso enti pubblici o privati e relativi compensi:
- Altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e compensi spettanti:
- che il proprio reddito riferito all'anno 2019 è pari a euro

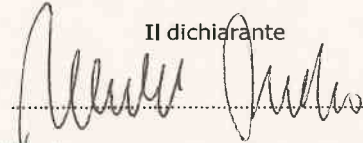
(a tal fine allega una copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche)

- di possedere i seguenti beni immobili:

.....
.....
Luogo e data : CASERTA MAR 16.7.2021

"Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero"

Il dichiarante

.....

NB: Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.



COMUNE DI CASTELFIDARDO

PROVINCIA DI ANCONA

PUBBLICITA' E TRASPARENZA DELLO STATO PATRIMONIALE DEI TITOLARI DI CARICHE ELETTIVE E DI GOVERNO

Il sottoscritto ALABARDI ANGELO

DICHIARA

Che la propria situazione patrimoniale relativa all'anno 2019 risulta immutata rispetto a quanto dichiarato lo scorso anno.

Castelfidardo, 16-01-2021

"Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero"

Il dichiarante



Comune di Castelfidardo

PROVINCIA DI ANCONA

Al Segretario Generale
del Comune di Castelfidardo

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (ART. 47 D.P.R. 445/2000)

N.B. La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscritto. La copia dell'istanza sottoscritta dall'interessato e la copia del documento di identità possono essere inviate via pec all'indirizzo: comune.castelfidardo@pec.it

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME	NOME
AGLIARDI	A. NINO

DICHIARA

☒ Che rispetto all'anno precedente non sono intervenute variazioni concernenti cariche e incarichi ricoperti

Oppure

☐ Che rispetto all'anno precedente sono intervenute le seguenti variazioni:

Di ricoprire le seguenti altre CARICHE presso ENTI PUBBLICI o PRIVATI con indicazione dei compensi a qualsiasi titolo corrisposti

ENTE (denominazione e sede)	CARICA RICOPERTA	COMPENSO PERCEPITO

☒ Che rispetto all'anno precedente non sono intervenute variazioni rispetto al curriculum vitae già presentato e pubblicato dall'Amministrazione;

Oppure

☐ Che rispetto all'anno precedente sono intervenute al curriculum vitae e pertanto allega la versione aggiornata;

☒ Che persiste l'assenza di condizioni ostative alla candidabilità, eleggibilità e compatibilità in ordine alla carica ricoperta così come previsto dalle normative di riferimento.

Castelfidardo, 16.01.2014

IL/LA DICHIARANTE



MODELLO 730-3 Redditi 2019

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	01507330932	CAF CGN SPA	73
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE	DGNGLG63M09G888C	DEGAN GIANLUIGI	
DICHIARANTE	LBRRLA53A24C100N	ALABARDI AURELIO	
CONIUGE DICHIARANTE			

RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	18.085,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	18.085,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	18.085,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	4.283,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		DICHIARANTE	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	690,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	,00	,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	1.197,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	133,00	,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
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00
38	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
39	Detrazione per comparto sicurezza e difesa	,00	,00
40	Detrazione per pace contributivo 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	2.020,00	,00

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	2.263,00	,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 incapienti	,00	,00
59	RITENUTE	3.059,00	,00
60	DIFFERENZA	-796,00	,00

ECCEDENZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		DICHIARANTE	CONIUGE
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI	,00	,00
62	ACCONTI VERSATI	,00	,00
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario	,00	,00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	,00	,00
66	Bonus IRPEF spettante	,00	,00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	,00	,00

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		DICHIARANTE	CONIUGE
71	REDDITO IMPONIBILE	18.085,00	,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	232,00	,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	231,00	,00
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	95,00	,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	92,00	,00
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2020	29,00	,00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2020 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	28,00	,00

CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		DICHIARANTE	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 2019	,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	796,00	,00	796,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	11	,00	,00	,00	,00	1,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	C100	,00	,00	,00	,00	3,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2020							,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2020							,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020							,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 2020							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 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	,00	,00	,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	11	,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2020							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2020							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020							,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 2020							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2020							,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 - Sismo Abruzzo			,00		,00		
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione			,00		,00		
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni			,00		,00		
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)			,00		,00		
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)			18.085,00		,00		
138	ACCONTO IRPEF 2020	Reddito complessivo		,00		,00		
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto		,00		,00		
141	ACCONTI 2020 COMPENSATI	Prima rata acconto IRPEF		,00		,00		
142	INTERAMENTE	Acconto addizionale comunale		,00		,00		
143	NEL MOD. 730/2020	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	1	2	3	4	5	6
146		CONIUGE DICHIARANTE		,00		,00		,00
147	Redditi fondiari non imponibili				316,00			,00
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)				,00			,00
149	Residuo deduzione somme restituite				,00			,00
150	Residuo erogazioni scuola				,00			,00
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato				,00			,00
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza				,00			,00
153	Residuo erogazioni liberali ONLUS, CV e APS	DICHIARANTE	Residuo 2018 ¹	,00	Residuo 2019 ²	,00		
		CONIUGE DICHIARANTE	Residuo 2018	,00	Residuo 2019	,00		
154	Residuo credito d'imposta per erogazioni sportive				,00			,00
155	Residuo credito d'imposta per bonifica ambientale				,00			,00
158	Credito d'imposta per erogazioni sportive	DICHIARANTE	Rata 2019 ¹	,00				
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2019	,00				
159	Credito d'imposta per bonifica ambientale	DICHIARANTE	Rata 2019	,00				
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2019	,00				
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2018	,00	Rata 2019 ²	,00		
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2018	,00	Rata 2019	,00		

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE						
	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN		RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO	
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto			1	2 ,00	,00
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto) Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righe da 231 a 245				,00	,00
					CREDITO	
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)					796 ,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	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE	
171	IRPEF	,00		,00	,00	
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00		,00	,00	
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00		,00	,00	
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	,00		,00	,00	
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	,00		,00	,00	
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00		,00	,00	
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		1	2	3	4	5
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
DICHIARANTE	191	IRPEF	4001	2019		,00
	192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2019		,00
	193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2019		,00
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2019		,00
	195	SOLO MOD 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2019		,00
	196	INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2019		,00
	198	TOTALE				,00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1	2	3	4	5
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
CONIUGE	211	IRPEF	4001	2019		,00
	212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2019		,00
	213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2019		,00
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2019		,00
	215	SOLO MOD 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2019		,00
	216	INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2019		,00
	218	TOTALE				,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)						
IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		1	2	3	4	
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE	
231	IRPEF	4001	2019			,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2019			,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2019			,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2020	4033	2020			,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2019			,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020	3843	2020			,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2019			,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2019			,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2020	1840	2020			,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2019		,00
242		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2019		,00
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020	3843	2020		,00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE						
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2020	4034	2020			,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2020	1841	2020			,00

MESSAGGI

-----DICHIANANTE-----

PER IL CALCOLO DELLA DETRAZIONE DEL 19% LE SPESE SANITARIE INDICATE NEI RIGHI E1 E/O E2 SONO STATE RIDOTTE DI € 129,00, AI SENSI DI LEGGE.

NON È STATA EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'8 X 1000 DELL'IRPEF.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL 5 X 1000 DELL'IRPEF NON EFFETTUATA DAL CONTRIBUENTE.

-----SEGUE-----

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

Firma Elettronica: DEGAN GIANLUIGI

Codice fiscale

LBRRLA53A24C100N

MESSAGGI - continuazione -

-----DICHIANANTE-----

NON È STATA EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL 2 X 1000 DELL'IRPEF.

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

Firma Elettronica: DEGAN GIANLUIGI

TUTELA DELLA PRIVACY

Ai sensi del Reg. 679/16 in materia di protezione dei dati personali si informa che il CAF CGN spa ha nominato responsabile esterno del trattamento l'Incaricato del CAF indicato nel modello 730/2 disciplinando il rapporto di responsabilità con specifico accordo, come previsto dall'art. 28 del succitato regolamento. Maggiori informazioni sulle politiche privacy di CGN sono disponibili sul sito www.cgn.it/privacy.

ADESIONE AL CIRCUITO DI GARANZIA NAZIONALE PER CONTRIBUENTI E FAMIGLIE

L'adesione all'associazione CGN Contribuenti e Famiglie garantisce il controllo della dichiarazione modello 730 con strumenti certificati e la consulenza fiscale di Professionisti iscritti in Albi. L'Associazione tratterà i suoi dati personali identificativi per fini associativi e di adempimento degli obblighi previsti dallo statuto e dalla legge. La copertura assicurativa di "CAF CGN SpA", con un massimale di Euro 3.000.000, tutela contro i danni eventualmente provocati dall'assistenza fiscale prestata. L'adesione all'Associazione è GRATUITA come previsto dallo statuto presente sul sito www.cgn.it che dichiaro di aver visionato.

FIRMA DEL CONIUGE DICHIARANTE

FIRMA DEL DICHIARANTE

Sito Internet
www.cgn.it

SERVIZI cgn

ALABARDI AURELIO

MODELLO 730-1 Redditi 2019

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. 730/2020 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) LBRRLA53A24C100N

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

ALABARDI

AURELIO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO
24 01 1953

CASTELFIDARDO - C100

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

(*) 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

FIRMAXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMAXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMAXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

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)

FIRMAXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMAXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

FIRMAXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMAXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

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 | XXXXXX |

FIRMAXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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.

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.

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME ALABARDI	NOME AURELIO	CODICE FISCALE LBRRLA53A24C100N
---------------------	-----------------	------------------------------------

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

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA23/07/2020..... LA DICHIARAZIONE
MOD. 730/2020 PER I REDDITI 2019, 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	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
C1 n. 1	Cu pensione 2019	17707,00
C6 n. 1	Riporto da cu punto 4 2019	378,00
E1 n. 5	Spese sanitarie 2019	94,13
E1 n. 1	Acquisto/affitto protesi-dispositivi (ce) 2019	500,00
E1 n. 1	Spese sanitarie 2019	236,30

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O
DEL PROFESSIONISTA ABILITATO BERNARDINI ATTILIO
(COD. FISC. BRNTTL41P29A271Z)

FIRMA DEL CONTRIBUENTE
ALABARDI AURELIO



MODELLO 730/2020



Redditi 2019

Mod. N. 001

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE ☒ CONIUGE DICHIARANTE ☐ DICHIARAZIONE CONGIUNTA ☐ RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE ☐

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **LBRRLA53A24C100N** Soggetto fiscalmente a carico di altri ☐ 730 integrativo (vedere istruzioni) ☐ 730 senza sostituto ☐ Situazioni particolari ☐ Quadro K ☐ CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

DATI DEL CONTRIBUENTE COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **ALABARDI** NOME **AURELIO** SESSO (M o F) **M**
DATA DI NASCITA GIORNO **24** MESE **01** ANNO **1953** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **CASTELFIDARDO - C100** PROVINCIA (sigla) **AN** TUTELATO/A MINORE DECEDUTO/A

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE **CASTELFIDARDO - C100** PROVINCIA (sigla) **AN** C.A.P. **00144**
Da compilare solo se variata dal 1/1/2019 alla data di presentazione della dichiarazione
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **VIA** INDIRIZZO **CIRO IL GRANDE** NUM. CIVICO **21**
FRAZIONE **RM** DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO **01** MESE **01** ANNO **1953** Dichiarazione presentata per la prima volta ☐

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO **06** NUMERO **59051** CELLULARE **0659051** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **0659051**

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019 COMUNE **CASTELFIDARDO - C100** PROVINCIA (sigla) **AN** FUSIONE COMUNI **AN** Casi particolari add. le regionale ☐

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020 COMUNE **CASTELFIDARDO - C100** PROVINCIA (sigla) **AN** FUSIONE COMUNI **AN**

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C = Coniuge	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
F1 = Primo figlio	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
F = Figlio	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
A = Altro	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
D = Figlio con disabilità	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **I.N.P.S. ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE** CODICE FISCALE **80078750587** COMUNE **ROMA - H501**
PROV. **RM** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **VIA** INDIRIZZO **CIRO IL GRANDE** NUM. CIVICO **21** C.A.P. **00144**
FRAZIONE **RM** NUMERO DI TELEFONO / FAX **0659051** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **0659051** CODICE SEDE **0**
MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO ☐

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati **001** 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

ALABARDI AURELIO

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	GIORNI	%	CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
A1	,00		,00			,00				
A2	,00		,00			,00				
A3	,00		,00			,00				
A4	,00		,00			,00				
A5	,00		,00			,00				
A6	,00		,00			,00				

D6	REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	TIPO DI REDDITO	2	TASSAZIONE ORDINARIA	3	ANNO	4	REDDITO	5	REDDITO TOTALE DECEDUTO	6	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	7	RITENUTE
		1						,00		,00		,00		
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2019 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	TIPO DI REDDITO	2	TASSAZIONE ORDINARIA	3	ANNO	4	REDDITO					7	RITENUTE
		1						,00						

QUADRO E - Oneri e spese

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

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE		Numero rata	
E1	SPESE SANITARIE	1	2	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA
		,00	Rateazione (barrare la casella) 830 ,00		
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E8	ALTRE SPESE
					vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle Istruzioni
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'			E9	ALTRE SPESE
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E10	ALTRE SPESE
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1	2	3	4
				Importo canone di leasing	Prezzo di riscatto

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	2	Contributi per previdenza complementare	
				1	2
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI			Dedotti dal sostituto	Non dedotti dal sostituto
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE			E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'			E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE
				E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO
				E30	FAMILIARI A CARICO
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1	2	3	
				Interessi mutuo	
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	2		
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS	1	2		

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

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

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

E51											
N. ord. Immobile		Condominio	CODICE COMUNE		TU	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNI		
1		2	3		4	5	6	7	8		
E52											
E53											
ALTRI DATI			CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO		
N. d'ordine immobile		Condominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE			DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
1		2	3	4	5	6	7	8	9	10	

SEZIONE III C - ALTRE SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 50%

E56	PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE	ANNO	IMPORTO	E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
		1	2	3			1	2	3	4
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	MENO DI 35 ANNI	SPESE SOSTENUTA NEL 2016		E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA		
		1	2				1	2		

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61	1	2	3	4	5	6
E62						

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

		(Barrare la casella)						CODICE	
E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA			E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI			E83	ALTRE DETRAZIONI
						.00			

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2019 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24

F1	Acconto IRPEF 2019	Prima rata	Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2019	Importo	Acconto cedolare secca 2019	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	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 DICHIARAZIONE

F3	IRPEF	di cui compensata in F24	Imposta sostitutiva quadro RT	di cui compensata in F24	Cedolare secca	di cui compensata in F24	Codice Regione	Addizionale Regionale IRPEF	di cui compensata in F24	Codice Comune	Addizionale Comunale IRPEF	di cui compensata in F24	Premio di risultato	di cui compensato in F24
	.00	.00	.00	.00	.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 eccez.	IRPEF	Add.le Regionale	Add.le Comunale	Imposta sostitutiva premi di risultato	Cedolare secca	Imposta sostitutiva R.L.T.A.
		.00	.00	.00	.00	.00	.00

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2020 E RATEAZIONE DEL SALDO 2019

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	.00

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

F7	Soglia esenzione saldo 2019	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2019	Soglia esenzione acconto 2020	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2020
	.00	.00	.00	.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	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 2019	di cui compensato nel mod. F24	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
	.00	.00	.00	.00		.00

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	Anno anticipazione	Reintegro Totale/Parziale	Somma reintegrata	Residuo precedente dichiaraz.	Anno 2019	di cui compensato nel mod. F24
		.00	.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

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

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

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	Residuo 2018	di cui compensato nel mod. F24	G9	Spesa 2019	Residuo 2018	Rata credito 2018	Rata credito 2017
	.00	.00		.00	.00	.00	.00

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

G10	Spesa 2018	Spesa 2017	Residuo 2018	G11	Credito spettante	Residuo 2018	di cui utilizzato in F24
	.00	.00	.00		.00	.00	.00

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

G12	Residuo 2018	di cui utilizzato in F24	G15	Codice	Importo	di cui compensato nel mod. F24
	.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 1	DENOMINAZIONE 2
----	---------------------	--------------------

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

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

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	SESSO (M o F) 4	DATA DI NASCITA 5 giorno mese anno	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
----	-----------------------	---------------------------------------	---	---	--	--------------------------

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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
----	--	-------------	---	---------

,00