

### CONTRIBUENTE

 DICHIARANTE  CONIUGE DICHIARANTE  DICHIARAZIONE CONGIUNTA  RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE 

 CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)  Soggetto iscalmente 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)  NOME  SESSO (M o F)   
 DA A D NASC A COMUNE (o Stato estero) D NASC A PROV NC A (sigla)  TUTELATO/A MINORE DECEDUTO/A  
 GIORNO MESE ANNO         

 RESIDENZA ANAGRAFICA  
 COMUNE  PROV NC A (sigla)  C A P   
 POLOG A (Via, piazza, ecc) ND R ZZO  NUM C V CO   
 RAZ ONE  GIORNO  DA A DELLA VAR AZ ONE MESE  ANNO  Dichiarazione presentata per la prima volta 

 TELEFONO E POSTA ELETTRONICA  
 ELE ONO PREFISSO NUMERO CELLULARE ND R ZZO D POS A ELE RON CA  
 Dato oscurato nel rispetto della privacy 

 DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019  
 COMUNE  PROV NC A (sigla)  US ONE COMUN 

 DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020  
 COMUNE  PROV NC A (sigla)  US ONE COMUN 

### FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	COD CE SCALE	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI
<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	Dato oscurato nel rispetto della privacy	5			
<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO	D	12	6	7 50	8
<input checked="" type="checkbox"/> 2° A D		12		50	
<input checked="" type="checkbox"/> A D		12		50	
<input type="checkbox"/> F A D					

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

 COGNOME e NOME o DENOM NAZ ONE  COD CE SCALE  COMUNE   
 PROV  POLOG A (Via, piazza, ecc) ND R ZZO  NUM C V CO  C A P   
 RAZ ONE  NUMERO D ELE ONO / AX  ND R ZZO D POS A ELE RON CA  COD CE SEDE 

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

**FIRMA DEL CONTRIBUENTE**  
**CAFFINO LUCIA**

### QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDD O DOM N CALE	2 OLO	3 REDD O AGRAR O	4 POSSESSO		6 CANONE D A O N REG ME V NCOL S CO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	9 IMU NON DOVUTA	0 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	00		00							
A2	00		00							
A3	00		00							
A4	00		00							
A5	00		00							
A6	00		00							

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

**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE D LOCAZ ONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONT NUAZ ONE (stesso immobile rigo precedente)	9 COD CE COMUNE	CEDOLARE SECCA	2 CASI PARTICOLARI IMU	3 STATO DI EMERGENZA
			3 GIORNI	4 %								
B1	604 <sup>00</sup>	2	365	50,00		00	<input type="checkbox"/>	F952				
B2	418 <sup>00</sup>	2	365	50,00		00	<input type="checkbox"/>	F952				
B3	387 <sup>00</sup>	8	365	50,00	3	4.498 <sup>00</sup>	<input type="checkbox"/>	F952	X			
B4	26 <sup>00</sup>	8	365	50,00	3	302 <sup>00</sup>	<input type="checkbox"/>	F952	X			
B5	00					00	<input type="checkbox"/>					
B6	00					00	<input type="checkbox"/>					
B7	00					00	<input type="checkbox"/>					

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

N. rigo Sezione I	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO			CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	CON RA SUPERIORI 30 GG	1 NON DICHIARAZIONE ICI/IMU	ANNO DI PRESENZA AZIONE
			SERIE	NUMERO	E SOTTONUMERO					
B11										

**QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati**

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

C1	T PO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2020)	4 ALTRI DATI	C2	T PO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2020)	4 ALTRI DATI	C3	T PO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2020)	4 ALTRI DATI	Casi particolari		
	2	2	38.087 <sup>00</sup>					00					00				
<b>SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE</b>																	
C4	TIPOLOGIA L MITE		2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	5 BENEFIT	6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA										
			00	00	00	00	00										
		7 TASSAZIONE ORDINARIA	8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA	9 ASSENZA REQUISITI													
C5	PER ODO D LAVORO giorni per i quali spe				LAVORO D PENDENTE		2 PENSIONE										
				3		6		5									

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

C6	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2020)	3 ALTRI DATI	C7	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2020)	3 ALTRI DATI	C8	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2020)	3 ALTRI DATI
	00			00			00	

**SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF**

C9	2 RITENUTE RPEF (punto 21 CU 2020)	3 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	C10	2 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2020)	3
	9.184 <sup>00</sup>			00	563 <sup>00</sup>

**SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**

C11	2 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 26 CU 2020)	C12	2 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 27 CU 2020)	C13	2 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 29 CU 2020)	3
	00		305 <sup>00</sup>		91 <sup>00</sup>	

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

C14	2 CODICE BONUS (punto 391 CU 2020)	3 BONUS EROGATO (punto 392 CU 2020)	4 ESENEZIONE RICERCATORI E DOCENTI
	2	00	00

**SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA**

C15	2 FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	3 NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	4 FRUITA TASSAZIONE SEPARATA
	00	00	00

**QUADRO D - Altri redditi**

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

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	T PO DI REDDITO	2 REDDITI	4 RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	T PO DI REDDITO	2 REDDITI	4 RITENUTE
			00	00				00	00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO			ALTRI DATI	T PO DI REDDITO	2 REDDITI	3	00	00
D4	REDDITI DIVERSI			CEDOLARE SECCA	2	3	4	00	5 SPESE
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE			ALTRI DATI	2	3	4	00	00

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

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
					00	00	00	00
D7	MPOSTE E ONER R MBORSAT NEL 2019 E ALTR REDD T A TASSAZ ONE SEPARATA	TIPO DI REDDITO	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4 REDDITO	7 RITENUTE		
					00	00		

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 - 01/Sistemi S.r.l.

Dato oscura

Codice fiscale contribuente:

**QUADRO E - Oneri e spese**

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

<b>E1</b>	SPESA SANITARIE	Spese patologie esenti	00	Rateazioni (barrare la casella)	SPRSF SANITARIE Dato oscurato nel rispetto della privacy	<b>E6</b>	SPESA SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	Numero rata	00
<b>E2</b>	SPESA SANITARIE E PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE E ESENTI					<b>E7</b>	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		00
<b>E3</b>	SPESA SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITÀ					<b>E8</b>	ALTRE SPESE <i>vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni</i>	CODICE SPESA	00
<b>E4</b>	SPESA VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITÀ	Numero rata				<b>E9</b>	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	00
<b>E5</b>	SPESA PER L'ACQUISTO DI CINGHIE DA					<b>E10</b>	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	00
<b>E14</b>	SPESA PER CANONI DI LEASING	Data stipula leasing	Numero anno	Importo canone di leasing	Prezzo di riscatto				00

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

<b>E21</b>	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		00		<b>E26</b>	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE	2	00
<b>E22</b>	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge	2	00	<b>Contributi per previdenza complementare</b>				
<b>E23</b>	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI			00	<b>E27</b>	DEDUCIBILITÀ ORDINARIA	Dedotti dal sostituto	Non dedotti dal sostituto	2
<b>E24</b>	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE			00	<b>E28</b>	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	00	00	600
<b>E25</b>	SPESA MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITÀ			00	<b>E29</b>	FONDI IN SICILIA FINANZIARIO	00	00	00
<b>E30</b>	FAMILIARI A CARICO			00	<b>E32</b>	SPESA PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	Data stipula locazione	Spesa acquisto/costruzione	Interessi mutuo
<b>E33</b>	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE			00	<b>E36</b>	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS	Importo	Residuo precedente dichiarazione	2

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

<b>E41</b>	ANNO	TIPOLOGIA	CODICE	SCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredità o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
	2017	2	3	94006240033	4	5	3	635,00	1
<b>E42</b>								00	
<b>E43</b>								00	

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

<b>E51</b>	N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TU	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
	1	X						
<b>E52</b>								
<b>E53</b>	ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO			
	N. d'ordine immobile	DATA	SERIE E SOTTONUMERO	7	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE	10

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

<b>E56</b>	PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE	ANNO	IMPORTO	<b>E57</b>	SPESA ARREDO IMMOBILIARE STRUTTURATA	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILIARE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILIARE
		2	3	00			2	00	3	4
<b>E58</b>	SPESA ARREDO IMMOBILIARE GIOVANI COPPIE	MENO DI 35 ANNI	SPESA SOSTENUTA NEL 2016	<b>E59</b>	VA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA	2		
			2	00						

**SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO**

<b>E61</b>	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
		2	3	4	Rideterminazione rate	7	8
<b>E62</b>							00

**SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE**

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

**SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA**

<b>E81</b>	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CINGHIE DA	(Barrare la casella)	<b>E82</b>	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	00	<b>E83</b>	ALTRE DETRAZIONI	CODICE	2	00
------------	---	----------------------	------------	--	----	------------	------------------	--------	---	----

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 - 01/Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente:

**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 RPE 2019	Prima rata	2	Seconda o unica rata	3	Acconto Addizionale Comunale 2019	Importo	4	Acconto cedolare secca 2019	5	Prima rata	6	Seconda o unica rata	7
		00		00			00			00			213	00

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

F2	Codice	2	RPEF	3	Addizionale Regionale	4	Addizionale Comunale	5	Addizionale Regionale RPE attività sportive dilettantistiche	6	Addizionale Comunale RPE attività sportive dilettantistiche	7	RPE per lavori socialmente utili	8	Addizionale Regionale RPE per lavori socialmente utili
					00		00		00		00		00		00

**SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE**

F3	RPEF	2	di cui compensata in F24	3	Imposta sostitutiva quadro RT	4	di cui compensata in F24	5	Cedolare secca	6	di cui compensata in F24	7	Codice Regione	8	Addizionale Regionale RPEF	9	di cui compensata in F24	10	Codice Comune	11	Addizionale Comunale RPEF	12	di cui compensata in F24	13	Premio di risultato	14	di cui compensato in F24
		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	2	RPE	3	mposta sostitutiva quadro R	4	Cedolare secca	5	Codice Regione	6	Addizionale Regionale all RPE	7	Codice Comune	8	Addizionale Comunale all RPE	9	mposta sostitutiva sulla produttività
					00		00				00					00	

**SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI**

F5	Eventi eccez.	2	RPEF	3	Add.le Regionale	4	Add.le Comunale	5	Imposta sostitutiva premi di risultato	6	Cedolare secca	7	Imposta sostitutiva R.L.T.A.
					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 RPE	2	Versamenti di acconto RPE in misura in errore	3	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	4	Versamenti di acconto add.le comunale in misura in errore	5	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	6	Versamenti di acconto cedolare secca in misura in errore	7	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**

**SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI**

F7	Soglia esenzione saldo 2019	2	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2019	3	Soglia esenzione acconto 2020	4	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2020	F8	Ritenute
			00				00		00

**SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO**

F9	Importi rimborsati	RPE	2	Addizionale Regionale all RPE	3	Addizionale Comunale all RPE	4	Cedolare secca
			00	00		00		00
F10	Crediti utilizzati con il modello 24 per il versamento di altre imposte	Credito RPE	2	Credito Addizionale Regionale	3	Credito Addizionale Comunale	4	Credito cedolare secca
			00	00		00		00

**SEZIONE IX - ALTRI DATI**

F11	Importi rimborsati dal sostituto	Ulteriore detrazione per gli	2	Detrazioni canoni locazione	F12	Restituzione bonus	2	iscate straordinario	F13	Pignoramento presso terzi	2	Ritenute
			00				00	00				00

**QUADRO G - Crediti d'imposta**

**SEZIONE I - FABBRICATI**

G1	Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	2	credito anno 2019	3	di cui compensato nel mod 24	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
			00			00		00

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

G3	Anno anticipazione	2	Reintegro totale/Parziale	3	Somma integrata	4	Residuo precedente dichiaraz	5	Anno 2019	6	di cui compensato nel mod 24
					00		00				00

**SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO**

G4	Codice Stato estero	2	Anno	3	Reddito estero	4	mposta estera	5	Reddito complessivo
					00		00		00
		6	mposta lorda	7	mposta netta	8	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	9	di cui relativo allo Stato estero di col 1
			00		00		00		00

**SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO**

G5	Abitazione principale	Codice iscale	2	Numero rata	3	totale credito	4	Residuo precedente dichiarazione		
							00	00		
G6	Altri immobili	mpresa/Proessione	2	Codice iscale	3	Numero rata	4	Rateazione	5	totale credito
										00

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**

**SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA**

G7	Residuo 2018	2	di cui compensato nel mod 24	G9	Spesa 2019	Residuo 2018	2	Rata credito 2018	3	Rata credito 2017	4
			00				00				00

**SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA**

**SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO**

G10	Spesa 2018	2	Spesa 2017	3	Residuo 2018	G11	Credito spettante	2	Residuo 2018	3	di cui utilizzato in 24
					00						00

**SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA**

**SEZIONE XIII - ALTRI CREDITI**

G12	Residuo 2018	2	di cui utilizzato in 24	G15	Codice	2	Importo	3	di cui compensato nel mod 24
			00						00

**QUADRO I - Imposte da compensare**

I1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod 24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod 730	oppure	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod 24 l'intero credito che risulta dal Mod 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)
	00		

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020 - 01 Sistemi S.r.l.

Dato osc

Codice fiscale contribuente:

## QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio

### SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

<b>K1</b>	CODICE FISCALE	DENOMINAZIONE <small>2</small>
-----------	----------------	-----------------------------------

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

<b>K2</b>	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO	CODICE COMUNE <small>2</small>	TU <small>2</small>	SEZ. URB./COMUNE CATAST. <small>4</small>	FOLGIO <small>5</small>	FOLGIO <small>6</small>	PARTICELLA <small>7</small>	SUBALTERNO <small>7</small>
-----------	-------------------------------	-----------------------------------	------------------------	--	----------------------------	----------------------------	--------------------------------	--------------------------------

<b>K3</b>	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	DATA giorno mese anno	NUMERO <small>2</small>	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE <small>3</small>
-----------	---------------------------	--------------------------	----------------------------	---

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

<b>K4</b>	CODICE FISCALE	COGNOME ovvero DENOMINAZIONE <small>2</small>	NOME (solo per le persone fisiche) <small>3</small>
	SESSO (M o F) <small>4</small>	DATA DI NASCITA giorno mese anno <small>5</small>	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA <small>6</small>
			PROVINCIA DI NASCITA (sigla) <small>7</small>
			IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI <small>8</small>
			CODICE STATO ESTERO <small>9</small>

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

<b>K6</b>			
	SESSO (M o F) <small>4</small>	DATA DI NASCITA giorno mese anno <small>5</small>	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA <small>6</small>
			PROVINCIA DI NASCITA (sigla) <small>7</small>
			IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI <small>8</small>
			CODICE STATO ESTERO <small>9</small>

<b>K7</b>			
	SESSO (M o F) <small>4</small>	DATA DI NASCITA giorno mese anno <small>5</small>	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA <small>6</small>
			PROVINCIA DI NASCITA (sigla) <small>7</small>
			IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI <small>8</small>
			CODICE STATO ESTERO <small>9</small>

<b>K8</b>			
	SESSO (M o F) <small>4</small>	DATA DI NASCITA giorno mese anno <small>5</small>	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA <small>6</small>
			PROVINCIA DI NASCITA (sigla) <small>7</small>
			IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI <small>8</small>
			CODICE STATO ESTERO <small>9</small>

<b>K9</b>			
	SESSO (M o F) <small>4</small>	DATA DI NASCITA giorno mese anno <small>5</small>	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA <small>6</small>
			PROVINCIA DI NASCITA (sigla) <small>7</small>
			IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI <small>8</small>
			CODICE STATO ESTERO <small>9</small>

### QUADRO L - Ulteriori dati

<b>L1</b>	REDDITI PRODOTTI IN EURO CAMPIONE D'ITALIA	CODICE <small>2</small>	IMPORTO  00
-----------	--	----------------------------	-------------------

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME CAFFINO	NOME LUCIA	COD C SCAI Dato oscurato nel rispetto della privacy
COGNOME	NOME	COD CE SCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 14/07/2020 LA DICHIARAZIONE  
Dato oscurato nel rispetto della privacy  
 MOD. 730/2020 PER I REDDITI 2019,

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
PREVIDENZA COMPLEMENTARE ONERI DEDUCIBILI E27 Dato oscurato nel rispetto della privacy	600,00
DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO ONERI DETRAIBILI E41 E43	635,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 RITENUTE EFFETTUATE	9.184,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2019	305,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	563,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2019	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 IMPOSTA SOSTITUTIVA	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2020	91,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE SECONDO ACCONTO CEDOLARE SECCA RIGO F1 6	213,00

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O Dato oscurato nel rispetto della privacy  
 DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

FIRMA DEL CONTRIBUENTE CAFFINO LUCIA

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

Dato oscurato nel rispetto della privacy

Dato oscurato n

Dato oscurato nel risp

Dato oscurato nel rispetto della pr

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

Righi 730	D	C	DICHIARAZIONE
E1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica esente.
E2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto il familiare non a carico, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'autoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio del disabile. È stato riconosciuto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata ai fini del riconoscimento dell'invalidità civile/di lavoro/guerra ed è in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta impedito e/o ridotte capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 8 della legge 449/1997. È stato riconosciuto portatore di handicap psichico o mentale con assegnazione dell'indennità di accompagnamento/invalido con grave limitazione della capacità di deambulazione/affetto da pluriamputazione dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della Legge 104/92 o, limitatamente a determinate patologie, da altre Commissioni mediche pubbliche ed è in possesso della relativa certificazione dalla quale risulta una situazione di handicap grave, così come definito dall'art. 3 comma 3 della Legge 104/92 tale da riconoscere le agevolazioni di cui all'art. 30 comma 7 della Legge 23/12/2000 n.388. È stato riconosciuto sordo ai sensi delle leggi 381 del 1970 o non vedente ai sensi degli artt.2, 3, 4 della legge n.138 del 2001 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica idonea al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 50 della legge 21 novembre 2000, n. 342. Negli ultimi quattro anni non ha acquistato autoveicoli o motoveicoli per i quali ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA. Le condizioni di detraibilità sussistono per l'anno 2019 in quanto non ha trasferito l'autoveicolo a titolo oneroso o gratuito nei due anni successivi all'acquisto ovvero lo ha ceduto in quanto, a seguito delle mutate esigenze dovute al proprio handicap ha dovuto acquistarne un altro sul quale ha realizzato nuovi e diversi adattamenti.
E5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Negli ultimi quattro anni non ha acquistato un cane guida per il quale ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma si è determinata una situazione di perdita dell'animale. E' stato riconosciuto non vedente ai sensi degli artt.2, 3, 4 della legge n.138 del 2001 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica.
E7	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale, l'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2019 Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale e l'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge. Il contratto di mutuoipotecario è stato stipulato per l'acquisto e per la ristrutturazione dell'abitazione principale. L'importo del mutuo da attribuire all'acquisto dell'abitazione principale è pari a DIC _____, CON _____ euro e quello relativo alla ristrutturazione della stessa unità immobiliare è pari a DIC _____, CON _____ euro.
E8/E10-8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato adibito a propria abitazione diversa da quella principale e tale condizione sussisteva anche per l'anno d'imposta 2019
E8/E10-9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il contratto di mutuo è stato stipulato nel 1997 per il recupero del patrimonio edilizio.
E8/E10-10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro 6 mesi dal termine dei lavori e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2019 L'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge. Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato, a partire dal 1998, per la costruzione/ristrutturazione dell'abitazione principale entro i termini di legge. Tale condizione non è indicata nel contratto di mutuo e l'Istituto di credito non ha prodotto documentazione.
E8/E10-15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le spese sostenute per addetti all'assistenza personale sono riferite a persona non autosufficiente, anche temporaneamente, a causa di patologia risultante da certificazione medica di cui si dichiara il possesso e che il familiare rientra fra i soggetti indicati dall'art. 433 del c.c.
E8/E10-17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile acquistato è stato adibito o sarà adibito ad abitazione principale entro un anno dall'acquisto, salvi i diversi termini previsti per specifiche situazioni.
E8/E10-18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lo studente è iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100 Km o 50 Km per gli studenti residenti in zone montane o disagiate. L'immobile preso in locazione è situato nello stesso comune in cui ha sede l'Università (anche nel territorio di uno Stato membro dell'UE o del SEE con i quali sia possibile lo scambio di informazioni) o in un comune limitrofo.
E8/E10-29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che l'animale è detenuto legalmente a scopo di compagnia o per la pratica sportiva.
E8/E10-30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto sordomuto ai sensi della legge 381 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E8/E10-33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di non aver fruito del bonus asili nido.
E8/E10-38	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il beneficiario del contratto di assicurazione è un disabile in situazione di gravità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104 del 1992, accertata con le modalità di cui all'art. 4 della medesima legge, ed è in possesso della relativa documentazione.
E8/E10-40	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	La spesa sostenuta per l'acquisto dell'abbonamento al trasporto pubblico, per la quale spetta la relativa detrazione d'imposta, è stata sostenuta dal dichiarante/coniuge per se stesso o per il familiare a carico : codice fiscale _____
E8/E10-44	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lo studente per il quale sono state sostenute le spese oggetto della detrazione a favore di persone con diagnosi di disturbo specifico dell'attenzione (DSA), nell'anno cui si riferisce la dichiarazione, non aveva completato la scuola secondaria di secondo grado.
E14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile acquistato è stato adibito ad abitazione principale entro un anno dalla consegna e che nell'anno è stata mantenuta la dimora abituale; di non essere titolare, al momento di stipula del contratto, di diritti di proprietà su immobili a destinazione abitativa; sussistono le condizioni reddituali richieste per fruire dell'agevolazione.

E23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I contribuiti dei Voucher Inps indicati sono relativi esclusivamente a prestazioni di lavoro rese da addetti ai servizi domestici
E25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione. Le spese mediche e di assistenza specifica sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile (indicare vincolo di parentela _____).
E32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Non sussistono rapporti di parentela con il locatario. Il canone di locazione non è superiore a quello indicato dalla convenzione-tipo ex articolo n. 18 del D.P.R. n. 380/01, ovvero non è superiore al minore importo tra il canone definito ai sensi dell'art 2, comma 3, della legge n. 431/98 (contratto a "canone concordato"), e quello stabilito ai sensi dell'articolo 3, comma 114, della legge n. 350/03 (contratto a "canone speciale").
E33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che le somme restituite al soggetto erogatore in anni precedenti non sono state dedotte dal sostituto d'imposta.
E41/E53	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Le spese di ristrutturazione sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente. Le spese di ristrutturazione sostenute, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 48.000 euro (o quello di 96.000 euro, se gli interventi sono stati effettuati a partire dal 26 giugno 2012) riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero. Nell'anno 2019 ha eseguito lavori di ristrutturazione rientranti nelle fattispecie detraibili, iniziati in data _____ per i quali non è previsto il rilascio di alcun titolo abilitativo. Le spese di ristrutturazione sono state sostenute in qualità di familiare convivente del possessore o detentore dell'immobile oggetto dell'intervento o di convivente ai sensi della legge n. 76 del 2016. Con riferimento alle unità immobiliari facenti parte del condominio sito nel Comune di _____, indirizzo _____ n. _____, - che sono state sostenute spese per interventi di _____ sulle parti comuni dell'edificio, in assenza di obbligo di costituzione del Condominio; - che gli estremi catastali di tutte le unità immobiliari coinvolte sono i seguenti: 1) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 2) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 3) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 4) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 5) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ Che ai fini dei benefici richiesti per le spese sostenute per lavori relativi all'adozione di misure antisismiche, la documentazione inerente la riduzione della classe di rischio non è al momento disponibile in quanto i lavori non sono ancora conclusi.
E56-2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che ai fini della detrazione per l'acquisto e posa in opera delle infrastrutture di ricarica dei veicoli alimentati ad energia elettrica sono stati rispettati tutti i requisiti della normativa.
E57	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che l'arredo/elettrodomestico acquistato è destinato all'abitazione oggetto di interventi di ristrutturazione per i quali fruisce delle agevolazioni fiscali e l'intervento rientra tra quelli indicati nella circolare dell'Agenzia delle entrate 18/09/2013, n. 29.
E61/E62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che non è stata inviata la comunicazione all'ENEA in quanto i lavori proseguono anche per il 2020
E71-1/2/3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le spese di riqualificazione energetica dell'edificio sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente. Dichiara che l'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale.
E71-3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'unità immobiliare presa in affitto è diversa da quella destinata ad abitazione principale dei genitori o di coloro cui sono affidati dagli organi competenti ai sensi di legge
E72	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ha diritto alla detrazione per canoni di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro, avendo rispettato tutte le condizioni previste.
E81	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto non vedente ai sensi degli artt. 2, 3, 4 della legge n.138 del 2001 dalla Commissione medica pubblica e di essere in possesso della relativa documentazione oltre che di un cane guida.
E82	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di essere iscritto alla gestione separata Inps ex SCAU
G4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di non essere tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi nello Stato estero e che le relative imposte sono definitive
G12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che l'immobile è utilizzato esclusivamente per l'uso personale o familiare e che per le spese relative all'installazione di sistemi di videosorveglianza digitale o allarme non si fruisce di altre agevolazioni fiscali
I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di non avere debiti erariali, iscritti a ruolo e scaduti e/o risultanti da avvisi di accertamento divenuti esecutivi, di ammontare superiore a 1.500,00 euro (artt. 29 e 31 D.L. 31/05/2010, n. 78).

DATA  
14/07/2020

FIRMA DICHIARANTE  
Dato oscurato nel rispetto della privacy

FIRMA CONIUGE  
CAFFINO LUCIA

Allegato : copia del documento di identità.

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

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

Righi 730	D	C	DICHIARAZIONE
E2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	In qualità di familiare fiscalmente non a carico affetto dalla patologia esente, di non possedere redditi o possedere redditi tali da comportare un'imposta interamente assorbita dalle detrazioni soggettive e quindi di non essere tenuto a presentare la dichiarazione dei redditi. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica esente.
E30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	In qualità di familiare a carico, i contributi versati a mio favore non sono stati da me dedotti o saranno dedotti soltanto nella misura di _____ euro

DATA  
FIRMA FAMILIARE DEL DICHIARANTE

FIRMA FAMILIARE DEL CONIUGE

Allegato : copia del documento di identità.

Modello 730 integrativo

SI DICHIARA CHE

COGNOME <b>CAFFINO</b>	NOME <b>LUCIA</b>	CODICE FISCALE Dato oscurato nel rispetto della privacy
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HAI/HANNO CONSEGNATO IN DATA 14/07/2020 LA DICHIARAZIONE

MOD. 730/2020 PER I REDDITI 2019 Dato oscurato nel rispetto della privacy  
HAI/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 RESPONSABILE 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
PREVIDENZA COMPLEMENTARE ONERI DEDUCIBILI E27		600,00

Dato oscurato nel rispetto della privacy

DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO ONERI DETRAIBILI E41 E43		635,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 RITENUTE EFFETTUATE		9.184,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2019		305,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA		563,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2019		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 IMPOSTA SOSTITUTIVA		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2020		91,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE SECONDO ACCONTO CEDOLARE SECCA RIGO F1 6		213,00

FIRMA DELL'INCARICATO  
DEL CAF O DEL PROF. ABILITAT

Dato oscurato nel rispetto della privacy

FIRMA DEL CONTRIBUENTE **CAFFINO LUCIA**

Il sottoscritto chiede di presentare il proprio modello 730 pur essendo consapevole che, in base alla vigente norma iva, è esonerato da tale obbligo.

Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Firma dell'operatore \_\_\_\_\_

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2020  
E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME <b>CAFFINO</b>	NOME <b>LUCIA</b>	CODICE FISCALE Dato oscurato nel rispetto della privacy
---------------------------	----------------------	--

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA 14/07/2020 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2020 PER I REDDITI 2019 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.F.

O **Dato oscurato nel rispetto della privacy**

PROFESSIONISTA ABILITATO

**CAFFINO LUCIA**  
FIRMA

Dato oscura

Codice fiscale contribuente:



# 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

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	Dato oscurato nel rispetto della privacy	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF
		Dato oscurato nel rispetto della privacy	Dato oscurato nel rispetto della p
	RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE		
	DICHIARANTE		
CONIUGE DICHIARANTE		CAFFINO LUCIA	

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	Dato oscurato nel rispetto della privacy	00
2	REDDITI AGRARI		00
3	REDDITI DEI FABBRICATI		00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI		38.087 00
5	ALTRI REDDITI		00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA		2.400 00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)		00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	Dato oscurato nel rispetto della privacy	38.087 00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)		00
13	ONERI DEDUCIBILI		600 00
14	REDDITO IMPONIBILE		37.487 00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta		00
16	IMPOSTA LORDA		10.565 00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	Dato oscurato nel rispetto della privacy	00
22	Detrazione per figli a carico		963 00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico		00
24	Detrazione per altri familiari a carico		00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente		526 00
26	Detrazione per redditi di pensione		00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi		00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali		Dato oscurato nel rispetto della privacy
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche		32 00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati		00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico		00
32	Detrazione spese arredo immobili giovani coppie		00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B		00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani		00
38	Altre detrazioni d'imposta		00
39	Detrazione per comparto sicurezza e difesa		00
40	Detrazione per pace contributiva e colonnine di ricarica		00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa		00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione		00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione		00
44	Credito d'imposta per mediazioni		00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato		00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1.544 00

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

Dato oscurato nel rispetto della privacy