



Comune di San Giuliano Milanese

Segreteria generale - Affari Legali

E - 29/11/2018 - Prot. N. 0046327 - 2.3

TITOLARE DI INCARICO DI CARATTERE ELETTIVO - OBBLIGO
GIACOPINO CALOGERO



Comune di San Giuliano Milanese

**TITOLARE DI INCARICO POLITICO DI CARATTERE ELETTIVO – OBBLIGO
DI PUBBLICAZIONE - SITUAZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE – (art.
Art. 14 Dlgs n.33 del 14 marzo 2013 – art.3 Legge 441/82)**

**Attestazione patrimoniale e dichiarazione redditi
Aggiornamento anno 2018**

Il/La sottoscritto/a GIACOPINO CALOGERO

in qualità di CONSIGLIERE COMUNALE (carica ricoperta) ai sensi e per gli effetti
di cui all'articolo 14 comma 1 lettere d) e) f) Dlgs n.33/2013

DICHIARO

- per la **situazione patrimoniale** di cui al **n.1** del primo comma art. 2 Legge 441/82
(barrare la lettera corrispondente alla dichiarazione da effettuare):

- a) le seguenti **variazioni** (beni immobili – beni mobili registrati – partecipazioni in società o possesso di quote azionarie – esercizio di funzioni di amministratore o sindaco in società) rispetto alle precedenti dichiarazioni presentate:

.....

.....

.....

.....

.....

- b) che **non sono intervenute variazioni** della situazione patrimoniale di cui al
n.1 del primo comma art. 2 Legge 441/82 rispetto alle precedenti dichiarazioni
presentate

Dichiaro inoltre **di non essere esonerato** dalla presentazione della denuncia dei redditi
soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche e pertanto di presentare, **in allegato**,
copia della dichiarazione **2018** dei redditi soggetti all'IRPEF relativa **all'anno fiscale
2017**;

Altro

Allego inoltre:

- le attestazioni di cui all'art.3 Legge n.441/82 relative al coniuge non separato e copia dell'ultima dichiarazione dei redditi
- le dichiarazioni di cui all'art.3 Legge n.441/82 relative ai seguenti parenti entro il 2° grado come sotto specificati e copia dell'ultima dichiarazione dei redditi:

Oppure:

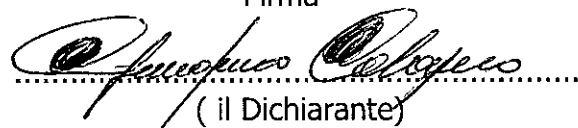
- dichiaro il mancato assenso alle attestazioni /presentazione redditi di cui all'art.3 Legge n.441/82 relative al coniuge non separato.
- Dichiaro il mancato assenso alle dichiarazioni/ presentazione redditi di cui all'art.3 Legge n.441/82 relative ai parenti entro il 2° grado come sotto specificati:

Ulteriori Annotazioni:

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

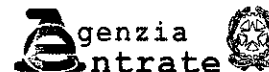
San Giuliano Milanese, data 28/11/2018

Firma


(il Dichiarante)



MODELLO 730/2018



Redditi 2017

Mod. N.

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fiscalmente a carico di altri (vedere istruzioni) 730 integrativo 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

DATI DEL CONTRIBUENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

GIACOPINO

CALOGERO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELATO/A MINORE

GIORNO

MESE

ANNO

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

RESIDENZA ANAGRAFICA

Da compilare solo se variata dal 1/1/2017 alla data di presentazione della dichiarazione

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

FRAZIONE

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE

MESE

ANNO

Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREZIOSO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

AL 01/01/2017

SAN GIULIANO MILANESE (H930)

MI

Casi particolari add. regionale

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

AL 01/01/2018

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESE A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità	1 <input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	12				
	2 <input checked="" type="checkbox"/> F1 <input checked="" type="checkbox"/> D					
	3 <input checked="" type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> D					
	4 <input checked="" type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> D					
	5 <input checked="" type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> 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

S.O.S. SYSTEM S.R.L.

SAN GIULIANO MILANESE (H930)

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

MI VIA

BENACO

5

20098

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

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

CALOGERO GIACOPINO

QUADRO A - Redditi dei terreni

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

CENTRO: 173D

COPIA CONTRIBUENTE

Modello Grafico realizzato da Namrial S.p.a. Via Caduti sul lavoro, 4 Sanigallia (AN)

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 16/01/2018 e successive modificazioni

QUADRO E - Oneri e spese

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

E1	SPESE SANITARIE <i>Spese patologiche esenti</i>	0,00	Ratazione (barrare la casella)	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	Numero rata	0,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI	0,00		E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		0,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'	0,00		E8	ALTRE SPESE <i>vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle Istruzioni</i>	CODICE SPESA 29	63,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	0,00	Numero rata	E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	0,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA	0,00		E10	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	0,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	0,00			Data stipula leasing Numero anno Importo canone di leasing Prezzo di riscatto		0,00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	0,00		Contributi per previdenza complementare			
E22	ASSEGNO AL CONIUGE <i>Codice fiscale del coniuge</i>	0,00		E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	Dedotti dal sostituto Non dedotti dal sostituto	0,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	0,00		E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		0,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	0,00		E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		0,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'	0,00		E30	FAMILIARI A CARICO		0,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI <i>CODICE</i>	0,00		E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	Dedotti dal sostituto Quota TFR Non dedotti dal sostituto	0,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	0,00			Data stipula locazione Spese acquisto/costruzione Interessi mutuo		0,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	0,00			Somme restituite nell'anno Residuo precedente dichiarazione		0,00

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

ANNO 2012 (2013-2017 antislamico)	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredita' o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41					0,00	
E42					0,00	
E43					0,00	

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

E51	N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TAI	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E52								
E53	ALTRI DATI N. d'ordine immobile	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto) CONDominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTO NUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO DATA NUMERO PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE

SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI E IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE A o B (DETRAZIONE DEL 50%)

E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	0,00	0,00
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	MENO DI 35 ANNI	SPESA SOSTENUTA NEL 2016	E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA
			0,00				0,00

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

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

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

E71	INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	E72	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE
		1	365	50				

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA <i>(Barrare la casella)</i>	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	E83	ALTRE DETRAZIONI	CODICE	0,00
------------	--	------------	--	------------	------------------	--------	------

Modello Grafico realizzato da Namrial S.p.A. Via Caduti sul lavoro, 4 Senigallia (AN)

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 16/01/2018 e successive modificazioni

COPIA CONTRIBUENTE

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME GIACOPINO	NOME CALOGERO	CODICE FISCALE [REDACTED]
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 06/07/2018 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2018 PER I REDDITI 2017, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCOSTRATA NEL MODELLO 730, SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA

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

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA	IMPORTO
CU: Bonus Irpef erogato dal sostituto (D)	e 931,00
CU: redditi di lavoro dipendente e assimilati (Sez. I - Quadro C) (D)	e 21.223,00
CU: ritenute Irpef su redditi di lavoro dipendente e assimilati (D)	e 3.195,00
CU: addizionale regionale su redditi di lavoro dipendente e assimilati (D)	e 283,00
CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - acconto 2017 (D)	e 24,00
CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e assimilati - saldo 2017 (D)	e 146,00
Certificazioni per altri redditi assimilati (Sez. II - Quadro C) (D)	e 846,00
Certificazioni: ritenute Irpef su altri redditi assimilati (D)	e 195,00
Certificazioni: addizionale regionale su altri redditi assimilati (D)	e 10,00
Certificazioni: addizionale comunale su altri redditi assimilati - saldo 2017 (D)	e 7,00
N. 35 Scontrini farmaceutici per acquisto medicinali (D)	e 840,00
N. 8 Scontrini/fatture e certificazione CE per acquisto dispositivi medici (D)	e 412,26
Contratto di locazione stipulato o rinnovato ai sensi della L. 431/98 - E71 cod. 1 (D)	
Spese veterinarie da 730 Ade (D)	e 63,00

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

CALOGERO GIACOPINO [Signature]

COPIA CONTRIBUENTE



MODELLO 730-3 redditi 2017
prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Ver. 1.8

Modello N. 1

730 rettificativo

730 integrativo

Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione

Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

Sostituto, CAF o professionista non delegato

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF
	01452610932	CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.	68

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

DICHIARANTE XXXXXXXXXX GIACOPINO CALOGERO

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	.00	.00
2	REDDITI AGRARI	.00	.00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	.00	.00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	22.069,00	.00
5	ALTRI REDDITI	.00	.00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	.00	.00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	.00	.00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	22.069,00	.00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	.00	.00
13	ONERI DEDUCIBILI	.00	.00
14	REDDITO IMPONIBILE	22.069,00	.00
15	Compensi per attività sportiva dilettantistica con ritenuta a titolo d'imposta	.00	.00
16	IMPOSTA LORDA	5.359,00	.00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		DICHIARANTE	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	690,00	.00
22	Detrazione per figli a carico	.00	.00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	.00	.00
24	Detrazione per altri familiari a carico	.00	.00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	1.208,00	.00
26	Detrazione per redditi di pensione	.00	.00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	.00	.00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	213,00	.00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	.00	.00
30	Detrazione spese arredate immobili ristrutturati	.00	.00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	.00	.00
32	Detrazione spese arredate immobili giovani coppie	.00	.00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	.00	.00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	75,00	.00
38	Altre detrazioni d'imposta	.00	.00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	.00	.00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	.00	.00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	.00	.00
44	Credito d'imposta per mediazioni	.00	.00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	.00	.00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	2.186,00	.00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	3.173,00	.00
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	.00	.00
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	.00	.00
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	.00	.00
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura	.00	.00
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola	.00	.00
56	Credito d'imposta per videosorveglianze	.00	.00
57	Credito d'imposta per canoni non percepiti	.00	.00
58	Crediti residui per detrazioni incapienti	.00	.00
59	RITENUTE	3.390,00	.00
60	DIFFERENZA	-217,00	.00

CENTRO: 173D

COD. PROT. ASSEGNATO DAL CAF: 002DB7-20180718085939

COPIA CONTRIBUENTE



ALTRI DATI		DICHIARANTE	CONIUGE				
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura	,00	,00				
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	,00	,00				
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione	,00	,00				
133	Residuo credito d'imposta per l'abilitazione principale - Sistema Abruzzo	,00	,00				
134	Residuo credito d'imposta reintegre anticipazioni fondi pensione	,00	,00				
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni	,00	,00				
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)	,00	,00				
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)	22.069,00	,00				
138	ACCONTO IRPEF 2018	Reddito complessivo	,00				
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	,00				
141	ACCONTI 2018 COMPENSATI INTERNAMENTE	Prima rata acconto IRPEF	,00				
142		Acconto addizionale comunale	,00				
143	NEL MOD. 730/2018	Prima rata acconto cedolare secca	,00				
		Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	,00		,00		,00
146		CONIUGE DICHIARANTE	,00		,00		,00
147	Redditi fondiari non imponibili		,00		,00		,00
148	Reddito abilitazione principale e pertinenze (oggette a IMU)		,00		,00		,00
149	Residuo deduzione somme restituite		,00		,00		,00
150	Residuo erogazioni scuola		,00		,00		,00
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato		,00		,00		,00
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza		,00		,00		,00
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2016	,00	Rata 2017	,00	
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2016	,00	Rata 2017	,00	

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE				
	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/ settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto.		,00	,00
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto) Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righe da 231 a 245.		,00	,00
				CREDITO
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)			164,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			,00

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

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 16/01/2018 e successive modificazioni

COPIA CONTRIBUENTE

**MESSAGGI**

- Dichiarante - Confermato il Bonus Irpef erogato dal datore di lavoro
Dichiarante - Spese sanitarie di cui ai righe E1 ed E2 ridotte della franchigia di E 129
Dichiarante - Scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF non effettuata
Dichiarante - Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF non effettuata
Dichiarante - Scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici non effettuata

Cognome GIACOPINONome CALOGEROCodice fiscale [REDACTED]

**INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI
(AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REG. UE 679/2016 IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)**

Il Reg UE 679/2016 in materia di Protezione dei Dati personali (di seguito denominato GDPR) prevede una serie di disposizioni per il lecito trattamento dei dati personali, che deve avvenire nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali dei soggetti interessati e comunque nel rispetto dei principi ivi disciplinati. Di seguito si illustra sinteticamente come verranno trattati i dati contenuti nella presente dichiarazione dei redditi e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino quale soggetto interessato nell'ambito dell'attività di trattamento dei suoi dati.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO E RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Il Titolare del trattamento dei dati è il CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A., con sede in ANCONA, VIA DELLE BRECCHE BIANCHE, 158/A, nella persona del suo legale rappresentante, indirizzo email: trattamentodati@caf.it. Il Responsabile della protezione dei dati, designato ai sensi dell'art.37 del GDPR, è il Dr. SIMONE MORETTI, indirizzo email: referenteprivacy@cncl.it.

RESPONSABILI DEL TRATTAMENTO

Il CAF svolge le operazioni di trattamento anche attraverso centri opportunamente nominati Responsabili esterni del trattamento mediante specifico contratto o atto giuridico di nomina che ne disciplina il relativo rapporto ai sensi dell'art.28 del GDPR. L'elenco dei nominativi dei Responsabili del trattamento dei dati è consultabile previa richiesta al Titolare del trattamento.

FINALITA' DEL TRATTAMENTO

Il CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A. desidera informarla, che nella dichiarazione dei redditi (Modello 730, Modello RED, Dichiarazione di responsabilità dovuta per l'erogazione di prestazioni assistenziali INVCIV-AS-PS, Dichiarazione Sostitutiva Unica), per la quale ha richiesto l'attività di assistenza fiscale, sono presenti diversi dati personali che verranno trattati per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte e per il riconoscimento/mantenimento di prestazioni assistenziali e che, a tal fine, alcuni dati possono essere pubblicati ai sensi dell'art. 69 del D.P.R. n. 600 del 1973. Il conferimento della delega di richiesta duplicati CU/Stringhe Inps implica la consegna della copia di un documento d'identità valido e l'acquisizione di dati personali necessari per l'evasione dell'istanza. I dati in possesso del CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A. possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici (quali, ad esempio, i Comuni, l'I.N.P.S., Agenzia Delle Entrate), e privati ove previsto da una norma di legge o di regolamento. I dati indicati nella presente dichiarazione possono essere trattati anche per l'applicazione dello strumento del c.d. redditometro, compresi i dati relativi alla composizione del nucleo familiare. I dati trattati ai fini dell'applicazione del redditometro non vengono comunicati a soggetti esterni e la loro titolarità spetta esclusivamente all'Agenzia delle Entrate. In relazione al redditometro la informiamo che sul sito dell'Agenzia delle Entrate è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali. Il trattamento di tali dati è quindi svolto in base a norma di legge o necessario all'esecuzione dell'incarico da lei conferito al CAF avente rilevanza di interesse pubblico ai sensi del combinato disposto degli artt.6 e 9 del GDPR. Il rifiuto del consenso al trattamento comporterà quindi l'impossibilità di erogare la prestazione richiesta.

DATI PERSONALI

La maggior parte delle informazioni richieste nella dichiarazione (anagrafiche, reddituali, necessarie per la determinazione dell'imponibile e dell'imposta, la sottoscrizione) devono essere indicate obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale. Altri dati (ad esempio, quelli relativi agli oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione dell'imposta) possono, invece, essere indicati facoltativamente dal contribuente qualora intenda avvalersi dei benefici previsti.

CATEGORIE PARTICOLARI DI DATI PERSONALI

I dati idonei a rivelare l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, i dati genetici, biometrici o relativi alla salute o alla vita sessuale o l'orientamento sessuale della persona, che comportano il conferimento di dati di natura "sensibile", possono essere trattati solo previo consenso esplicito dell'interessato, e negli altri casi previsti dall'art.9 del GDPR. Ad esempio rientrano in queste categorie particolari di dati di natura "sensibile" la scelta per la destinazione dell'8 per mille dell'Irpef, del 5 per mille dell'Irpef e del 2 per mille dell'Irpef, richieste ai sensi della specifica normativa in materia, o l'inserimento, tra gli oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione dell'imposta, di spese sanitarie, o altri dati appartenenti alle suddette categorie particolari. Il conferimento di tali dati è facoltativo. Per il trattamento di tali dati appartenenti alle categorie particolari di cui all'art.9 del GDPR, il CAF con la sottoscrizione della presente procede ad acquisire in ogni caso anche il suo consenso esplicito.

MODALITA' DEL TRATTAMENTO

I dati verranno trattati principalmente con strumenti elettronici ed informatici e memorizzati sia su supporti informatici e cartacei, sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure idonee di sicurezza così come individuate ed implementate dal Titolare del trattamento. I dati verranno trattati solo da personale debitamente formato. I dati saranno conservati fino al termine di prescrizione dell'azione accertatrice dei vari Enti impositori, fermi restando i termini per la tutela del diritto costituzionale di difesa del Titolare e delle sue ragioni di credito e comunque nel rispetto del termine di conservazione sancito dall'art.2220 del c.c.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'interessato ha diritto, ai sensi delle disposizioni di cui agli artt. da 15 a 22 del GDPR, di accedere, rettificare, cancellare i suoi dati o limitare od opporsi al trattamento, oppure alla portabilità degli stessi. L'interessato ha inoltre il diritto di proporre reclamo innanzi al Garante per la protezione dei dati personali ovvero innanzi all'Autorità giudiziaria ai sensi degli artt. 77-79 del GDPR. I dati ed i consensi di cui sopra si considerano validi e si intendono lecitamente prestati anche nel caso in cui il soggetto sottoscrittore sia delegato o erede dell'interessato o titolare della responsabilità genitoriale di un minore. Infine ha il diritto di revocare il proprio consenso in qualsiasi momento. La revoca del consenso non pregiudica la licità del trattamento basato sul consenso prima della revoca. In ogni momento l'interessato potrà esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi delle disposizioni di cui agli artt. da 15 a 22 del GDPR, rivolgendo apposita richiesta scritta indirizzata a: CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A., VIA DELLE BRECCHE BIANCHE, 158/A, 60131, ANCONA (AN), posta all'attenzione del Responsabile della protezione dei dati Dr. SIMONE MORETTI, ovvero al seguente indirizzo mail: referenteprivacy@cncl.it.

CONSENSO DELL'INTERESSATO

Luogo MILANO Data 06/07/2018

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal centro periferico del CAF, ai sensi dell'art. 13 del GDPR, in qualità di interessato al trattamento, avendone ben compreso il contenuto, con la sottoscrizione del presente documento:

<p>Autorizza al trattamento dei dati personali, per l'erogazione del servizio richiesto, da parte del CAF NAZIONALE DEL LAVORO SPA</p> <p align="center">Firma leggibile</p> <p><u>CALOGERO GIACOPINO</u></p>	<p>Inoltre autorizza al trattamento dei dati personali di natura sensibile necessari ad ottenere l'erogazione del servizio richiesto da parte del CAF NAZIONALE DEL LAVORO SPA.</p> <p align="center">Firma leggibile</p> <p><u>CALOGERO GIACOPINO</u></p>
--	---

CONFERIMENTO DELEGA PER RICHIESTA DUPLICATI CU/STRINGHE INPS

Il sottoscritto GIACOPINO CALOGERO conferisce delega al CAF NAZIONALE DEL LAVORO SPA a richiedere all'INPS, attraverso le modalità previste dall'Istituto, la copia dei duplicati del modello CU 2018 e CU 2019 e/o della matricola Red 2018 e RED sollecito 2017 e/o della matricola INVCIV-AS-PS 2018 e INVCIV-AS-PS sollecito 2017 necessarie all'erogazione delle attività di assistenza fiscale da parte del CAF.

Luogo MILANO Data 06/07/2018 Firma Leggibile CALOGERO GIACOPINO

Con riferimento all'informativa di cui sopra, il sottoscritto GIACOPINO CALOGERO autorizza il CAF NAZIONALE DEL LAVORO SPA al trattamento dei dati personali e dei dati personali di natura sensibile necessari al fine di ottenere l'erogazione del servizio richiesto.

Luogo MILANO Data 06/07/2018 Firma Leggibile CALOGERO GIACOPINO

COPIA CONTRIBUENTE

AUTOCERTIFICAZIONE
(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n° 445)

Il/la sottoscritto/a GIACOPINO CALOGERO C.F. [REDACTED]
ai fini del riconoscimento della detrazione o deduzione degli oneri o di altre agevolazioni per
l'anno d'imposta 2017, consapevole delle sanzioni civili, penali e fiscali nel caso di dichiarazioni
non veritiere e falsità negli atti richiamate dagli art. 75 e 76 del D.P.R. del 28/12/2000 n° 445,
con la presente autocertificazione

DICHIARA

- E1 che nel 2017 ha sostenuto la spesa di € 412,26 (doc. fisc. n° 8) per l'acquisto
di dispositivi medici destinati a scopo di diagnosi, prevenzione, controllo, terapia o
attenuazione di malattie proprie e/o di familiari fiscalmente a carico;
- E8..E10 cod. 29: che le spese veterinarie sono state sostenute per la cura degli animali
legalmente detenuti a scopo di compagnia o per la pratica sportiva, e che trattasi di
un animale ricompreso tra quelli individuati dal D.M. 289 del 06/06/2001;
- che le spese sanitarie sostenute nel 2017, di cui ai righe E1, E2, E3 ed E25, non sono
state rimborsate da Enti o Casse con finalità esclusivamente assistenziali;
- E71 di aver diritto alla detrazione per gli inquilini, essendo intestatario di un contratto
di locazione stipulato o rinnovato secondo quanto disposto dalla L. 431 del 1998 per il
quale non ho ricevuto o richiesto contributi; l'immobile oggetto del contratto di
locazione è utilizzato come abitazione principale.

N.b. Barrare solo le voci interessate

MILANO , 23/07/2018

(luogo e data)

In fede CALOGERO GIACOPINO

(firma leggibile)

COPIA CONTRIBUENTE

Si allega fotocopia (fronte-retro) del documento di riconoscimento in corso di validità

AUTOCERTIFICAZIONE

(ai sensi dell' art. 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n° 445)

Il/la sottoscritto/a GIACOPINO CALOGERO C.F. [REDACTED],
ai fini del riconoscimento della detrazione per carichi di famiglia per l'anno d'imposta 2017, **consapevole delle sanzioni civili, penali e fiscali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dagli art. 75 e 76 del D.P.R. del 28/12/2000 n°445, con la presente autocertificazione**

DICHIARA

di avere diritto alle seguenti detrazioni:

Detrazioni per carichi di famiglia (art. 12 del TUIR) per i familiari indicati nel relativo quadro del mod. 730 Spettano se le persone eventualmente a carico possiedono redditi non superiori a € 2.840,51, al lordo degli oneri deducibili. Nel caso di superamento del predetto limite nel corso dell'anno, la detrazione non compete per l'intero anno.

	Cognome e nome	Codice fiscale	Mesi a carico	%
Coniuge	<u>[REDACTED]</u>	<u>[REDACTED]</u>	<u>12</u>	<u> </u>
F1 F D A	(Figli e altri familiari a carico)			

Legenda

F1 = primo figlio a carico

F = figlio a carico successivo al primo

D = figlio con disabilità

A = altro familiare a carico

Cittadini extracomunitari

Ai fini del riconoscimento delle detrazioni per carichi di famiglia si è presentata la seguente documentazione attestante lo status di familiare a carico:

- documentazione originale rilasciata dall'autorità consolare del Paese d'origine, tradotta in lingua italiana e asseverata da parte del prefetto competente per territorio;
- documentazione con apposizione dell'*apostille*, per i soggetti provenienti dai Paesi che hanno sottoscritto la Convenzione dell'Aja del 5 ottobre 1961;
- documentazione validamente formata nel Paese d'origine, ai sensi della normativa ivi vigente, tradotta in italiano e asseverata come conforme all'originale dal Consolato italiano nel Paese d'origine;
- certificazione dello stato di famiglia per i figli residenti in Italia.

MILANO _____, 23/07/2018
(luogo e data)

In fede CALOGERO GIACOPINO
(firma leggibile)

Si allega fotocopia (fronte-retro) del documento di riconoscimento in corso di validità

COPIA CONTRIBUENTE

RICEVUTA DI AVVENUTA CONSEGNA DELLA DOCUMENTAZIONE

SI DICHIARA CHE

COGNOME

GIACOPINO

NOME

CALOGERO

CODICE FISCALE

HA CONSEGNATO IN DATA

06/07/2018

LA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA PER LA COMPILAZIONE DEL

Modello di dichiarazione 730-2018

IL SOGGETTO INCARICATO

CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.

N° ISCRIZIONE
ALL'ALBO DEI CAF

68

SI IMPEGNA

AD ELABORARE E A PRESENTARE IN VIA TELEMATICA IL MODELLO SOPRACCITATO

DATA DELL'IMPEGNO

06/07/2018

FIRMA LEGGIBILE DEL SOGGETTO INCARICATO

CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.

FIRMA LEGGIBILE DEL CONTRIBUENTE

CALOGERO GIACOPINO

Informativa e consenso al trattamento e dei dati

Titolare del trattamento dei dati è il Caf Nazionale del Lavoro Spa con sede in Ancona (AN) in Via Breccie delle Bianche n.158/A, indirizzo mail: trattamentodatiprivacy@cndi.it nella persona del suo rappresentante legale pro tempore. Responsabile della protezione dei dati è il Dr. Simone Moretti indirizzo mail: referenteprivacy@cndi.it. Le operazioni di trattamento vengono svolte anche attraverso centri periferici opportunamente nominati Responsabili esterni del trattamento ai sensi dell'art. 28 del Reg. Ue 679/2016 (di seguito GDPR).

I nominativi dei Responsabili del trattamento dei dati sono a disposizione in un elenco conservato presso il Caf Nazionale del Lavoro Spa. I dati personali acquisiti sono trattati attraverso l'ausilio di strumenti elettronici e/o automatizzati. I dati forniti vengono trattati esclusivamente per le finalità di elaborazione e di trasmissione in via telematica del modello fiscale in oggetto. Sebbene il conferimento di tali dati, ivi compresi quelli appartenenti alle categorie particolari di cui all'art. 9 del GDPR, sia facoltativo, lo stesso è necessario all'esecuzione da parte del CAF della richiesta di elaborazione e trasmissione del suddetto modello fiscale quale compito di interesse pubblico ai sensi degli artt. 6 e 9 del GDPR. Pertanto, il rifiuto del consenso al trattamento comporterà l'impossibilità di erogare la prestazione fiscale richiesta.

I suoi dati saranno conservati per un arco temporale non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali i dati sono raccolti, fermi restando i termini per la tutela del diritto costituzionale di difesa del Titolare e delle sue ragioni di credito e comunque nel rispetto del termine di conservazione sancito dall'art. 2220 del c.c.

Ai sensi delle disposizioni di cui agli artt. da 15 a 22 del GDPR all'interessato è riconosciuto il diritto di accedere ai propri dati chiedendone, se necessario, la rettifica, l'aggiornamento, la cancellazione, la limitazione del trattamento, di opporsi al loro trattamento, nonché di chiedere la loro portabilità. L'interessato ha altresì il diritto di proporre reclamo innanzi al Garante per la protezione dei dati personali ovvero innanzi all'Autorità giudiziaria ai sensi degli artt. 77-79 del GDPR. Infine l'interessato ha il diritto di revocare il proprio consenso in qualsiasi momento. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basato sul consenso prima della revoca.

Il/la sottoscritto/a GIACOPINO CALOGERO, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del GDPR rese con la presente informativa, nonché l'informativa pubblicata all'indirizzo web: <https://www.cndi.it/cndi-privacy/> ed avendone ben compreso il contenuto:

Autorizza al trattamento dei dati personali, per l'erogazione del servizio richiesto, da parte del CAF NAZIONALE DEL LAVORO SPA

Firma leggibile

CALOGERO GIACOPINO

Inoltre autorizza al trattamento dei dati personali di natura sensibile necessari ad ottenere l'erogazione del servizio richiesto da parte del CAF NAZIONALE DEL LAVORO SPA

Firma leggibile

CALOGERO GIACOPINO

Luogo MILANO

data 06/07/2018

Il contribuente è tenuto a ritirare e conservare la propria dichiarazione e copia della comunicazione di ricezione telematica rilasciata dall'Agenzia delle Entrate o dall'Ente convenzionato.

COPIA CONTRIBUENTE

Risultato della liquidazione e prospetto di rateazione

730 con sostituto		Saldo e primo acconto Luglio (o Agosto/Settembre per i pensionati)	Secondo o unico acconto Novembre
	Importo che sarà trattenuto dal sostituto		
	Importo che sarà rimborsato dal sostituto	164,00	

Saldo e primo acconto: richiesta di rateizzazione in rate

Mensilità	Importo	% Interessi	Importo Interessi	Importo da trattenere
Luglio				
Agosto				
Settembre				
Ottobre				
Novembre				

**Chiarimenti sulle modalità di effettuazione dei conguagli da parte del sostituto d'imposta
(Ris. n. 57/E del 2014)**

Diversamente dalla prassi seguita in precedenza (cioè rimborsare integralmente il credito e separatamente trattenere i debiti, anche se eventualmente rateizzati...), a seguito dell'introduzione della c.d. "compensazione interna", occorre far riferimento al "risultato contabile" costituito dalla somma algebrica di tutte le imposte a debito e a credito, relative al dichiarante e al coniuge dichiarante, scaturite dalla liquidazione della dichiarazione.

Di conseguenza, qualora il contribuente abbia optato per la rateizzazione dei suoi debiti, la rata è calcolata dividendo per il numero di rate prescelto l'importo da trattenere nel mese di luglio (Saldo e primo acconto) inteso come somma di tutte le imposte a debito al netto di eventuali imposte a credito risultanti in dichiarazione.

**RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE
MOD. 730/2018 E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F.**

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME

GIACOPINO

NOME

CALOGERO

CODICE FISCALE

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA

23/07/2018

LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2018 PER I REDDITI 2017 E IL

RELATIVO MOD. 730-3 DAL C.A.F.

CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.

CALOGERO GIACOPINO

FIRMA