

Modello per attestazione annuale amministratore

**PUBBLICITA' DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DEGLI ORGANI DI INDIRIZZO POLITICO**

(articolo 14 D. Lgs. n. 33/2013)

Variazioni della situazione patrimoniale anno 2018 intervenute in relazione all'ultima dichiarazione depositata

**VARIAZIONI della SITUAZIONE PATRIMONIALE ANNO 2019**

INTERVENUTE IN RELAZIONE ALL'ULTIMA DICHIARAZIONE DEPOSITATA

Cognome Amministratore	Nome Amministratore
SCARABELLO	CELESTINO

Ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 3 della Legge n. 441/1982, dell'articolo 14 del D. Lgs. n. 33/2013 e delle disposizioni del vigente Regolamento Comunale

**ATTESTO**

Sotto la mia responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 76 del DPR 445/2000 e dall'articolo 495 del codice penale in caso di dichiarazioni mendaci, in conformità a quanto previsto dall'articolo 46 del DPR 445/2000, quanto segue<sup>1</sup>:

che nessuna variazione è intervenuta sulla situazione patrimoniale descritta nell'ultima dichiarazione depositata

ovvero

che sono intervenute le seguenti variazioni sulla situazione patrimoniale descritta nell'ultima dichiarazione depositata:

1	a) beni immobili di proprietà
	b) diritti parziali reali su beni immobili
	c) beni mobili di proprietà iscritti nei pubblici registri
2	a) azioni societarie
	b) partecipazioni societarie

<sup>1</sup> Spuntare una delle due opzioni

3	a) cariche sociali
4	a) fondi comuni di investimento

**DICHIARO:**

di non essere titolare di imprese

ovvero

la seguente titolarità di imprese:

**ATTESTO INOLTRE<sup>2</sup>**

**1) Reddito e dichiarazione dei redditi**

che il reddito complessivo riferito all'anno 2018 è pari ad € 21,533,98, come da copia della dichiarazione dei redditi, consegnata contestualmente alla presente;

ovvero

di essere esonerato dalla presentazione della dichiarazione dei redditi per il seguente motivo:

---



---

**2) Assunzione di altre cariche**

che nessuna variazione è intervenuta dall'ultima dichiarazione presentata in merito all'assunzione di cariche presso altri enti pubblici o privati o altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;

ovvero

che dall'ultima dichiarazione presentata in merito all'assunzione di cariche presso altri enti pubblici o privati o altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica vi sono state le seguenti variazioni:

---



---

**3) Compensi da altre cariche**

non aver percepito alcun compenso da altre cariche presso enti pubblici o privati o da altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica nell'anno 2018;

<sup>2</sup> Per ognuno dei 3 punti, selezionare una delle due opzioni

ovvero

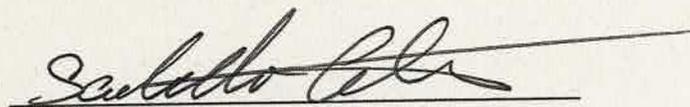
aver percepito i seguenti compensi da cariche presso enti pubblici o privati o da altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica nell'anno 2018:

Ente pubblico o privato	Descrizione incarico	Compenso

Dichiaro, altresì di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente in ottemperanza degli obblighi legali di pubblicità e trasparenza e che tutta la documentazione trasmessa sarà pubblicata integralmente nel sito dell'Ente.

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

Data 29 / 1 / 2020



(firma del dichiarante)

Modello per attestazione annuale coniuge – parenti che NON acconsentono**PUBBLICITA' DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DEGLI ORGANI DI INDIRIZZO POLITICO**

(articolo 14 D. Lgs. n. 33/2013)

Variazioni della situazione patrimoniale anno 2019 intervenute in relazione all'ultima dichiarazione depositata

**VARIAZIONI della SITUAZIONE PATRIMONIALE ANNO 2019**

INTERVENUTE IN RELAZIONE ALL'ULTIMA DICHIARAZIONE DEPOSITATA

Cognome Amministratore	Nome Amministratore
SCARABELLO	CE LESTINO

Ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 3 della Legge n. 441/1982, dell'articolo 14 del D. Lgs. n. 33/2013 e delle disposizioni del vigente Regolamento Comunale sotto la mia responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dall'articolo 76 del DPR 445/2000 e dall'articolo 495 del codice penale in caso di dichiarazioni mendaci, in conformità a quanto previsto dall'articolo 46 del DPR 445/2000,

**ATTESTO**

che il coniuge non separato e parenti entro il secondo grado indicati nella sotto riportata tabella non acconsentono all'adempimento.

Nominativo	Parentela
MARDO MARINA	MOGLIE
SCARABELLO IRENE	FIGLIA
II BEATRICE	FIGLIA


Dichiaro, altresì di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente in ottemperanza degli obblighi legali di pubblicità e trasparenza.

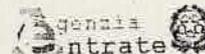
**Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.**

Data 29 1 2020



(firma dell'amministratore dichiarante)

# MODELLO 730/2019



Redditi 2018

Mod. N. **1**

**CONTRIBUENTE**

DICHIARANTE  CONIUGE DICHIARANTE  DICHIARAZIONE CONGIUNTA  RAPPRESENTANTE O TUTORE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **[REDACTED]** Soggetto fiscalmente a carico di altri  730 integrativo (vedere istruzioni)  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) **SCARABELLO** NOME **CELESTINO** SESSO (M o F) **M**

DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO **[REDACTED]** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **MASERA DI PADOVA** PROVINCIA (sigla) **PD** TUTORATO MINORE  C.A.P. **[REDACTED]**

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE **[REDACTED]** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO **[REDACTED]** NUM. CIVICO **[REDACTED]**

FRAZIONE **[REDACTED]** DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO **[REDACTED]** Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO NUMERO **[REDACTED]** CELLULARE **[REDACTED]** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **[REDACTED]**

DOMICILIO FISCALE COMUNE **MASERA' DI PADOVA (F011)** PROVINCIA (sigla) **PD** FUSIONE COMUNI

DOMICILIO FISCALE COMUNE **[REDACTED]** PROVINCIA (sigla) **[REDACTED]** FUSIONE COMUNI

## FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	<b>[REDACTED]</b>					
<input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO						
<input type="checkbox"/> F						
<input type="checkbox"/> F						
<input type="checkbox"/> F						

## DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **I.N.P.S.** CODICE FISCALE **80078750587** COMUNE **ROMA** NUM. CIVICO **21** C.A.P. **00144** MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

PROV. **RM** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **VIA CIRO IL GRANDE** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **[REDACTED]** CODICE SEDE **[REDACTED]**

## FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati **1** 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  
**SCARABELLO CELESTINO**

## QUADRO A - Redditi dei terreni

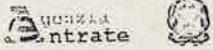
N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno figo precedente)	IMU NON DOVUTA	CULTIVATORE DIRETTO C.I.A.P.
				GIORNI	%					
A1	1,00	1	1,00	365	100,00	,00	<input type="checkbox"/>			
A2	80,00	1	62,00	365	100,00	,00	<input type="checkbox"/>			
A3	77,00	1	50,00	365	100,00	,00	<input type="checkbox"/>			
A4	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A5	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A6	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E DEL 19/03/2019 - DT sistemi S.T.I.

Codice fiscale contribuente



3



CODICE FISCALE [REDACTED]

# QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio

## SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

K1	CODICE FISCALE 1	DENOMINAZIONE 2
----	---------------------	--------------------

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

K2	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO 1	CODICE COMUNE 2	T/U 3	SEZ. URB./COMUNE CATAST. 4	5	FOGLIO 6	PARTICELLA 7	SUBALTERNO 8
----	------------------------------------	--------------------	----------	-------------------------------	---	-------------	-----------------	-----------------

K3	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO 1	GIORNO 2	MESE 3	ANNO 4	NUMERO 5	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE 6
----	--------------------------------	-------------	-----------	-----------	-------------	--

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

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

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

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

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

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

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

## QUADRO L - Ulteriori dati

L1	REDDITI PRODOTTI IN EURO CAMPIONE D'ITALIA 1	CODICE 2	IMPORTO 3
----	---	-------------	--------------

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E DEL 19/03/2019 - G11812019 - S.I.L.

Codice fiscale contribuente [REDACTED]

**MODELLO 730-3 redditi 2018**  
**prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata**

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

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N° ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO 04432921007

CAF CIA S.R.L. 0402827

00027

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE XXXXXXXXXX ANSANELLI FRANCESCO

DICHIARANTE XXXXXXXXXX SCARABELLO CELESTINO

**CONIUGE DICHIARANTE**

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	250,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	21.534,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	443,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	22.227,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	443,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	21.784,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	5.282,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,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	,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	1.077,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	176,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazione spese arredo immobili giovani coppie	,00	,00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	,00	,00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,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	1.253,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	4.029,00	,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 videosorveglianza	,00	,00
57	Altri crediti d'imposta	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incipienti	,00	,00
59	RITENUTE	4.129,00	,00
60	DIFFERENZA	-100,00	,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 10/01/2018 (N. 10) E DELL'ISCRIZIONE N. 10/01/2018

Codice fiscale contribuente: XXXXXXXXXX

ALTRI DATI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura		,00		,00			
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione		,00		,00			
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione		,00		,00			
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo		,00		,00			
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione		,00		,00			
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni		,00		,00			
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)		,00		,00			
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)		22.227,00		,00			
138	ACCONTO IRPEF 2019	Reddito complessivo	,00		,00			
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	,00		,00			
141	ACCONTI 2019	Prima rata acconto IRPEF	,00		,00			
142	COMPENSATI	Acconto addizionale comunale	,00		,00			
143	INTERNAMENTE NEL MOD. 730/2019	Prima rata acconto cedolare secca	,00		,00			
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	1	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
146		CONIUGE DICHIARANTE		,00		,00		,00
147	Redditi fondiari non imponibili		1.174,00					,00
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)		,00					,00
149	Residuo deduzione somme restituite		,00					,00
150	Residuo erogazioni scuola		,00					,00
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato		,00					,00
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza		,00					,00
153	Residuo erogazioni liberali ONLUS, OV e APS		,00					,00
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2017	,00	Rata 2018	,00		
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2017	,00	Rata 2018	,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
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)			100,00
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	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00		,00	,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00		,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	,00		,00	,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00		,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA				,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE(dipendenti senza sostituto)				,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E DEL 19/03/2019 - U.S. Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente:

MESSAGGI

- D) Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti p-  
\*olitici
- 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 senza l'indica-  
\*one del codice fiscale del soggetto beneficiario
- D) Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righe E01 e/o E02 sono -  
\*state ridotte di euro 129 ai sensi di legge, importo originariamente dichiarato rigo E1 colonna-  
\*1 0, E1 colonna 2 1056, E2 0

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E DEL 19/03/2019 - 015151011 S.r.l.

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

Codice fiscale contribuente



E32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Non sussistono rapporti di parentela con il locatario. Il canone di locazione non è superiore a quello indicato dalla convenzione-tipo ex articolo n. 18 del D.P.R. n. 380/01, ovvero non è superiore al minore importo tra il canone definito ai sensi dell'art 2, comma 3, della legge n. 431/98 (contratto a "canone concordato"), e quello stabilito ai sensi dell'articolo 3, comma 114, della legge n. 350/03 (contratto a "canone speciale").
E41/E53	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le spese di ristrutturazione sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente. Le spese di ristrutturazione sostenute, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 48.000 euro (o quello di 96.000 euro, se gli interventi sono stati effettuati a partire dal 26 giugno 2012) riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero. Nell'anno 2018 ha eseguito lavori di ristrutturazione rientranti nelle fattispecie detraibili, iniziati in data _____ per i quali non è previsto il rilascio di alcun titolo abilitativo. Le spese di ristrutturazione sono state sostenute in qualità di familiare convivente del possessore o detentore dell'immobile oggetto dell'intervento o di convivente ai sensi della legge n. 76 del 2016. Con riferimento alle unità immobiliari facenti parte del condominio sito nel Comune di _____, indirizzo _____ n. _____, - che sono state sostenute spese per interventi di _____ sulle parti comuni dell'edificio, in assenza di obbligo di costituzione del Condominio; - che gli estremi catastali di tutte le unità immobiliari coinvolte sono i seguenti: 1) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 2) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 3) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 4) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 5) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ Che ai fini dei benefici richiesti per le spese sostenute per lavori relativi all'adozione di misure antisismiche, la documentazione inerente la riduzione della classe di rischio non è al momento disponibile in quanto i lavori non sono ancora conclusi.
E57	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che l'arredo/elettrodomestico 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 alle entrate 18/09/2013, n. 29.
E61/E62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che non è stata inviata la comunicazione all'ENEA in quanto i lavori proseguono anche per il 2019 Le spese di riqualificazione energetica dell'edificio sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.
E71-1/2/3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dichiara che l'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale.
E71-3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'unità immobiliare presa in affitto è diversa da quella destinata ad abitazione principale dei genitori o di coloro cui sono affidati dagli organi competenti ai sensi di legge
E72	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto non vedente ai sensi degli artt. 2, 3, 4 della legge n. 138 del 2001 dalla Commissione medica pubblica e di essere in possesso della relativa documentazione oltre che di un cane guida.
E82	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di essere iscritto alla gestione separata Inps ex SCAU
G4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di non essere tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi nello Stato estero e che le relative imposte sono definitive
G12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che l'immobile è utilizzato esclusivamente per l'uso personale o familiare e che per le spese relative all'installazione di sistemi di videosorveglianza digitale o allarme non si fruisce di altre agevolazioni fiscali
I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di non avere debiti erariali, iscritti a ruolo e scaduti e/o risultanti da avvisi di accertamento divenuti esecutivi, di ammontare superiore a 1.500,00 euro (artt. 29 e 31 D.L. 31/05/2010, n. 78).

DATA  
22/06/2019

FIRMA DICHIARANTE

FIRMA CONIUGE

Allegato : copia del documento di identità.

**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 e 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica esente.
E30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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

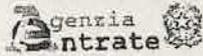
DATA

FIRMA DICHIARANTE

FIRMA CONIUGE

Allegato : copia del documento di identità.

# CERTIFICAZIONE UNICA 2019



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,  
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2018



<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice fiscale 1 80078750587	Cognome o Denominazione 2 ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE	Nome 3
	Comune 4 ROMA	Prov. 5 RM	Cap 6 00144
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Indirizzo di posta elettronica 9	Indirizzo 7 VIA CIRO IL GRANDE, 21	Codice attività 10 843000
	Telefono, fax 8 - prefisso numero		Codice sede 11
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCEPTORE DELLE SOMME</b>	Codice fiscale 1 [REDACTED]	Cognome o Denominazione 2 SCARABELLO	Nome 3 CELESTINO
	Sesso (M o F) 4 M	Comune (o Stato estero) di nascita 6 MASERA' DI PADOVA	Provincia di nascita (sigla) 7 PD
	Data di nascita 5 - giorno mese anno 11 11 1949	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9
		Casi di esclusione dalla precampilata 10	
	Comune 20 MASERA' DI PADOVA	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018	
		Provincia (sigla) 21 PD	Codice comune 22 F011
		DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019	
	Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26 Fusione comuni 27
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>	Codice fiscale 30		
<b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>	Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estera 41	Non residenti Schumacker 43
	Via e numero civico 42		Codice Stato estero 44
	DATA giorno mese anno 31   03   2019	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA Pasquale Tridico	

Duplicato - Emesso il 24/06/2019 alle 11.17

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Redditi di pensione		Altri redditi assimilati							
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1		2		3		4							
						21.533,98									
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO									
5		6		7		8		9		10		11			
				365		0 1   1 2   2 0 1 7				X					
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2018		Saldo 2018		Acconto 2019					
21		4.129,10		22		26		27		29		45,22			
				264,87				150,74							
RITENUTE		Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2018		Saldo 2018							
30		31		33		34									
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 DICHIARANTE		Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato		Credito cedolare secca non rimborsato			
53		54		55		64		74		84		94			
ACCONTI 2018 DICHIARANTE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca					
121		122		124		126		127							
		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi									
131		132		133											
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 CONIUGE		Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato		Credito cedolare secca non rimborsato							
264		274		284		294									
ACCONTI 2018 CONIUGE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca							
321		322		324		326									
		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi							
327		331		332											
ONERI DETRAIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo			
341		342		343		344		345		346		347			
		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo			
347		348		349		350		351		352		353			
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose							
361		5.214,17		362		363		364							
		Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Totale detrazioni per oneri							
365		366		367		1.085,07		368							
		Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione		Credito per canoni di locazione recuperato							
369		370		371		372									
		Totale detrazioni		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero							
373		1.085,07		374		375		376							
		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva		CREDITO IMPOSTA APE									
377		378		379		380									
		CREDITO BONUS IRPEF		Utilizzato		Rimborsato									
391		392		393											
PREVIDENZA COMPLEMENTARE		Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Data iscrizione al fondo									
411		412		413		415		416		417		418			
		Contributi versati o entità e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito		Contributi versati o entità e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito		Assicurazioni sanitarie									
440		441		442		444									
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		Versati nell'anno		Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Importo totale		Differenziale		Anni residui					
416		417		418		419		420		421		422			
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO		Versati		Dedotti		Non dedotti									
421		422		423											
ONERI DEDUCIBILI		Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
431		432		433		434		435		436		437		438	
		Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi versati o entità e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito		Contributi versati o entità e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito		Assicurazioni sanitarie							
440		441		442		444									

## ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI				CAMPIONE D'ITALIA			
Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato 457	Lavoro dipendente contratto tempo determinato 458	459	Pensione 460	Pensione orfani 460	
Pensione orfani non Campione d'Italia 461				INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			
codice 466		ammontare 467		codice 468		ammontare 469	
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio 473		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 475					
Applicazione maggiore ritenuta 476	Casi particolari 477	Quota IFR 478	Erogazioni in natura 479				

## REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA			
Totale redditi 481	Totale ritenute Irpef 482	Totale ritenute Irpef sospese 483	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
Quota esente 496	Quota imponibile 497	Ritenute Irpef 498	Addizionale regionale all'Irpef 499
Totale ritenute Irpef sospese 500	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa 501		

## COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)			
Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni 511	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512	Totale ritenute operate 513	Totale ritenute sospese 514
2.814,34	2.749,49	1.279,68	

## DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 535
	Codice fiscale 536		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 538	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 539
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 542	Ritenute 543	
Addizionale regionale 544	Addizionale comunale acconto 2018 545	Addizionale comunale saldo 2018 546		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente 561	Quota imponibile 562	Ritenute Irpef 563	Addizionale regionale all'Irpef 564	

## SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI					
Codice 571	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 572	Benefit 573	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 574	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 575	Imposta sostitutiva 576
Imposta sostitutiva sospesa 577	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 578	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 579	di cui sotto forma di erogazioni in natura 580		
Codice 581	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 582	Benefit 583	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 584	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 585	Imposta sostitutiva 586
Imposta sostitutiva sospesa 587	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 588	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 589	di cui sotto forma di erogazioni in natura 590		
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria 591			Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva 592		

## DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1 C <sup>1</sup> Coniuge		5	6	7	8
2 F1 Primo figlio D <sup>3</sup>					
3 F A <sup>2</sup> D					
4 F A D					
5 F A D					
6 F A D					
7 F A D					
8 F A D					
9 F A D					
10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose		%			

## RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE

Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701	702	703	704
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata 705		Spesa rimborsata riferita al dipendente 706	

BARRARE LA CASELLA:  
C = CONIUGE  
F1 = PRIMO FIGLIO  
F = FIGLIO  
A = ALTRO FAMILIARE  
D = FIGLIO CON DISABILITÀ

## DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI

1	2	3	4	5	6
Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

7	8											
Tutti	Tutti con l'esclusione di											
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
PUBBLICA

9	10	11	12			13	14	15	16	17								
Codice fiscale Amministrazione/Azienda	Progressivo Azienda	NoiPa dichiarante	Pens.	Prev.	Cred. Enpdep Enom	Gestione			Anno di riferimento									
18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28								
Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	Imponibili TFS	Contributi TFS	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuti	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti								
29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39								
Contributi ENAM dovuti	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	Contributi ENPDEP dovuti	Imponibile ENAM	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens			Periodi retributivi soggetto denuncia											
						T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
40	41	42	43			44			45			46						
Imponibile conguaglio	Codice fiscale per denuncia	Periodi retributivi per denuncia	Compensi corrisposti al parasubordinato			Contributi dovuti			Contributi a carico del lavoratore			Contributi versati						

SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI

47	48	49												50	51
Tutti	Tutti con l'esclusione di												Tipo rapporto	Codice fiscale PPAA/Azienda	
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D			

SEZIONE 4  
ALTRI ENTI

51	52	53			
Codice fiscale Ente previdenziale	Denominazione Ente previdenziale	Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti
57	58	59	60	61	62
Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati	Altri contributi	Importo altri contributi		

DATI ASSICURATIVI  
INAIL

71	72	C.	C.	73	74	75	76
Qualifica	Posizione assicurativa territoriale			Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
							<input type="checkbox"/>

TRATTAMENTO DI FINE  
RAPPORTO, INDENNITÀ  
EQUIPOLLENTI,  
ALTRE INDENNITÀ  
E PRESTAZIONI  
IN FORMA DI CAPITALE  
SOGGETTE A  
TASSAZIONE SEPARATA

## TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

801	802	803	804	805
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese
1.870,71		57,43	372,83	
806	807	808	809	810
Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda
811	812	813	920	
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	

**DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI**

(AI) - INFORMAZIONI RELATIVE AL REDDITO/I CERTIFICATO/I: TIPOLOGIA (PENSIONE), DATA INIZIO E DATA FINE PER CIASCUN PERIODO DI LAVORO O PENSIONE (01/01/2018 - 31/12/2018), IMPORTO (21.533,98).

(ZZ) - P7 - PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO EROGATE: - NASPI - CREDITI DI LAVORO

(ZZ) - CAT. VOCOM N. 36045834 SEDE N. 5400

(ZZ) - PER IL CALCOLO DELL'ADDIZIONALE COMUNALE, SALDO 2018 E ACCONTO 2019, SONO STATE APPLICATE LE ALIQUOTE/ESENZIONI AGGIORNATE SUL SITO DEL MEF AL 25/01/2019



XXXXXXXXXXXXXXX

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

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

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

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

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

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

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

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

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

FIRMA .....

FIRMA .....

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

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

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

**AVVERTENZE**

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA .....

**AVVERTENZE**

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

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

**IN CASO DI UNA O PIU' SCLETTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.**

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).  
Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA

Codice Fiscale

**ADDIZIONALI CHE SARANNO TRATTENUTE NELL'ANNO 2019**

Addizionali calcolate solo se per l'anno 2018 è dovuta imposta (indicata al Punto 21 della CU 2019) e applicando le aliquote previste dalle relative delibere alla somma degli importi dei punti 1, 2, 3, 4 e 5.

ADDIZIONALE REGIONALE 2018	264,87	Punto 22 della CU 2019
SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2018	150,74	Punto 27 della CU 2019
ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019	45,22	Punto 29 della CU 2019

**ANNO D'IMPOSTA 2018 - RIEPILOGO DATI PRINCIPALI CU 2019 UNIFICATA E CONGUAGLIO FISCALE**

Descrizione	Importo parziale	Importo totale	Punti interessati della CU
IMPONIBILE PENSIONE/I INPS	21.533,98	21.533,98	Punto 3 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE PENSIONE/I EX INPDAP			Punto 3 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE PRESTAZIONI A SOSTEGNO DEL REDDITO			Punto 2 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE PRESTAZIONI EROGATE A CURA DELLA SEDE			Punto 1, 2, 3 o 5 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE STIPENDIO E PENSIONI INTEGRATIVE			Punto 1 o 2 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE TRATTAMENTO FINE SERVIZIO (art. 24, comma 31, D.L. 201/2011)			Punto 1 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
IMPONIBILE REDDITI ASSIMILATI			Punti 2, 4 e 5 già al netto di eventuali importi per oneri deducibili indicati al Punto 431
ONERI DEDUCIBILI DAL REDDITO			Punto 431 - Oneri già considerati in diminuzione dei punti 1, 2, 3, 4 e 5
IMPOSTA LORDA		5.214,17	Punto 361 - Importo calcolato con le aliquote per scaglioni, salvo richiesta per l'anno in corso di aliquota fissa superiore a quella marginale degli scaglioni interessati
DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA			Punto 362 - Importo in diminuzione dell'imposta lorda calcolato in base ai familiari a carico nell'anno
DETRAZIONI PER FAMIGLIE NUMEROSE			Punto 363 - Importo in diminuzione dell'imposta lorda spettante solo in caso di più TRE figli a carico nell'anno
DETRAZIONI PER LAVORO DIPENDENTE, PENSIONI E REDDITI ASSIMILATI		1.085,07	Punto 367 - Importo in diminuzione dell'imposta lorda calcolato in base al reddito complessivo (limite max reddito: euro 55.000)
RITENUTE IRPEF DOVUTE		4.129,10	Punto 21 - Imposta netta dovuta nell'anno pari a: IRPEF LORDA (Punto 361) meno DETRAZIONI TOTALI E CREDITO D'IMPOSTA (Punti 373 e 374)
IRPEF PAGATA		3.510,18	Dato NON presente nella CU e pari alle ritenute subite nel corso dell'anno (Somma ritenute da cedolini)
IMPORTO CONGUAGLIO FISCALE PER L'ANNO 2018		618,92	Dato compreso nell'importo certificato delle Ritenute Irpef (Punto 21) Importo positivo a debito/Importo negativo a credito
CREDITO BONUS IRPEF			Punto 392 - Importo erogato nell'anno 2018 come credito (max euro 960 per il 2018) su un reddito di lavoro dipendente (Punti 1 e 2) complessivamente non superiore a euro 26.600
ONERI NON DEDOTTI DAL REDDITO			Punto 440 - Importo relativo ad oneri deducibili, non dedotto dai Punti 1, 2, 3, 4 e 5. Può essere presentata dichiarazione dei redditi nell'anno, in anni successivi o richiedere il rimborso all'Agenzia delle Entrate dell'imposta corrispondente all'onere deducibile. Vedere Annotazioni CU cod. CG
COMPENSI RELATIVI ANNI PRECEDENTI		2.814,34	Punto 511 - Importo per arretrati da lavoro dipendente o pensione Punto 513 - Importo delle ritenute effettuate sugli arretrati da lavoro dipendente o pensione
		1.279,68	
ANNOTAZIONI			Se indicato "Non effettuato conguaglio fiscale" va obbligatoriamente presentata la dichiarazione dei redditi 730/2019 o Redditi 2019-PF

**CASELLARIO PENSIONI - Trattamenti pensionistici erogati da sostituti NON Inps**

IMPONIBILE TRATTAMENTI PENSIONISTICI NON INPS		Importo comunicato al Casellario pensioni Inps
IMPONIBILE TOTALE 2018	21.533,98	Somma dei punti 1, 2, 3, 4 e 5 della CU Inps più altre CU non Inps