

Modello A

DICHIARAZIONE PUBBLICITÀ SITUAZIONE PATRIMONIALE

Il sottoscritto **CANTATORE Vito** nato a **RUVIO IN PUGLIA** il **23-06-1976**
CONIUGATO, residente a **RUVIO IN PUGLIA** in via **VICO D M. CACIAS** n. **3**
....., ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013, in qualità di **CONSIGLIERE COMUNALE**.

nell'ANNO..... DICHIARA DI POSSEDERE QUANTO SEGUE

BENI IMMOBILI (terreni e fabbricati)		
Natura del diritto (1)	Descrizione dell'immobile (2)	Comune e Provincia
PROPRIETÀ	CASA - ABITAZ. PRINCIPALE	RUVIO IN PUGLIA
2
3
4
5
6
.....

- (1) Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù.
(2) Specificare se trattasi di: fabbricato, terreno.

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICO		REGISTRO	
Autovetture (marca e tipo)	CV. fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
10PBL-NOKKA-X	160.c.v.	2018	

.....
2 .....	.....	.....	.....
3 .....	.....	.....	.....
Aeromobili			
1 .....	.....	.....	.....
2 .....	.....	.....	.....
Imbarcazioni da diporto			
1 .....	.....	.....	.....
2 .....	.....	.....	.....

PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ		
Società (denominazione e sede)	Numero azioni quote possedute	Annotazioni
1
2
3
4
5

ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETÀ		
Società (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Annotazioni
1
2
3
4
5



* Qualora lo spazio nelle tavole che precedono non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo.

DICHIARAZI ONE	
relativa a spese ed obbligazioni sostenute in occasione della propaganda elettorale, ovvero attestazione di essersi avvalsi soltanto di materiali e mezzi posti a disposizione dal partito o dalla formazione politica di appartenenza	
SPESSE SOSTENUTE X VOLGONO ELETTORALI.	Euro 78,00
.....
.....
.....
.....



Sul mio onore affermo che la presente dichiarazione corrisponde al vero.

ALLEGA

alla presente dichiarazione:



copia della propria dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche

copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche del coniuge consenziente

copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche del/i figlio/i consenziente/i

copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche di
(grado parentela.....) consenziente

copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche di
(grado parentela.....) consenziente

copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche di
(grado parentela.....) consenziente

Luogo e data

Ruvolo Piacis

25-01-2022

Firma

3

MODELLO 730/2021

Agenzia
Centrale

Redditi 2020

Mod. N. 001

CONTRIBUENTE		<input checked="" type="checkbox"/> DICHIARANTE	<input type="checkbox"/> CONIUGE DICHIARANTE	<input type="checkbox"/> DICHIARAZIONE CONGIUNTA	<input checked="" type="checkbox"/> RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE	<input type="checkbox"/> DATA CARICA EREDE																																																																																									
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)	730 senza sostituto	Situazioni particolari	Quadro K	CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)																																																																																							
CNTVTI74H23H645F								GIORNO	MESE	ANNO																																																																																					
DATI DEL CONTRIBUENTE		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME					SESSO (M o F)																																																																																						
CANTATORE				VITO					M																																																																																						
DATA DI NASCITA		GIORNO	MESE	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA					PROVINCIA (sigla)	TUTELATO/A MINORE DECEDUTO/A																																																																																					
23 06		1974		RUVO DI PUGLIA - H645					BA																																																																																						
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE							PROVINCIA (sigla)	C.A.P.																																																																																					
Da compilare solo se varia da 1/1/2020 alla data di presentazione della dichiarazione		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO					NUM. CIVICO																																																																																						
		FRAZIONE				GIORNO	DATA DELLA VARIAZIONE	MESE	ANNO	Dichiarazione presentata per la prima volta																																																																																					
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO	NUMERO	CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA																																																																																									
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020		COMUNE							PROVINCIA (sigla)	FUSIONE COMUNI																																																																																					
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021		COMUNE							BA																																																																																						
									PROVINCIA (sigla)	FUSIONE COMUNI																																																																																					
									Casi particolari add. le regionali																																																																																						
FAMILIARI A CARICO																																																																																															
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">BARRARE LA CASSELLA</td> <td colspan="3">CODICE FISCALE</td> <td>MESI A CARICO</td> <td>MINORE DI 3 ANNI (mesi a carico)</td> <td>%</td> <td>DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)</td> <td colspan="3">CPRMRA76B59H645G</td> <td>5</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="2">C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità</td> <td colspan="3">1 <input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE</td> <td>4</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">2 <input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO</td> <td>3 <input checked="" type="checkbox"/> D</td> <td>CNTVCN04T29C983V</td> <td>12</td> <td>6 7 100</td> <td colspan="3">PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">3 <input checked="" type="checkbox"/> A</td> <td>D</td> <td>CNTLCU06C24C983Z</td> <td>12</td> <td>100</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">4 <input checked="" type="checkbox"/> F</td> <td>A</td> <td>D</td> <td></td> <td></td> <td colspan="3">NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">5 <input checked="" type="checkbox"/> F</td> <td>A</td> <td>D</td> <td></td> <td></td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>												BARRARE LA CASSELLA		CODICE FISCALE			MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI (mesi a carico)	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI				(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)		CPRMRA76B59H645G			5							C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità		1 <input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE			4									2 <input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO			3 <input checked="" type="checkbox"/> D	CNTVCN04T29C983V	12	6 7 100	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI					3 <input checked="" type="checkbox"/> A			D	CNTLCU06C24C983Z	12	100						4 <input checked="" type="checkbox"/> F			A	D			NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE					5 <input checked="" type="checkbox"/> F			A	D					
BARRARE LA CASSELLA		CODICE FISCALE			MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI (mesi a carico)	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI																																																																																							
(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)		CPRMRA76B59H645G			5																																																																																										
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità		1 <input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE			4																																																																																										
		2 <input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO			3 <input checked="" type="checkbox"/> D	CNTVCN04T29C983V	12	6 7 100	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI																																																																																						
		3 <input checked="" type="checkbox"/> A			D	CNTLCU06C24C983Z	12	100																																																																																							
		4 <input checked="" type="checkbox"/> F			A	D			NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE																																																																																						
		5 <input checked="" type="checkbox"/> F			A	D																																																																																									
DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO <small>Dichiarazione coniuga: compilare solo nel modello dei dichiaranti</small>																																																																																															
COGNOME E NOME o DENOMINAZIONE		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		CODICE FISCALE		COMUNE		MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO																																																																																					
A.S.L. BA						06534340721		BARI - A662																																																																																							
PROV.								NUM. CIVICO	C.A.P.																																																																																						
BA		VIA		LUNGOMARE STARITA				6	70123																																																																																						
FRAZIONE						NUMERO DI TELEFONO / FAX	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE																																																																																						
						0805842327	SEGRETERIA.AGRU@ASL.BARI.IT		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								FIRMA DEL CONTRIBUENTE																																																																																					
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione																																																																																															
CANTATORE VITO																																																																																															
QUADRO A - Redditi dei terreni																																																																																															
N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	4 POSSESSO GIORNI	5 %	6 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	9 IMU NON DOVUTA	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP																																																																																					
A1	,00			,00				<input type="checkbox"/>	,00																																																																																						
A2	,00			,00				<input type="checkbox"/>	,00																																																																																						
A3	,00			,00				<input type="checkbox"/>	,00																																																																																						
A4	,00			,00				<input type="checkbox"/>	,00																																																																																						
A5	,00			,00				<input type="checkbox"/>	,00																																																																																						
A6	,00			,00				<input type="checkbox"/>	,00																																																																																						

45848/951527-h

CNTVTI74H23H645F

CANTATORE VITO

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO	GIOF NI	%	CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	CODICE COMUNE	CEDOLARE SECCA	CASI PARTICOLARI IMU	S'ATO DI EMERGENZA	
B1	439,00	1	365	50,00	,00		<input type="checkbox"/>	H645				
B2	39,00	5	365	50,00	,00		<input type="checkbox"/>	H645				
B3	,00				,00		<input type="checkbox"/>					
B4	,00				,00		<input type="checkbox"/>					
B5	,00				,00		<input type="checkbox"/>					
B6	,00				,00		<input type="checkbox"/>					

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

N. rigo	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE	CONTRATTO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	ANNO DI PRESENTAZIONE
Sezione		SERIE	NUMERO	TONUMERO		DICHARAZIONE	ICMVA
B11	1	2	3	4	5	6	7

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

1	2	3	4	5	6	7	8	9			
TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	ALTRI DATI	C2	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	ALTRI DATI	C3	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	ALTRI DATI
1	2	33.525,00				,00					

SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE

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

C5 PERIODO DI LAVORO

giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7, 13 e 14 CU 2021)

1	2	3	4	5	6	7
ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	ALTRI DATI	C7	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	ALTRI DATI
		,00			,00	

SEZIONE II - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1	2	3	4	5	6	7
RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2021)	6.456,00	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA		C10	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2021)	480,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	2	3	4	5	6
RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 26 CU 2021)	81,00	C12	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 27 CU 2021)	187,00	C13

SEZIONE V - RITENUTE DELLA PRESSIONE FISICA

1	2	3	4	5	6	7	8	9
CODICE	TIPO NUS ERGATO	CODICE	TRATTAMENTO ERGOTATO	ESENZIONE PER CERCATORI E DOCENTI	ESENZIONE IMPATRIATI	FRUIZIONE MISURE SOSTEGNO	LAVORO DIPENDENTE	RETRIBUZIONE CONTRATTUALE
C14	1	2	,00	,00	,00		,00	,00

SEZIONE VI - RITENUTE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

1	2	3	4	5	6
FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	,00	TASSAZIONE ORDINARIA		FRUITA TASSAZIONE SEPARATA	,00

QUADRO D - Altri redditi

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPAGGI	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE
D1				,00						,00	,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITÀ ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO										,00
D4	REDDITI DIVERSI										,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITÀ OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FAR, NON FAR E PERMETTRE										,00

SEZIONE II - REDDITI DI OGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1	2	3	4	5	6	7	8	9			
REDDITI PERCIPITI DA EREDI E LEGATI/FI	TIPO DI REDDITO	2	TASSAZIONE ORDINARIA	4	ANNO	5	REDDITO TOTALE DECEDUTO	6	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	7	RITENUTE
D6											,00
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NELL'020 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA										,00

QUADRO E - Oneri e spese

CODICE FISCALE CNTVTI74H23H645F

MOD. N. 001

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%, 26%, 30%, 35% o 60%

Spese patologie esenti		SPESI SANITARIE	Numero rata
E1	SPESI SANITARIE	1 00	2.165,00
		Rateazione (barare la casella)	
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		,00
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		425,00
E8	ALTRI SPESE vedi elenco Codice spesa nella Tabella delle istruzioni	36	141,00
E9	ALTRI SPESE		,00
E10	ALTRI SPESE		,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1	2 3 4 ,00 ,00
		Data stipula leasing	Numero anno
			Importo canone di leasing
			Prezzo di riscatto

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

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE
ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge	,00		,00
			Contributi per previdenza complementare	
E27	DEDUCIBILITÀ ORDINARIA	1	Dedotti dal sostituto	Non dedotti dal sostituto
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		,00	,00
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		,00	,00
E30	FAMILIARI A CARICO		,00	,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1 2	Data stipula locazione Spesa acquisto/costruzione	3 Interessi mutuo ,00 ,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	Somme restituite nell'anno	2 Residuo precedente dichiarazione ,00 ,00
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS	1 2	Importo Residuo precedente dichiarazione	3 Residuo 2018 ,00 ,00 ,00

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

E41	ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredità o donazione	Maggiorazione sisma	110%	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E42										,00
E43										,00

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

N. ord. Immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	7	PARTICELLA	8	SUBALTERNO
E51									
E52									

E53	N. d'ordine immobile	ALTRI DATI Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)			CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO			PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
			DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO		DATA	NUMERO		
			/	/	/					

SEZIONE III C - ALTRE SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 50% E DEL 110%

E56	CODICE	ANNO	IMPORTO	E57	SPESA ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
			,00						
E58	MENO DI 35 ANNI	SPESA SOSTENUTA NEL 2016	1 2	E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	1 2		NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	110%	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	MAGGIORAZIONE SISMA
									,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

E81	(Barare la casella)	E83	ALTRI DETRAZIONI	CODICE
DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA				,00

45846/5997527-A

CNTVTI74H23H645F

CANTATORE VITO

QUADRO F - Accounti, ritenute, eccezioni e altri dati

SEZIONE I - ACCOUNTI IN PER, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2020 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24												
F1	1 Prima rate	2 Seconda o unica rate	3	4	5 Importo	6	7 Prima rate	8	9 Seconda o unica rate			
	Acconto IRPEF 2020	.00	Acconto Comunale	Addizionale Comunale	.00	Acconto cedolare secca 2020	.00	.00	.00			
SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUITE DIVERSE DELLE INDICATE NEI QUADRI C E D												
F2	1 Codice IRPEF	2	3 Addizionale Regionale	4 Addizionale Comunale	5 Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	6 Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	7 IRPEF per lavori socialmente utili	8 Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili	9			
	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00			
SEZIONE III-A - I CREDITI RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE												
F3	1 IRPEF	2 di cui compensata in F24	3 Imposta sostitutiva	4	5 Cedolare secca	6 di cui compensata in F24	7	8	9			
	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00			
	7 Codice Regionale	8 Addizionale Regionale	9 IRPEF	10 di cui compensata in F24	11 Comune	12 Addizionale Comunale IRPEF	13 di cui compensata in F24	14 Premio di risultato	15 di cui compensato in F24			
	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00			
SEZIONE III-B - I CREDITI RISULTANTI DA DICHIARAZIONI INTEGRATIVE A FAVORE PRESENTATE OLTRE L'ANNO SUCCESSIVO												
F4	1 Anno	2 IRPEF	3 Imposta sostitutiva quadro RT	4	5 Cedolare secca	6 Codice Regionale	7 Addizionale Regionale all'IRPEF	8 Codice Comune	9 Addizionale Comunale all'IRPEF	10 Imposta sostitutiva sulla produttività		
	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00		
SEZIONE IV - RITENUTE E ACCOUNTI SOSPESI PER I CONTI ECCEZIONALI												
F5	1 Eventi eccez.	2 IRPEF	3	4	5 Imposta sostitutiva premi di risultato	6 Cedolare secca	7	8	9			
	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00			
SEZIONE V - MISURA DI GLI ACCOUNTI PER L'ANNO E RATEAZIONE DEL SALDO 2020												
F6	1 Barrare la casella per non effettuare i versamenti di accounto IRPEF	2 Versamenti di accounto IRPEF in misura inferiore	3	4	5 Barrare la casella per non effettuare i versamenti di accounto add.le comunale	6 Versamenti di accounto add.le comunale in misura inferiore	7	8	9			
	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00			
SEZIONE VI - RICOLLEGHE DI ESSENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE NON DESUMIBILI DAL MOD. 730												
F7	1 Soglia esenzione saldo 2020	2 Esegnazione totale/ altre agevolazioni saldo 2020	3	4 Soglia esenzione accounto 2021	5 Esegnazione totale/ altre agevolazioni accounto 2021	6	7 F8	8 Ritenute	9			
	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00			
SEZIONE VII - INDICARE NEL MOD. 730												
F9	1 Importi rimborsati	2 IRPEF	3	4	5	6	7	8	9			
	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00			
F10	1 Crediti utilizzati con il modello F24 nel versamento di altre imposte IRPEF	2 Credito add. Comunale	3 Credito add. Comunale	4 Credito add. Comunale	5	6	7	8	9			
	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00			
SEZIONE VIII - ALTRI DATI												
F11	1 Importi rimborsati	2 Ulteriori detrazioni per gli	3 Detrazioni canonici locazione	4	5 F12	6 Restituzione bonus	7 fiscale	8 straordinario	9 F13	10 Pignoramento presso terzi	11 Tipo reddito	12 Ritenute
	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00
QUADRO G - Crediti d'imposta												
SEZIONE I - FABBRICA												
G1	1 Credito riacquisto prima casa	2 Residuo precedente dichiarazione	3	4	5	6	7	8	9			
	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00			
SEZIONE II - RENDIMENTI DI ANTICIPAZIONI FONDIARIO												
G3	1 Anno anticipazione	2 Reinsergo Totale Parziale	3 Somma reintegrata	4	5 Residuo precedente dichiaraz.	6	7 Anno 2020	8	9 di cui compensato nel mod. F24			
	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00			
SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO												
G4	1 Codice Stato estero	2 Anno	3 Reddito estero	4	5	6	7	8	9			
	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00			
	6 Importo totale	7	8 Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	9	10 di cui relativo allo Stato estero di cui							
	.00	.00	.00	.00	.00							
SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN VIZIO												
G5	1 Abitazione principale	2 Città e fiscale	3	4	5	6	7	8	9			
	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00			
G6	1 Altri immobili	2 Impresa/ Professione	3 Città e fiscale	4	5	6	7	8	9			
	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00			
SEZIONE V - IMPIREMEATO OCCUPAZIONE												
G7	1 Residuo 2019	2	3	4	5	6	7	8	9			
	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00			
SEZIONE VI - EROGAZIONI SCUOLA												
G8	1	2	3	4	5	6	7	8	9			
	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00			
SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA												
G9	1 Spesa 2020	2 Residuo 2019	3	4	5	6	7	8	9			
	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00			
SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA												
G10	1 Spesa 2013	2 Residuo 2019	3 G11	4 Credito sedute	5 Residuo 2019	6	7	8	9			
	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00			
SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO												
G12	1 Residuo 2019	2	3	4	5	6	7	8	9			
	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00			
SEZIONE X - VIESO DI VECCHIAZZA												
G15	1 Credito	2 Importo	3 Residuo 2019	4	5	6	7	8	9			
	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00			
SEZIONE XI - ALTRI CREDITI												
I1	1 Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	2	3	4	5	6	7	8	9			
	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00			
QUADRO I - Imposte da compensare												
I1	1 Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	2	3	4	5	6	7	8	9			
	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00			

498487997527-A

CNTVTI74H23H645F

CANTATORE VITO

QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio
SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

K1	CODICE FISCALE	DENOMINAZIONE						
	1	2						

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

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

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

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

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

K4	SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA DI NASCITA (sigla)	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI	CODICE STATO ESTERO			
	4	5 giorno mese anno	6	7	8	9	,00		

K5	1	2	3						
	4	5 giorno mese anno	6	7	8	9	,00		

K6	1	2	3						
	4	5 giorno mese anno	6	7	8	9	,00		

K7	1	2	3						
	4	5 giorno mese anno	6	7	8	9	,00		

K8	1	2	3						
	4	5 giorno mese anno	6	7	8	9	,00		

K9	1	2	3						
	4	5 giorno mese anno	6	7	8	9	,00		

QUADRO L - Ulteriori dati

L1	CODICE	2	IMPORTO						
	1		,00						

L2	CODICE	2	IMPORTO						
	1		,00						

49848/997527-A

CNTVTI74H23H645F

CANTATORE VITO

AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2020

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

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME CANTATORE	NOME VITO	CODICE FISCALE CNTVTI74H23H645F
COGNOME CAPRIO	NOME MARIA	CODICE FISCALE CPRMRA76B59H645G

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 01/07/2021 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2021 PER I REDDITI 2020, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENATI 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 LEGITTIMITÀ 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

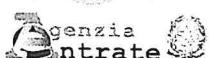
TIPOLOGIA		IMPORTO
C1 n. 1 Cu lavoro dipendente tempo indeterminato	2020	DIC 33525,00
E1 n. 1 Scontrini fiscali acquisto farmaci	2020	DIC 1844,00 100%
E1 n. 1 Fattura acquisto occhiali da vista	2020	DIC 300,00 100%
E1 n. 1 Ticket	2020	DIC 20,66 100%
E7 n. 1 Quietanza interessi passivi	2020	DIC 849,05 50%
E8 n. 1 Quietanza assicurazione vita contratti fino 31.12.	2020	DIC 141,00 100%
C1 n. 1 Cu lavoro dipendente tempo indeterminato	2020	CON 7042,00
E7 n. 1 Quietanza interessi passivi	2020	CON 849,05 50%
E8 n. 1 Quietanza assicurazione vita contratti fino 31.12.	2020	CON 123,00 100%

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O
DEL PROFESSIONISTA ABILITATO GATTULLO PICCIARELLI GIUSEPPINA
(COD. FISC. GTTGPP65B46H645U)

FIRMA DEL CONTRIBUENTE
CANTATORE VITO

3
MODELLO 730-3 Reddi 2020

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

 730 rettificativo 730 integrativo Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione Comunicazione dati rettificati
CAF o professionista Sostituto, CAF
o professionista non delegatoSOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F.
O PROFESSIONISTA ABILITATO 01507330932

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

CAF CGN SPA

73

49848/997527-A

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE DGNGLG63M09G888C

DEGAN GIANLUIGI

DICHIAARANTE CNTVTI74H23H645F

CANTATORE VITO

CONIUGE DICHIAARANTE CPRMRA76B59H645G

CAPRIO MARIA

RIPOLGO DEI REDDITI		DICHIAARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	23,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	33.525,00	7.042,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggetto a IMU)	250,00	250,00

CALCIOLO DEI REDDITI IMPONIBILI ED DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIAARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	33.775,00	7.315,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggetto a IMU)	250,00	250,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	33.525,00	7.065,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	9.060,00	1.625,00

CALCIOLO DETRAZIONI CREDITI D'IMPOSTA		DICHIAARANTE	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	1.321,00	,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	778,00	1.344,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	495,00	104,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazione spese arredo immobili giovani coppie	,00	,00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	,00	,00
34	Ulteriore detrazione per redditi di lavoro dipendente e assimilati	505,00	,00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione	,00	,00
38	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
39	Detrazione per comparto sicurezza e difesa	,00	,00
40	Detrazione per pace contributiva e colonnine di ricarica	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediationsi	,00	,00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	3.099,00	1.448,00

CNTVTI74H23H645F

CANTATORE VITO

SCHEDE	DETTO	DETTO	DICHIARANTE	CONIGE
50	IMPOSTA NETTA		5.961,00	177,00
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo		,00	,00
52	Credito d'imposta per l'abilizzazione principale - Sisma Ab		,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 video sorveglianza		,00	,00
57	Altri crediti d'imposta		,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incautamente		,00	,00
59	RITENUTE		6.456,00	275,00
60	DIFFERENZA		-495,00	-98,00

SCHEDE	DETTO	DETTO	DICHIARANTE	CONIGE
61	ECCEDENZA DE L'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIAZIONI		,00	,00
62	ACCOUNTI VERSATI		,00	,00
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario		,00	,00
64	Detrazioni e crediti già rimborinati dal sostituto o già fruiti		,00	,00
65	Bonus IRPEF spese int		,00	203,00
66	Bonus IRPEF ricevuto in dichiarazione		,00	,00
67	Restituzione Bonus IRPEF non spettante		,00	,00
68	Trattamento integrazivo spettante		,00	600,00
69	Trattamento integrazivo ricevuto in dichiarazione		,00	,00
70	Restituzione trattamento integrazivo non spettante		,00	,00

SCHEDE	DETTO	DETTO	DICHIARANTE	CONIGE
71	REDDITO IMPONIBILE		33.525,00	7.065,00
72	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF D'U		480,00	94,00
73	ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		480,00	94,00
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIAZIONE		,00	,00
75	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF D'U		268,00	57,00
76	ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		268,00	56,00
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIAZIONE		,00	,00
78	ACCOUNTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2021		80,00	17,00
79	ACCOUNTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2021 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		80,00	17,00

SCHEDE	DETTO	DETTO	DICHIARANTE	CONIGE
80	CEDOLARE SECCA DCVLA		,00	,00
81	DIFFERENZA		,00	,00
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIAZIONE		,00	,00
83	ACCOUNTO CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2020		,00	,00

SCHEDE	DETTO	DETTO	Codice Regione/ Comune	CREDITI			DEBITI		
				Importi rimborsati	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
91	IRPEF			00	495,00	,00	495,00	,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 ACCOUNTO IRPEF 2021								,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCOUNTO IRPEF 2021								,00
96	ACCOUNTO 2021: REDDITI TASSAZIONE E SEPARATA								,00
97	ACCOUNTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021								,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE 2021								,00
99	CEDOLARE SECCA LOCALIZZAZIONI			00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCOUNTO CEDOLARE SECCA 2021								,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCOUNTO CEDOLARE SECCA 2021								,00

SCHEDE	DETTO	DETTO	Codice Regione/ Comune	CREDITI			DEBITI		
				Importi rimborsati	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
111	IRPEF			00	98,00	,00	98,00	,00	,00
112	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF			00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	H645		00	,00	,00	,00	1,00	,00
114	PRIMA RATA ACCOUNTO IRPEF 2021								,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCOUNTO IRPEF 2021								,00
116	ACCOUNTO 2021: REDDITI TASSAZIONE E SEPARATA								,00
117	ACCOUNTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021								,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE 2021								,00
119	CEDOLARE SECCA LOCALIZZAZIONI			00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCOUNTO CEDOLARE SECCA 2021								,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCOUNTO CEDOLARE SECCA 2021								,00

DATTI		DICHARANTE		CONIUGE				
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura			,00	,00			
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione			,00	,00			
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione			,00	,00			
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo			,00	,00			
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione			,00	,00			
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni			,00	,00			
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righi E1, E2 e E3)			,00	,00			
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)			33.775,00	7.315,00			
138	ACCONTO IRPEF 2021	Reddito complessivo		,00	,00			
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto		,00	,00			
141	ACCONTI 2021	Prima rata acconto IRPEF		,00	,00			
142	COMPENSATI	Acconto addizionale comunale		,00	,00			
143	INTERNALEMENTE NEL MOD. 730/2021	Prima rata acconto cedolare secca		,00	,00			
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHARANTE	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
146		CONIUGE DICHARANTE		,00		,00		,00
147	Redditi fondiari non imponibili				,00		23,00	
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggetto a IMU)				,00		,00	
149	Residuo deduzione somme restituite				,00		,00	
150	Residuo erogazioni scuola				,00		,00	
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato				,00		,00	
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza				,00		,00	
153	Residuo erogazioni liberali ONLUS, OV e APS	DICHARANTE	Residuo 2019 ¹	,00	Residuo 2020 ²	,00	Residuo 2018 ³	,00
		CONIUGE DICHARANTE	Residuo 2019	,00	Residuo 2020	,00	Residuo 2018	,00
154	Residuo credito d'imposta per erogazioni sportive				,00		,00	
155	Residuo credito d'imposta per bonifica ambientale				,00		,00	
156	Residuo credito d'imposta per monopattini elettrici e servizi di mobilità elettrica				,00		,00	
158	Credito d'imposta per erogazioni sportive	DICHARANTE	Rata 2019 ¹	,00	Rata 2020 ²	,00		
		CONIUGE DICHARANTE	Rata 2019 ³	,00	Rata 2020 ⁴	,00		
159	Credito d'imposta per bonifica ambientale	DICHARANTE			Rata 2020 ¹	,00		
		CONIUGE DICHARANTE			Rata 2020 ³	,00		
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHARANTE	Rata 2019 ¹	,00	Rata 2020 ²	,00		
		CONIUGE DICHARANTE	Rata 2019 ³	,00	Rata 2020 ⁴	,00		

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE					
RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN			RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/ settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto			¹	²
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)				593,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				,00

MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE					
	COFICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHARANTE	COFICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
171	IRPEF	,00		,00	,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00		,00	,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00		,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	,00		,00	,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00		,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA				,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				,00

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
191	IRPEF	4001	2020		,00	,00
192	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2020		,00	,00
193	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2020		,00	,00
194	CEDOLARE SECCA A LOC. IONI	1842	2020		,00	,00
195	SOLO MOD.730 AL CONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2020		,00	,00
196	INTEGRATIVO IV POSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2020		,00	,00
198	TOTALE				,00	,00

		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
211	IRPEF	4001	2020		,00	,00
212	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2020		,00	,00
213	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2020		,00	,00
214	CEDOLARE SECCA A LOC. IONI	1842	2020		,00	,00
215	SOLO MOD.730 AL CONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2020		,00	,00
216	INTEGRATIVO IV POSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2020		,00	,00
218	TOTALE				,00	,00

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE
231 IRPEF	4001	2020		,00
232 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2020		,00
233 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2020		,00
234 PRIMA RATA AL CONTO IRPEF 2021	4033	2021		,00
235 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2020		,00
236 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021	3843	2021		,00
237 IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2020		,00
238 CEDOLARE SECCA A LOC. IONI	1842	2020		,00
239 PRIMA RATA AL CONTO CEDOLARE SECCA 2021	1840	2021		,00
241 Importi relativi ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2020		,00
242 al coniuge con ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2020		,00
243 domicilio diverso del dichiarante ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021	3843	2021		,00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE				
244 SECONDA O ULTERIARA ACCONTO IRPEF 2021	4034	2021		,00
245 SECONDA O ULTERIARA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021	1841	2021		,00

MESSAGGI

CHIARANTE
PER IL CALCOLO DEL DETRAZIONE DEL 15% LE SPESE SANITARIE INDICATE NEI RIGHI E1 E/O E2 SONO STATE RIDOTTE DI € 129,00, AI SENSI DI LEGGE.
NON È STATA EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DI 11'8 X 1000 DELL'IRPEF.
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL 5 X 1000 DELL'IRPEF NON È EFFETTUATA DAL CONTRIBUENTE.

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

Firma Elettronica: DEGAN GIANLUIGI

MODELLO 730/2021 redditi 2020

Codice fiscale

CNTVTI74H23H645F

MESSAGGI - continuazione -

-DICHiarante-

NON È STATA EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL 2 X 1000 DELL'IRPEF AI PARTITI POLITICI.
NON È STATA EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL 2 X 1000 DELL'IRPEF ALLE ASSOCIAZIONI CULTURALI.

-CONIuge-

IN SEDE DI DICHIArAZIONE È STATO CONFIRMATO IL BONUS IRPEF EROGATO DAL DATORE DI LAVORO.
IN SEDE DI DICHIArAZIONE È STATO CONFIRMATO IL TRATTAMENTO INTEGRATIVO EROGATO DAL DATORE DI LAVORO.
NON È STATA EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'8 X 1000 DELL'IRPEF.
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL 5 X 1000 DELL'IRPEF NON EFFETTUATA DAL CONTRIBUENTE.
NON È STATA EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL 2 X 1000 DELL'IRPEF AI PARTITI POLITICI.
NON È STATA EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL 2 X 1000 DELL'IRPEF ALLE ASSOCIAZIONI CULTURALI.

49848/927527-A

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

Firma Elettronica: DEGAN GIANLUIGI

CNTVTI74H23H645F

TUTELA DELLA PRIVACY

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

Sito Internet
www.cgn.it

SERVIZI cgn

ADESIONE AL CIRCUITO DI GARANZIA NAZIONALE PER CONTRIBUENTI E FAMIGLIE

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

FIRMA DEL CONIUGE DICHIArANTE

CAPRIO MARIA

FIRMA DEL DICHIArANTE

CANTATORE VITO

CANTATORE VITO



MODELLO 730-1 Redditi 2020

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

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2021 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

49848 / 997527-A

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) CNTVTI74H23H645F

DATI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
ANAGRAFICI	CANTATORE	VITO	M
DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	
23	06	1974	BA
		RUVO DI PUGLIA - H645	

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

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

STATO * XXX

CHIESA CATTOLICA

UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE
DEL 7° GIORNO

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA

CHIESA EVANGELICA VALDESE
(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)

CHIESA EVANGELICA LUTERANA
IN ITALIA

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

UNIONE COMUNITÀ 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 Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CANTATORE VITO

CODICE FISCALE C | N | T | I | T | I | 7 | 4 | H | 2 | 3 | H | 6 | 4 | 5 | F

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

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

FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXX

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale) **FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXX

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale) **SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

FIRMA XXXXXXXXXX

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXX

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

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

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)**PARTITO POLITICO**CODICE XXXXXX

FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXX

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)**ASSOCIAZIONE CULTURALE**

FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXX

Indicare il codice
fiscale del beneficiario

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

49648 / 997527-A

CPTVTT174H23H645F

3

MODELLO 730/2021

Agenzia delle Entrate

Redditi 2020

Mod. N. 001

CONTRIBUENTE		DICHIARANTE <input type="checkbox"/>	CONIUGE DICHIARANTE <input checked="" type="checkbox"/>	DICHIARAZIONE CONIUGATA <input type="checkbox"/>	RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE <input type="checkbox"/>	DATA CAPICA EREDE		
						GIORNO	MESE	ANNO

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) Soggetto fiscalmente 730 integrativo 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)
 CPRMRA76B59H645G

DATI DEL CONTRIBUENTE		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			NOME			SESSO (M o F)		
CAPRIO					MARIA			F		
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)			TUTELATO/A MINORE DECEDUTO/A		
GIORNO	MESE	RUVO DI PUGLIA - H645			BA					
19	02									

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

Da compilare solo se varia dal 1/1/2020 alla data di presentazione della dichiarazione TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO
 FRAZIONE GIORNO DATA DELLA VARIAZIONE NUMERO DI POSTA ELETTRONICA Dichiaraione 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 01/01/2020 RUVO DI PUGLIA - H645 BA

DOMICILIO FISCALE COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI
 AL 01/01/2021

Casi particolari add.le regionale

FAMILIARI A CARICO					
BARRARE LA CASELLA					
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità					
CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)					
1	CONIUGE CNTVTI74H23H645F	MESI A CARICO	MINORE DI 13 ANNI (mesi a carico)	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI
2	F1 PRIMO FIGLIO 3D	6	7	8	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
3	F 2A D				
4	F A D				
5	F A D				NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO				
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE				
CODICE FISCALE				
COMUNE				
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO	NUM. CIVICO	C.A.P.	MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE		
N. modelli compilati	001	Barra 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 CAPRIO MARIA		

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00			,00		,00				
A2	,00			,00		,00				
A3	,00			,00		,00				
A4	,00			,00		,00				
A5	,00			,00		,00				
A6	,00			,00		,00				

49848/597585-A

CERBRA76B59H645G

CAPRIO MARIA

QUADRO E - Oneri e spese

CODICE FISCALE CPRMRA76B59H645G

MOD. N. 001

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%, 26%, 30%, 35% o 90%

Spese patologie esenti		SPESI SANITARIE	SPESI SANITARIE		E6 SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		Numero rata	
E1	SPESI SANITARIE		Rateazione (barrare la casella)	,00	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		,00
E2	SPESI SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		,00
E3	SPESI SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITÀ			,00	E8	ALTRI SPESE vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni	36	,00
E4	SPESI VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITÀ		Numero rata	,00	E9	ALTRI SPESE		,00
E5	SPESI PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			,00	E10	ALTRI SPESE		,00
E14	SPESI PER CANONI DI LEASING				Data stipula leasing	Numero anno	Importo canone di leasing	Prezzo di riscatto

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE			
								,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge						
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		E27	DEDUCIBILITÀ ORDINARIA		Dedotti dal sostituto		Non dedotti dal sostituto
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE			,00	,00
E25	SPESI MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITÀ		E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO			,00	,00
			E30	FAMILIARI A CARICO			,00	,00
E32	SPESI PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE			Data stipula locazione		Spesa acquisto/costruzione		Interessi mutuo
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGETTO EROGATORE					,00		,00
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS			1	Importo	Residuo precedente dichiarazione		Residuo 2018

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

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

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TIU	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	7	PARTICELLA	8	SUBALTERNO
E51									
E52									

E53	1 ALTRI DATI N. ordine immobile	2 Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				7 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO			10 PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
			DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE		8 DATA	9 NUMERO		

SEZIONE III C - ALTRE SPESE PER LE quali SPETTA LA DETRAZIONE DEL 50% E DEL 110%

E56	PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	1 CODICE	2 ANNO	3 IMPORTO	E57 SPESA ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI		1 SPESA ARREDO IMMOBILE	2 NUMERO RATA	3 SPESA ARREDO IMMOBILE	4
					1	2				
E58	SPESA ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE				MENO DI 35 ANNI	SPESA SOSTENUTA NEL 2016				

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	6 110%	7 NUMERO RATA	8 IMPORTO SPESA		9 MAGGIORAZIONE SISMA
								5	8	
										,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

E81	(Barrare la casella)		E83	CODICE	
	1	2		3	4
					,00

49846/997555-2

CPRMRA76B59H645G

CAPRIOL VARIO

QUADRO F - Accounti, ritenute, eccezioni e altri dati									
SEZIONE I - ACCOUNTI IRPEF ADDIZIONALE CON UNICI RISULTATI									
SEZIONE II - ALTRI RITENUTA SUE NTE DIVERSE DI IRPEF									
SEZIONE III-A - ECCEZIONI RISULTANTI DALLA DICHIA									
SEZIONE III-B - ECCEZIONI RISULTANTI DA DICHIA									
SEZIONE IV - RITENUTA E ACCOUNTI SOSPESI PER IRPEF									
SEZIONE V - MISURA DI GLI ACCOUNTI PER L'ANNO									
SEZIONE VI - BIEGLIE E ESSENZIONE ADDIZIONALE									
SEZIONE VII - LOCAGIONI BREVI									
SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730									
SEZIONE IX - ALTRI DATI									
QUADRO G - Crediti d'imposta									
SEZIONE I - FABBRICATI									
SEZIONE II - INTEGRATO ANTICIPAZIONI FONDI									
SEZIONE III - REDDITI RODOTTI ALL'ESTERO									
SEZIONE IV - IMMOBILI COUPITI DAL SISMA IN ALTO ADRIATICO									
SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE									
SEZIONE VI - EROGAZIONI CULTURA									
SEZIONE VII - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO									
SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA									
SEZIONE IX - DECESSO RIVELIANZA									
QUADRO H - Imposte da compensare									
CODICE FISCALE CPRMRA76B59H645G MOD. N. 001									
SEZIONE I - ACCOUNTI IRPEF ADDIZIONALE CON UNICI RISULTATI									
SEZIONE II - ALTRI RITENUTA SUE NTE DIVERSE DI IRPEF									
SEZIONE III-A - ECCEZIONI RISULTANTI DALLA DICHIA									
SEZIONE III-B - ECCEZIONI RISULTANTI DA DICHIA									
SEZIONE IV - RITENUTA E ACCOUNTI SOSPESI PER IRPEF									
SEZIONE V - MISURA DI GLI ACCOUNTI PER L'ANNO									
SEZIONE VI - BIEGLIE E ESSENZIONE ADDIZIONALE									
SEZIONE VII - LOCAGIONI BREVI									
SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730									
SEZIONE IX - ALTRI DATI									
QUADRO G - Crediti d'imposta									
SEZIONE I - FABBRICATI									
SEZIONE II - INTEGRATO ANTICIPAZIONI FONDI									
SEZIONE III - REDDITI RODOTTI ALL'ESTERO									
SEZIONE IV - IMMOBILI COUPITI DAL SISMA IN ALTO ADRIATICO									
SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE									
SEZIONE VI - EROGAZIONI CULTURA									
SEZIONE VII - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO									
SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA									
SEZIONE IX - DECESSO RIVELIANZA									
QUADRO H - Imposte da compensare									

19818/997585-A

CPRMRA76B59H645G

CAPPIO MARIA



MOD. N. 001

CODICE FISCALE

CPRMRA76B59H645G

QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

K1 CODICE FISCALE 1 DENOMINAZIONE 2

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

K2 DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO CODICE COMUNE T/U SEZ. URB./COMUNE CATAST. FOGLIO PARTICELLA SUBALTERNO

K3 DOMANDA 1 giorno DATA 2 NUMERO PROVINCIA UFFICIO
DI ACCATTAMENTO mesi anno 3 AGENZIA ENTRATE

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

COGNOME owo're DENOMINAZIONE **NOME (solo per le persone fisiche)**

K4	SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA 4 5 giorno 6 mese 7 anno	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA 8	PROVINCIA DI NASCITA (sigla) 9	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI 10	CODICE STATO ESTERO 11
-----------	-------------------------	---	--	---	---	----------------------------------

1 2 3
K5 4 5

giorno mese anno 6 7 8 9 ,00

K6 4 5 giorno mese anno 6 7 8 9 3

8 9 ,00
1 2 3

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

1 2 3 ,00

4 5 giorno 6 7 8 9

QUADRO L - Ulteriori dati

L1	REDDITI PRODOTTI IN EURO CAMPIONE D'ITALIA	CODICE 1 2	IMPORTO	
			,00	
L2	REDDITI PRODOTTI IN FRANCHI SVIZZERI CAMPIONE D'ITALIA	CODICE 1 2	IMPORTO	
			,00	



MODELLO 730-1 Redditi 2020

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

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2021 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

49648/997585-A

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) CPRMRA76B59H645G

	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)		
DATI ANAGRAFICI	CAPRIO	MARIA	F		
DATA DI NASCITA	GIORNO 19	MESE 02	ANNO 1976	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA RUVO DI PUGLIA - H645	PROVINCIA (sigla) BA

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

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

STATO	*	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO
-------	---	------------------	---

XXXXXXXXXXXXXX

ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA

XXXXXXXXXXXXXX

CHIESA EVANGELICA VALDESE
(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)

XXXXXXXXXXXXXX

CHIESA EVANGELICA LUTERANA
IN ITALIA

XXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXX

UNIONE COMUNITÀ EBRAICHE
ITALIANE

SACRA ARCIDIOCESI
ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO
PER L'EUROPA MERIDIONALE

CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA

XXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXX

UNIONE CRISTIANA EVANGELICA
BATTISTA D'ITALIA

UNIONE BUDDHISTA ITALIANA

UNIONE INDUISTA ITALIANA

XXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXX

ISTITUTO BUDDHISTA ITALIANO
SOKA GAKKAI (IBISG)

XXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXX

(*) 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 Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CAPRIO MARIA

CPRMRA76B59H645G

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

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

FIRMA **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**
Codice fiscale de
beneficiario (eventuale) | X | X | X | X | X | X | X | . . . | X | X | X

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA **X** XXXXXXXXXXXXXXXX:XX

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXX ()

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

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

**FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA,
PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI
(SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)**

FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Codice fiscale del | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x

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

FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXX:
Codice fiscale de
beneficiario (ever u ale) | X | X | X | X | X | X | : | X | X | X

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

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CCDICE XXX XXX FIRMA X : XXXXXXXXXXXXXXX

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA XXXXXXXXXXXXXXXX 

Indicare il codice fiscale del beneficiario

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riguardo, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni benefarie.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.