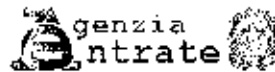




MODELLO 730/2024

Redditi 2023



Mod. N. 1

CONTRIBUENTE		DICHIARANTE ☒ CONIUGE DICHIARANTE ☐		DICHIARAZIONE CONGIUNTA ☐		RAPPRESENTANTE O TUTORE O CREDE ☐		DATA CARICA FREDE GHERO MESE ANNO	
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri (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)		NOME		SESSO (M o F)			
SIMONI		LUCA		M					
DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)		INFLAZIONE ANNO PRECEDENTE		INFLAZIONE ANNO PRECEDENTE	
		ARGENTA		FE					
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.			
Da compilare solo se varia da 1/1/2023 alla data di presentazione della dichiarazione		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO			
FRAZIONE		C.C. (CIRCOLO)		DATA DELLA VARIAZIONE MESE ANNO		Dichiarazione presentata per la prima volta			
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFIXO NUMERO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI			
		ARGENTA (A393)		FE					
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI			

FAMILIARI A CARICO		CODICE FISCALE		reddito		deviazione		n. mesi	
BARRARE LA CASELLA		(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)		reddito		deviazione		n. mesi	
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	1	2	3	4	5	6	7	8	9
2	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3	3	4	5	6	7	8	9	10	11
4	4	5	6	7	8	9	10	11	12
5	5	6	7	8	9	10	11	12	13

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO		Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante	
COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE	
CONFEDERAZIONE ITALIANA AGRICOLA		80005100385	
PROVINCIA TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO	
FE VIA		BOLOGNA 592/A	
FRAZIONE		NUM. CIVICO	
		SN	
NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
0532970227			
0532978550		CIA.FERRARAGGIA.LEGALI	
CODICE SEDE			

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE	
N. modelli 1	
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 personali indicati nella dichiarazione	
FIRMA DEL CONTRIBUENTE SIMONI LUCA	

QUADRO A - Redditi dei terreni										
CATEGORIA	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	USO POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso locatore o locatario)	IMU NON DOMICATA	N. COLTIVATORE DIRETTO (dal 1/1/21)
				GIORNI	ANNO					
A1								☐		
A2								☐		
A3								☐		
A4								☐		
A5								☐		
A6								☐		

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	5	POSSESSO		6	CANONE DI LOCAZIONE	7	CONTINUAZIONE (basso in mobile cio' proprietario)	8	9	10	11	12	13
			GIORNI	%										
B1	191,00	5	365	100,00		,00		☐	A393					
B2	1.394,00	1	365	100,00		,00		☐	A393					
B3	651,00	3	365	50,00	3	5.455,00		☐	A393	X				
B4	65,00	3	365	50,00	3	545,00		☐	A393	X				
B5	,00					,00		☐						
B6	,00					,00		☐						

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
B11									

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

										Casi particolari	Codice Stato estero
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
C1	2	2	184,00	☐	C2	1	43.350,00	☐	C3	1	,00
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE											
C4	1	2	,00	,00	3	,00	,00	4	5	6	7
C5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
C6	1	2	,00	☐	C7	1	,00	☐	C8	1	,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
C9	1	2	11.537,00	,00	C10	1	,00	,00	C11	1	764,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
C12	1	2	98,00	,00	C13	1	249,00	,00	C14	1	104,00

SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
C15	1	2	,00	,00	C16	1	,00	,00	C17	1	,00

SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
C18	1	2	,00	,00	C19	1	,00	,00	C20	1	,00

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
C21	1	2	,00	,00	C22	1	,00	,00	C23	1	,00

QUADRO D - Altri redditi

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
D1	1	2	,00	,00	D2	1	,00	,00	D3	1	,00
D4	1	2	,00	,00	D5	1	,00	,00	D6	1	,00
D7	1	2	,00	,00	D8	1	,00	,00	D9	1	,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
D10	1	2	,00	,00	D11	1	,00	,00	D12	1	,00
D13	1	2	,00	,00	D14	1	,00	,00	D15	1	,00

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVIAL 2023 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24

F1	Acconto IRPEF 2023	1	Prima rata	2	Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2023	3	Importo	Acconto cedolare secca 2023	5	Prima rata	6	Seconda o unica rata
			,00		,00			,00			,00		143,00

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

F2	1	2	3	4	5	6	7	8
	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

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

F4	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	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	1	2	3	4	5	6	7
	Eventi eccez.	IRPEF	Add.le Regionale	Add.le Comunale	Imposta sostitutiva premi di risultato	Cedolare secca	Imposta sostitutiva RLTA
		,00	,00	,00	,00	,00	,00

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

F6	1		2		3		4	
	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 add.le comunale		Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	
			,00				,00	
	5		6		7		8	
	Barrare la casella per non effettuare versamenti di acconto cedolare secca		Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore		Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare i dati solo nel modello del dichiarante)		Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto crypto attività	
			,00					
	9		10		11		12	
	Versamenti di acconto crypto attività in misura inferiore		Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IVE		Versamenti di acconto IVE in misura inferiore		Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IVAFE	
	,00				,00		Versamenti di acconto IVAFE in misura inferiore	
							,00	

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

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

SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI

F8	1	2	3
	Ritenute		
	,00		

SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	1	2	3	4
	Importi rimborsati IRPEF	Addizionale Regionale all'IRPEF	Addizionale Comunale all'IRPEF	Cedolare secca
	,00	,00	,00	,00
F10	1	2	3	4
	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	Credito Addizionale Regionale	Credito Addizionale Comunale	Credito cedolare secca
	,00	,00	,00	,00

SEZIONE IX - ALTRI DATI

F11	1	2	F13	1	2	F14	1	2
	Importi rimborsati dal sostituto	Detrazioni canoni locazione	Pignoramento presso terzi	Tipo reddito	Ritenute	Imposta sostitutiva mance	Eccedenza versamento a saldo-mance	
	,00				,00		,00	

QUADRO G - Crediti d'imposta

SEZIONE I - FABBRICATI

G1	1	2	3	4	5	G2	1	2
	Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	credito anno 2023	di cui compensato nel mod. F24		Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)		
	,00	,00	,00	,00		,00		,00

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	1	2	3	4	5	6
	Anno anticipazione	Reintegro Totale/Parziale	Somma reintegrata	Residuo precedente dichiaraz.	Anno 2023	di cui compensato nel mod. F24
		,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Codice Stato estero	Anno	Reddito estero	Imposta estera	Reddito complessivo	Imposta lorda	Imposta netta	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	di cui relativo allo Stato estero di col.1
			,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5		Abitazione principale		Codice fiscale		Numero rata		Totale credito		Residuo precedente dichiarazione	
										,00	
										,00	
G6		Altri immobili		Impresa/ Professione		Codice fiscale		Numero rata		Rateazione	
										Totale credito	
										,00	

SEZIONE VI - PRIMA CASA UNDER 36

G8	1	2	3	4	5
	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	,00

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA

G9	1	2	3	4	5
	Spesa 2023	Residuo 2022	Rata credito 2022	Rata credito 2021	
	,00	,00	,00	,00	

SEZIONE XIII - ALTRI CREDITI

G15	1	2	3	4	5	6
	Codice	Importo	Residuo 2022	Rata/Spesa 2022	di cui compensato in F24	
		,00	,00	,00	,00	

QUADRO I - Imposte da compensare

I1	Indicare il credito relativo alle imposte principali da utilizzare in F24 per compensare le imposte da versare non derivanti dal Mod. 730	oppure	Barre 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	
I2	Indicare il credito relativo alle imposte sostitutive da utilizzare in F24 per compensare le imposte da versare non derivanti dal Mod. 730	oppure	Barre 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	IMPORTO	
L2	REDDITI PRODOTTI IN FRANCHI SVIZZERI CAMPIONE D'ITALIA	CODICE	IMPORTO	

SEZIONE II - RIVALUTAZIONE TERRENI

L6	VAL. CIF RIVALUTATO	IMPOSTA SOSTITUTIVA (IVAUTA)	IMPOSTA VERSATA	IMPOSTA DA VERSARE	RATEIZZAZIONE	VERSAMENTO CUMULATIVO
L7						

SEZIONE III - REDDITI DI CAPITALE SOGGETTI AD IMPOSIZIONE SOSTITUTIVA

L8	TIPO	CODICE STATO ESTERO	AMMONTARE REDDITO	ALICUOTA %	CREDITO IVA	IMPOSTA SOSTITUTIVA (IVAUTA)	IMPOSTA DA VERSARE	ESCESSIONE DI VERSAMENTO A SALDO
----	------	---------------------	-------------------	------------	-------------	------------------------------	--------------------	----------------------------------

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

SEZIONE I - DATI RELATIVI AGLI INVESTIMENTI E ALLE ATTIVITÀ

	CODICE TIPOLO	TIPO CONTRIBUENTE	CODICE ATTIVITÀ	CODICE STATO ESTERO	QUOTA DI POSSESSO	CRITERIO DETERMINAZIONE VALORE	VALORE INIZIALE	VALORE FINALE
W1	ESERCIZIO	IVAFA	NON FINANZIARIE				,00	,00
W2	VALORE MASSIMO LUG. PRESEI NON COLLABORATIVI - IVAFA	GIORNI IVAFA CREDITO ATTIVITÀ	MESIVIE	CREDITO D'IMPOSTA	DETRAZIONI - IVAFA	CODICE	QUOTA PARTECIPAZIONE IVAFA	SOLO NON COLLABORATIVI
W3	CODICE FISCALE SOCIETÀ O ALTRA ENTITÀ GIURIDICA IN CASO DI TITOLARE EFFETTIVO - IVAFA	CODICE FISCALE ALTRI (NON TITOLARI)						ESCESSIONE DI VERSAMENTO A SALDO
W4							,00	,00
W5							,00	,00
W6							,00	,00
W7							,00	,00
W8							,00	,00
W9							,00	,00
W10							,00	,00
W11							,00	,00
W12							,00	,00
W13							,00	,00
W14							,00	,00
W15							,00	,00
W16							,00	,00
W17							,00	,00
W18							,00	,00
W19							,00	,00
W20							,00	,00

SEZIONE II - VERSAMENTI E RESIDUI IVAFA

W6	ECCEDENZA DICHIARAZIONE PRECEDENTE - IVAFA	ECCEDENZA COMPENSATA CON IL MOD. F24 - IVAFA	ACCONTI VERSATI - IVAFA	ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO - IVAFA
----	--	--	-------------------------	---

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
----	---	---	------------------------	--

SEZIONE IV - VERSAMENTI E RESIDUI IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITÀ

W8	ECCEDENZA DICHIARAZIONE PRECEDENTE - IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITÀ	ECCEDENZA COMPENSATA CON IL MOD. F24 - IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITÀ	ACCONTI VERSATI - IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITÀ	ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO - IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITÀ
----	--	--	---	---

QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

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

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

K2	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO	DOSSIER COMUNE	TAI	SEZ. UNICA	NUMERO CATAST.	FOGGO	PARTICELLA	SUBALTERNO
-----------	-------------------------------	----------------	-----	------------	----------------	-------	------------	------------

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

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

	CODICE FISCALE			COGNOME o NOME DI NOMINAZIONE			NOME (solo per le persone fisiche)			
K4	SESSO (M/F)	DATA DI NASCITA giorno mese anno			COMUNE o STATO ESTERO DI NASCITA			PROVINCIA DI NASCITA (999)	IMPORTO COMPLESSIVO DEI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI	CODICE STATO ESTERO
									.00	
K5									.00	
K6									.00	
K7									.00	
K8									.00	
K9									.00	

Modello 730 integrativo

pagina n. 1 di pagine 1

SI DICHIARA CHE

COGNOME SIMONI	NOME LUCA	CODICE FISCALE SMNLCU63T24A393Q
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HAI/HANNO CONSEGNATO IN DATA 05/07/2024 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2024 PER I REDDITI 2023, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HAI/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730, SI IMPEGNA ☐ NON SI IMPEGNA ☐

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

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
	ALTRI ONERI DEDUCIBILI - ONERI DEDUCIBILI E36-21	222,09
	EROGAZIONI LIBERALI A ONLUS, OV E APS - ONERI DEDUCIBILI E36	40,00
	ASSICURAZIONE SULLA VITA E INFORTUNI - ONERI DETRAIBILI E8-36	113,39
	SPESE SANITARIE - ONERI DETRAIBILI E1	314,00
	C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - RITENUTE EFFETTUATE	
	C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2023	
	C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	
	C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2023	
	C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA	
	C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2024	
	C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - RITENUTE EFFETTUATE	11.537,00
	C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2023	249,00
	C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	764,00
	C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2023	98,00
	C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA	
	C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2024	104,00
	C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE - SECONDO ACCONTO CEDOLARE SECCA - RIGO F1-6	143,00
	DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E57	1.409,00
	DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E41-E43	741,00
	DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E41-E43	3.581,00

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE SIMONI LUCA



MODELLO 730-3 Redditi 2023

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

☐ 730 rettificativo

☐ 730 integrativo

☐ Impegno del contribuente di informare l'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione

☐ Comunicazione dati reddituali CAF o professionista

☐ Sostituto, CAF o professionista non delegato

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. ESCRIZIONE ALBO DEI CAF

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO

04432921007

CAF CIA S.R.L. 0803801

00027

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

ANSANELLI FRANCESCO

DICHIARANTE

SIMONI LUCA

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	00	00
2	REDDITI LAVORATI	00	00
3	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTI E ASSIMILATI	00	00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTI E ASSIMILATI	43.534,00	00
5	ALTRI REDDITI	00	00
6	IMMOBILIARE CEDOLARE SECCA	3.001,00	00
7	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTI E ASSIMILATI	1.665,00	00
8	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTI E ASSIMILATI	00	00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
9	REDDITO COMPLESSIVO	45.199,00	00
10	DETRAZIONI PER LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATO	1.665,00	00
11	DETRAZIONI PER LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATO	262,00	00
12	REDDITO IMPONIBILE	43.272,00	00
13	IMPOSTA LORDA	00	00
14	IMPOSTA LORDA	12.045,00	00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
15	Detrazione per lavoro dipendente e assimilato	00	00
16	Detrazione per lavoro dipendente e assimilato	00	00
17	Detrazione per lavoro dipendente e assimilato	00	00
18	Detrazione per lavoro dipendente e assimilato	301,00	00
19	Detrazione per lavoro dipendente e assimilato	00	00
20	Detrazione per lavoro dipendente e assimilato	00	00
21	Detrazione per lavoro dipendente e assimilato	00	00
22	Detrazione per lavoro dipendente e assimilato	56,00	00
23	Detrazione per lavoro dipendente e assimilato	216,00	00
24	Detrazione per lavoro dipendente e assimilato	71,00	00
25	Detrazione per lavoro dipendente e assimilato	00	00
26	Detrazione per lavoro dipendente e assimilato	00	00
27	Detrazione per lavoro dipendente e assimilato	00	00
28	Detrazione per lavoro dipendente e assimilato	00	00
29	Detrazione per lavoro dipendente e assimilato	00	00
30	Detrazione per lavoro dipendente e assimilato	00	00
31	Detrazione per lavoro dipendente e assimilato	00	00
32	Detrazione per lavoro dipendente e assimilato	00	00
33	Detrazione per lavoro dipendente e assimilato	00	00
34	Detrazione per lavoro dipendente e assimilato	00	00
35	Detrazione per lavoro dipendente e assimilato	00	00
36	Detrazione per lavoro dipendente e assimilato	00	00
37	Detrazione per lavoro dipendente e assimilato	00	00
38	Detrazione per lavoro dipendente e assimilato	00	00
39	Detrazione per lavoro dipendente e assimilato	00	00
40	Detrazione per lavoro dipendente e assimilato	00	00
41	Detrazione per lavoro dipendente e assimilato	00	00
42	Detrazione per lavoro dipendente e assimilato	00	00
43	Detrazione per lavoro dipendente e assimilato	00	00
44	Detrazione per lavoro dipendente e assimilato	00	00
45	Detrazione per lavoro dipendente e assimilato	00	00
46	Detrazione per lavoro dipendente e assimilato	00	00
47	Detrazione per lavoro dipendente e assimilato	00	00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	644,00	00

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE				
50	IMPOSTA NETTA	11.401,00	,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 scolarità	,00	,00				
56	Credito d'imposta per versamenti previdenza	,00	,00				
57	Altri crediti d'imposta	,00	,00				
58	Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00				
59	RETENUTE	11.537,00	,00				
60	DIFFERENZA	-136,00	,00				
ECCEDENZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		DICHIARANTE	CONIUGE				
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI	,00	,00				
62	ACCONTI VERSATI	,00	,00				
63	Trasferenza e crediti già rimborsati dal sostituto o già fruiti	,00	,00				
64	Trasferimento integrativo a persone	,00	,00				
65	Trasferimento integrativo rimborsato in dichiarazione	,00	,00				
66	Restituzione dell'IRPEF (integrativo non speso)	,00	,00				
CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		DICHIARANTE	CONIUGE				
71	REDDITO IMPOSIBILE	43.272,00	,00				
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	760,00	,00				
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	764,00	,00				
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00				
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	346,00	,00				
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E DOVUTA	347,00	,00				
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00				
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2024	104,00	,00				
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2024 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	104,00	,00				
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		DICHIARANTE	CONIUGE				
80	CEDOLARE SECCA DOVUTA	630,00	,00				
81	DIFFERENZA CEDOLARE SECCA	630,00	,00				
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00				
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2023	143,00	,00				
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		CREDITI				DEBITI	
	Codice Regione/Comune	Importi non rimborsabili	Importi da rimborsare	Importi da rimborsare con F24	Importi da rimborsare di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da rimborsare/versare
91	IRPEF	,00	136,00	,00	136,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	06	403,00	,00	,00	,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	A393	1,00	,00	,00	,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2024						,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2024						,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024						,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMIO RISULTATO E WELFARE AZIENDALE					,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	487,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2024						252,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2024						378,00
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		CREDITI				DEBITI	
	Codice Regione/Comune	Importi non rimborsabili	Importi da rimborsare	Importi da rimborsare con F24	Importi da rimborsare di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da rimborsare/versare
102	IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
103	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00
104	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00
105	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2024						,00
106	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2024						,00
107	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
108	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024						,00
109	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMIO RISULTATO E WELFARE AZIENDALE					,00	,00
110	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2024						,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2024						,00

ALTRI DATI		DICHIARANTE		CONIUGE	
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura (riga G9)		.00		.00
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione (riga G1)		.00		.00
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sistemi Abruzzo (riga G5)		.00		.00
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione (riga G3)		.00		.00
136	Totale spese sanitarie rimborsate nella presente dichiarazione (righe E1, L2 e F9)		.00		.00
137	Reddito di famiglia per agevolazioni fiscali		48.200,00		.00
138	ACCONTO IRPEF 2024		.00		.00
139	GASI PARTICOLARI		.00		.00
141	ACCONTO 2024 COMPENSAZIONI		.00		.00
142	INTERAMENTE NEL MOD. 730/2024		.00		.00
143			.00		.00
145	Credito per rimborsi pagato all'estero	DICHIARANTE	.00		.00
146		CONIUGE DICHIARANTE	.00		.00
147	Redditi fondiari non imponibili		.00		.00
148	Redditi fondiari principali e pertinenze (soggetti IMU)		.00		.00
149	Residuo del credito d'imposta (riga E33)		.00		.00
153	Residuo del credito d'imposta per il riacquisto della prima casa (riga G8)	DICHIARANTE 2020	.00	2021	.00
		CONIUGE DICHIARANTE 2020	.00	2021	.00
156	Residuo credito d'imposta per riacquisto prima casa prima del 31/12/2023 (riga G8)		.00		.00
	Per erogazioni sportive (codice 3)		.00		.00
	Per erogazioni culturali (codice 4)		.00		.00
	Per erogazioni per la protezione civile (codice 5)		.00		.00
	Per erogazioni per la protezione civile (codice 6)		.00		.00
	Per erogazioni per la protezione civile (codice 7)		.00		.00
	Per erogazioni per la protezione civile (codice 8)		.00		.00
	Per erogazioni per la protezione civile (codice 9)		.00		.00
	Per erogazioni per la protezione civile (codice 10)		.00		.00
	Per erogazioni per la protezione civile (codice 11)		.00		.00
	Per erogazioni per la protezione civile (codice 12)		.00		.00
	Per erogazioni per la protezione civile (codice 13)		.00		.00
	Per erogazioni per la protezione civile (codice 14)		.00		.00
	Per erogazioni per la protezione civile (codice 15)		.00		.00
	Per erogazioni per la protezione civile (codice 16)		.00		.00
	Per erogazioni per la protezione civile (codice 17)		.00		.00
	Per erogazioni per la protezione civile (codice 18)		.00		.00
	Per erogazioni per la protezione civile (codice 19)		.00		.00
	Per erogazioni per la protezione civile (codice 20)		.00		.00
	Per erogazioni per la protezione civile (codice 21)		.00		.00
	Per erogazioni per la protezione civile (codice 22)		.00		.00
	Per erogazioni per la protezione civile (codice 23)		.00		.00
	Per erogazioni per la protezione civile (codice 24)		.00		.00
	Per erogazioni per la protezione civile (codice 25)		.00		.00
	Per erogazioni per la protezione civile (codice 26)		.00		.00
	Per erogazioni per la protezione civile (codice 27)		.00		.00
	Per erogazioni per la protezione civile (codice 28)		.00		.00
	Per erogazioni per la protezione civile (codice 29)		.00		.00
	Per erogazioni per la protezione civile (codice 30)		.00		.00
158	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa (riga G8)	DICHIARANTE	Saldo 2023		.00
		CONIUGE DICHIARANTE	Saldo 2023		.00
159	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa (riga G8)	DICHIARANTE	Saldo 2023		.00
		CONIUGE DICHIARANTE	Saldo 2023		.00
160	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa (riga G8)	DICHIARANTE	Saldo 2023		.00
		CONIUGE DICHIARANTE	Saldo 2023		.00

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD. 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE			
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGATA		
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto)		
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGATA		
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)		
MOD. 730 ORDINARIO - IMPORTI DA VERSARE O DA RIMBORSARE DERIVANTI DALLE ALTRE IMPOSTE SOSTITUTIVE			
165	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24		
166	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE		

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	ACCONTIO 20% REDDITI LASSAZIONE SEPARATA		,00		,00	,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO		,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00		,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA					,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)					,00

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

					CODICE TRIBUTO	ANNO D'IMPOSTAZIONE	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO	CREDITO NON SUPERIORE A 12 EURO	DUBIO
DICHIARANTE	191	IRPEF	4001	2023				,00	,00	
	192	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	4001	2023				,00	,00	
	193	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	4001	2023				,00	,00	
	194	IRPEF - SCALARE SECCATO CAZIO	4001	2023				,00	,00	
	195	CONDOMINIO - ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4001	2023					,00	
	196	INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	4001	2023					,00	
	197	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	4001	2023			,00			,00
	198	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO - ACCONTO PRIMA RATA	4001	2023						,00
	199	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO - ACCONTO SECONDA RATA	4001	2023						,00
	200	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO - ACCONTO PRIMA RATA	4001	2023			,00			,00
201	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO - ACCONTO PRIMA RATA	4001	2023						,00	
202	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO - ACCONTO PRIMA RATA	4001	2023						,00	
203	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO - ACCONTO PRIMA RATA	4001	2023			,00			,00	
204	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO - ACCONTO PRIMA RATA	4001	2023						,00	
205	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO - ACCONTO PRIMA RATA	4001	2023						,00	
206	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO - ACCONTO PRIMA RATA	4001	2023						,00	
207	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO - ACCONTO PRIMA RATA	4001	2023			,00			,00	
208	TOTALE						,00	,00	,00	
CONIUGE	211	IRPEF	4001	2023				,00	,00	
	212	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	4001	2023				,00	,00	
	213	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	4001	2023				,00	,00	
	214	IRPEF - SCALARE SECCATO CAZIO	4001	2023				,00	,00	
	215	CONDOMINIO - ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4001	2023					,00	
	216	INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	4001	2023					,00	
	217	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	4001	2023			,00			,00
	218	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO - ACCONTO PRIMA RATA	4001	2023						,00
	219	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO - ACCONTO SECONDA RATA	4001	2023						,00
	220	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO - ACCONTO PRIMA RATA	4001	2023			,00			,00
221	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO - ACCONTO PRIMA RATA	4001	2023						,00	
222	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO - ACCONTO PRIMA RATA	4001	2023						,00	
223	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO - ACCONTO PRIMA RATA	4001	2023			,00			,00	
224	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO - ACCONTO PRIMA RATA	4001	2023						,00	
225	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO - ACCONTO PRIMA RATA	4001	2023						,00	
226	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO - ACCONTO PRIMA RATA	4001	2023						,00	
227	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO - ACCONTO PRIMA RATA	4001	2023			,00			,00	
228	TOTALE						,00	,00	,00	

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO

241	Importi relativi
242	al coniuge con
243	domilia diversa
	dal dichiarante

ESITO CONTABILE ALTRE IMPOSTE SOSTITUTIVE

EXHIBIT

CONFIDENTIAL

MESSAGGI

D) Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici

D) Non e' stata effettuata la scelta dell'otto per mille dell'IRPEF

D) E' stata effettuata scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF

D) Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E01% e/o E02% sono state ridotte di euro 129 ai sensi di legge.

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)		5NNLCU63T24A393Q	
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per la donna indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	SIMONI	LUCA	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO	ARGENTA	FE
	24 12 196		

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

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

STATO * ☐	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO
ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA	CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA
UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE	CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA
UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)	ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA	

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

1 - Famie 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.

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, COMPRESSE 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 **APPOSTA FIRMA**

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

8	0	0	5	1	8	9	0	1	5	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI 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 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.

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

Avvertenza: Le informazioni contenute in questo modulo sono destinate ai fini di carattere informativo. Le informazioni contenute in questo modulo non possono essere utilizzate solo dall'Agenzia delle Entrate per la compilazione della dichiarazione.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DAL CONTRIBUENTE
Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il sottoscritto **SIXONI LUCA**
 ed il coniuge

, nato/a **ARGENTA**
 , nato/a

il **[REDACTED]**, codice fiscale **[REDACTED]**

avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti prevista dall'art. 75 e delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

Righi 730	D	C	DICHIARAZIONE
E1-10			Per gli oneri per i quali è previsto l'obbligo di inascoltabilità di cui all'art. 1, comma 179 della legge 104/2013, l'adempimento non sia espressamente indicato sul documento di spesa, quest'ultima si intende sostenuta dal soggetto al quale è intestato il documento, anche se il sistema di pagamento "irrisolvibile" è intestato ad altro soggetto, anche se non fisicamente a carico.
E1			I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto, essendone la partecipazione alla spesa sanitaria pubblica. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica certificata.
E1			I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto, essendone la partecipazione alla spesa sanitaria pubblica. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica certificata.
E2			I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto, essendone la partecipazione alla spesa sanitaria pubblica. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica certificata.
E3			I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per persone con disabilità. Si attesta il possesso della documentazione attestante il riconoscimento della sussistenza della condizione personale di disabilità. L'autoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio del disabile.
E4			È stato riconosciuto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata al fine del riconoscimento dell'invalidità civile/di lavoro/guerra art. 6 in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta mediale e/o ridotta capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 30 comma 3 della legge 104/92. È stato riconosciuto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata al fine del riconoscimento dell'invalidità civile/di lavoro/guerra art. 6 in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta mediale e/o ridotta capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 30 comma 3 della legge 104/92. È stato riconosciuto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata al fine del riconoscimento dell'invalidità civile/di lavoro/guerra art. 6 in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta mediale e/o ridotta capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 30 comma 3 della legge 104/92. È stato riconosciuto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata al fine del riconoscimento dell'invalidità civile/di lavoro/guerra art. 6 in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta mediale e/o ridotta capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 30 comma 3 della legge 104/92.
E5			È stato riconosciuto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata al fine del riconoscimento dell'invalidità civile/di lavoro/guerra art. 6 in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta mediale e/o ridotta capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 30 comma 3 della legge 104/92. È stato riconosciuto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata al fine del riconoscimento dell'invalidità civile/di lavoro/guerra art. 6 in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta mediale e/o ridotta capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 30 comma 3 della legge 104/92. È stato riconosciuto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata al fine del riconoscimento dell'invalidità civile/di lavoro/guerra art. 6 in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta mediale e/o ridotta capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 30 comma 3 della legge 104/92. È stato riconosciuto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata al fine del riconoscimento dell'invalidità civile/di lavoro/guerra art. 6 in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta mediale e/o ridotta capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 30 comma 3 della legge 104/92.
E7			Negli ultimi quattro anni non ha acquistato un cane guida per il quale ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma si è determinata una situazione di perdita dell'animale.
E8/E10-8			Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale e l'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora edificato su abitazione principale nel rispetto dei termini di legge.
E8/E10-9			Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale e l'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora edificato su abitazione principale nel rispetto dei termini di legge.
E8/E10-10/46			Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale e l'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora edificato su abitazione principale nel rispetto dei termini di legge.
E8/E10-15			Le spese sostenute per addebiitamento personale sono riferite a persona non autosufficiente, anche temporaneamente, a causa di patologia risultante da certificazione medica di cui si dichiara il possesso e che il familiare rientra fra i soggetti indicati dall'art. 433 del c.c.
E8/E10-17			L'immobile acquistato è stato edificato o sarà edificato ad abitazione principale entro un anno dall'acquisto, salvo i diversi termini previsti per specifiche agevolazioni.
E8/E10-18			Lo studente è iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100 Km. L'immobile preso in locazione è situato nella stessa comune in cui ha sede l'Università (anche nel territorio di uno Stato membro dell'UE o del SEE con i quali sia possibile lo scambio di informazioni) o in un comune limitrofo.
E8/E10-25			In riferimento alle spese relative ai beni soggetti a regime vincoloistico non è stato riconosciuto il credito d'imposta "bonus restauro immobili di interesse storico".
E8/E10-20			L'animale è detenuto legalmente a scopo di compagnia o per la pratica sportiva.
E8/E10-30			È stato riconosciuto sordomuto ai sensi della legge 38/1994 della Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E8/E10-33			Di non aver fruito del bonus asili nido.
E8/E10-38			Il beneficiario del contratto di assicurazione è un disabile in situazione di gravità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge 104/1992, esentato con le modalità di cui all'art. 4 della medesima legge, ed è in possesso della relativa documentazione.
E8/E10-40			La spesa sostenuta per l'acquisto dell'abbonamento al trasporto pubblico, per la quale spetta la relativa detrazione d'imposta, è stata sostenuta dal dichiarante/coniuge per sé stesso o per il familiare a carico: codice fiscale _____.
E8/E10-44			Lo studente per il quale sono state sostenute le spese oggetto della detrazione a favore di persone con diagnosi di disturbo specifico (DSA), nell'anno cui si riferisce la dichiarazione, non aveva compiuto la scuola secondaria di secondo grado, C'è in possesso della documentazione attestante il riconoscimento della diagnosi di DSA.
E14			L'immobile acquistato è stato edificato su abitazione principale entro un anno dalla consegna o che nell'anno è stata mantenuta la durata abituale; di non essere titolare, al momento di stipula del contratto, di diritti di proprietà su immobili a destinazione abitativa; sussistono le condizioni reddituali richieste per fruito dell'agevolazione.
E23			I contributi riferiti al Libretto Famiglia Inps indicati sono relativi esclusivamente a prestazioni di lavoro retribuito da addetti ai servizi domestici.
E25			È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E32			Le spese mediche e di assistenza specifica sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile (Indicare vincolo di parentela _____). Non sussistono rapporti di parentela con il locatario.
E33			Il canone di locazione non è superiore a quello indicato dalla convenzione-tipo ex art. 18 del D.P.R. 380/2001, ovvero non è superiore al minore importo tra il canone definito ai sensi dell'art. 2, comma 3, della legge 451/1998 (contratto a "canone concordato"), e quello stabilito ai sensi dell'art. 3, comma 114, della legge 353/2003 (contratto a "canone speciale").
E41/43	X		Le somme restituite al soggetto erogatore in anni precedenti non sono state cedute dal sostituto d'imposta e non sono state restituite al netto delle imposte.
E41/43	X		Proprietà dell'immobile Possesso di redditi imponibili in Italia L'immobile oggetto dell'intervento non è un bene strumentale, ma un patrimonio familiare L'immobile oggetto di interventi di efficientamento energetico ammessi al Superbonus nella misura del 60% della detrazione in quanto edificato principalmente all'esercizio dell'arte, della professione o all'esercizio dell'attività commerciale anche occasionale Il Superbonus è richiesto per un massimo di due unità immobiliari per i lavori di efficientamento energetico Il Superbonus è limitato ai lavori destinati ai soli immobili o parti di immobili adibiti a spogliatoi Rispetto del limite massimo di spesa ammissibile Presenza o meno di altri contributi riferiti agli stessi lavori o le spese agevolate sono state calcolate al netto di tali eventuali altri contributi Gli interventi consistono/non consistono nella mera prosecuzione di interventi iniziati in anni precedenti La visibilità, anche parziale, dell'intervento esterno dell'edificio interessato dai lavori, non risultante dai catastali identificativi dell'immobile

E41/E53	☒	Di non avere usufruito delle modalità alternative alla fruizione e nella detrazione (secondo in fattura o cessione del credito). Le spese di ristrutturazione sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente. Le spese di ristrutturazione sostenute, da ora e dagli altri aventi diritto, rispettano i limiti di 43.000 euro (o quello di 85.000 euro, se gli interventi sono stati effettuati a partire dal 26 giugno 2012) riferite all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero. Nell'anno 2023 ha eseguito lavori di ristrutturazione rientranti nella fattispecie detraibile, iniziati in data _____ per i quali non è prevista il riascio di alcun titolo abilitativo. Le spese di ristrutturazione sono state sostenute in qualità di familiare convivente del possessore e detentore dell'immobile oggetto dell'intervento o di convivente ai sensi della legge 76/2016. Con riferimento alle unità immobiliari facenti parte del condominio sito nel Comune di _____, indirizzo _____, sono state sostenute spese per interventi di _____. Sulle parti comuni dell'edificio, in assenza di obbligo di costituzione del Condominio gli estremi catastali di tutte le unità immobiliari coinvolte sono i seguenti: <table border="1"> <tr> <td>1) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____</td> </tr> <tr> <td>2) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____</td> </tr> <tr> <td>3) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____</td> </tr> <tr> <td>4) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____</td> </tr> <tr> <td>5) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____</td> </tr> </table> Al fine dei benefici richiesti per le spese sostenute per lavori relativi all'adozione di misura antisismica, la documentazione inerente la riduzione della classe di rischio non è al momento disponibile in quanto i lavori non sono ancora conclusi.	1) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____	2) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____	3) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____	4) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____	5) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____
1) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____							
2) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____							
3) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____							
4) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____							
5) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____							
E56-2	☐	Al fine della detrazione per l'acquisto e posa in opera delle infrastrutture di ricarica dei veicoli alimentati ad energia elettrica sono stati rispettati tutti i requisiti previsti dalla normativa.					
E57	☒	L'arredoforniture domestico acquistato è destinato all'abitazione oggetto di interventi di ristrutturazione per i quali fruisce delle agevolazioni fiscali e l'intervento rientra tra quelli indicati nella circolare dell'Agenzia delle entrate 29E/2013.					
E01/E2	☐	Non è stata inviata la comunicazione all'ENEA in quanto i lavori proseguono anche per il 2024.					
E71-1/2	☐	Le spese di riqualificazione energetica dell'edificio sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.					
E71-3	☐	L'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale.					
E72	☐	L'unità immobiliare o parte di essa presa in affitto è diversa da quella destinata ad abitazione principale del dichiarante o di coloro cui sono affidati dagli organi competenti ai sensi di legge.					
E72	☐	Ha diritto alla detrazione per canoni di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro, avendo rispettato tutte le condizioni previste.					
E81	☐	È stato riconosciuto non vedente ai sensi degli artt. 2, 3, 4 della legge 138/2001 dalla Commissione medica pubblica e di essere in possesso della relativa certificazione oltre che di un cane guida.					
G4	☐	Di non essere tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi nello Stato estero e le relative imposte sono definitive.					
G15-5	☐	Il veicolo consegnato per la rottamazione era intestato, da almeno dodici mesi, allo stesso soggetto intestatario del nuovo veicolo o ad uno dei familiari conviventi alla data di acquisto del medesimo veicolo.					
G15-8	☐	Il nuovo veicolo in locazione finanziaria è intestato, da almeno dodici mesi, al soggetto utilizzatore del suddetto veicolo o ad uno dei predetti familiari.					
G15-9	☐	L'immobile è utilizzato esclusivamente per uso personale o familiare e che per le spese relative all'installazione di sistemi di videosorveglianza digitale o analoghi non si fruisce di altre agevolazioni fiscali.					
G15-9	☐	Di svolgere attività relativa al "bed and breakfast" a carattere non imprenditoriale.					
C15-12	☐	Di essere in possesso della certificazione medica che attesti il collegamento tra le spese sostenute e lo svolgimento dell'attività fisica adattata (AFA).					
I	☐	Di non avere debiti erariali, iscritti a ruolo e scaduti o risultanti da avvisi di accertamento divenuti esecutivi, di ammontare superiore a 1.530,00 euro (artt. 29 e 31 del decreto legislativo 78/2010).					
ESONERO	☐	Di presentare il modello 730 pur essendo consapevole che, in base alla vigente normativa, è esonerato da tale obbligo.					
RICEVUTA	☒	L'avvenuta consegna della dichiarazione mod. 730 2024 e del modello 730-3 da parte del CAF CIA S.r.l.					
RIFIUTO DELEGA 730	☐	Reso edotto circa l'opportunità di avvalersi della dichiarazione precompilata messa a disposizione dall'Agenzia delle Entrate ai sensi del decreto legislativo 178/2014, dichiara di rinunciare espressamente sotto la propria responsabilità all'accesso a tali dati (punto 5.5 provv. 25992/2015 Agenzia delle Entrate) e di voler predisporre la propria dichiarazione d'aliquelli con le modalità ordinarie.					

DATA

FIRMA DICHIARANTE

FIRMA CONIUGE

05/07/2024

SIMONI LUCA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DA SOGGETTI TERZI IN RELAZIONE A ONERI FRUITI DAL CONTRIBUENTE

Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il sottoscritto _____, nato/a _____ il _____, codice fiscale _____, avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti prevista dall'art. 75 ed delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

Righi 730	D	C	DICHIARAZIONE
E2	☐	☐	In qualità di familiare fiscalmente non a carico affetto dalla patologia esente, di non possedere redditi o possedere redditi tali da comportare un'imposta interamente assorbita dalle detrazioni soggettive e quindi di non essere tenuto a presentare la dichiarazione dei redditi.
E30	☐	☐	Sono in possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica esente.
	☐	☐	In qualità di familiare a carico, i contributi versati a mio favore non sono stati da me dedotti o saranno dedotti soltanto nella misura di _____ euro.

DATA

FIRMA FAMILIARE DEL DICHIARANTE

FIRMA FAMILIARE DEL CONIUGE

**DELEGA PER LA CONSEGNA DELLA
DICHIARAZIONE 2025 PRECOMPILATA
NUMERO 0803800000000815**



Con questo modello il contribuente delega il proprio sostituto d'imposta o il Centro di assistenza fiscale o il professionista abilitato ad accedere alla dichiarazione dei redditi precompilata, messa a disposizione dall'Agenzia delle entrate.

Il/la sottoscritto/a Sig./ra **SIMONI LUCA**
nato/a a **ARGENTA**

residenza a **ARGENTA**
in **VIA FRATELLI CERVI 12 44011**
Domicilio fiscale **ARGENTA**

Codice fiscale **SMNLCU63T24A393Q**
il **24/12/1963**

Prov **FE**

Prov **FE**

IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO MINORE)

nato/a a
residente a
in
Domicilio fiscale

Codice fiscale
il
Prov
Prov

CONFERISCE DELEGA

al Centro assistenza fiscale

CAF CIA S.R.L.

Codice fiscale **04432921007**

Codice fiscale del responsabile dell'assistenza fiscale

Domicilio fiscale **ROMA**

LUNGOTEVERE MICHELANGELO, 9 00192

Numero di iscrizione all'Albo dei CAF **00027**

NSNENC63D14E472P

Prov **RM**

PER L'ACCESSO E LA CONSULTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA
RELATIVA ALL'ANNO DI IMPOSTA 2024 ED ALLA CONSULTAZIONE DELL'ELENCO DELLE
ALTRE INFORMAZIONI ATTINENTI ALLA DICHIARAZIONE 730 MESSE A DISPOSIZIONE
DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Presto il mio consenso al trattamento dei dati sensibili nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per
lo svolgimento della delega conferita

Luogo e data **ARGENTA**

05/07/2024

SIMONI LUCA

Firma (per esteso e leggibile)

Si allega fotocopia del documento d'identità del delegante



Informativa ai sensi dell'art 13 del Regolamento UE nr. 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (in seguito, "GDPR"), la società CAF CIA S.r.l. La informa su come utilizzerà i dati personali, anche particolari e/o giudiziari, Suoi ovvero di terzi, relativi allo svolgimento della pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza fiscale o assistenziale attraverso la Società di servizi convenzionata con il CAF CIA S.r.l. o lo Studio Professionale con mandato di rappresentanza, da noi nominati "**Responsabili esterni del trattamento**", o raccolti tramite l'utilizzo dell'App CAF CIA.

Il **TITOLARE DEL TRATTAMENTO**, ai sensi dell'art. 4 comma 7 del GDPR, è il **CAF CIA S.r.l.**, con sede in Lungotevere Michelangelo, 9 - 00192 Roma, tel. 06 328650, e-mail privacy@caf-cia.it

Il trattamento avverrà tramite strumenti elettronici e cartacei nel rispetto delle norme in vigore e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza, pertinenza, completezza e non eccedenza, esattezza e con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità perseguite e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati trattati, nel rispetto delle misure organizzativa, fisiche e logiche previste dalle disposizioni vigenti.

1. FINALITÀ E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

I dati personali, anche particolari (ai sensi dell'art. 9, del GDPR) o giudiziari (ai sensi dell'art. 10 del GDPR) ed eventualmente quelli dei suoi familiari o conviventi, sono raccolti allo scopo di erogare i seguenti servizi:

1.a) Adempimenti di obblighi tributari, erogazione dei servizi di assistenza fiscale ed assistenziali quali:

- Dichiarazioni dei redditi modello 730 e REDDITI PF
- Certificazione ISEE ai fini dell'accesso alle prestazioni sociali agevolate
- Modelli ICRIC
- Modello RED
- Modelli INVICIV/ACCAS
- Richiesta Assegno Unico Universale
- Gestione contratti di locazione
- Gestione pratiche di successione ereditaria
- Gestione adempimenti ed elaborazioni per datori di lavoro di colf e badanti

Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.a) è obbligatorio ed un eventuale rifiuto impedirebbe l'erogazione dei servizi offerti.

BASE GIURIDICA del trattamento previsto al punto 1.a):

- il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso - art. 6 par. 1 lett. b) del GDPR;
- l'interessato ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali particolari - art. 9 par. 2 lett. a) del GDPR.

Per lo svolgimento della pratica per la quale il mandato di assistenza è stato conferito, il CAF CIA S.r.l. dovrà accedere alle banche dati degli Enti eroganti le prestazioni, con le modalità indicate nelle relative convenzioni in essere con detti Enti per effettuare, su Sua esplicita delega, l'acquisizione del modello 730 precompilato dall'Agenzia delle Entrate, della C.U. e delle matricole RED-INVICIV dall'INPS ovvero di altro documento pubblico accessibile presso banche dati pubbliche esterne al CAF CIA S.r.l.

1.b) invio di informazioni, ovvero materiale informativo e/o pubblicitario riguardanti servizi offerti dal CAF CIA S.r.l., anche mediante strumenti di comunicazione e messaggistica.

Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.b) è **facoltativo** ed un eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di ricevere il materiale informativo o ulteriori comunicazioni che potrebbero riguardarla.

Lei ha il diritto, in qualsiasi momento e gratuitamente, di opporsi a tale trattamento, sia con riguardo a quello iniziale sia a quello ulteriore.

1.c) per svolgere attività di profilazione, basata su trattamento non completamente automatizzato, consistente nell'individuazione di caratteristiche, preferenze, gusti, abitudini, necessità e nella definizione del profilo dell'Interessato.

Tali dati saranno utilizzati per fornire servizi e prodotti su misura e in linea con le esigenze individuali dei soggetti in modo da soddisfare le esigenze dell'Interessato medesimo, nonché per effettuare, previo lo specifico consenso di cui al punto 1.b), comunicazioni a carattere informativo, promozionale, pubblicitario o commerciale personalizzate.

Il conferimento dei dati richiesti al punto 1.c) è **facoltativo** ed un eventuale rifiuto di rispondere comporta l'impossibilità di ricevere le comunicazioni a carattere informativo, promozionale, pubblicitario o commerciale personalizzate.

Lei ha il diritto, in qualsiasi momento e gratuitamente, di opporsi a tale trattamento, sia con riguardo a quello iniziale sia a quello ulteriore.

BASE GIURIDICA del trattamento previsto ai punti 1.b) e 1.c) ai sensi dell'art. 6 del GDPR:

- l'interessato ha espresso il consenso al trattamento dei propri dati personali per una o più specifiche finalità - art.6 par. 1 lett.a).

2. DESTINATARI O CATEGORIE DI DESTINATARI E DIFFUSIONE DEI DATI

L'ambito di comunicazione dei dati medesimi riguarderà:

Per la finalità del trattamento di cui al punto 1.a), Adempimenti di obblighi tributari, erogazione dei servizi di assistenza fiscale ed assistenziali:

- a. Gli Enti, le Pubbliche amministrazioni, Ministeri e Camere di Commercio, per gli adempimenti previsti dalle norme di legge, le Società convenzionate con il CAF CIA S.r.l. e gli Studi Professionali con mandato di rappresentanza.
- b. Per tutti i servizi la CIA - Agricoltori Italiani, in qualità di Associazione emanante, per soli scopi statistici e al fine di migliorare i servizi complessivamente offerti.
- c. Per servizi erogati, per recupero crediti e servizi finanziari, le banche, i professionisti del settore e le agenzie autorizzate.
- d. Società di manutenzione Hardware e Software.
- e. Per la richiesta di Assegno Unico Universale, il Patronato Inac quale soggetto autorizzato alla trasmissione all'INPS.

Per la finalità del trattamento di cui al punto 1.b), Marketing e per la medesima finalità:

- a. Strutture CIA Nazionali e territoriali, Società, Istituti e Associazioni del Sistema CIA;
- b. Società convenzionate con il Sistema CIA;
- c. Uffici postali per l'invio di documentazione;
- d. Società di manutenzione Hardware e Software.



Per la finalità del trattamento di cui al punto 1.c), **Profilazione** e per la medesima finalità:

- Strutture CIA Nazionali e territoriali, Società, Istituti e Associazioni del Sistema CIA;
- Società di manutenzione Hardware e Software.

I dati personali non sono soggetti a diffusione.

3. TRASFERIMENTO DATI ALL'ESTERO

I dati personali non sono trasferiti verso paesi non appartenenti allo Spazio Economico Europeo.

4. CONSERVAZIONE DEI DATI

I suoi dati personali, ed eventualmente quelli dei suoi familiari o conviventi, sono conservati secondo le seguenti modalità:

- i dati trattati per la finalità prevista al punto 1.a) relativi alle Dichiarazioni Fiscali sono conservati a termini di legge (L. 208/2015, art. 1, commi 130-132) e cioè per 5 anni dalla presentazione della dichiarazione fiscale, dopodiché saranno cancellati. I dati potranno essere conservati oltre tale termine nei casi previsti dalla normativa (es. spese per ristrutturazione casa, eco bonus, spese per risparmio energetico) e di contenzioso fiscale instaurato;
- i dati trattati per la finalità prevista al punto 1.a) relativi ai modelli ISE e ISEE sono conservati a termini di legge e cioè per 2 anni dalla trasmissione dei dati all'INPS, ai sensi dell'art. 12, comma 3 del D.P.C.M. n. 159/2013;
- per gli altri servizi previsti nella finalità 1.a) i dati personali sono conservati per il tempo necessario al concreto perseguimento del servizio richiesto;
- i dati trattati per la finalità prevista al punto 1.b) di marketing sono conservati per 24 mesi dalla registrazione;
- i dati trattati per la finalità prevista al punto 1.c) sono conservati per 12 mesi dalla registrazione, dopodiché non saranno più utilizzati per le relative finalità.

Il CAF-CIA S.r.l. conserverà i Suoi dati per consentire la loro consultazione attraverso il servizio "**Cassetto del Contribuente**" reso disponibile in un'apposita sezione del sito internet www.caf-cia.it al quale è possibile accedere con specifiche credenziali all'uso rilasciate.

Se desidera avere maggiori informazioni sul trattamento dei Suoi dati personali o per l'esercizio dei Suoi diritti ai sensi degli artt. 15 - 22 del GDPR, tra cui l'accesso ai dati che La riguardano, la loro rettifica o cancellazione, l'integrazione dei dati incompleti, la limitazione del trattamento o ancora per ricevere i dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, nonché per esercitare gli altri diritti a Lei riconosciuti dalla disciplina applicabile, può rivolgersi al Titolare del Trattamento o al DPO.

Ha il diritto di presentare reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ritenga che il trattamento dei Suoi dati sia contrario alla normativa in vigore. Può trovare i loro dettagli di contatto sul sito www.garanteprivacy.it.

Il CAF CIA s.r.l. ha nominato il responsabile della protezione dei dati o Data Protection Officer (DPO), contattabile all'indirizzo e-mail dpo@cia.it

MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO (art. 7 Regolamento UE nr. 679/2016)

Consento il trattamento dei miei dati personali particolari e/o giudiziari nelle modalità e per le finalità indicate al punto 1.a) dell'informativa **Adempimenti di obblighi tributari, erogazione dei servizi di assistenza fiscale ed assistenziali**.

☒ Consento

L'interessato C.F. SMNL CU63T24A393Q Firma dell'interessato SIMONI LUCA

In caso di soggetto tutelato o deceduto

Il tutore/erede C.F. _____ Firma del tutore/erede _____

CONSENSI FACOLTATIVI

Consento al trattamento dei miei dati personali/del soggetto tutelato, per finalità di **Marketing** prevista al punto 1.b)

☒ Consento ☐ Non consento

Consento il trattamento dei miei dati personali/del soggetto tutelato, per finalità di **Profilazione** prevista al punto 1.c)

☒ Consento ☐ Non consento

Consento la **Comunicazione** dei miei dati del soggetto tutelato, limitatamente agli organismi e per le specifiche finalità definite nell'informativa

☒ Consento ☐ Non consento

L'interessato C.F. SMNL CU63T24A393Q Firma dell'interessato SIMONI LUCA

In caso di soggetto tutelato

Il Tutore C.F. _____ Firma del Tutore _____

Luogo e data ARGENTA 19/04/2024

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)		SMNLCU63T24A393Q	
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	SIMONI	LUCA	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	22 12 1963	ARGENTA	FE

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

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

STATO *	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO
ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA	CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA
UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOSI 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 (IBSG)	ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA	

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:
1 - Famiglia 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 alla Assemblee 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

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

FIRの△

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)

A horizontal number line with vertical tick marks at every integer from 0 to 10. The number 5 is circled.

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

11/11/2019

FIR 1A

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.

Il presente regolamento è stato adottato all'unanimità da parte del Consiglio dei Ministri, su proposta del Ministro della Giustizia, presentata in Consiglio dei Ministri il 12 settembre 1990.