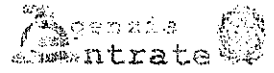


3

MODELLO 730/2020



Redditi 2019

Mod. N. 001

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONFIGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTOR O EREDE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (pubblicario) **NCNRND41T29H720A** Soggetto fiscalmente T10 integrativo T30 successione a carico di altri (vedere istruzioni) sostituito Selezione particolari Quadro K **CODICE FISCALE** (rappresentante o tutore o erede)

DATI DEL CONTRIBUENTE COGNOME (per le donne indicare il cognome di nubile) **INCONTRERA** NOME **ROLANDO** SESSO (M o F) **M**

DATA DI NASCITA GIORNO **29** MESE **12** ANNO **1941** **COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA** **SALSONAGGIORE TERME - A720** **PROVINCIA (sigla)** **PR** **TUTELAZIONE MINORE DECEDEUTA**

RESIDENZA ANAGRAFICA **COMUNE** **PROVINCIA (sigla)** **C.A.P.**

Da compilare solo se variata dal 1/1/2019 alla data di presentazione della dichiarazione **TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)** **INDIRIZZO** **NUM. CIVICO**

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

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA **TELEFONO PREFISSO** **NUMERO** **CELLULARE** **INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA**

DOMICILIO FISCALE **COMUNE** **PROVINCIA (sigla)** **FUSIONE COMUNI** **AL 01/01/2019 TRIESTE - L424** **T5** **Costi partecipati addiz. regionale**

DOMICILIO FISCALE **COMUNE** **PROVINCIA (sigla)** **FUSIONE COMUNI** **AL 01/01/2020**

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA (il codice del coniuge o del coniugato, il codice del coniugato o del coniugata, il codice del coniugato o del coniugata)

N. ORD.	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	REDAZIONE	INDICE	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALCMENO 4 FIGLI	NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PRELATIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGO	MRCRRA45M45L424P						
2	<input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO							
3	<input type="checkbox"/> F A D							
4	<input type="checkbox"/> F A D							
5	<input type="checkbox"/> F A D							

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTERA IL CONGIUGLIO *Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante*

COGNOME o NOME o DENOMINAZIONE **I.N.P.S. ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE** **CODICE FISCALE** **30078750567** **COMUNE** **ROMA - H501**

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

RM VIA **CIRO IL GRANDE** **21** **00144**

FRAZIONE **NUMERO DI TELEFONI/FAX** **INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA** **CODICE SEDE**

0659051 **0**

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati **001** **Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate**

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE
INCONTRERA ROLANDO

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		BANCHE DI AFFIDATO IN REGIME MARITALITICO	CASI PARTICOLARI	CONTRAZIONE (aliquota Irenone (figg. precezione))	IRU NON OBBLIGATA	IL CONTRIBUENTE DIRITTO O I.P.
				OGGETTO	%					
A1	.00		.00							
A2	.00		.00							
A3	.00		.00							
A4	.00		.00							
A5	.00		.00							
A6	.00		.00							

QUADRO E - Oneri e spese

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%, 36%, 30% o 35%

Spese esentate		SPESE SANITARIE		N. d'ordine		
E1	SPESE SANITARIE	3.438,00		E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	0,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI	0,00		E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	0,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'	0,00		E8	ALTRE SPESE	250,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	0,00		E9	ALTRE SPESE	0,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA	0,00		E10	ALTRE SPESE	0,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	0,00				0,00

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

Contributi previdenziali ed assistenziali		ALTRE ONERI DEDUCIBILI			
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	0,00	E26	ALTRE ONERI DEDUCIBILI	0,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	0,00	Contributi per previdenza complementare		
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	0,00	E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	0,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	0,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	0,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'	0,00	E29	FONDI IN SOLIDARIO FINANZIARIO	0,00
			E30	FAMILIARI A CARICO	0,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	0,00			0,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	0,00			0,00
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS	0,00			0,00

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

ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Importo in partecipazioni	Acquisto, costo di costruzione e numero delle	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41	2014	80012320323		6	1.066,00	1
E42	2016	80012320323		4	881,00	1
E43	2018	80012320323		2	221,00	1

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

N. ord. Immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TELA	SEZIONE	COMUNE CATAST.	Foglio	PARTICELLA	SUBALTERNI
E51	1	X						
E52								

ALTRI DATI		CONDUTTORE (est-imi: registrazione cartella)				CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO	
E53	N. d'ordine immobile	DATA	SERIE	N. IMMERG. E SOTT. NUMERO	CODICE E UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE	

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

CODICE	ANNO	IMPORTO	NUMERO RATA	SPESA ARREDO MOBILIARE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILIARE
E56		0,00		E57		0,00
E58				E59		0,00

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61						0,00
E62						0,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE
E71			E72		

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

(B) (in caso di)	CODICE	
E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	0,00
E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI A GIOVANI	0,00
E83	ALTRE DETRAZIONI	0,00

SEK & PARTNER SPA - VIA JACOPO LUSSIGNO, 1 - PORDENONE - CONTATTARE AL NUMERO VERDE 800 011744

QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

K1	CODICE FISCALE	DENOMINAZIONE
----	----------------	---------------

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

K2	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO	CODICE COMUNE	TUR	SEZIONE CATAST.	FUSCO	PARTICELLA	SUBALTERNO
----	-------------------------------	---------------	-----	-----------------	-------	------------	------------

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

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

K4	CODICE FISCALE	COGNOME e nome	PROVINCIA	PROVINCIA	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI	CODICE STATO ESTERO
----	----------------	----------------	-----------	-----------	--	---------------------

K4	SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA giorno mese anno	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA DI NASCITA (aggi)	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI	CODICE STATO ESTERO
					,00	

K5						
					,00	

K6						
					,00	

K7						
					,00	

K8						
					,00	

K9						
					,00	

QUADRO L - Ulteriori dati

L1	REDDITI PRODOTTI IN EURO CAMPIONE D'ITALIA	CODICE	IMPORTO
			,00

SEEN & PARTNERS SPA - VIA JOSEPO LUNUSSO, 4 - FURDENUNO - CUNIVURMENC - CUNIVURMENC - CUNIVURMENC - CUNIVURMENC DEL 13/01/2020

L. 02/03/2012, n. 27

Modello 730 integrativo

pagina n. 1 di pagine 9

SI DICHIARA CHE

COGNOME INCONTRERA	NOME ROLANDO	CODICE FISCALE NCRNRD41T29H720A
-----------------------	-----------------	------------------------------------

COGNOME MARCONI	NOME AUCORA	CODICE FISCALE MRCRRA45M45L424P
--------------------	----------------	------------------------------------

HANNO CONSEGNA TO IN DATA 16/06/2020 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2020 PER I REDDITI 2019, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. 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 RISCO NTRATA NEL MODELLO 730, SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA

AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
C1 n. 1	Cu pensione	2019 DIC 27270,00
E1 n. 1	Scontrini fiscali acquisto farmaci	2019 DIC 7,79
E1 n. 1	Scontrini fiscali acquisto farmaci	2019 DIC 14,80
E1 n. 1	Scontrini fiscali acquisto farmaci	2019 DIC 11,70
E1 n. 1	Scontrini fiscali acquisto farmaci	2019 DIC 1,80
E1 n. 1	Scontrini fiscali acquisto farmaci	2019 DIC 9,41
E1 n. 1	Scontrini fiscali acquisto farmaci	2019 DIC 12,30
E1 n. 1	Scontrini fiscali acquisto farmaci	2019 DIC 36,38
E1 n. 1	Scontrini fiscali acquisto farmaci	2019 DIC 8,11
E1 n. 1	Scontrini fiscali acquisto farmaci	2019 DIC 36,10
E1 n. 1	Scontrini fiscali acquisto farmaci	2019 DIC 10,80
E1 n. 1	Scontrini fiscali acquisto farmaci	2019 DIC 27,00
E1 n. 1	Scontrini fiscali acquisto farmaci	2019 DIC 22,70
E1 n. 1	Scontrini fiscali acquisto farmaci	2019 DIC 16,70
E1 n. 1	Scontrini fiscali acquisto farmaci	2019 DIC 14,80
E1 n. 1	Scontrini fiscali acquisto farmaci	2019 DIC 16,20
E1 n. 1	Scontrini fiscali acquisto farmaci	2019 DIC 5,35
E1 n. 1	Scontrini fiscali acquisto farmaci	2019 DIC 11,30
E1 n. 1	Scontrini fiscali acquisto farmaci	2019 DIC 30,20
E1 n. 1	Scontrini fiscali acquisto farmaci	2019 DIC 11,70
E1 n. 1	Scontrini fiscali acquisto farmaci	2019 DIC 11,70
E1 n. 1	Scontrini fiscali acquisto farmaci	2019 DIC 16,40
E1 n. 1	Scontrini fiscali acquisto farmaci	2019 DIC 14,80
E1 n. 1	Scontrini fiscali acquisto farmaci	2019 DIC 12,20
E1 n. 1	Scontrini fiscali acquisto farmaci	2019 DIC 3,60

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O
 DEL PROFESSIONISTA ABILITATO GALLUCCIO GIAN PAOLO
 (COD. FISC. GLLGPL54P13F952K)

FIRMA DEL CONTRIBUENTE *Rolando Incontrera*
 INCONTRERA ROLANDO

Modello 730 integrativo

pagina n. 9 di pagine 9

SI DICHIARA CHE

COGNOME INCONTRERA	NOME ROLANDO	CODICE FISCALE NCNRND41T29H720A
COGNOME MARCONI	NOME AURORA	CODICE FISCALE MRCRRA45M45L424P

HAI/HANNO CONSEGNATO IN DATA 15/06/2020 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2020 PER I REDDITI 2019, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. 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
E1 n. 1	Scontrini fiscali acquisto farmaci	2019 CON 28,80
E1 n. 1	Scontrini fiscali acquisto farmaci	2019 CON 38,10
E1 n. 1	Scontrini fiscali acquisto farmaci	2019 CON 15,70
E1 n. 1	Scontrini fiscali acquisto farmaci	2019 CON 30,59
E1 n. 1	Scontrini fiscali acquisto farmaci	2019 CON 44,70
E1 n. 1	Scontrini fiscali acquisto farmaci	2019 CON 5,00
E1 n. 1	Scontrini fiscali acquisto farmaci	2019 CON 43,20
E41 n. 1	Bonifici recupero patrimonio edilizio	2018 CON 220,67

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

GALLUCCIO GIAN PAOLO
 (COD. FISC. GLLGPL54P13F952K)

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

Rolando Incontrera
 INCONTRERA ROLANDO

50	IMPOSTA NETTA	5.080,00	5.845,00
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sistema Abruzzo	,00	,00
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sistema Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola	,00	,00
56	Credito d'imposta per videosorveglianza	,00	,00
57	Altri crediti d'imposta	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incipienti	,00	,00
59	RITENUTE	5.864,00	6.290,00
60	DIFFERENZA	-784,00	-445,00

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
65	Bonus IRPEF spettante	,00	,00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	,00	,00

71	REDDITO IMPONIBILE	27.270,00	28.537,00
72	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	335,00	351,00
73	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	335,00	348,00
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
75	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	218,00	228,00
76	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	218,00	224,00
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2020	65,00	68,00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2020 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	65,00	67,00

80	CECOLARE SECCA DOVUTA	,00	,00
81	DIFFERENZA	,00	,00
82	ECCEDENZA CECOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
83	ACCONTI CECOLARE SECCA VERSATI PER IL 2019	,00	,00

Codice Regione/Comune	DESCRIZIONE DELL'IMPOSTA	Importi non rimborsabili	CREDITI			DEBITI	
			Credito	di cui da utilizzare in compensazione con l'24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenerci/versare
91	IRPEF	,00	784,00	,00	784,00	,00	,00
92	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
93	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2020						,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2020						,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020						,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALI						,00
99	CECOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CECOLARE SECCA 2020						,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CECOLARE SECCA 2020						,00

Codice Regione/Comune	DESCRIZIONE DELL'IMPOSTA	Importi non rimborsabili	CREDITI			DEBITI	
			Credito	di cui da utilizzare in compensazione con l'24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenerci/versare
111	IRPEF	,00	445,00	,00	445,00	,00	,00
112	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	3,00	,00
113	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	4,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2020						,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2020						,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020						,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						,00
119	CECOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CECOLARE SECCA 2020						,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CECOLARE SECCA 2020						,00

CREDITI		Arna	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura		.00		.00		.00
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione		.00		.00		.00
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione		.00		.00		.00
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sima Abruzzo		.00		.00		.00
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione		.00		.00		.00
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni		.00		.00		.00
136	Totale spese sanitarie ritezzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)		.00		.00		.00
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con impositiva cedolare secca locazioni)		27.758,00		29.025,00		
138	ACCONTO IRPEF 2020	Reddito complessivo	.00		.00		.00
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	.00		.00		.00
141	ACCONTI 2020 COMPENSATI	Prima rata acconto IRPEF	.00		.00		.00
142	INTERAMENTE	Acconto addizionale comunale	.00		.00		.00
143	NEL MOD. 730/2020	Prima rata acconto cedolare secca	.00		.00		.00
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	.00		.00		.00
146		CONIUGE DICHIARANTE	.00		.00		.00
147	Redditi fondiari non imponibili		.00		.00		.00
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)		.00		.00		.00
149	Residuo deduzione somme restituite		.00		.00		.00
150	Residuo erogazioni scuola		.00		.00		.00
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato		.00		.00		.00
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza		.00		.00		.00
153	Residuo erogazioni liberali ONLUS, OV e APS	DICHIARANTE Residuo 2018	.00	Residuo 2019	.00		.00
		CONIUGE DICHIARANTE Residuo 2018	.00	Residuo 2019	.00		.00
154	Residuo credito d'imposta per erogazioni sportive		.00		.00		.00
155	Residuo credito d'imposta per bonifica ambientale		.00		.00		.00
158	Credito d'imposta per erogazioni sportive	DICHIARANTE Rata 2019	.00		.00		.00
		CONIUGE DICHIARANTE Rata 2019	.00		.00		.00
159	Credito d'imposta per bonifica ambientale	DICHIARANTE Rata 2019	.00		.00		.00
		CONIUGE DICHIARANTE Rata 2019	.00		.00		.00
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE Rata 2018	.00	Rata 2019	.00		.00
		CONIUGE DICHIARANTE Rata 2018	.00	Rata 2019	.00		.00

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD. 730/2020 - IMPORTI DA VERSARE CON IL MOD. 730/2020		RATA		SALDO E PRIMO ACCONTO		SECONDO O UNICO ACCONTO	
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto			.00		.00	
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto) Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righi da 231 a 245			.00		.00	
				CREDITO			
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA. Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)					1.229,00	
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)						.00
MOD. 730/2020 - IMPORTI DA RIMBORSARE							
171	IRPEF		.00		.00		.00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		.00		.00		.00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		.00		.00		.00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA		.00		.00		.00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO		.00		.00		.00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		.00		.00		.00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA						.00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)						.00

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL CONTRIBUENTE: DICHIARAZIONE 730, DICHIARAZIONE ISEE, REDDITO/PENSIONE DI CITTADINANZA, PRESTAZIONI SOCIALI AGEVOLATE, DICHIARAZIONE RED E DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ (MODELLI ICRIC – ICLAV – ACCAS/PS)

A norma degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali è nostra cura fornirle alcune informazioni relative al trattamento dei Suoi dati personali nel contesto dei Servizi e dell'Attività svolte da CAF CGN SPA.

Titolare del trattamento
CAF CGN SPA con sede in Via J. Linussio, 1 – 33170 Pordenone (PN) in persona del legale rappresentante pro tempore
Responsabile della Protezione dei Dati (DPO)
Vedi sezione privacy sito web www.cgn.it/privacy

Finalità del trattamento, per le quali è necessario il Suo consenso.

Finalità	Base giuridica del trattamento
Effettuare, su Sua esplicita delega, l'acquisizione del modello 730 precompilato dall'Agenzia delle Entrate, della C.U. e delle matricole RED – INVCIV dall'INPS ovvero di altro documento pubblico accessibile presso banche dati pubbliche esterne al CAF.	<ul style="list-style-type: none"> • Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Effettuare l'attività di assistenza fiscale, quale la dichiarazione 730, l'assistenza alla compilazione e trasmissione ad Inps della dichiarazione ISEE ed ogni altra attività che il CAF CGN SPA potrà erogare direttamente ovvero tramite il Professionista, che Lei sarà dallo stesso specificata oralmente, verificando altresì la documentazione da Lei prodotta, in particolare per l'attività di Audit.	<ul style="list-style-type: none"> • Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Fornire su richiesta dell'Interessato la funzione di Firma Elettronica Avanzata dei documenti in formato pdf/a generati dagli applicativi offerti da CAF CGN. Il trattamento dei dati personali, anche "particolari" ai sensi dell'art. 9 GDPR, si articola sia nella firma digitale del documento che nella sua conservazione a norma per il periodo previsto dalla legge.	<ul style="list-style-type: none"> • Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Effettuare l'attività di assistenza alla compilazione di domande volte alla richiesta di Prestazioni sociali agevolate e Prestazioni a sostegno del reddito previste da Convenzioni e/o Accordi di servizio, stipulate da CAF CGN SPA con Enti terzi, anche mediante applicativi esterni al CAF CGN SPA stesso.	<ul style="list-style-type: none"> • Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Effettuare l'attività di assistenza alla compilazione e trasmissione delle dichiarazioni delle situazioni reddituali (modello RED) e delle dichiarazioni di responsabilità (modelli ICRIC – ICLAV – ACCAS/PS) affinché l'Ente di previdenza possa erogare correttamente le prestazioni previdenziali e/o assistenziali.	<ul style="list-style-type: none"> • Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Effettuare l'attività di assistenza alla compilazione e trasmissione ad Inps delle richieste di RdC e PdC.	<ul style="list-style-type: none"> • Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Conservare la documentazione in formato elettronico (anche in conservazione digitale a norma), ovvero cartaceo, come per legge, anche per finalità di verifiche e accertamenti fiscali da parte delle autorità competenti.	<ul style="list-style-type: none"> • Suo esplicito consenso • Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento
Trattare i dati in via secondaria ed eventuale per attività di assistenza e di backup. I dati in forma del tutto anonimizzata ed aggregata potranno essere oggetto di studi statistici, ricerca scientifica e business intelligence.	<ul style="list-style-type: none"> • Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte

La informiamo dell'esistenza di alcuni diritti sui dati personali e come esercitare gli stessi nei confronti di CAF CGN:

Diritto	Descrizione	Modalità per renderlo effettivo
Diritto di revoca del consenso (art. 13 comma II lett. c e art. 9 comma II lett. a Reg. 679/16)	Lei ha il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento per tutti quei trattamenti il cui presupposto di legittimità è una Sua manifestazione di consenso, come indicato nella tabella delle finalità qui sopra descritta. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento precedente.	Portale privacy per l'esercizio dei diritti www.cgn.it/privacy
Diritto di accesso ai dati (art. 15)	Lei potrà richiedere: a) le finalità del trattamento; b) le categorie di dati personali in questione; c) i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali; d) quando possibile, il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo; e) l'esistenza del diritto dell'interessato di chiedere al Titolare del trattamento la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento; f) il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo; g) qualora i dati non siano raccolti presso l'interessato, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine; h) l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, e, almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato. Lei ha il diritto di richiedere una copia dei dati personali oggetto di trattamento.	Portale privacy per l'esercizio dei diritti www.cgn.it/privacy
Diritto di rettifica (art. 16)	Lei ha il diritto di chiedere la rettifica dei dati personali inesatti che lo riguardano e di ottenere l'integrazione dei dati personali incompleti.	Portale privacy per l'esercizio dei diritti www.cgn.it/privacy
Diritto all'oblio (art. 17)	Lei ha il diritto di ottenere dal Titolare del trattamento la cancellazione dei dati personali che la riguardano se i dati personali non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti o altrimenti trattati, se revoca il consenso, se non sussiste alcun motivo legittimo prevalente per procedere al trattamento, se i dati sono stati trattati illecitamente, se vi è un obbligo legale di cancellarli, se i dati sono relativi a servizi della società dell'informazione offerti a minori. La cancellazione può avvenire salvo che sia prevalente il diritto alla libertà di espressione e di informazione, che siano conservati per l'adempimento di un obbligo di legge o per l'esecuzione di un compito svolto nel pubblico interesse oppure nell'esercizio di pubblici poteri, per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità, a fini di archiviazione nel pubblico interesse, di ricerca scientifica o storica o a fini statistici o per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.	Portale privacy per l'esercizio dei diritti www.cgn.it/privacy
Diritto alla limitazione del trattamento (art. 18)	Lei ha il diritto di ottenere dal Titolare del trattamento la limitazione del trattamento quando ha contestato l'esattezza dei dati personali (per il periodo necessario al Titolare del trattamento per verificare l'esattezza di tali dati personali) o quando il trattamento sia illecito, ma Lei si oppone alla cancellazione dei dati personali e chiede invece che ne sia limitato l'utilizzo o se le sono necessari per l'accertamento,	Portale privacy per l'esercizio dei diritti www.cgn.it/privacy



MODELLO 730-1 Redditi 2019

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2020 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) NCNRND41T29H720A

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	INCONTRERA	ROLANDO	M
DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	
29	12	1941	SALSOMAGGIORE TERME - H720
			PR

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)

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

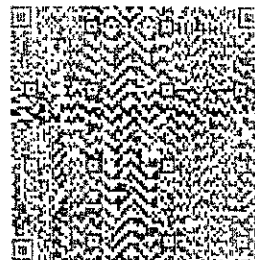
1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizio scolastico; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

AVVERTENZE

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

IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale: N0NRND41T29H720A
 Cognome e Nome: INCONTRERA ROLANDO
 Luogo e Data di nascita: SALSOMAGGIORE TERME 29/12/1941
 Indirizzo di residenza: TRIESTE (TS) 34100 VIA DI SERVOLA 134



IN QUALITA' DI RAPP.LEGALE/TUTORE/EREDE DI:

Codice fiscale:
 Cognome e Nome:
 Luogo e Data di nascita:
 Indirizzo di residenza:

CONFERISCE DELEGA

Al centro di assistenza fiscale C.A.F. CGN S.p.A. - il CAF dei professionisti Codice fiscale 01507330932, v. Jacopo Linussio 1 (Pordenone), Albo dei CAF numero 73, Responsabile dell'Assistenza Fiscale Uegan Gianluigi (DGNGLG63M09G888C).

All'accesso, consultazione ed acquisizione della propria dichiarazione dei redditi precompilata e degli altri dati che l'Agazia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione relativa all'anno d'imposta 2020.

TRIESTE 18/06/2020

Firma per esteso Rolando Incontrera
 INCONTRERA ROLANDO

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. 679/16 in materia di protezione dei dati personali per i dati tratti da banche dati Agenzia delle Entrate (ADE)
 La informiamo che per rendere il servizio da lei richiesto, è necessario accedere a banche dati dell'ADE contenenti i dati personali dell'interessato alla prestazione, come trattare i dati identificativi dell'eventuale RAPP. LEGALE/TUTORE/EREDE. Il trattamento di tali dati ha come finalità l'attività di assistenza fiscale, erogata direttamente dal Titolare (CAF CGN Spa) ovvero dal Professionista incaricato, nominato Responsabile del trattamento (art. 28). La base giuridica per poter trattare i dati così ottenuti è rappresentata dal suo consenso espresso con l'apposizione della firma in calce al presente atto, come dalla necessità di adempiere ad un obbligo legale o di dare esecuzione ad obblighi contrattuali/precontrattuali (art.6). Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter rendere il servizio richiesto. I dati potranno essere conosciuti altresì da personale interno del Titolare e del Professionista incaricato e società e del Gruppo Servizi CGN nominato Responsabile del trattamento ai sensi dell'art. 28 GDPR. In ogni caso i dati non verranno ceduti a terzi o trasmessi in paesi extra-UE, e saranno conservati come per legge. La informiamo che lei è titolare dei diritti previsti dal Reg. 679/16, per maggiori informazioni visiti www.ega.it/privacy dove può trovare i dati del D.P.O. a cui rivolgersi e le modalità attraverso le quali esercitare i suddetti diritti. In sottoscritto, con la firma in calce, accento al trattamento dei miei dati personali ancorché particolari e/o giudiziari. Nell'ipotesi in cui io sia identificato quale RAPP.LEGALE/TUTORE dichiaro altresì di aver illustrato al soggetto interessato alla prestazione i contenuti della presente informativa sul trattamento dei dati e quindi di esprimere il consenso per suo conto.

Firma per esteso Rolando Incontrera
 INCONTRERA ROLANDO

NESSUNA SCELTA

All'accesso alle Banche dati INPS/INAIL per prelevare copia dei Modelli CU 2019 e/o le eventuali lettere di richieste RED e/o ICRIC-ICLAV-ACC AS/ PS (contenenti la "Stringa Caf") di emissione 2019 relativamente alle pratiche che dovranno essere predisposte dal Caf per conto del contribuente.

Firma per esteso X X X X X X X X X X X

NESSUNA SCELTA

All'accesso alle Banche dati INPS/INAIL per prelevare copia dei Modelli CU 2020 e/o le eventuali lettere di richieste RED e/o ICRIC-ICLAV-ACC AS/ PS (contenenti la "Stringa Caf") di emissione 2020 relativamente alle pratiche che dovranno essere predisposte dal Caf per conto del contribuente.

Firma per esteso X X X X X X X X X X X

CONFERISCE DELEGA

All'accesso alle Banche dati INPS/INAIL per prelevare copia dei Modelli CU 2021 e/o le eventuali lettere di richieste RED e/o ICRIC-ICLAV-ACC AS/ PS (contenenti la "Stringa Caf") di emissione 2021 relativamente alle pratiche che dovranno essere predisposte dal Caf per conto del contribuente.

TRIESTE 18/06/2020

Firma per esteso Rolando Incontrera
 INCONTRERA ROLANDO

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. 679/16 in materia di protezione dei dati personali per i dati tratti da banche dati INPS/INAIL
 La informiamo che per rendere il servizio da lei richiesto, è necessario accedere a banche dati di INPS/INAIL - Enti Titolari del Trattamento - contenenti dati personali dell'interessato alla prestazione, come trattare eventualmente dati identificativi del RAPP.LEGALE/TUTORE/EREDE. Il trattamento di tali dati ha come finalità l'erogazione del servizio in oggetto, dare esecuzione agli accordi tecnici stipulati con gli Enti sopra indicati e quindi adempiere alle altre finalità previste dalla legge. CAF CGN Spa è stato individuato quale Responsabile del Trattamento ex art. 28 Reg. 679/16. La base giuridica per poter trattare i dati è il suo consenso espresso con l'apposizione della firma in calce, nonché la necessità di adempiere ad un obbligo legale o di dare esecuzione ad obblighi contrattuali/precontrattuali (art. 6). I dati potranno essere conosciuti altresì da personale interno del Titolare, del Responsabile e del Professionista incaricato e da società del Gruppo Servizi CGN nominato Responsabile del trattamento ai sensi dell'art. 28 GDPR. In ogni caso i dati non verranno ceduti a terzi o trasmessi in paesi extra-UE, e saranno conservati come per legge. La informiamo che potrà esercitare i diritti previsti dal Reg. 679/16, per maggiori informazioni, anche sui dati di contatto del DPO, visiti il sito web del Titolare del trattamento o in alternativa la sezione privacy del sito web del Responsabile del trattamento www.ega.it/privacy. In sottoscritto, con la firma in calce, accento al trattamento dei dati personali sopra individuati, ancorché particolari e/o giudiziari (base giuridica valida qualora non ricorrano altri requisiti di finalità). Nell'ipotesi in cui io sia identificato quale RAPP.LEGALE/TUTORE dichiaro altresì di aver illustrato al soggetto interessato alla prestazione i contenuti della presente informativa sul trattamento dei dati e quindi di esprimere il consenso per suo conto.

Firma per esteso Rolando Incontrera
 INCONTRERA ROLANDO



QUADRO E - Oneri e spese

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 36%, 36% o 36%

Spese pilotage esteri	SPESE SANITARIE	Spese sanitarie (bona in cassa)	Spese sanitarie	Spese sanitarie rateizzate in precedenza	Spese sanitarie rateizzate in precedenza
	E1	00	2.495,00	E6	00
	E2		00	E7	00
	E3		00	E8	00
	E4		00	E9	00
	E5		00	E10	00
	E14		00		00

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

Contributi previdenziali ed assistenziali	Altri oneri educabili	Contributi per previdenza complementare	Altri oneri educabili
E21	E26		
E22	E27		
E23	E28		
E24	E29		
E25	E30		
E32			
E33			
E30			

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

ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Importo spesa	N. d'ordine immobile
E41	2018	80012320323	2	221,00	1
E42				00	
E43				00	

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

N. ord. Immobile	Condizione	CODICE COMUNE	SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51	1	X				
E52						

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

PAESE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	ANNO	IMPORTO	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
E56		00	E57		00		00
E58		00	E59		00		00

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

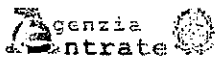
TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2014	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61						00
E62						00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI A GIOVANI	ALTRE DETRAZIONI
E81	E82	E83



CODICE FISCALE **MRCRRA45M45L424P**

QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

K1	CODICE FISCALE	DE DENOMINAZIONE
-----------	----------------	------------------

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

K2	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO	CODICE COMUNE	SEZ. (RIPARTIZIONE CATAST.)	Foglio	PART. CELL.	SUBALTEIRO
-----------	-------------------------------	---------------	-----------------------------	--------	-------------	------------

K3	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	DATA (giorno, mese, anno)	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
-----------	---------------------------	---------------------------	--------	-----------------------------------

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

	CODICE FISCALE	COGNOME o NOME (DE CONDOMINIO, SONE)	NOME (solo per le persone fisiche)			
K4	SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA (giorno, mese, anno)	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA DI NASCITA (Regio)	AMMONTARE COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI	CODICE STATO ESTERO
K5					,00	
K6					,00	
K7					,00	
K8					,00	
K9					,00	

QUADRO L - Ulteriori dati

L1	REDDITI PRODOTTI IN EURO CAMPIONE D'ITALIA	CODICE	DEPARTO	,00
-----------	--	--------	---------	-----

SECC & PAK INERS 300 - VIA JACOPO URUSSO, 1 - TORDEENOUE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020



MODELLO 730-1 Redditi 2019

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2020 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) MRCRRA45M45L424P

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	MARCONI	AURORA	F
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	05 08 1945	TRIESTE - L424	TS

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

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

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

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

AVVERTENZE

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

Dichiarazione di Autocertificazione

(D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/la Sottoscritto/a MARCONI AURORA
nato/a a TRIESTE (TS) IL 05/08/1945
residente a TRIESTE (TS) IN VIA DI SERVOLA, 134

consapevole di quanto prescritto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti ai provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere e dal successivo art. 76 sulla responsabilità penale cui è possibile andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

E1 - Che le spese sanitarie detratte non sono state oggetto di rimborso.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445

Data 16-06-2020

Firma

Aurora Marconi

Allegato: copia del documento di identità.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Reg. 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Sono consapevole che il trattamento dei dati di cui sopra ha come finalità l'attività di assistenza fiscale, erogata direttamente dal Titolare (CAF CGN Spa) ovvero dall'Incaricato, nominato Responsabile esterno del trattamento (art. 28). Sono altresì informato che la base giuridica per poter trattare i dati è rappresentata dall'art 6 comma 1 lett. b), ovvero il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui sono parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su mia richiesta. Si informa inoltre che Lei è titolare dei diritti previsti dal Reg. 679/16; per maggiori informazioni visiti www.cgn.it/privacy dove potrà trovare i dati di contatto del E.P.O. ed utili istruzioni in merito all'esercizio dei succitati diritti.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL CONTRIBUENTE: DICHIARAZIONE 730, DICHIARAZIONE ISEE, REDDITO/PENSIONE DI CITTADINANZA, PRESTAZIONI SOCIALI AGEVOLATE, DICHIARAZIONE RED E DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ (MODELLI ICRIC – ICLAV – ACCAS/PS)

A norma degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali è nostra cura fornirle alcune informazioni relative al trattamento dei Suoi dati personali nel contesto dei Servizi e dell'Attività svolte da CAF CGN SPA.

Titolare del trattamento
CAF CGN SPA con sede in Via J. Linussio, 1 – 33170 Pordenone (PN) in persona del legale rappresentante pro tempore
Responsabile della Protezione dei Dati (DPO)
Vedi sezione privacy sito web www.cgn.it/privacy

Finalità del trattamento, per le quali è necessario il Suo consenso:

Finalità	Base giuridica del trattamento
Effettuare, su Sua esplicita delega, l'acquisizione del modello 730 precompilato dall'Agenzia delle Entrate, della C.U. e delle matricole RED – INVCIV dall'INPS ovvero di altro documento pubblico accessibile presso banche dati pubbliche esterne al CAF.	<ul style="list-style-type: none"> • Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Effettuare l'attività di assistenza fiscale, quale la dichiarazione 730, l'assistenza alla compilazione e trasmissione ad Inps della dichiarazione ISEE ed ogni altra attività che il CAF CGN SPA potrà erogare direttamente ovvero tramite il Professionista, che Le sarà dallo stesso specificata oralmente, verificando altresì la documentazione da Lei prodotta, in particolare per l'attività di Audit.	<ul style="list-style-type: none"> • Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Fornire su richiesta dell'Interessato la funzione di Firma Elettronica Avanzata dei documenti in formato pdf/a generati dagli applicativi offerti da CAF CGN. Il trattamento dei dati personali, anche "particolari" ai sensi dell'art. 9 GDPR, si articola sia nella firma digitale del documento che nella sua conservazione a norma per il periodo previsto dalla legge.	<ul style="list-style-type: none"> • Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Effettuare l'attività di assistenza alla compilazione di domande volte alla richiesta di Prestazioni sociali agevolate e Prestazioni a sostegno del reddito previste da Convenzioni e/o Accordi di servizio, stipulate da CAF CGN SPA con Enti terzi, anche mediante applicativi esterni al CAF CGN SPA stesso.	<ul style="list-style-type: none"> • Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Effettuare l'attività di assistenza alla compilazione e trasmissione delle dichiarazioni delle situazioni reddituali (modello RED) e delle dichiarazioni di responsabilità (modelli ICRIC – ICLAV – ACCAS/PS) affinché l'Ente di previdenza possa erogare correttamente le prestazioni previdenziali e/o assistenziali.	<ul style="list-style-type: none"> • Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Effettuare l'attività di assistenza alla compilazione e trasmissione ad Inps delle richieste di RdC e PdC.	<ul style="list-style-type: none"> • Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Conservare la documentazione in formato elettronico (anche in conservazione digitale a norma), ovvero cartaceo, come per legge, anche per finalità di verifiche e accertamenti fiscali da parte delle autorità competenti.	<ul style="list-style-type: none"> • Suo esplicito consenso • Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento
Trattare i dati in via secondaria ed eventuale per attività di assistenza e di backup. I dati in forma del tutto anonimizzata ed aggregata potranno essere oggetto di studi statistici, ricerca scientifica e business intelligence.	<ul style="list-style-type: none"> • Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte

La informiamo dell'esistenza di alcuni diritti sui dati personali e come esercitare gli stessi nei confronti di CAF CGN:

Diritto	Descrizione	Modalità per renderlo effettivo
Diritto di revoca del consenso (art. 13 comma II lett. c e art. 9 comma II lett. a Reg. 679/16)	Lei ha il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento per tutti quei trattamenti il cui presupposto di legittimità è una Sua manifestazione di consenso, come indicato nella tabella delle finalità qui sopra descritte. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento precedente.	Portale privacy per l'esercizio dei diritti www.cgn.it/privacy
Diritto di accesso ai dati (art. 15)	Lei potrà richiedere: a) la finalità del trattamento; b) le categorie di dati personali in questione; c) i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali; d) quando possibile, il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo; e) l'esistenza del diritto dell'interessato di chiedere al Titolare del trattamento la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento; f) il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo; g) qualora i dati non siano raccolti presso l'interessato, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine; h) l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, e, almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato. Lei ha il diritto di richiedere una copia dei dati personali oggetto di trattamento.	Portale privacy per l'esercizio dei diritti www.cgn.it/privacy
Diritto di rettifica (art. 16)	Lei ha il diritto di chiedere la rettifica dei dati personali inesatti che lo riguardano e di ottenere l'integrazione dei dati personali incompleti.	Portale privacy per l'esercizio dei diritti www.cgn.it/privacy
Diritto all'oblio (art. 17)	Lei ha il diritto di ottenere dal Titolare del trattamento la cancellazione dei dati personali che la riguardano se i dati personali non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti o altrimenti trattati, se revoca il consenso, se non sussiste alcun motivo legittimo prevalente per procedere al trattamento, se i dati sono stati trattati illecitamente, se vi è un obbligo legale di cancellarli, se i dati sono relativi a servizi della società dell'informazione offerti a minori. La cancellazione può avvenire salvo che sia prevalente il diritto alla libertà di espressione e di informazione, che siano conservati per l'adempimento di un obbligo di legge o per l'esecuzione di un compito svolto nel pubblico interesse oppure nell'esercizio di pubblici poteri, per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità, a fini di archiviazione nel pubblico interesse, di ricerca scientifica o storica o a fini statistici o per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.	Portale privacy per l'esercizio dei diritti www.cgn.it/privacy
Diritto alla limitazione del trattamento (art. 18)	Lei ha il diritto di ottenere dal Titolare del trattamento la limitazione del trattamento quando ha contestato l'esattezza dei dati personali (per il periodo necessario al Titolare del trattamento per verificare l'esattezza di tali dati personali) o quando il trattamento sia illecito, ma Lei si oppone alla cancellazione dei dati personali e chiede invece che ne sia limitato l'utilizzo o se le sono necessari per l'accertamento,	Portale privacy per l'esercizio dei diritti www.cgn.it/privacy



MODELLO 730-1 Redditi 2019

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da consegnare unitariamente alla dichiarazione Mod. 730/2020 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) MRCRRA45M45L424P

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	MARCONI	AURORA	F
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	05 08 1945	TRIESTE - L424	TS

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 ARCHIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE

CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA

UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA

UNIONE BUDDHISTA ITALIANA

UNIONE INDUISTA ITALIANA

ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)

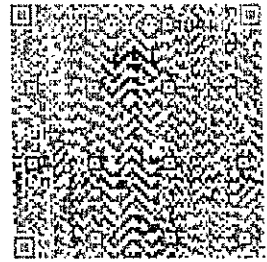
(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:
1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

AVVERTENZE

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

IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale: MCRRA45M45L424P
 Cognome e Nome: MARCONI AURORA
 Luogo e Data di nascita: TRIESTE 05/08/1945
 Indirizzo di residenza: TRIESTE (TS) 34100 VIA DI SERVOLA 134



IN QUALITA' DI RAPP.LEGALE/TUTORE/EREDE DI.

Codice fiscale:
 Cognome e Nome:
 Luogo e Data di nascita:
 Indirizzo di residenza:

CONFERISCE DELEGA

Al centro di assistenza fiscale C.A.F. CGN S.p.A. - il CAF dei professionisti, Codice fiscale 01507330932, v. Jacopo Linussio 1 (Pordenone), Albo dei CAF numero 73, Responsabile dell'Assistenza Fiscale Degan Gianluigi (DGNGLG63M09G858C).

All'accesso, consultazione ed acquisizione della propria dichiarazione dei redditi precompilata e degli altri dati che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione relativa all'anno d'imposta 2020.

TRIESTE 18/06/2020

Firma per esteso Aurora Marconi
 MARCONI AURORA

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. 679/16 in materia di protezione dei dati personali per i dati tratti da banche dati Agenzia delle Entrate (AdE)
 La informiamo che per rendere il servizio da lei richiesto, è necessario accedere a banche dati dell'A.E. contenenti i dati personali dell'interessato alla prestazione, come notare i dati identificativi dell'eventuale RAPP. LEGALE/TUTORE/EREDE. Il trattamento di tali dati ha come finalità l'attività di assistenza fiscale, erogata direttamente dal Titolare (CAF CGN SpA) o, in caso del Professionista incaricato, nominato Responsabile del trattamento (art. 28). La base giuridica per poter trattare i dati così ottenuti è rappresentata dal suo consenso espresso con l'apposizione della firma in calce al presente atto, come dalla necessità di adempiere ad un obbligo legale o di dare esecuzione ad obblighi contrattuali/precontrattuali (art.6). Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter accedere al servizio richiesto. I dati potranno essere conosciuti altresì da personale interno del Titolare o del Professionista incaricato e società del Gruppo Servizi CGN nominate Responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 GDPR. In ogni caso i dati non verranno ceduti a terzi o trasmessi in paesi extra-UE, e saranno conservati come per legge. La informiamo che lei è titolare dei diritti previsti dal Reg. 679/16; per maggiori informazioni visiti www.egp.it/privacy dove può trovare i dati del D.P.O. a cui rivolgersi e le modalità attraverso le quali esercitare i suddetti diritti. Io sottoscritto, con la firma in calce, acconsento al trattamento dei miei dati personali (recarichi particolari e/o giudiziari). Nell'ipotesi in cui io sia identificato quale RAPP.LEGALE/TUTORE dichiaro altresì di aver illustrato al soggetto interessato alla prestazione i contenuti della presente informativa sul trattamento dei dati e quindi di esprimerne il consenso per suo conto.

Firma per esteso Aurora Marconi
 MARCONI AURORA

NESSUNA SCELTA

All'accesso alle Banche dati INPS/INAIL per prelevare copia dei Modelli CU 2019 e/o le eventuali lettere di richieste RED e/o ICRIC-ICLAV-ACC AS/ PS (contenenti la "Stringa Caf") di emissione 2019 relativamente alle pratiche che dovranno essere predisposte dal Caf per conto del contribuente.

Firma per esteso X X X X X X X X X X X

NESSUNA SCELTA

All'accesso alle Banche dati INPS/INAIL per prelevare copia dei Modelli CU 2020 e/o le eventuali lettere di richieste RED e/o ICRIC-ICLAV-ACC AS/ PS (contenenti la "Stringa Caf") di emissione 2020 relativamente alle pratiche che dovranno essere predisposte dal Caf per conto del contribuente.

Firma per esteso X X X X X X X X X X X

CONFERISCE DELEGA

All'accesso alle Banche dati INPS/INAIL per prelevare copia dei Modelli CU 2021 e/o le eventuali lettere di richieste RED e/o ICRIC-ICLAV-ACC AS/ PS (contenenti la "Stringa Caf") di emissione 2021 relativamente alle pratiche che dovranno essere predisposte dal Caf per conto del contribuente.

TRIESTE 18/06/2020

Firma per esteso Aurora Marconi
 MARCONI AURORA

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. 679/16 in materia di protezione dei dati personali per i dati tratti da banche dati INPS/INAIL
 La informiamo che per rendere il servizio da lei richiesto, è necessario accedere a banche dati di INPS/INAIL - tutti Titolari del Trattamento - contenenti dati personali dell'interessato alla prestazione, come notare eventualmente dati identificativi del RAPP.LEGALE/TUTORE/EREDE. Il trattamento di tutti i dati ha come finalità l'erogazione del servizio in oggetto, dare esecuzione agli accordi tecnici stipulati con gli Enti sopra indicati e quindi adempiere alle altre finalità previste dalla legge. CAF CGN SpA è stato individuato quale Responsabile del Trattamento ex art. 28 Reg. 679/16. La base giuridica per poter trattare i dati è il suo consenso espresso con l'apposizione della firma in calce, nonché la necessità di adempiere ad un obbligo legale o di dare esecuzione ad obblighi contrattuali/precontrattuali (art. 6). I dati potranno essere conosciuti altresì da personale interno del Titolare, del Responsabile o del Professionista incaricato e da società del Gruppo Servizi CGN nominate Responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 GDPR. In ogni caso i dati non verranno ceduti a terzi o trasmessi in paesi extra-UE, e saranno conservati come per legge. La informiamo che potrà esercitare i diritti previsti dal Reg. 679/16; per maggiori informazioni, anche sui dati di contatto del D.P.O. visiti il sito web del Titolare del trattamento o in alternativa la sezione privacy del sito web del Responsabile del trattamento www.egp.it/privacy. Io sottoscritto, con la firma in calce, acconsento al trattamento dei dati personali sopra individuati, ancorché particolari e/o giudiziari (base giuridica valida qualora non ricorrano altri requisiti di liceità). Nell'ipotesi in cui io sia identificato quale RAPP.LEGALE/TUTORE dichiaro altresì di aver illustrato al soggetto interessato alla prestazione i contenuti della presente informativa sul trattamento dei dati e quindi di esprimerne il consenso per suo conto.

Firma per esteso
 MARCONI AURORA

