

730

# MODELLO 730/2024

Agenzia Entrate

Reddit 2023

Mod. N. 001

<b>CONTRIBUENTE</b>		<input type="checkbox"/> DICHIARANTE	<input type="checkbox"/> CONIUGE DICHIARANTE	<input checked="" type="checkbox"/> X DICHIARAZIONE CONGIUNTA	<input type="checkbox"/> RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE	<b>DATA CARICA EREDE</b> GIORNO    MESE    ANNO					
C_645.Comune di Ruvo di Puglia - Prot. 27/01/2023		CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) <b>CPRMRA76B59H645G</b>		Soggetto fiscalmente a carico di altri <input type="checkbox"/>	730 integrativo (vedere istruzioni) <input type="checkbox"/>	730 senza sostituto <input type="checkbox"/>	Situazioni particolari <input type="checkbox"/>	CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)			
<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) <b>CAPRIO</b>			NOME <b>MARIA</b>		SESSO (M o F) <b>F</b>				
		DATA DI NASCITA GIORNO    MESE    ANNO <b>19    02    1976</b>		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA <b>RUVO DI PUGLIA - H645</b>			PROVINCIA (sigla) <b>BA</b>	TUTELATO/A <input type="checkbox"/>	RAPPRESENTATO/A <input type="checkbox"/>	MINORE <input type="checkbox"/>	DECEDUTO/A <input type="checkbox"/>
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>		COMUNE						PROVINCIA (sigla)	C.A.P.		
Da compilare solo se variata dal 1/1/2023 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 <input type="checkbox"/>			
<b>TELEFONO E POSTA ELETTRONICA</b>		TELEFONO PREFISSO <input type="checkbox"/>	NUMERO <input type="checkbox"/>	CELLULARE <input type="checkbox"/>	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA						
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023</b>		COMUNE <b>RUVO DI PUGLIA - H645</b>						PROVINCIA (sigla) <b>BA</b>	FUSIONE COMUNI		
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024</b>		COMUNE						PROVINCIA (sigla)	FUSIONE COMUNI		
								Casi particolari add.le regionale <input type="checkbox"/>			

## FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE		mesi a carico	%	detrazione 100% affidamento figli	n. mesi detrazione figli 21 anni o più
		(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)					
CONIUGE	1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	<sup>4</sup> CNTVTI74H23H645F	5			
	2	<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO	<sup>3</sup> D CNTVCN04T29C983V	12	7	8	10
	3	<input checked="" type="checkbox"/> <sup>2</sup> A D	CNTLCU06C24C983Z	12			
	4	<input checked="" type="checkbox"/> F A D					
	5	<input checked="" type="checkbox"/> F A D					

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

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

## 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**

CAPRIO MARIA

## QUADRO A - Bedditi dei terreni

N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	POSSESSO		6 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno riga precedente)	9 IMU NON DOVUTA	10 COLTIVATORI DIRETTO O IAP
				4 GIORNI	5 %					
A1		,00		,00		,00		<input type="checkbox"/>		
A2		,00		,00		,00		<input type="checkbox"/>		
A3		,00		,00		,00		<input type="checkbox"/>		
A4		,00		,00		,00		<input type="checkbox"/>		
A5		,00		,00		,00		<input type="checkbox"/>		
A6		,00		,00		,00		<input type="checkbox"/>		

**QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati****SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

<b>B1</b>	<b>RENDITA</b>	<b>UTILIZZO</b>	<b>POSSESSO</b>		<b>CODICE CANONE</b>	<b>CANONE DI LOCAZIONE</b>	<b>CASI PARTICOLARI</b>	<b>CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)</b>	<b>CODICE COMUNE</b>	<b>CEDOLARE SECCA</b>	<b>CASI PARTICOLARI (IMU)</b>	<b>ALTRI DATI</b>
			<b>GIORNI</b>	<b>%</b>								
	39,00	5	365	50,00		,00		<input type="checkbox"/>	H645			
<b>B2</b>	66,00	10	365	12,50		,00		<input type="checkbox"/>	H645		3	
<b>B3</b>	284,00	10	365	12,50		,00		<input type="checkbox"/>	H645		3	
<b>B4</b>	439,00	1	365	50,00		,00		<input type="checkbox"/>	H645			
<b>B5</b>						,00		<input type="checkbox"/>				
<b>B6</b>						,00		<input type="checkbox"/>				

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

N. riga Sezione	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO SERIE NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE ICASSA
<b>B11</b>	1	2	3	4	5	6	7

**QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati****SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

<b>C1</b>	<b>TIPO</b>	<b>INDETERMINATO/DETERMINTATO</b>	<b>REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024)</b>	<b>ALTRI DATI</b>	<b>C2</b>	<b>TIPO</b>	<b>INDETERMINATO/DETERMINTATO</b>	<b>REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024)</b>	<b>ALTRI DATI</b>	<b>C3</b>	<b>TIPO</b>	<b>INDETERMINATO/DETERMINTATO</b>	<b>REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024)</b>	<b>ALTRI DATI</b>
	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>13.041,00</b>					<b>.00</b>					<b>.00</b>	

**SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE**

<b>C4</b>	<b>TIPOLOGIA LIMITE</b>	<b>SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA</b>	<b>SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA</b>	<b>RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA</b>	<b>BENEFIT</b>	<b>BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA</b>	<b>TASSAZIONE ORDINARIA</b>	<b>TASSAZIONE SOSTITUTIVA</b>	<b>ASSENZA REQUISITI</b>
		<b>,00</b>	<b>,00</b>	<b>,00</b>	<b>,00</b>	<b>,00</b>			

<b>C5</b>	<b>PERIODO DI LAVORO giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2024)</b>	<b>LAVORO DIPENDENTE</b>	<b>PENSIONE</b>
		<b>3 6 5</b>	

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

<b>C6</b>	<b>ASSEGNO DEL CONIUGE</b>	<b>REDDITO (punti 4 e 5 CU 2024)</b>	<b>ALTRI DATI</b>	<b>C7</b>	<b>ASSEGNO DEL CONIUGE</b>	<b>REDDITO (punti 4 e 5 CU 2024)</b>	<b>ALTRI DATI</b>	<b>C8</b>	<b>ASSEGNO DEL CONIUGE</b>	<b>REDDITO (punti 4 e 5 CU 2024)</b>	<b>ALTRI DATI</b>
		<b>,00</b>				<b>,00</b>				<b>,00</b>	

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

<b>C9</b>	<b>RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2024)</b>	<b>1.119,00</b>	<b>RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.</b>	<b>2</b>	<b>,00</b>	<b>C10</b>	<b>RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2024)</b>	<b>173,00</b>
-----------	--	-----------------	--	----------	------------	------------	--	---------------

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

<b>C11</b>	<b>RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2023 (punto 26 CU 2024)</b>	<b>30,00</b>	<b>C12</b>	<b>RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2023 (punto 27 CU 2024)</b>	<b>75,00</b>	<b>C13</b>	<b>RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024 (punto 29 CU 2024)</b>	<b>31,00</b>
------------	--	--------------	------------	--	--------------	------------	--	--------------

**SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE**

<b>C14</b>	<b>CODICE</b>	<b>1</b>	<b>TRATTAMENTO EROGATO</b>	<b>1.200,00</b>	<b>ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI</b>	<b>,00</b>	<b>ESENZIONE IMPATRIATI</b>	<b>,00</b>
------------	---------------	----------	----------------------------	-----------------	--	------------	-----------------------------	------------

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

<b>C15</b>	<b>FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA</b>	<b>,00</b>	<b>NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA</b>	<b>2</b>	<b>,00</b>	<b>FRUITA TASSAZIONE SEPARATA</b>	<b>3</b>	<b>,00</b>
------------	------------------------------------	------------	--	----------	------------	-----------------------------------	----------	------------

**SEZIONE VII - TASSAZIONE MANC SETTORE TURISTICO-ALBERGHIERO E DI RICEZIONE**

<b>C16</b>	<b>1 REDDITO SETTORE TURISTICO</b>	<b>2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA</b>	<b>3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA</b>	<b>4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA</b>	<b>5 TASSAZIONE ORDINARIA</b>	<b>6 TASSAZIONE SOSTITUTIVA</b>	<b>7 ASSENZA REQUISITI</b>
		<b>,00</b>		<b>,00</b>			

**QUADRO D - Altri redditi****SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI**

<b>D1</b>	<b>UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI</b>	<b>TIPO DI REDDITO</b>	<b>2 REDDITI</b>	<b>4 RITENUTE</b>	<b>D2</b>	<b>ALTRI REDDITI DI CAPITALE</b>	<b>1</b>	<b>REDDITI</b>	<b>4 RITENUTE</b>
				<b>,00</b>				<b>,00</b>	

REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO

<b>D3</b>				<b>ALTRI DATI</b>	<b>TIPO DI REDDITO</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>REDDITI</b>	<b>,00</b>
-----------	--	--	--	-------------------	------------------------	----------	----------	----------------	------------

REDDITI DIVERSI

<b>D4</b>				<b>CEDOLARE SECCA</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5 SPESA</b>	<b>,00</b>
-----------	--	--	--	-----------------------	----------	----------	----------	----------------	------------

REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE

<b>D5</b>				<b>ALTRI DATI</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>,00</b>
-----------	--	--	--	-------------------	----------	----------	----------	----------	------------

O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE

<b>D6</b>	<b>REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI</b>	<b>TIPO DI REDDITO</b>	<b>2 TASSAZIONE ORDINARIA</b>	<b>3 ANNO</b>	<b>4 REDDITO</b>	<b>5 REDDITO TOTALE DECEDUTO</b>	<b>6 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI</b>	<b>7 RITENUTE</b>
				<b>,00</b>	<b>,00</b>	<b>,00</b>	<b>,00</b>	

IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2023 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA

<b>D7</b>	<b>TIPO DI REDDITO</b>	<b>2 TASSAZIONE ORDINARIA</b>	<b>3 ANNO</b>	<b>4 REDDITO</b>	<b>,00</b>
-----------	------------------------	-------------------------------	---------------	------------------	------------

QUADRO E - Oneri e spese

SPESA PER IL DETRAZIONE D'IMPOSTA DEI 19% 26% 30% 35% 40% 90%

**QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati****SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2023 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24**

1	2	3	4	5	6
Acconto IRPEF 2023	Prima rata	Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2023	Importo	Acconto cedolare secca 2023
	,00	,00		,00	,00

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

1	2	3	4	5	6	7	8
F2	Codice IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale Comunale	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	IRPEF per lavori socialmente utili	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
F3	IRPEF	di cui compensata in F24	Imposta sostitutiva quadro RT	di cui compensata in F24	Cedolare secca	di cui compensata in F24	IRPEF	di cui compensata in F24	Codice Comune	Addizionale Comunale IRPEF	di cui compensata in F24	Premio di risultato	di cui compensato in F24
	,00	,00	,00	,00	,00	,00		,00			,00	,00	,00

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	
F4	Anno	IRPEF	Imposta sostitutiva quadro RT	Cedolare secca	Codice Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF	Codice Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF	Imposta sostitutiva sulla produttività
		,00	,00	,00					,00

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

1	2	3	4	5	6	7	8
F5	Eventi esclus.	IRPEF	Addiz. Regionale	Addiz. Comunale	Imposta sostitutiva premi di risultato	Cedolare secca	Imposta sostitutiva R.I.T.A.
		,00	,00	,00	,00	,00	,00

**SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2024 E RATEAZIONE DEL SALDO 2023**

Barrare la casella per non effettuare i versamenti di conto IRPEF	Versamenti di conto IRPEF in misura inferiore	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di conto addiz. comunale	Versamenti di conto addiz. comunale in misura inferiore
	,00		,00
Barrare la casella per non effettuare i versamenti di conto cedolare secca	Versamenti di conto cedolare secca in misura inferiore	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di conto addiz. comunale
	,00		
Versamenti di conto cedolare secca in misura inferiore			Versamenti di conto cedolare secca in misura inferiore
,00			,00

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

1	2	3	4	5	6	7	8
F7	Soglia esenzione saldo 2023	Esenzione totale/ altre agevolazioni saldo 2023	Soglia esenzione conto 2024	Esenzione totale/ altre agevolazioni conto 2024	F8	Ritenute	
	,00			,00			,00

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

Importi rimborsati IRPEF	Addizionale Regionale all'IRPEF	Addizionale Comunale all'IRPEF	Cedolare secca
	,00	,00	,00
Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte Credito IRPEF	Addizionale Regionale	Credito Addizionale Comunale	Credito cedolare secca
	,00	,00	,00

**SEZIONE IX - ALTRI DATI**

Importi rimborsati dal sostituto	Detrazioni canoni locazione	F13	Pignoramento presso terzi	Tipo reddito	Ritenute	F14	Imposta sostitutiva mance	Eccedenza versamento a saldo-mance
	,00				,00			,00

**QUADRO G - Crediti d'imposta****SEZIONE I - FABBRICATI**

G1 Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	credito anno 2023	di cui compensato nel mod. F24	G2 Credito canoni di locazione non percepiti (vedere Istruzioni)
	,00		,00	

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

G3 Anno anticipazione	Reintegro Totale/ Parziale	Somma reintegrata	Residuo precedente dichiaraz.	Anno 2023	di cui compensato nel mod. F24
	,00		,00		

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

G4 Codice Stato estero	Anno	Reddito estero	Imposta estera	Reddito complessivo
		,00		,00

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

G5 Abitazione principale	Codice fiscale	Numero rata	Totali credito	Residuo precedente dichiarazione
			,00	,00

**SEZIONE VI - PRIMA CASA UNDER 36**

G8 Acquisto prima casa under 36	residuo precedente dichiarazione	credito anno 2023	di cui compensato nel mod. F24	di cui compensato in atto
	,00		,00	,00

**SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA**

G9 Spese 2023	Residuo 2022	Rata credito 2022	Rata credito 2021	
	,00		,00	

**SEZIONE XIII - ALTRI CREDITI**

G15 Codice importo	Residuo 2022	Rata/Spesa 2022	di cui compensato in F24
	,00	,00	,00

**QUADRO I - Imposte da compensare**

Indicare il credito relativo alle imposte principali da utilizzare in F24 per compensare le imposte da versare non derivanti dal Mod. 730	<input type="checkbox"/>	,00	oppure	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito relativo alle imposte principali del Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato)	<input type="checkbox"/>
Indicare il credito relativo alle imposte sostitutive da utilizzare in F24 per compensare le imposte da versare non derivanti dal Mod. 730	<input type="checkbox"/>	,00	oppure	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito relativo alle imposte sostitutive del Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato)	<input type="checkbox"/>

**QUADRO L - Ulteriori dati**

## SEZIONE I

C h645. Comune di Ruvo di Puglia Prot. 27/01/2025.0002102.E	L1	REDDITI PRODOTTI IN EURO CAMPIONE D'ITALIA	CODICE	IMPORTO	
				,00	
	L2	REDDITI PRODOTTI IN FRANCHI SVIZZERI CAMPIONE D'ITALIA	CODICE	IMPORTO	
				,00	

## SEZIONE II - RIVALUTAZIONE TERRENI

L6	VALORE RIVALUTATO	IMPOSTA SOSTITUTIVA DOVUTA	IMPOSTA VERSATA	IMPOSTA DA VERSARE	RATEIZZAZIONE	VERSAMENTO CUMULATIVO
	1	2	3	4	5	6
L7	,00	,00	,00	,00	,00	
	,00	,00	,00	,00	,00	

## SEZIONE III - REDDITI DI CAPITALE SOGGETTI AD IMPOSIZIONE SOSTITUTIVA

L8	TIPO	CODICE STATO ESTERO	AMMONTARE REDDITO	ALIQUOTA %	CREDITO IVCA	OPZIONE TASSAZIONE ORDINARIA	PROVENTI PARTICOLARI	ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
			,00		,00				,00

**QUADRO W - Investimenti e attività estere di natura finanziaria o patrimoniale**

## SEZIONE I - DATI RELATIVI AGLI INVESTIMENTI E ALLE ATTIVITA'

W1	CODICE TITOLO POSSESSO	TIPO CONTRIBUENTE - IVAFE	CODICE INDIVIDUAZIONE BENE	CODICE STATO ESTERO	QUOTA DI POSSESSO	CRITERIO DETERMIN. VALORE	VALORE INIZIALE	VALORE FINALE
	1	2	3	4	5	6	7	8
W2	VALORE MASSIMO C/C PAESI NON COLLABORATIVI - IVAFE	GIORNI IVAFE - CRIPTO-ATTIVITA'	MESI IVIE	CREDITO D'IMPOSTA	DETRAZIONI - IVIE	CODICE	QUOTA PARTECIPAZIONE - IVAFE	SOLO MONITORAGGIO
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
W3	CODICE FISCALE SOCIETA' O ALTRA ENTITA' GIURIDICA IN CASO DI TITOLARE EFFETTIVO - IVAFE				CODICE FISCALE ALTRI CONTESTATARI			PRESA PIU' CONTESTATARI
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
W4								
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
W5								
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

## SEZIONE II - VERSAMENTI E RESIDUI IVAFE

W6	ECCEDENZA DICHIARAZIONE PRECEDENTE - IVAFE	ECCEDENZA COMPENSATA CON IL MOD. F24 - IVAFE	ACCONTI VERSATI - IVAFE	ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO - IVAFE
	2	3	4	7
	,00	,00	,00	,00

## SEZIONE III - VERSAMENTI E RESIDUI IVIE

W7	ECCEDENZA DICHIARAZIONE PRECEDENTE - IVIE	ECCEDENZA COMPENSATA CON IL MOD. F24 - IVIE	ACCONTI VERSATI - IVIE	ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO - IVIE
	2	3	4	7
	,00	,00	,00	,00

## SEZIONE IV - VERSAMENTI E RESIDUI IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA'

W8			ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO - CRIPTO-ATTIVITA'
	2	3	7
	,00	,00	,00



## QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio

### SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

C h645. Comune di Ruvo di Puglia - Prot. 27/01/2025.0002102.E	CODICE FISCALE	DENOMINAZIONE	
	1	2	3

### 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	3	4	5	6	7

K3	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	1 giorno	DATA mese	anno	2 NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE	
	3	4	5	6	7	8	9

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

K4	CODICE FISCALE	COGNOME ovvero DENOMINAZIONE		NOME (solo per le persone fisiche)	
	1	2	3	4	5

K5	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

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

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

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

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



# MODELLO 730-1 Redditi 2023

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. 730/2024 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)		CPRMRA76B59H645G		
DATI ANAGRAFICI	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)
GIORNO	MESE	ANNO	RUVO DI PUGLIA - H645	BA
19	02	1976		

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

**PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.**

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

STATO	* <input type="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 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 BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)		ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA	
XXXXXXXXXXXXXXXXXX		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; 6 - Recupero da tossicodipendenze e altre dipendenze patologiche.

## 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.

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

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA ..... XXXXXXXXXXXXXXXXX

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA ..... CAPRIO MARIA

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)

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

FIRMA ..... XXXXXXXXXXXXXXXXX

**SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE**

FIRMA ..... XXXXXXXXXXXXXXXXX

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)

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

FIRMA ..... XXXXXXXXXXXXXXXXX

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)

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

FIRMA ..... XXXXXXXXXXXXXXXXX

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)

**SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE  
AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE A NORMA  
DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE**

FIRMA ..... XXXXXXXXXXXXXXXXX

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 ..... XXXXXXXXXXXXXXXXX

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

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



### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL CONTRIBUENTE:

#### DICHIARAZIONE 730, DICHIARAZIONE ISEE, ASSEGNO DI INCLUSIONE, PRESTAZIONI SOCIALI AGEVOLATE, DICHIARAZIONE RED, DICHIARAZIONE MODELLO ACCAS/PS, SUPERBONUS 110% E BONUS EDILIZI

A norma degli artt. 13 e 14 Reg. UE 679/2016 (cd. GDPR) in materia di protezione dei dati personali è nostra cura richiederle il consenso con la sottoscrizione del presente atto e fornirle alcune informazioni relative al trattamento dei Suoi dati personali nel contesto dei servizi e delle attività svolte da CAF CGN SPA. Le stesse possono essere riepilogate come segue:

- **Trattamenti inerenti la DICHIARAZIONE DEI REDDITI MODELLO 730**

Finalità	Base giuridica del trattamento
Effettuare, su Sua esplicita delega, l'acquisizione del modello 730 precompilato dall'Agenzia delle Entrate e delle Certificazioni uniche (cd. C.U.) dagli enti preposti.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte</li> </ul>
Effettuare l'attività di assistenza fiscale, quale la dichiarazione 730 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"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte</li> </ul>
Fornire su richiesta dell'Interessato la funzione di <i>Firma Elettronica Avanzata</i> 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"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte</li> </ul>
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"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento</li> </ul>
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"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte</li> </ul>
Altre finalità previste dalla normativa vigente in materia fiscale inerenti l'incarico professionale conferito.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento.</li> </ul>

- **Trattamenti inerenti la DICHIARAZIONE ISEE, ASSEGNO DI INCLUSIONE E PRESTAZIONI SOCIALI AGEVOLATE**

Finalità	Base giuridica del trattamento
Effettuare l'attività di 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"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte</li> </ul>
Fornire su richiesta dell'Interessato la funzione di <i>Firma Elettronica Avanzata</i> dei documenti in formato pdf/a generati dagli applicativi offerti da CAF CGN SPA. 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"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte</li> </ul>



Effettuare l'attività di <i>assistenza alla compilazione</i> di domande volte alla richiesta di <i>Prestazioni sociali agevolate e Prestazioni a sostegno del reddito</i> 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.	• 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 <i>Assegno di Inclusione</i> .	• 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.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario per adempire un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento
Trattare i dati in via secondaria ed eventuale per attività di <i>assistenza e di backup</i> . I dati in forma del tutto anonimizzata ed aggregata potranno essere oggetto di studi statistici, ricerca scientifica e business intelligence.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte

- **Trattamenti inerenti la DICHIARAZIONE RED e INVALIDITÀ CIVILE E ASSEGNO SOCIALE**

Finalità	Base giuridica del trattamento
Effettuare, su Sua esplicita delega, <i>l'acquisizione delle C.U. e delle matricole RED e INVCIV</i> dall'INPS ovvero di altro documento pubblico accessibile presso banche dati pubbliche esterne al CAF.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Fornire su richiesta dell'Interessato la funzione di <i>Firma Elettronica Avanzata</i> dei documenti in formato pdf/a generati dagli applicativi offerti da CAF CGN SPA. 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.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Effettuare l'attività di <i>assistenza alla compilazione</i> di domande volte alla richiesta di <i>Prestazioni sociali agevolate e Prestazioni a sostegno del reddito</i> 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.	• 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 ( <i>modello RED</i> ) e delle dichiarazioni di responsabilità ( <i>modello ACCAS/PS</i> ) affinché l'Ente di previdenza possa erogare correttamente le prestazioni previdenziali e/o assistenziali.	• 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.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario per adempire un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento
Trattare i dati in via secondaria ed eventuale per <i>attività di assistenza e di backup</i> . I dati in forma del tutto anonimizzata ed aggregata potranno essere oggetto di studi statistici, ricerca scientifica e business intelligence.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Altre finalità previste dalla normativa vigente in materia fiscale inerenti l'incarico professionale conferito.	• Suo esplicito consenso • Trattamento necessario per adempire un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento.

## Trattamenti inerenti il cd. SUPERBONUS 110% E BONUS EDILIZI

Finalità	Base giuridica del trattamento
Apposizione del visto di conformità sui documenti necessari all'ottenimento del cd. "sconto in fattura" o della cd. "cessione del credito" - come previsto dal D.L. 19/05/2020 n. 34 convertito dalla L. 17/07/2020 n. 77 e dal D.L. 157 del 11 novembre 2021 - e seguente trasmissione della documentazione richiesta dall'Agenzia delle Entrate nell'ambito dei servizi "Superbonus 110%" e "Bonus edilizi".	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento</li> </ul>
Trattare i dati in via secondaria ed eventuale per attività di <i>assistenza e di backup</i> . 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"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte</li> </ul>
Altre finalità previste dalla normativa vigente in materia fiscale inerenti l'incarico professionale conferito.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento.</li> </ul>

Le ricordiamo che i riferimenti normativi delle basi giuridiche sopra indicate sono:

- Suo consenso esplicito: art. 6, I par. lett. a) Reg. UE 679/16;
- Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte: art. 6, I par. lett. b) Reg. UE 679/16;
- Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento: art. 6, I par. lett. c) Reg. UE 679/16.

Nel caso in cui Ella stia trasmettendo al Professionista incaricato da CAF CGN anche la documentazione riferita ad altri soggetti interessati, quali parenti o terzi, con la firma in calce Lei attesta di aver ottenuto specifica procura a prestare, per loro conto, il consenso al Trattamento dei dati contenuti nella documentazione trasmessa per le medesime finalità indicate qui sopra, impegnandosi poi a trasmettere loro copia della presente informativa.

I Suoi dati personali potranno essere trattati da società del "Gruppo CGN" che interagiscono con il Titolare in forza di specifici contratti di servizio, al fine di garantire aspetti tecnici, operativi, amministrativi e di supporto nell'espletamento delle attività richieste. Tali società sono specificatamente individuate quali Responsabili del trattamento, per la lista aggiornata si veda il sito web [cgn.it/privacy](http://cgn.it/privacy). Inoltre, sempre per le medesime finalità sopra riportate, i Suoi dati potranno essere trattati da altri soggetti o categorie generali di soggetti diversi dal Titolare, quali:

Soggetti terzi o categorie	Finalità
Società informatiche	Gestione, manutenzione, aggiornamento dei Sistemi e software usati dal Titolare per erogare il Servizio richiesto
Fornitori di reti, servizi di comunicazione elettronica e servizi informatici e telematici di archiviazione e gestione informatica dei dati	Hosting, housing, Cloud, SaaS ed altri servizi informatici remoti indispensabili per l'erogazione delle attività del Titolare
Studi legali, arbitri, assicurazioni, periti, broker	Gestione attività giudiziale, stragiudiziale, assicurativa
Il Professionista legato a CAF CGN SPA a cui lei si è rivolto per l'erogazione del servizio	Acquisizione informazioni e documenti necessari all'adempimento del servizio richiesto
Enti pubblici – Pubbliche Amministrazioni	Acquisizione informazioni e documenti necessari all'adempimento delle proprie funzioni.

In conformità con quanto previsto dal Reg. UE 679/16 e dall'art. 11 del decreto del Ministero delle Finanze del 31/07/1998, la informiamo che il Titolare del trattamento è **CAF CGN SPA**, avente P.IVA, CF e Iscr. Reg. Imp. PN 01507330932 R.E.A. 82261, con sede in Via J. Linussio, 1 – 33170 Pordenone (PN) in persona del legale rappresentante pro tempore, il quale ha nominato un *Responsabile della protezione dei dati* (DPO), i cui contatti sono reperibili nel sito [cgn.it/privacy](http://cgn.it/privacy).

Le ricordiamo, inoltre, che nel caso in cui la prestazione sia rinvenibile nell'elaborazione di Prestazioni sociali agevolate, dichiarazione RED, dichiarazione di Responsabilità (modello ACCAS/PS) e pratiche legate all'Assegno di Inclusione il Titolare del trattamento è, nel primo caso, il Comune o altro Ente designato dove viene presentata la



domanda, l'INPS nelle altre ipotesi. CAF CGN SPA, invece, va ad assumere il ruolo di Responsabile esterno debitamente designato ai sensi e per gli effetti dell'art. 28 Reg. UE 679/16, analogamente a quanto avviene per i trattamenti inerenti agli Assegni al Nucleo Familiare e all'Assegno Unico Universale ove il ruolo di Titolare del trattamento è rivestito dal Patronato Epasa - Itaco Cittadini e Imprese. Pertanto per questi servizi potrà chiedere contezza circa il trattamento dei suoi dati personali direttamente all'Ente, oppure fare istanza per il tramite del CAF stesso o del Professionista cui lei si è rivolto, che sapranno indirizzarla nel modo migliore per permetterle di esercitare i suoi diritti, alla stregua di quanto riportato di seguito per tutti gli altri servizi prestati da CAF CGN SPA ed individuati fra le finalità del trattamento, in qualità di Titolare.

I suoi dati personali, i dichiarativi fiscali trasmessi e la relativa documentazione di supporto verranno conservati da CAF CGN SPA in conformità con i vari periodi di conservazione imposti dalla normativa fiscale (ad esempio, 2 anni per documenti relativi a pratiche ISEE, almeno 5 anni per 730, RED e dichiarazioni di Responsabilità). Tuttavia, dato che il contribuente ha la possibilità di effettuare contestazioni, nonché richieste di risarcimento nei confronti di CAF CGN SPA per le attività da questi rese, in relazione ad accertamenti effettuati dagli enti competenti e di cui CAF CGN SPA potrebbe non avere notizia sino ad eventuali notifiche anche successive ai termini di conservazione previsti dalla normativa fiscale, CAF CGN SPA si riserva la possibilità di conservare i dichiarativi fiscali e i relativi dati personali per un periodo di 10 anni pari a quello previsto dall'art. 2946 c.c. al fine di potersi difendere da eventuali contestazioni. In ogni caso i dati saranno conservati attraverso modalità che consentano l'accesso agli stessi solo ad una stretta e scelta cerchia di soggetti a ciò autorizzati ed esclusivamente per le finalità di cui sopra.

CAF CGN si riserva altresì la possibilità di conservare ulteriormente i dati in forma aggregata e/o anonimizzata per finalità statistiche volte al miglioramento e all'implementazione dei propri software.

Desideriamo inoltre informarla che i Suoi dati personali non saranno oggetto di trasferimento in paesi extra-UE, salvo l'esistenza di apposita decisione della Commissione UE che garantisca, per tali paesi, l'adeguatezza e la garanzia di trattamento secondo le disposizioni del Reg. UE 679/16.

La informiamo dell'esistenza di alcuni diritti sui dati personali e come esercitare gli stessi nei confronti di CAF CGN SPA ed in particolare: Diritto di revoca del consenso (art. 13 comma II lett. C e art. 9 comma II lett. A Reg. UE 679/16), Diritto di accesso ai dati (art. 15 Reg. UE 679/16), Diritto di rettifica (art. 16 Reg. UE 679/16), Diritto all'oblio (art. 17 Reg. UE 679/16), Diritto alla limitazione del trattamento (art. 18 Reg. UE 679/16), Diritto alla limitazione del trattamento (art. 18 Reg. UE 679/16), Diritto alla portabilità (art. 20 Reg. UE 679/16), Diritto di rivolgersi all'autorità Garante per la protezione dei dati personali (art. 77 Reg. UE 679/16). Ad eccezione di quest'ultimo, tutti i diritti sopraelencati sono attivabili dall'apposito portale presente su [cgn.it/privacy](http://cgn.it/privacy).

### **CONSENSO**

**Il sottoscritto CAPRIO MARIA sulla base di quanto sopra riportato, esprime il consenso al trattamento dei dati, anche "particolari" ai sensi degli artt. 9 e 10 Reg. UE 679/16 (es. sanitari, biometrici, inerenti ad orientamenti sessuali, convinzioni religiose, opinioni politiche), necessari all'erogazione dei servizi come dettagliatamente indicati nelle relative tabelle e per ogni attività connessa. Si specifica che la mancanza di consenso non permette a CAF CGN SPA di erogare i servizi richiesti.**

**DATA** 30-05-2024

**FIRMA** .....

CAPRIO MARIA

**RICEVUTA CONSEGNA MOD. 730-1 IN BUSTA CHIUSA E DEI DOCUMENTI DI  
SUPPORTO AL CAF CGN PER LA COMPILAZIONE DEL MOD. 730/ 2024**

Il/La sottoscritto/a CAPRIO MARIA

Ha consegnato in data \_\_\_\_\_ il Mod. 730-1 per la scelta della destinazione dell'otto, del cinque e del due per mille dell'Irpef. Ha 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 legittimità dei dati e dei calcoli esposti.

Riceviamo, quindi, i seguenti documenti, da utilizzare per la compilazione del mod.730 / 2024 :

N. doc.ti Dichiar.	N. doc.ti Coniuge	Descrizione documento	Righi
		Modello CU redditi lavoro dipendente e assimilati – ritenute	C1 - C16
		Redditi di capitale (Certificazione di dividendi, proventi derivanti da contratti di associazione in partecipazione, dai contratti di cointeressenza, conseguiti in caso di recesso, riduz. capitale o liquidazione anche concorsuale di società)	D1 - D2
		Compensi di lavoro autonomo non derivanti da attività professionale – art. 53, co.2 TUIR (diritti d'autore, brevetti)	D3
		Redditi diversi (plusvalenze, lavoro autonomo occasionale, sublocazioni brevi)	D4 – D5
		Redditi soggetti a tassazione separata (Certificazione di utili ed altri proventi equiparati, derivanti dalla partecipazione qualificata in società di capitali ed enti commerciali o non commerciali, residenti o non residenti)	D6 - D7
		Spese sanitarie (fatture, prescrizioni mediche, ecc) proprie e per i familiari a carico; Spese sanitarie per i familiari non a carico affetti da patologie esenti	E1 – E2
		Spese per mezzi atti alla deambulazione e per sussidi tecnico-informatici per disabili	E3
		Spese per veicoli per disabili; per acquisto di cani guida; per mantenimento cane guida (docum. attestante possesso cane, certificazione riconoscimento handicap)	E4 - E5 - E81
		Attestazioni bancarie di pagamento degli interessi passivi su mutui	E7 E8 - E10 cod. 8
		Atto di stipula del mutuo e atto di acquisto dell'abitazione, fatture del notaio e di intermediazione	
		Autocertificazione di sussistenza dei requisiti per la detrazione degli interessi passivi	
		Recupero edilizio (Attestazioni bancarie, contratto di mutuo e fatture relative a lavori effettivamente eseguiti)	E8 - E10 cod. 9
		Documenti per spese relative a costruzione o ristrutturazione abitazione principale sostenute dal '98 all'anno d'imposta	E8 - E10 cod.10, 46
		Contratto di mutuo e attestazioni bancarie relative a prestiti e mutui agrari	E8 - E10 cod.11, 47
		Spese per frequenza di scuole di infanzia, del primo o secondo ciclo di istruzione	E8 - E10 cod. 12
		Spese per frequenza di corsi di istruzione universitaria, di perfezionamento/specializzazione universitaria	E8 - E10 cod. 13
		Spese funebri (fattura con eventuale annotazione di ripartizione della spesa)	E8 - E10 cod. 14
		Spese per addetti all'assistenza personale	E8 - E10 cod. 15
		Spese per attività sportive dei ragazzi	E8 - E10 cod. 16
		Spese per intermediazione immobiliare	E8 - E10 cod. 17
		Spese per locazioni sostenute da studenti universitari fuori sede	E8 - E10 cod. 18
		Erogazioni liberali a favore delle popolazioni colpite da calamità, alle associazioni sportive dilettantistiche, alle società di mutuo soccorso e alle società di cultura Biennale di Venezia	E8 - E10 cod. 21, 22 e 24
		Altre erogazioni liberali	E8 - E10 cod. da 26 a 28, cod.31 e cod.35
		Spese relative a beni soggetti a regime vincolistico	E8 - E10 cod.25
		Spese veterinarie	E8 - E10 cod. 29
		Spese sostenute dai sordi per i servizi di interpretariato	E8 - E10 cod.30

	Contributi versati per il riscatto del corso di laurea per i familiari a carico	E8 - E10 cod. 32
	Rette asili nido	E8 - E10 cod. 33
	Erogazioni liberali in denaro al fondo per l'Ammortamento dei Titoli di Stato	E8 - E10 cod. 35
	Certificazione rilasciata dall'assicurazione per premi, assicurazioni sulla vita e contro gli infortuni	E8 - E10 cod. 36
	Certificazione rilasciata dall'assicurazione per premi, assicurazioni per tutela delle persone con disabilità grave	E8 - E10 cod. 38
	Certificazione rilasciata dall'assicurazione per premi, assicurazioni per rischio di non autosufficienza	E8 - E10 cod. 39
	Spese per acquisto abbonamenti ai servizi di trasporto pubblico locale, regionale e Interregionale	E8 - E10 cod. 40
	Certificazione rilasciata dall'assicurazione per premi aventi per oggetto il rischio di eventi calamitosi	E8 - E10 cod. 43
	Certificazione rilasciata dall'assicurazione per premi aventi per oggetto il rischio di eventi calamitosi relativo ad interventi sisma bonus	E8 - E10 cod. 81
	Spese sostenute in favore dei minori o di maggiorenni con disturbo specifico dell'apprendimento (DSA)	E8 - E10 cod. 44
	Spese per l'iscrizione annuale e l'abbonamento di ragazzi a conservatori di musica, a istituzioni di alta formazione artistica, musicale e coreutica (AFAM)	E8 - E10 cod. 45
	Erogazioni in denaro a favore di ONLUS e/o in favore di partiti politici	E8 - E10 cod. 61/62
	Erogazioni liberali in denaro o in natura a favore di ONLUS e Associazioni promozione sociale (detrazione del 30%)	E8 - E10 cod. 71
	Erogazioni liberali a favore delle organizzazioni del volontariato (detrazione del 35%)	E8 - E10 cod. 76
	Spese per canoni di leasing di immobile da adibire ad abitazione principale	E14
	Contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori e contributi volontari	E21
	Assegni periodici corrisposti al coniuge (esclusa la quota mantenimento per figli)	E22
	Contributi per addetti ai servizi domestici e familiari (bollettini di versamento)	E23
	Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose	E24
	Spese mediche generiche e di assistenza specifica per disabili e autocertificazione stato di invalidità	E25
	Altri oneri deducibili (consorzi di bonifica, spese sostenute per adozioni, ecc)	E26
	Contributi versati per previdenza complementare	E27- E30
	Spese per l'acquisto o la costruzione di abitazioni date in locazione	E32
	Somme restituite al soggetto erogatore in periodo di imposta diversi da quello in cui sono state assoggettate a tassazione	E33
	Erogazioni in denaro o in natura in favore di ONLUS, organizzazioni di volontariato e associazioni di promozione sociale	E36
	Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	E41 - E53
	Spese per il riscatto dei periodi non coperti da contribuzione (c.d. "pace contributiva") e per l'installazione delle infrastrutture di ricarica dei veicoli elettrici	E56
	Spese per l'arredo degli immobili ristrutturati e per l'arredo degli immobili giovani coppie (50%)	E57 - E58
	Spese IVA per l'acquisto abitazione classe energetica A o B	E59
	Spese per interventi di risparmio energetico	E61 - E62
	Detrazioni canoni locazione: copia contratti di locazione, autocertificazione, contratto lavoro o lettera assunzione	E71 - E72
	Altre detrazioni (borse di studio, donazioni "Ospedali Galliera")	E83
	Deleghe bancarie per il versamento degli accounti per anno d'imposta	F1
	Dichiarazione dei redditi anno precedente; Mod.F24 in caso di compensazioni; eventuale Comunicazione dell'Agenzia delle Entrate attestante maggiori crediti	F3 - F4
	Credito per riacquisto prima casa, credito canoni locazione non percepiti, certificazione imposte pagate all'estero	G1, G2, G4
	Credito di imposta per gli immobili colpiti dal sisma in Abruzzo	G5 - G6
	Credito d'imposta per il reintegro delle anticipazioni sui fondi pensione e per incremento dell'occupazione.	G3, G7
	Credito d'imposta per l'acquisto della prima casa <i>under 36</i>	G8

	Credito d'imposta per erogazioni liberali a sostegno della cultura, negoziazione arbitrato	G9, G11
	Credito d'imposta APE, sport bonus, bonifica ambientale, incremento occupazione, erogazioni liberali a sostegno della scuola (school bonus), videosorveglianza, sanificazione e acquisto dispositivi di protezione, depuratori acqua e riduzione consumo plastica, social bonus, per attività fisica adattata, per installazione di sistemi di accumulo di energia da fonti rinnovabili ed erogazioni liberali a favore di ITS Academy, mediazione, negoziazione e arbitrato, contributo unificato.	G15
	Rivalutazione di terreni	L6 - L7
	Redditi di capitale soggetti ad imposizione sostitutiva	L8
	Investimenti ed attività finanziarie all'estero	W1-W8
	Altro:	

Consegna documenti Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

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

Restituzione documenti Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

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

Firma dell'Operatore del CAF \_\_\_\_\_



# MODELLO 730-1 Redditi 2023

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. 730/2024 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)

CPRMRA76B59H645G

**DATI ANAGRAFICI**

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)
GIORNO	MESE	ANNO	RUVO DI PUGLIA - H645	
19	02	1976	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 TRE LE SCELTE.**

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

STATO	* <input type="checkbox"/>	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 COMUNITÀ 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)		ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA	

(\*) 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; 6 - Recupero da tossicodipendenze e altre dipendenze patologiche.

## 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.

CE FISCALE | C | P | R | M | R | A | 7 | 6 | B | 5 | 9 | H | 6 | 4 | 5 | G |

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

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

### FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FIRMA .....

### SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

### FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

### SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA .....

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

FIRMA .....

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

*In aggiunta a quanto indicato nell'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.*