



## COMUNE DI MISILMERI

Città metropolitana di Palermo

**Dichiarazione per la pubblicità della situazione patrimoniale ai sensi della legge regionale 15 novembre 1982, n.128, della legge 441/82 e del D.Lgs. 33/2013. Aggiornamento redditi anno 2018.**

SIGNOR/A CORRENTI MATTEO

CARICA RIVESTITA ASSESSOR V

W/la sottoscritt CORRENTI MATTEO <sup>sindaco assessore comunale -</sup>  
~~consigliere comunale~~ nato/a il 05/08/1979 a  
Palermo residente a MISILMERI nella via  
GIPELLINGRA n. 32 ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 3 della legge  
regionale 128/82, delle disposizioni del relativo regolamento del Comune di Misilmeri, della legge 441/82 e  
del D.Lgs. 33/2013,

**dichiaro ed attesto**

X Che nessuna variazione è intervenuta alla mia situazione patrimoniale quale risulta dalle  
dichiarazioni in precedenza depositate:

Che sono intervenute le ~~seguenti~~ variazioni patrimoniali:

1. A) beni immobili di proprietà: \_\_\_\_\_

B) diritti ~~reali~~ reali su beni immobili: \_\_\_\_\_

C) beni mobili di proprietà iscritti nei pubblici registri: \_\_\_\_\_

2. A) azioni societarie: \_\_\_\_\_

B) partecipazioni societarie: \_\_\_\_\_

3. Cariche sociali: \_\_\_\_\_

Alla presente dichiarazione si allega:

a) copia della dichiarazione dei redditi soggetta alla imposta sui redditi delle persone fisiche per l'anno  
2018.

Ai fini dell'adempimento di cui al secondo comma dell'art.1 della legge regionale n.128/82, confermo  
che il coniuge non separato ed i figli conviventi, che hanno presentato dichiarazione separata dei redditi  
soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche, non consentono all'adempimento in parola.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Misilmeri, 02/12/2019

Firma del sindaco/assessore/consigliere  
comunale/consigliere circoscrizionale



Io sottoscritto, Segretario Generale del Comune di Misilmeri, attesto che l'antescritta dichiarazione,  
corredata degli allegati in essa indicati, viene depositata nel mio ufficio oggi 03/12/2019

Il Segretario Generale



3

# MODELLO 730/2019



## Redditi 2018

Mod. N. 1

### CONTRIBUENTE

DE CHIARANTE  UNICO DICHIARANTE  DICHIARAZIONE CONGIUNTA

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

CRRM779H06G273C

Soggetto fiscalmente 730 integrativo 730 senza Situazioni Quadro K  
e carico di altri (vedere istruzioni) sostituito particolari

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

### DATI DEL CONTRIBUENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

CORRENTI

MATTEO

M

DATA DI NASCITA  
GIORNO MESE ANNO  
06 06 1979

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PALERMO

PROVINCIA (sigla)

PA

TUTELAZIONE MINORE

PROVINCIA (sigla)

C A P

### RESIDENZA ANAGRAFICA

Da compilare solo se variata dal 1/1/2018 alla data di presentazione della dichiarazione

COMUNE

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc) INDIRIZZO

FRAZIONE

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE  
MESE ANNO

Dichiarazione presentata per la prima volta

NUM. CIVICO

### TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

### DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018

COMUNE

MISILMERI

(F246)

PA

FUSIONE COMUNI

Casi particolari ved. la regione

### DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019

COMUNE

PROVINCIA

### FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

- C = Coniuge
- F1 = Primo figlio
- F = Figlio
- A = Altro
- D = Figlio con disabilità

- 1  C CONIUGE
- 2  F1 PRIMO FIGLIO
- 3  F FIGLIO
- 4  A ALTRO
- 5  D FIGLIO CON DISABILITÀ

(Il codice del coniuge) CMTGTN84H49G273Y

MESI A CARICO

MINORE DI 3 ANNI

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

### DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta

COGNOME o NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

COMUNE DI MISILMERI

86000450824

MISILMERI

(F246)

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc) INDIRIZZO

PA PIAZZA

COMITATO

NUM. CIVICO

26

C.A.P.

90036

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

000

### FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 2

Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

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

### QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO
				GIORNI	%	
A1	15,00	I	8,00	365	100,00	0,00
A2	8,00	III	4,00	365	100,00	0,00
A3	6,00	I	3,00	365	100,00	0,00
A4	11,00	II	11,00	365	100,00	0,00
A5	11,00	I	6,00	365	100,00	0,00
A6	11,00	I	11,00	365	50,00	0,00

TeamSystem S.p.A. - Via Sandro Pertini, 88 - 61122 Pesaro (PU) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 e successive modificazioni

### QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

#### SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO GIORNI	%	CODICE CANONE	CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CODICE COMUNE	CEDOLARE SECCA	CASI PARTICOLARI IMU	STATO DI EMERGENZA
B1	418,00	1	365	100,00			F246			
B2	11,00		365	50,00			F246		3	
B3	,00									
B4	,00									
B5										
B6										
B7										

#### SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

N. Rigo	Mod. n.	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	UFFICIO	CODICE DEL	CONTRATTI NON ANNO	DI DICHIARAZIONE ICAM
---------	---------	------	-------	----------------------	---------	------------	--------------------	-----------------------

### QUADRO C - redditi di lavoro dipendente e assimilati

#### SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

C1 TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	REDDITI ESTERI	C3 TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	REDDITI ESTERI
		,00					,00
<b>SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE</b>							
C4 TIPOLOGIA LIMITE	SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	BENEFIT	BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA		
	,00	,00	,00	,00	,00		
C5 PERIODO DI LAVORO	- giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7, 492 CU 2019)						

#### SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C6 ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)	C7 ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)	C8 ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)
	20.550,00		,00		,00

#### SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL IRPEF

C9 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2019)	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R I T A
4.949,00	,00

#### SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL IRPEF

C11 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 28 CU 2019)	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 27 CU 2019)	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 29 CU 2019)
49,00	115,00	49,00

#### SEZIONE V - BONUS IRPEF

C1 CODICE BONUS (punto 391 CU 2019)	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2019)	ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	QUOTA TFR (punto 478 CU 2019)
	,00	,00	,00

### QUADRO D - Altri redditi

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

D1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	ALTRI REDDITI DI CAPITALE
		,00
D3 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO		,00
D4 REDDITI DIVERSI	CEDOLARE	,00
D5 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE		,00

#### SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6 REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	TIPO DI REDDITO	REDDITO
		,00
D7 IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2018 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	TIPO DI REDDITO	REDDITO
	ORDINARIA	,00

### QUADRO E - Oneri e spese

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

Spese esenti	SPESE	Spese esenti	Spese
E1 SPESE SANITARIE	00	E6 SPESE SANITARIE RATEZZATE IN PRECEDENZA	,00
E2 SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI	00	E7 INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	,00
E3 SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'	00	E8 ALTRE SPESE	530,00
E4 SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	00	E9 ALTRE SPESE	,00
E5 SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA	00	E10 ALTRE SPESE	,00
E14 SPESE PER CANONI DI LEASING	00		,00

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

Spese esenti	Spese	Spese esenti	Spese
E21 CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	,00	E22 ALTRI ONERI DEDUCIBILI	,00
E23 ASSEGNO AL CONIUGE	,00	E23 DEDUCIBILITA ORDINARIA	,00
E23 CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	,00	E24 LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	,00
E24 EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	,00	E25 FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	,00
E26 SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'	,00	E26 FAMILIARI A CARICO	,00
E32 SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	,00		,00
E33 RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	,00		,00
E34 EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS	,00		,00

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 rate	IMPORTO SPESA	N d'ordine immobile
1	2	3	4	5	6	7	10
E41						00	
E42						00	
E43						00	

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

N. ord. Immobile	COMUNE	TAU	SEZ.	CATAST.	FOGLIO	ACCATAMENTO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
1	2	3	4	5	6	7	10
E51							
E52							
E53							

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

NUMERO RATA	SPESA ARREDO	NUMERO RATA	SPESA ARREDO	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B
1	2	3	4	5
E61				,00
E62				,00

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
1	2	3	4	5	6	7
E71						,00
E72						,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	ALTRE DETRAZIONI
1	2	3
E81		,00

### QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

CODICE FISCALE: CRM779H06G273C

MOD. N.

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2018 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24

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

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

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

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2019 E RATEAZIONE DEL SALDO 2018

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

SEZIONE VII - LOCALIZIONI BREVI

SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

SEZIONE IX - ALTRI DATI

### QUADRO G - Crediti d'imposta

SEZIONE I - FABBRICATI

SEZIONE II - RETEGRIO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

SEZIONE XI - MEDICAZIONI

SEZIONE XII - APE

Table with multiple columns containing tax codes, amounts, and descriptions for sections F1 through F13. Includes sub-sections like F1.1, F2.1, F3.1, etc.

### QUADRO I - Imposte da compensare

Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730

Table with columns for tax codes, amounts, and descriptions for sections G1 through G12. Includes sub-sections like G1.1, G2.1, etc.

3

# MODELLO 730/2019

Redditi 2018



Mod. N. 1 2

## CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **CRRMTT79H06G273C**  Soggetto fiscalmente a carico di altri  730 senza sostituto  Situazioni particolari  Quadro K CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

### DATI DEL CONTRIBUENTE CORRENTI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **CORRENTI** NOME **MATTEO** SESSO (M o F) **M**

DATA DI NASCITA GIORNO **06** MESE **06** ANNO **1979** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **PALERMO** PROVINCIA (sigla) **PA** TUTELATORIA MINORE

### RESIDENZA ANAGRAFICA

Da compilare solo se variata dal 1/1/2018 alla data di presentazione della dichiarazione

COMUNE **PALERMO** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc) **INDIRIZZO** NUM. CIVICO

FRAZIONE **INDIRIZZO** DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO **INDIRIZZO** MESE **INDIRIZZO** ANNO **INDIRIZZO** Dichiarazione presentata per la prima volta

### TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO **INDIRIZZO** NUMERO **INDIRIZZO** CELLULARE **INDIRIZZO**

### DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018

COMUNE **INDIRIZZO**

### DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019

COMUNE **INDIRIZZO**

## FAMILIARI A CARICO

### BARRARE LA CASELLA

- C** = Coniuge
- F1** = Primo figlio
- F** = Figlio
- A** = Altro
- D** = Figlio con disabilità

(Il codice del coniuge  se non fiscalmente a carico) **INDIRIZZO** MESA CARICO **INDIRIZZO** MINORE DI 3 ANNI **INDIRIZZO** % **INDIRIZZO** DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGL **INDIRIZZO**

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

- 1** **C** CONIUGE
- 2** **F1** PRIMO FIGLIO **D**
- 3** **F** **A** **D**
- 4** **F** **A** **D**
- 5** **F** **A** **D**

NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

## DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **INDIRIZZO** CODICE FISCALE **INDIRIZZO** Dichiarazione con **INDIRIZZO**

PROV **INDIRIZZO** (Via piazza ecc) **INDIRIZZO** NUM. CIVICO **INDIRIZZO** C.A.P. **INDIRIZZO** MOD 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FRAZIONE **INDIRIZZO** NUMERO DI TELEFONO / FAX **INDIRIZZO** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **INDIRIZZO**

## FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

**N. modelli compilati**

Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

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	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANTONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CAB (pensione base (figo precedente))	RUI (NON DONATA)
			INDIRIZZO	INDIRIZZO			
A1	2,00	2,00	365	50,00	0,00		
A2	2,00	1,00	365	50,00			
A3	8,00	4,00	365	40,00	0,00		
A4	6,00	3,00	365	40,00	0,00		
A5					0,00		
A6	0,00	0,00			0,00		

TeamSystem S.p.A. - Via Sandro Pertini, 86 - 61122 Pesaro (PU) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 e succ. modificazioni

# MODELLO 730-3 redditi 2018

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

TeamSystem S.p.A. - Via Sandro Pertini, 88 - 61122 Pesaro (PU) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 e succ. modificazioni

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO **08878761009** CODICE FISCALE **08878761009** COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE **CAF PROFESSIONE FISCO SRL** N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF **00083**

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE **CTRGRG71L25L845G** **CAUTIERO GIORGIO**

DICHIARANTE **CRRMTT79H06G273C** **CORRENTI MATTEO**

**CONIUGE DICHIARANTE**

		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI		
2	REDDITI AGRARI		
3	REDDITI DEI FABBRICATI		
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	20.920,00	
5	ALTRI REDDITI	0,00	
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	0,00	
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	1.100,00	
<b>CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA</b>			
11	REDDITO COMPLESSIVO	21.103,00	
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	1.100,00	
13	ONERI DEDUCIBILI	0,00	
14	REDDITO IMPONIBILE	20.003,00	
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	0,00	
16	IMPOSTA LORDA	4.123,00	
<b>CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA</b>			
21	Detrazione per coniuge a carico	0,00	
22	Detrazione per figli a carico	0,00	
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	0,00	
24	Detrazione per altri familiari a carico	0,00	
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	0,00	
26	Detrazione redditi di pensione	0,00	
27	Detrazione per redditi assimilati a di lavoro e altri redditi	101,00	
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	0,00	
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	0,00	
30	Detrazione arredo immobili ristrutturati	0,00	
31	Detrazione per interventi di risparmio	0,00	
32	Detrazione spese arredo immobili coppie	0,00	
33	Detrazione IVA per abitazione classe energetica A o B	0,00	
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	0,00	
38	Altre detrazioni d'imposta	0,00	
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	0,00	
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	0,00	
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	0,00	
44	Credito d'imposta mediazioni	0,00	
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	0,00	
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	101,00	
50	IMPOSTA NETTA	4.123,00	
51	Credito d'imposta altri immobili - Sisma Abruzzo	0,00	
52	Credito d'imposta l'abitazione princi - Sisma Abruzzo	0,00	
53	Credito d'imposta per pagate all'estero	0,00	
54	Credito d'imposta per cultura	0,00	
55	Credito d'imposta per scuola	0,00	
56	Credito d'imposta per sanza	0,00	
57	Altri crediti	0,00	
58	Crediti residui detrazioni i	0,00	
59	RITENUTE	4.949,00	
60	DIFFERENZA	-826,00	



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 riconosciuta 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	20.664 00	00			
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	310 00	00			
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	308 00	00			
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	00	00			
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	165 00	00			
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	164 00	00			
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	00	00			
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2019	50 00	00			
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2019 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	49 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 2018	00	00			
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		CREDITI			DEBITI	
	Codice Regione/Comune	Credito	di cui utilizzare in	di cui da rimborsare	Importi	Importi da trattenere/versare
91	IRPEF	6.291 00		6.291 00		00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	00	00	00	2 00	00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	00	00	00	1 00	00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2019					00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2019					00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019					00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE					00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI					00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019					00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019					00
	Codice Regione/Comune	Credito	di cui utilizzare in	di cui da rimborsare	Importi	Importi da trattenere/versare
111	IRPEF	00		00		00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	00		00		00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	00		00		00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2019					00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2019					00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE					00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE					00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI					00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019					00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019					00

130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura								
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione								
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione								
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sicilia Abruzzo								
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione								
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni								
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)								
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)					21.103,00			
138	ACCONTO IRPEF 2019 CASI PARTICOLARI	Reddito complessivo							
139		Importo su cui calcolare l'acconto							
141	ACCONTI 2019 COMPENSATI INTERNAMENTE	Prima rata acconto IRPEF							
142		Acconto addizionale comunale							
143	NEI MOD. 730/2019	Prima rata acconto cedolare secca							
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIANANTE	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	
146		CONIUGE DICHIARANTE							
147	Redditi fondiari non imponibili					174,00			
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)								
149	Residuo deduzione somme restituite								
150	Residuo erogazioni scuola								
151	Residuo credito d'imposta negoziazione e arbitrato								
152	Residuo credito d'imposta per								
153	Residuo erogazioni liberali ONLUS, OV e APS								
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIANANTE	Rata 2017						
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2017						

## RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	UNICO ACCONTO
161	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati) Secondo o unico acconto nel mese di novembre di rateizzazione ed saranno in numero di		
162	IMPORTO DA SALDO E PER Per mese di novembre.		
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)		826,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)		

IMPORTI DA RIMBORSARE		RIMBORSO DICHIARANTE	Coop. REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
171	IRPEF				
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF				
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF				
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA				
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO				
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI				
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA				
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				

## DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

		1	2	3	4	5	6
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO		CREDITO (DA QUADRO I)	SENZA	
191	IRPEF	4001	2018		00		00
192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2018		00		00
193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2018		00		00
194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2018		00		00
195	SOLOMOD. ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2018				00
196	INTEGRATI IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2018				00
198	TOTALE				00		00
SOSTITUITO							
		1	2	3	4	5	6
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO		CREDITO (DA QUADRO I)	SENZA	
211	IRPEF	4001	2018		00		00
212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2018		00		00
213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2018		00		00
214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2018		00		00
215	SOLOMOD. ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2018				00
216	INTEGRA IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2018				00
218	TOTALE				00		00
IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		1	2	3	4	5	6
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE		
231	IRPEF	4001	2018		00		
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2018		00		
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2018		00		
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2019	4033	2019		00		
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2018		00		
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019	3843	2019		00		
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2018		00		
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2018		00		
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019	1840	2019		00		
241	Importi relativi al coniuge con ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2018		00		
242	dal ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2018		00		
243	dal ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019	3843	2019		00		
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE		1	2	3	4	5	6
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2019	4034	2019		00		
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019	1841	2019		00		

## MESSAGGI

Non e' stata effettuata la scelta dal Dichiarante per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef.  
 Non e' stata effettuata la scelta dal Dichiarante per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef.  
 Non e' stata effettuata la scelta dal Dichiarante per la destinazione del due per mille dell'Irpef ai partiti politici

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

CAUTIERO GIORGIO

AGENZIA DELLE ENTRATE  
 MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O  
 PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO  
 REDDITI 2018

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

Modello 730 integrativo

SI DICHIARA CHE

CORRENTI	NOME MATTEO	CRRMTT79H06G273C
E	NOME	E

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA ..... 21/06/2019 ..... LA DICHIARAZIONE  
 MOD. 730/2019 PER I REDDITI 2018, 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
C0901	D CU/2019 RITENUTE IRPEF 2018 - REDDITO SEZ. II: 20550€	0 4 949,00
C1001	D CU/2019 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 2018	0 308,00
C1101	D CU/2019 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2018	0 49,00
C1201	D CU/2019 SALDO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2018	0 115,00
C1301	D CU/2019 RITENUTA ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2019	0 49,00
EC 36	D PRECOMPILATO	1 530,00

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O  
 DEL PROFESSIONISTA ABILITATO STADARELLI ROSALIA



FIRMA DEL CONTRIBUENTE



# MODELLO 730-1 redditi 2018

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. 730/2019 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)

CRRMTT79H06G273C

## DATI ANAGRAFICI

**COGNOME** (per le donne indicare il cognome da nubile)

**NOME**

**SESSO** (M o F)

CORRENTI

MATTEO

M

**DATA DI NASCITA**

**COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA**

**PROVINCIA** (sigla)

GIORNO MESE ANNO  
06 06 1979

PALERMO

PA

**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.**

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

STATO	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
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)			

## 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 appartiene alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.



CODICE FISCALE | C | R | R | M | T | T | 7 | 9 | H | 0 | 6 | G | 2 | 7 | 3 | C |

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

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'**

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

**FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DI AREE CULTURALI E PAESAGGICHE (SOGGETTI DI RIF. ART. 10, COMMA 2, DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997)**

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

**SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

FIRMA

**SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL COMUNE (NORME DI LEGGE CHE SVOLGONO LE ATTIVITA' DI INTERESSE REGIONALE)**

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

**SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE**

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di uno delle finalità destinate alla 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 uno solo 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.

In aggiunta al presente modulo informativo 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 730-1 redditi 2018

## 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. 730/2019 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)

CRRMTT79H06G273C

**COGNOME** (per le donne indicare il cognome da nubile)

**NOME**

**SESSO** (M o F)

**DATI ANAGRAFICI**

**CORRENTI**

MATTEO

M

**DATA DI NASCITA**

**COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA**

**PROVINCIA** (sigla)

GIORNO MESE ANNO  
06 06 1979

PALERMO

PA

**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.**

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

STATO	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
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)			

### AVVERTENZE

Per esprimere la scelta di 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.

In mancanza della firma in uno dei riquadri previsti, la scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota di imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE **C R R M T T 7 9 H 0 6 G 2 7 1 3 C I**

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

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

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'**

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

**FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DELLA LEGGE N. 30/2001)**

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

**SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONSIGLIO REGIONALE CHE SVOLGONO UNA INNOVATIVA ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE**

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE**

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**AVVERTENZE**

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

**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.

In aggiunta a quanto indicato nell'informazione sui trattamenti dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente vengono utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.



**DICHIARAZIONE DI CONSENSO**  
**Ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196**

Il sottoscritto, CORRENTI MATTEO \_\_\_\_\_ essendosi rivolto  
 a) CAF PROFESSIONE FISCO SRL \_\_\_\_\_ per il servizio di  
 assistenza relativo all'elaborazione del modello 730 \_\_\_\_\_ (730, Unico ISE o RED) ed avendo fornito al  
CAF PROFESSIONE FISCO SRL \_\_\_\_\_, tramite la Società STADARELLI ROSALIA \_\_\_\_\_  
 con esso convenzionata, i miei dati personali necessari a tale elaborazione, in relazione a quanto previsto dal  
 Decreto Legislativo n. 196/2003, dopo essere stato informato delle finalità e modalità del trattamento cui sono  
 destinati i dati nonché di ogni altro elemento contenuto nell'art. 13 del citato decreto:

do il mio consenso       nego il mio consenso

al trattamento dei miei dati personali per finalità collegate al servizio fornito dal CAAF e più precisamente per  
 la predisposizione e l'invio dei dati agli Uffici competenti; la conservazione dei dati contenuti sui modelli  
 elaborati e per tutte le comunicazioni, collegate al servizio reso, che si rendessero necessarie nei miei confronti.

\_\_\_\_\_  
 do il mio consenso       nego il mio consenso

all'utilizzo dei miei dati personali, ivi compreso la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e  
 del 2 per mille contenuti nell'archivio fiscale, per l'espletamento di altre pratiche, l'elaborazione statistica e/o  
 l'erogazione di altre prestazioni rese nell'ambito del Centro STADARELLI ROSALIA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 do il mio consenso       nego il mio consenso

alla comunicazione dei miei dati personali al CAAF ed alle strutture di servizio da essa costituite, per l'invio  
 di informative prodotte dalle organizzazioni sopra citate.

**Autorizzazioni a svolgere funzioni amministrative**

autorizzo       non autorizzo

Il CAF PROFESSIONE FISCO \_\_\_\_\_ e le società  
 di servizi con esso convenzionate, a ritirare dal mio sostituto d'imposta, anche per tramite dei servizi offerti  
 dall'Agenzia delle entrate, il modello CU, ovvero i dati contenuti nel modello CU.

autorizzo       non autorizzo

Il CAF PROFESSIONE FISCO \_\_\_\_\_ e le società di  
 servizi con esso convenzionate, ad eseguire per mio conto tutte le verifiche catastali, ivi compreso la richiesta  
 di visure e/o atti catastali, atte a definire le proprietà immobiliari e i diritti reali gravanti sulle stesse, al fine del  
 trattamento dei dati in sede di compilazione della dichiarazione dei redditi e/o della dichiarazione e moduli di  
 versamento IMU.

Data 21/06/2019 \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



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

Il sottoscritto CORRENTI MATTEO

Nato a PALERMO Prov. PA, il 06/06/1979

e residente in MISILMERI (PA)

codice fiscale CRRMTT79H06G273C avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti 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:**

Data: 21/06/2019

Firma

Estremi del documento:

Documento d'identità'

Tipo

CARTA DI IDENTITA'

Numero

AT9553164

Rilasciata da

COMUNE DI MISILMERI



**DATI IDENTIFICATIVI**

Sono riportati il codice d'imposta o dal CAF o Per il CAF viene anche Sono, inoltre, riportati caso di dichiarazione

del sostituto stenza fiscale ribuente e, in stata prestata istenza fiscale (CAF o professio- ali comunicazioni dell'Agenzia attestata dalla barratura della un modello 730 integrativo o

retificativo Nel caso di 730 non precompilato, viene indicato se il sostituto, il CAF o il professio- nista abilitato non è stato delegato ad accedere alla dichiarazione precompilata

**RIEPILOGO DEI REDDITI**

po di reddito gli importi determinati sulla base di quanto quadri dal contribuente, che concorrono alla determina- tivo ai fini IRPEF Inoltre viene riportato l'ammontare del con applicazione della cedolare secca, che quindi non concorre alla formazione del reddito complessivo In caso di dichiarazione congiunta sono riportati anche gli importi dei redditi del coniuge dichiarante.

**CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA**

Sono riportati i dati per la determinazione del reddito imponibile e della relativa

lo la deduzione per fiscale calcola sulla se di quanto indicato

nella SEZ Il del quadro E del Mod 730 L'imposta lorda è calcolata sulla base delle aliquote corrispondenti agli scaglioni di reddito

**CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA**

- L'imposta netta è ottenuta sottraendo dall'imposta lorda
- le detrazioni per carichi di famiglia (art. 12 del TUIR);
- le detrazioni per redditi di lavoro dipendente o assimilati, di pensione e altri redditi (art. 13 d
- la detrazi nella SEZ
- i crediti d anticipaz (rigo G7)

**CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA**

Dall'importo dell'imposta netta vengono sottratti:

- i crediti d'imposta per gli immobili colpiti dal sisma verificatosi in Abruzzo

- razione; ovvero direttamente dal contribuente; detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto";
- il bonus Irpef riconosciuto in dichiarazione

**CALCOLO DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF E DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**

- È riportato:
- l'importo del reddito su cui sono dovute l'addizionale regionale e l'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'importo dovuto dell'addizionale regionale all'IRPEF;
- l'addizionale regionale all'IRPEF;
- l'eccedenza di addizionale regionale dalla precedente dichiara zione;
- l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'eccedenza di addizionale comunale dalla precedente dichiara zione;
- l'acconto dell'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'acconto per l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione

**CEDOLARE SECCA LOCAZIONI**

Sono riportati l'ammontare della cedolare secca dovuta, la differenza positiva tra cedolare secca dovuta e ritenute effettuate dal sostituto, l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione e l'importo degli acconti dalla cedolare secca versati.

**LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE E DEL CONIUGE**

È riportato il risultato contabile del calcolo dell'IRPEF e delle addizionali all'IRPEF che saranno trattenute ovvero rimborsate dal sostituto d'imposta.

Nel caso di compilazione del quadro I, l'eventuale credito relativo a ciascuna imposta è ripartito tra l'ammontare che può essere utilizzato in compensazione con il mod. F24 per il versamento di altre imposte e l'ammontare che sarà rimborsato dal sostituto d'im

Sono indicati la seconda o unica rata di acconto IRPEF che saranno dal sostituto d'imposta.

È indicato l'acconto sui redditi soggetti a tassazione separata della SEZ. Il del quadro D.

È indicato l'acconto dell'addizionale comunale IRPEF che sarà trattenuto, alla scaden- za dovuta, dal sostituto d'imposta.

È indicato l'ammontare dell'imposta sostitutiva relativo ai compensi percepiti per premi di risultato e ve

È riportato l'ammonta le locazioni che sarà trattenuta o rimborsata dal sostit gli importi della prima e della seconda o unica rata secca che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.

**ALTRI DATI**

vo delle spese iarazione; tale diti mod. 730 della nella della

ite al soggetto erogatore non può riportare nella successiva

a per erogazioni cultura da indicare nella dichiarazione dei redditi dell'anno successivo

**ALTRI DATI IRPEF ADDIZIONALE**

o rimborsa- imposte di enrambi i coniugi

È inoltre indicato il numero delle rate richieste per i versamenti del saldo e degli

ta d'imposta tenuto a effettuare i versati con il modello F24 o che

a cura del datore di lavoro o un modello 730 Integrativo

**DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24**

regione/comune

**RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE**

Importo complessivo trattenuto in busta paga	Luglio	0 00
Importo rimborsato dal sostituto in busta paga		826 00
Importo complessivo trattenuto in busta paga	Novembre	0 00

**RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730 E DEL PROSPETTO MOD. 730/3**

Il sottoscritto CORRENTI MATTEO CF CRRMTT79H06G273C

dichiara di aver ricevuto in data odierna la copia del Mod. 730 ed il prospetto di liquidazione Mod. 730/3 relativi alla dichiarazione dei redditi 2018

Data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

# Confederazione italiana lavoratori industria artigianato agricoltura

## CONFLIAA

Regione \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

### RICHIESTA DI ADESIONE

Il/La sottoscritto/a CORRENTI MATTEO

nato/a PALESTRO (prov PA) il 08/03/1979

residente in MISIMEDU

(prov CA)

via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

C.A.P. 90036 Tel \_\_\_\_\_ Tel.Cell 372003333

Codice Fiscale CRRMTT79H06G273C E-Mail MATTEO.CORRENTI@GMAIL.COM

Qualifica \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso in qualità di socio della CONFLIAA

### DICHIARA

- di conoscere e di accettare lo Statuto della CONFLIAA e di aderire alla medesima assumendo i diritti e gli obblighi conseguenti;
- con la presente il sottoscritto avendo ricevuto, ai sensi del d.lgs 196/03, l'informativa sul "trattamento" dei propri dati personali autorizza la CONFLIAA al trattamento dei dati personali, per le finalità previste dagli scopi sociali e statutari, purché sia garantita la riservatezza nei rapporti con terzi;
- il sottoscritto dichiara, espressamente, di aver ricevuto copia della presente richiesta di adesione.

\_\_\_\_\_ li 21/06/2019

CORRENTI MATTEO  
(Firma)

\_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome del Responsabile del tesseramento)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

# DELEGA/REVOCA PER L'ACCESSO ALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA



## IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale CRRMTT78M0600003C  
Cognome e Nome CORRENTI MATTEO  
Luogo e Data di nascita PALEIRMO ( PA ) 06 / 06 / 1979  
Residenza: Comune MISILMERI Prov. PA CAP 90036  
Indirizzo VIA T DE VIGILIA Numero civico 28

### IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI (DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO IL MINORE)

Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
Luogo e Data di nascita \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Residente: Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Numero civico \_\_\_\_\_

CONFERISCE DELEGA

NON CONFERISCE DELEGA

REVOCA DELEGA

#### **Ai Centro di assistenza fiscale - CAF PROFESSIONE FISCO SRL**

Codice fiscale/P.Iva 08878761009 / Numero di iscrizione all'Albo del CAF 00083

Sede legale: Comune ROMA (RM) - CAP 00187 - Domicilio Fiscale del CAF - VIA XX SETTEMBRE 4

All'accesso e alla consultazione della propria dichiarazione dei redditi precompilata, all'elenco delle informazioni attinenti alla dichiarazione stessa disponibili presso l'Agenzia delle Entrate, con distinta indicazione dei dati inseriti e non inseriti nella dichiarazione 730 precompilata e relative fonti informative, nonché, di ogni altro dato che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione relativa all'anno d'imposta

Luogo e data

Firma (per esteso e leggibile)

MISILMERI

- La delega può essere revocata in ogni momento presentando questo modello
- Si allega fotocopia del documento di identità del delegante/revocante.

CAF PROFESSIONE FISCO SRL

Sede Nazionale VIA XX SETTEMBRE 4 - 00187 ROMA - Tel 0642903967 - Fax 0698376214  
Sede legale VIA XX SETTEMBRE 4 - 00187 ROMA - CF 08878761009 - info@cafpf.it

## INFORMATIVA EX ARTICOLO 13 DEL D. LGS. 196/2003

- 1. Tipologia dei dati:** CAF PROFESSIONE FISCO SRL tratterà i dati personali, comuni ed eventualmente sensibili, funzionali all'accesso, consultazione e conservazione della dichiarazione dei redditi precompilata, nel formato messo a disposizione dall'Agenzia delle Entrate, e di tutti i dati da questa resi disponibili per la compilazione della dichiarazione per l'anno d'imposta cui si riferisce la delega.
- 2. Finalità del trattamento:** Il trattamento dei dati personali operato da CAF PROFESSIONE FISCO SRL è finalizzato all'accesso, consultazione e conservazione della dichiarazione dei redditi precompilata, messa a disposizione dall'Agenzia delle Entrate, e di tutti i dati da questa resi disponibili per la compilazione della dichiarazione per l'anno d'imposta cui si riferisce la delega. Il CAF PROFESSIONE FISCO SRL si assume ogni responsabilità che possa derivare dal trattamento effettuato in violazione dei principi di pertinenza e non eccedenza rispetto alle finalità dichiarate nella presente informativa.
- 3. Modalità del trattamento:** I dati personali verranno trattati sia manualmente che elettronicamente e saranno conservati sia in un archivio cartaceo sia nella banca dati elettronica a tal uopo predisposta per adempiere agli obblighi e alle finalità sopra indicate. I dati così archiviati saranno trattati utilizzando le misure di sicurezza prescritte dal D. Lgs. 196/03, in modo da ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato o di trattamento non conforme alle finalità della raccolta.
- 4. Ambito di comunicazione dei dati:** In relazione alle finalità sopra indicate i dati personali potranno essere trattati dal destinatario della delega e dalla sede principale.
- 5. Obbligo di conferire i dati:** I dati strettamente necessari per realizzare la finalità di cui sopra sono quelli richiesti per il rilascio della relativa delega.
- 6. Diritti dell'interessato:** In relazione al trattamento dei dati personali, il sottoscritto può esercitare, anche a mezzo delega o procura a persona fisica o associazione, i diritti riconosciutigli dall'art. 7 del D Lgs. 196/2003, riportato in calce alla presente informativa rivolgendosi al titolare del trattamento.
- 7. Titolare del trattamento:** Titolare del trattamento dei dati è CAF PROFESSIONE FISCO SRL con sede legale in ROMA, VIA XX SETTEMBRE 4

### ART. 7. D. LGS. 196/2003 "DIRITTO DI ACCESSO AI DATI PERSONALI ED ALTRI DIRITTI"

- L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
- L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
  - a) dell'origine dei dati personali;
  - b) delle finalità e delle modalità di trattamento;
  - c) dei destinatari;
  - d) dell'eventuale comunicazione ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
  - e) delle categorie di destinatari o che possono venire a conoscenza in altri modi.
- L'interessato ha diritto di ottenere:
  - a) la rettifica, l'aggiornamento ovvero, quando vi ha luogo, la cancellazione;
  - b) la cancellazione in forma anonima o il blocco dei dati personali di cui non è possibile la cancellazione in relazione agli scopi per i quali sono stati raccolti;
  - c) l'opposizione, se e b) sono stati raccolti e sono stati trattati, al loro contenuto, di cui non è possibile la cancellazione, eccettuato il caso in cui l'interessato comporta un grave pregiudizio rispetto al diritto tutelato.
- L'interessato ha diritto di opporsi, in qualsiasi momento, anche se il trattamento dei dati personali è finalizzato a finalità di interesse pubblico:
  - a) al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
  - b) all'invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di indagini di marketing o similari, eccettuato il caso in cui l'interessato ha dato il suo consenso.

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Presto il mio consenso al trattamento dei dati nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per lo svolgimento della delega conferita, dichiarate nell'informativa ex articolo 13 del D Lgs 196/2003

Luogo e data MISILMERI

Firma (per esteso e leggibile)

### DATI AGGIUNTIVI PER L'ACCESSO AL MODELLO PRECOMPILATO

A seguito del Provvedimento del Direttore dell'Agenzia delle Entrate prot. 2015/25992 per l'accesso alla dichiarazione precompilata da parte del contribuente e degli altri soggetti autorizzati e relativi allegati tecnici, si richiedono i dati aggiuntivi per permettere lo scarico del modello precompilato

#### Dichiara inoltre che:

- il reddito complessivo esposto nella dichiarazione dei redditi relativa all'anno precedente, risultante dal prospetto di liquidazione (modello 730-3) al campo PL011001 del dichiarante o al campo PL011002 del coniuge del modello 730 o dal quadro RN del modello Unico Persone fisiche al campo RN001005 è
  - l'importo esposto al rigo "differenza" nella dichiarazione dei redditi relativa all'anno precedente, risultante dal prospetto di liquidazione al campo PL060001 e per il coniuge al campo PL060002 del modello 730 (modello 730-3) o dal quadro RN del modello Unico Persone fisiche il campo RN034001 è
  - Il tipo di documento di identità è: CARTA DI IDENTITA'
  - il numero del documento di identità è: AT9553164
  - la data di scadenza del documento d'identità è: 06 06 2023
- Si allega copia del prospetto liquidazione 730/3 e/o del mod. UNICO dell'anno precedente

Luogo e data MISILMERI

Firma (per esteso e leggibile)

Il numero progressivo della delega e la data di registrazione della stessa, sono annotati sul registro cronologico giornaliero delle deleghe di richiesta dei modelli precompilati del CAF PROFESSIONE FISCO SRL c/o la sede nazionale disposizione per le verifiche e i controlli da parte dell'Agenzia delle Entrate



È SEMPRE IL TUO

# CAF PF APP

Gestisci le tue dichiarazioni direttamente da casa

Gentile utente, Le comunichiamo il codice personale (PIN) per registrarsi e accedere ai servizi del CAF per la gestione e l'archivio delle sue dichiarazioni e adempimenti. I servizi sono accessibili tramite APP (disponibile su Android e iOS) che tramite portale del contribuente.

Il Suo codice personale è:

**20CJBK9NWA83**

Le ricordiamo che, al fine di garantire la riservatezza dei Suoi dati, tale codice è strettamente personale e non deve essere ceduto ad altre persone.

Inserendo il suo codice fiscale e il Pin sopra riportato nell'APP o sul portale del contribuente, si attiverà il processo di registrazione, che richiede la memorizzazione della sua email e del suo cellulare e si concluderà con il rilascio della password

In seguito, con la password ottenuta in fase di registrazione, potrà usufruire dei servizi messi a disposizione dal CAF attraverso l'APP e il portale del contribuente.

Nel ringraziarla per aver scelto CAF Professione Fisco

La invitiamo a scaricare l'APP e provare i nostri servizi con i quali:

#### **Il CAF sempre aperto**

Il CAF Professione Fisco è a tua disposizione sempre con la possibilità di interagire in tempo reale e ricevere notifiche e news sulle tematiche fiscali e non senza pagare nulla

#### **Cassetto Fiscale Free**

Potrai consultare sempre il tuo 730, la Ricevuta dell'Agenzia Entrate, l'ISEE e i tuoi documenti senza andare alla Sede del CAF. I documenti sono organizzati e classificati per una ricerca veloce e sicura e senza pagare nulla

#### **Niente Carta e Fotocopie\***

Potrai inviare i tuoi documenti, scontrini, ricevute, 730 direttamente alla Sede del CAF per la compilazione delle dichiarazioni. Potrai archiviare i tuoi documenti durante l'anno.

Cordiali Saluti  
CAF Professione Fisco

Scarica l'APP  
utilizzando questo QR code!



**ART. 14, COMMA 1°, LETT. E, DEL D.LGS. 33/2013. DICHIARAZIONE RELATIVA  
ALLA ASSUNZIONE DI ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA  
PUBBLICA.**

Il sottoscritto, CORRADI FANTO ~~Assessore~~ Sindaco - ~~Assessore~~  
~~Comune di Portofino~~ ~~Presidente del Consiglio Circostrizionale di Portofino~~ ~~Consigliere Circostrizionale~~ - consapevole delle sanzioni penali richiamate nell'art.76 del D.P.R.  
28.12.2000, n.445, previste per le ipotesi di falsità in atti e per coloro i quali rendono dichiarazioni  
mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.47 del citato D.P.R. n.445/2000, sotto la propria  
personale responsabilità

**DICHIARA**

Di non espletare e di non avere espletato incarichi a carico della finanza pubblica.

Misilmeri, 03/12/2019

In fede





=

**ART. 14, COMMA 1°, LETT. D, DEL D.LGS. 33/2013. DICHIARAZIONE RELATIVA  
ALLA ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI.**

Il sottoscritto, CORRENTI MATTEO Sindaco – Assessore

~~Comune di Misilmeri, Provincia di Catania, Regione Siciliana, Italia~~  
~~Consigliere Circostrizionale~~ consapevole delle sanzioni penali richiamate nell'art.76 del D.P.R.  
28.12.2000, n.445, previste per le ipotesi di falsità in atti e per coloro i quali rendono dichiarazioni  
mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.47 del citato D.P.R. n.445/2000, sotto la propria  
personale responsabilità

**DICHIARA**

Di non ricoprire e di non avere ricoperto presso Enti Pubblici o Privati altre cariche.

Misilmeri, 03/12/2018

In fede

  
\_\_\_\_\_