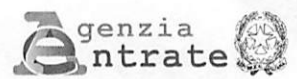




730

MODELLO 730/2024

Redditi 2023



Mod. N. 001

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE ☐ CONIUGE DICHIARANTE ☒ DICHIARAZIONE CONGIUNTA ☐ RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE ☐

DATA CARICA EREDE
GIORNO MESE ANNO

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) CPRMRA76B59H645G
Soggetto fiscalmente a carico di altri ☐ 730 integrativo (vedere istruzioni) ☐ 730 senza sostituto ☐ Situazioni particolari ☐

CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

DATI DEL CONTRIBUENTE
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) CAPRIO
NOME MARIA
SESSO (M o F) F

DATA DI NASCITA
GIORNO 19 MESE 02 ANNO 1976
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA RUVO DI PUGLIA - H645
PROVINCIA (sigla) BA
TUTELATO/A RAPPRESENTATO/A MINORE DECEDEUTO/A ☐

RESIDENZA ANAGRAFICA
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 MESE ANNO DATA DELLA VARIAZIONE
Dichiarazione presentata per la prima volta ☐

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

DOMICILIO FISCALE
COMUNE RUVO DI PUGLIA - H645
PROVINCIA (sigla) BA
FUSIONE COMUNI
Casi particolari add.le regionale ☐

DOMICILIO FISCALE
COMUNE
PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE		mesi a carico	%	detrazione 100% affidamento figli	n. mesi detrazione figli 21 anni o più	NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
		(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)						
C = Coniuge	1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	CNTVTI74H23H645F	5				
F1 = Primo figlio	2	<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO ³ D	CNTVCN04T29C983V	12	7	8	10	
F = Figlio	3	<input checked="" type="checkbox"/> ² A D	CNTLCU06C24C983Z	12				
A = Altro	4	F A D						
D = Figlio con disabilità	5	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
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P.
FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE
MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO ☐

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 - 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		<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

1	RENDITA	2 UTILIZZO	POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU	13 ALTRI DATI
			3 GIORNI	4 %								
	39,00	5	365	50,00		,00		<input type="checkbox"/>	H645			
B2	66,00	10	365	12,50		,00		<input type="checkbox"/>	H645		3	
B3	284,00	10	365	12,50		,00		<input type="checkbox"/>	H645		3	
B4	439,00	1	365	50,00		,00		<input type="checkbox"/>	H645			
B5	,00					,00		<input type="checkbox"/>				
B6	,00					,00		<input type="checkbox"/>				

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1 N. rigo Sezione	2 Mod. n.	3 DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO			6 CODICE UFFICIO	7 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	8 CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	9 ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE ICI/IMU
			4 SERIE	5 NUMERO	5 SOTTONUMERO				
B11									

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

												Casi particolari		Codice Stato estero	
C1	1 TIPO	2 INDETERMINATO/ DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024)	4 ALTRI DATI	C2	1 TIPO	2 INDETERMINATO/ DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024)	4 ALTRI DATI	C3	1 TIPO	2 INDETERMINATO/ DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024)	4 ALTRI DATI	
	2	1	13.041,00					,00					,00		
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE															
C4	1 TIPOLOGIA LIMITE	2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	5 BENEFIT	6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA	7 TASSAZIONE ORDINARIA	8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA	9 ASSENZA REQUISITI						
		,00	,00	,00	,00	,00	,00								
C5	PERIODO DI LAVORO giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2024)					1 LAVORO DIPENDENTE	2 PENSIONE								
						3 6 5									

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2024)	3 ALTRI DATI	4 C7 ASSEGNO DEL CONIUGE	5 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2024)	6 ALTRI DATI	7 C8 ASSEGNO DEL CONIUGE	8 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2024)	9 ALTRI DATI
C6		,00		,00			,00	

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2024)	2 1.119,00	3 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	4 0,00	5 C10 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2024)	6 173,00
C9					

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2023 (punto 26 CU 2024)	2 30,00	3 C12 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2023 (punto 27 CU 2024)	4 75,00	5 C13 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024 (punto 29 CU 2024)	6 31,00
C11					

SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE

1 CODICE	2 1	3 TRATTAMENTO EROGATO	4 1.200,00	5 ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	6 0,00	7 ESENZIONE IMPATRIATI	8 0,00
C14							

SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

1 FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	2 0,00	3 NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	4 0,00	5 FRUITA TASSAZIONE SEPARATA	6 0,00
C15					

SEZIONE VII - TASSAZIONE MANCE SETTORE TURISTICO-ALBERGHIERO E DI RICEZIONE

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

QUADRO D - Altri redditi

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

1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	2 TIPO DI REDDITO	3 REDDITI	4 RITENUTE	5 D2 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	6 TIPO DI REDDITO	7 REDDITI	8 RITENUTE
D1		,00	,00			,00	,00
D3 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO				1 ALTRI DATI	2 TIPO DI REDDITO	3 REDDITI	4 RITENUTE
						,00	,00
D4 REDDITI DIVERSI				1 CEDOLARE SECCA	2	3 SPESE	4
						,00	,00
D5 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE				1 ALTRI DATI	2	3	4
						,00	,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1 REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6 REDDITO TOTALE DECEDUTO	7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	8 RITENUTE
D6				,00	,00	,00	,00
1 IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2023 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6	7 RITENUTE	8
D7				,00			,00

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

CODICE FISCALE

CPRMRA/6B59H645G

MOD. N. 001

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

Acconto IRPEF 2023	Prima rata	Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2023	Importo	Acconto cedolare secca 2023	Prima rata	Seconda o unica rata
	,00	,00		,00		,00	,00

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

F2	Codice	IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale Comunale	Addizionale Regionale IRPEF attività sportiva dilettantistiche	Addizionale Comunale IRPEF attività sportiva 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

F3	IRPEF	di cui compensata in F24	Imposta sostitutiva quadro RT	di cui compensata in F24	Cedolare secca	di cui compensata in F24	Premio di risultato	di cui compensato in F24
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
7	Codice Regione	Addizionale Regionale IRPEF	di cui compensata in F24	10	Codice Comune	Addizionale Comunale IRPEF	12	di cui compensata in F24
		,00	,00			,00	,00	,00

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

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		,00	,00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccezionali	IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale 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

F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto addizionale comunale	Versamenti di acconto addizionale comunale 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 acconto cripto attività	Versamenti di acconto IVAFE
		,00		,00			,00
	Versamenti di acconto cripto attività in misura inferiore	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IVIE	Versamenti di acconto IVIE in misura inferiore	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IVAFE	Versamenti di acconto IVAFE in misura inferiore	Versamenti di acconto IVAFE	
	,00		,00		,00		,00

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

F7	Soglia esenzione saldo 2023	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2023	Soglia esenzione acconto 2024	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2024
	,00	,00	,00	,00

SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI

F8	Ritenute
	,00

SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	Importi rimborsati IRPEF	Addizionale Regionale all'IRPEF	Addizionale Comunale all'IRPEF	Cedolare secca
	,00	,00	,00	,00
F10	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	Credito IRPEF	Credito Addizionale Regionale	Credito Addizionale Comunale
		,00	,00	,00

SEZIONE IX - ALTRI DATI

F11	Importi rimborsati dal sostituto	Detrazioni canoni locazione	F13	Pignoramento presso terzi - 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	,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	,00	,00

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

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

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

Abitazione principale	Codice fiscale	1		Numero rata	2	Totale credito	3	Residuo precedente dichiarazione		4	
								,00		,00	
Altri immobili	Impresa/ Professione	1	Codice fiscale	2		Numero rata	3	Rateazioni	4	Totale credito	5
											,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	,00

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA

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

SEZIONE XIII - ALTRI CREDITI

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

1
0,00

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)

2
☐

Indicare il credito relativo alle imposte sostitutive da utilizzare in F24 per compensare le imposte da versare non derivanti dal Mod. 730

1
0,00

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)

2
☐

QUADRO L - Ulteriori dati

SEZIONE I

L1	REDDITI PRODOTTI IN EURO CAMPIONE D'ITALIA	CODICE 1	IMPORTO 2	0,00
L2	REDDITI PRODOTTI IN FRANCHI SVIZZERI CAMPIONE D'ITALIA	CODICE 1	IMPORTO 2	0,00

SEZIONE II - RIVALUTAZIONE TERRENI

L6	VALORE RIVALUTATO 1	IMPOSTA SOSTITUTIVA DOVUTA 2	IMPOSTA VERSATA 3	IMPOSTA DA VERSARE 4	RATEIZZAZIONE 5	VERSAMENTO CUMULATIVO 6
L7	0,00	0,00	0,00	0,00		

SEZIONE III - REDDITI DI CAPITALE SOGGETTI AD IMPOSIZIONE SOSTITUTIVA

L8	TIPO 1	CODICE STATO ESTERO 2	AMMONTARE REDDITO 3	ALIQUOTA % 4	CREDITO IVCA 5	OPZIONE TASSAZIONE ORDINARIA 7	PROVENTI PARTICOLARI 8	ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO 9
			0,00		0,00			0,00

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

SEZIONE I - DATI RELATIVI AGLI INVESTIMENTI E ALLE ATTIVITA'

W1	CODICE TITOLO POSSESSO 1	TIPO CONTRIBUENTE - IVAFE 2	CODICE INDIVIDUAZIONE BENE 3	CODICE STATO ESTERO 4	QUOTA DI POSSESSO 5	CRITERIO DETERMIN. VALORE 6	VALORE INIZIALE 7	VALORE FINALE 8
							0,00	0,00
	VALORE MASSIMO C/C PAESI NON COLLABORATIVI - IVAFE 9	GIORNI IVAFE - CRIPTO-ATTIVITA' 10	MESI IVIE 11	CREDITO D'IMPOSTA 12	DETRAZIONI - IVIE 13	CODICE 14	QUOTA PARTECIPAZIONE - IVAFE 15	SOLO MONITORAGGIO 16
W2							0,00	0,00
							0,00	0,00
							0,00	0,00
W3							0,00	0,00
							0,00	0,00
							0,00	0,00
W4							0,00	0,00
							0,00	0,00
							0,00	0,00
W5							0,00	0,00
							0,00	0,00
							0,00	0,00

SEZIONE II - VERSAMENTI E RESIDUI IVAFE

W6	ECCEDENZA DICHIARAZIONE PRECEDENTE - IVAFE 2	ECCEDENZA COMPENSATA CON IL MOD. F24 - IVAFE 3	ACCONTI VERSATI - IVAFE 4	ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO - IVAFE 7
	0,00	0,00	0,00	0,00

SEZIONE III - VERSAMENTI E RESIDUI IVIE

W7	ECCEDENZA DICHIARAZIONE PRECEDENTE - IVIE 2	ECCEDENZA COMPENSATA CON IL MOD. F24 - IVIE 3	ACCONTI VERSATI - IVIE 4	ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO - IVIE 7
	0,00	0,00	0,00	0,00

SEZIONE IV - VERSAMENTI E RESIDUI IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA'

W8	ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO - CRIPTO-ATTIVITA' 7
	0,00

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 1	TU 2	SEZ. URB./COMUNE CATAST. 4	FOGLIO 5	PARTICELLA 6	SUBALTERNO 7
K3	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	DATA 1 giorno mese anno	NUMERO 2	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE 3			

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

K4	CODICE FISCALE 1	COGNOME ovvero DENOMINAZIONE 2	NOME (solo per le persone fisiche) 3						
K5	SESSO (M o F) 4	DATA DI NASCITA 5 giorno mese anno	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA 6	PROVINCIA DI NASCITA (sigla) 7	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI 8	CODICE STATO ESTERO 9			
K6	1	2	3	4	5 giorno mese anno	6	7	8	9
K7	1	2	3	4	5 giorno mese anno	6	7	8	9
K8	1	2	3	4	5 giorno mese anno	6	7	8	9
K9	1	2	3	4	5 giorno mese anno	6	7	8	9

c_h645.Comune di Ruvo di Puglia - Prot. 27/01/2025,0002102.E

43846/010413-7

23/01/2025 10:00:00

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		
	19 02 1976	RUVO DI PUGLIA - H645	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="text" value="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 COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE	CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA
XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
ISTITUTO 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 Assemblies 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

FIRMAXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMACAPRIO MARIA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 0 | 0 | 1 | 3 | 8 | 6 | 6 | 0 | 7 | 1 | 7 |

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMAXXXXXXXXXXXXXXXXXX

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMAXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMAXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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, C. 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMAXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

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

FIRMAXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

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

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

CODICE | XXXXXX |

FIRMAXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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, <i>l'acquisizione del modello 730 precompilato</i> dall'Agenzia delle Entrate e delle <i>Certificazioni uniche</i> (cd. C.U.) dagli enti preposti.	<ul style="list-style-type: none"> Suo esplicito consenso Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Effettuare <i>l'attività di assistenza fiscale</i> , 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"> 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. Il trattamento dei dati personali, anche "particolari" ai sensi dell'art. 9 GDPR, si articola sia nella firma digitale del documento che nella sua conservazione a norma per il periodo previsto dalla legge.	<ul style="list-style-type: none"> Suo esplicito consenso Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
<i>Conservare la documentazione</i> in formato elettronico (anche in conservazione digitale a norma), ovvero cartaceo, come per legge, anche per finalità di verifiche e accertamenti fiscali da parte delle autorità competenti.	<ul style="list-style-type: none"> Suo esplicito consenso Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento
Trattare i dati in via secondaria ed eventuale per attività di <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"> 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.	<ul style="list-style-type: none"> Suo esplicito consenso Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento.

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

Finalità	Base giuridica del trattamento
Effettuare l'attività di <i>assistenza alla compilazione e trasmissione ad Inps della dichiarazione ISEE</i> ed ogni altra attività che il CAF CGN SPA potrà erogare direttamente ovvero tramite il Professionista, che Le sarà dallo stesso specificata oralmente, verificando altresì la documentazione da Lei prodotta, in particolare per l'attività di Audit.	<ul style="list-style-type: none"> Suo esplicito consenso Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Fornire su richiesta dell'Interessato la funzione di <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"> 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.	<ul style="list-style-type: none"> • Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Effettuare l'attività di assistenza alla compilazione e trasmissione ad Inps delle richieste di <i>Assegno di Inclusione</i> .	<ul style="list-style-type: none"> • Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
<i>Conservare</i> la documentazione in formato elettronico (anche in conservazione digitale a norma), ovvero cartaceo, come per legge, anche per finalità di verifiche e accertamenti fiscali da parte delle autorità competenti.	<ul style="list-style-type: none"> • Suo esplicito consenso • Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento
Trattare i dati in via secondaria ed eventuale per attività di <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"> • 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.	<ul style="list-style-type: none"> • Suo esplicito consenso • Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento.

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

Finalità	Base giuridica del trattamento
Effettuare, su Sua esplicita delega, l' <i>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.	<ul style="list-style-type: none"> • Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Fornire su richiesta dell'Interessato la funzione di <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"> • 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.	<ul style="list-style-type: none"> • Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
Effettuare l'attività di assistenza alla compilazione e trasmissione delle dichiarazioni delle situazioni reddituali (<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.	<ul style="list-style-type: none"> • Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte
<i>Conservare</i> la documentazione in formato elettronico (anche in conservazione digitale a norma), ovvero cartaceo, come per legge, anche per finalità di verifiche e accertamenti fiscali da parte delle autorità competenti.	<ul style="list-style-type: none"> • Suo esplicito consenso • Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento
Trattare i dati in via secondaria ed eventuale per <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.	<ul style="list-style-type: none"> • 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.	<ul style="list-style-type: none"> • Suo esplicito consenso • Trattamento necessario per adempiere 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 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"> • Suo esplicito consenso • Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento
Trattare i dati in via secondaria ed eventuale per attività di <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"> • 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.	<ul style="list-style-type: none"> • Suo esplicito consenso • Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento.

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. 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.

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 prestatati 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.

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 acconti 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



c_h645.Comune di Ruvo di Puglia - Prot. 27/01/2025.0002102.E

		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:	
		Altro:	
		Altro:	
		Altro:	
		Altro:	
		Altro:	

Consegna documenti Data __/__/__

Restituzione documenti Data __/__/__

Firma del dichiarante _____

Firma dell'Operatore del CAF _____

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)

CAPRIO

NOME

MARIA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

19

02

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 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 COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE	CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA
UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)	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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

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

[illegible][illegible]

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | |

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | |

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | |

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | |

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie 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.

PARTITO POLITICO

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.