

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **ATLANTE MARIO**
Indirizzo **2/3 VICO 2°ROMA 75010**
Telefono **3475464493**
Fax
E-mail **m.atlante@rfi.it**
Nazionalità **italiana**
Data di nascita **09.12.1958**

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da - a) **Dal 1987**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro **Rete Ferroviaria Italiana Piazza della Croce Rossa 1 Roma**
• Tipo di azienda o settore **Trasporti**
• Tipo di impiego **Circolazione treni**
• Principali mansioni e responsabilità **PROFESSIONAL - area Quadri**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da - a) **1978/79**
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione **"A.Einstein" ITIS**
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
• Qualifica conseguita
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Comune di Calciano : dal 1985 al 1999 consigliere comunale, vice sindaco dal 1985 al 1990. Sindaco dal 1991 al 1995. Assessore presso al Comunità Montana Medio Basento dal 1998 al 1999. Dall'anno 2000 Componente del consiglio di amministrazione del parco di Gallipoli Cognato e Piccole dolomiti Lucane

Italiana

Francese
Buono.
Buono
elementare

Tipo B

Il sottoscritto Atlante Mario, autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs n.196/03 e succ.mod.

FIRMA




Parco Regionale Gallipoli Cognato
Piccole Dolomiti Lucane

**DICHIARAZIONE PER LA PUBBLICITA' DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE AI SENSI DELLA LEGGE 5
LUGLIO 1982 N. 441 PUBBLICATA SULLA G.U. N. 194 DEL 16 LUGLIO 1982**

DICHIARANTE

Cognome	Nome	Data di nascita	Stato civile
ATLANTE	MARIO	09.12.58	SEPARATO
Comune di nascita	Provincia	Comune di residenza	Provincia
TRICARICO	MT	CALCIANO	MT

Sez. 1

BENI IMMOBILI (Terreni e Fabbricati)			
Natura del diritto (1)	Descrizione dell'immobile (2)	Comune e Provincia	annotazioni
1.nihil			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Sez. 2

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI			
Autovetture	CV o KW fiscali	Anno immatricolaz.	annotazioni
1. nihil			
Aeromobili / Imbarcazione da diporto			

Sez. 3

PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'			
Denominazione	Sede	n. azioni o quote possedute	annotazioni
1. nihil			
2.			

SOCIETA' (Denominazione e sede)	Natura dell'incarico	annotazioni
1. nihil		
2.		

Annotazioni _____

- (1) Specificare se trattasi di: proprietà, superficie, enfiteusi, uso, abitazione, servitù, ipoteca.
(2) Specificare se trattasi di: terreno o fabbricato.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde a vero.

Data, 10.03.22

Firma del dichiarante

DICHIARAZIONE RELATIVA AD ALTRE CARICHE

Il sottoscritto MARIO ATLANTE nato a TRICARICO il _____ 09/12/1958 _____, residente a _____ CALCIANO _____ in _____ VICO II ROMA N. 2/3 _____, in qualità di ex Consigliere dell'Ente Parco Regionale Gallipoli Cognato Piccole Dolomiti Lucane,

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

Di non ricoprire alla data odierna altre cariche presso enti pubblici o privati.

Caloiano, lì 103.02.2022

Il Dichiarante



DICHIARAZIONE INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA

Il sottoscritto MARIO ATLANTE nato a TRICARICO il _____09/12/1958_____, residente a ____CALCIANO_____ in ____VICO II ROMA N. 2/3_____, in qualità di ex Consigliere dell'Ente Parco Regionale Gallipoli Cognato Piccole Dolomiti Lucane,

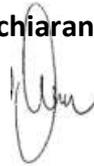
Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

Di non ricoprire altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica.

Calciano, lì 10.03.22

Il Dichiarante



**COMUNICAZIONE DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE DEI PARENTI ENTRO IL
SECONDO GRADO**

Il sottoscritto **ATLANTE MARIO** Nato a Tricarico (MT) il 09.12.1958, residente a Calciano (MT) in Vico II° Roma N. 2/3, in qualità di ex consigliere dell'Ente Parco Regionale Gallipoli Cognato Piccole Dolomiti Lucane,

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

Che i propri parenti entro il secondo grado non hanno dato il consenso alla pubblicazione della dichiarazione patrimoniale e reddituale come previsto dal D. Lgs. n. 22 del 14 marzo 2013.

Calciano, 10.03.2022

Il Dichiarante





MODELLO 730/2021



Redditi 2020

 Mod. N.

CONTRIBUENTE

 DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

 DATA CARICA EREDE
 GIORNO MESE ANNO

 CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

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

 DATA DI NASCITA
 GIORNO MESE ANNO COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla) TUTELATO/A MINORE DECEDUTO/A

 RESIDENZA ANAGRAFICA
 COMUNE PROVINCIA (sigla) C.A.P.

 TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO

 FRAZIONE DATA DELLA VARIAZIONE
 GIORNO MESE ANNO Dichiarazione presentata per la prima volta

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

 DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020
 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

 DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021
 COMUNE PROVINCIA (sigla) 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 (mesi a carico)	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	
1 <input type="checkbox"/> C CONIUGE	4	5				
2 <input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO <input type="checkbox"/> D			6	7	8	
3 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						
4 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						
5 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

 COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE CODICE FISCALE COMUNE (H501)
 PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P.
 FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE

 MOD. 730
 DIPENDENTI
 SENZA
 SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

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

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00					<input type="checkbox"/>		

QUADRO E - Oneri e spese

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

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE		Numero rata			
E1	SPESE SANITARIE	1	,00	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		,00	E8	ALTRE SPESE	CODICE SPESA 22	228,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		,00	E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		,00	E10	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1		2		3	4

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

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		ALTRI ONERI DEDUCIBILI		CODICE				
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		,00	E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	1	2	,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	9.600,00	Contributi per previdenza complementare				
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		,00	E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	1	2	,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE			,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO			,00
E30	FAMILIARI A CARICO		,00	E30	FAMILIARI A CARICO			,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1		2		3		,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	,00	2				,00
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS	1	,00	2		3		,00

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO, PER MISURE ANTISISMICHE, BONUS FACCIATE E SUPERBONUS

ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredita o donazione	Maggiorazione sisma	110%	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41								,00	
E42								,00	
E43								,00	

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51							
E52							
ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO			
E53							

SEZIONE III C - ALTRE SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 50% E DEL 110%

PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE	ANNO	IMPORTO	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
E56			,00	E57		,00		,00
E58				E59				,00

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	110%	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	MAGGIORAZIONE SISMA
E61								,00
E62								,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	(Barrare la casella)	ALTRE DETRAZIONI	CODICE		
E81		E83	1	2	,00

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2020 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24

F1	Acconto IRPEF 2020	1	Prima rata	2	Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2020	3	Importo	Acconto cedolare secca 2020	5	Prima rata	6	Seconda o unica rata

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

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

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

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

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

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

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	1	Eventi eccez.	2	IRPEF	3	Add.le Regionale	4	Add.le Comunale	5	Imposta sostitutiva premi di risultato	6	Cedolare secca	7	Imposta sostitutiva R.I.T.A.

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2021 E RATEAZIONE DEL SALDO 2020

F6	1	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	2	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	3	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	4	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	5	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	6	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)

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

F7	1	Soglia esenzione saldo 2020	2	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2020	3	Soglia esenzione acconto 2021	4	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2021	F8	Ritenute

SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	1	Importi rimborsati	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	3	Addizionale Comunale all'IRPEF	4	Cedolare secca
F10	1	Credito IRPEF	2	Credito Addizionale Regionale	3	Credito Addizionale Comunale	4	Credito cedolare secca

SEZIONE IX - ALTRI DATI

F11	1	Importi rimborsati dal sostituto	2	Ulteriore detrazione per figli	3	Detrazioni canoni locazione	F12	1	Restituzione bonus fiscale	2	Restituzione bonus straordinario	F13	1	Pignoramento presso terzi	2	Tipo reddito	Ritenute

QUADRO G - Crediti d'imposta

SEZIONE I - FABBRICATI

G1	1	Credito riacquisto prima casa	2	residuo precedente dichiarazione	3	credito anno 2020	4	di cui compensato nel mod. F24	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	1	Anno anticipazione	2	Reintegro Totale/Parziale	3	Somma reintegrata	4	Residuo precedente dichiaraz.	5	Anno 2020	6	di cui compensato nel mod. F24

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	1	Codice Stato estero	2	Anno	3	Reddito estero	4	Imposta estera	5	Reddito complessivo

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5	1	Abitazione principale	2	Codice fiscale	3	Numero rata	4	Totale credito	5	Residuo precedente dichiarazione		
G6	1	Altri immobili	2	Impresa/Professione	3	Codice fiscale	4	Numero rata	5	Rateazione	6	Totale credito

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	1	Residuo 2019	2	di cui compensato nel mod. F24	G9	1	Spesa 2020	2	Residuo 2019	3	Rata credito 2019	4	Rata credito 2018

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

G10	1	Spesa 2018	2	Residuo 2019	G11	1	Credito spettante	2	Residuo 2019	3	di cui utilizzato in F24

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

G12	1	Residuo 2019	2	di cui utilizzato in F24	G15	1	Codice	2	Importo	3	Residuo 2019	4	Rata 2019	5	di cui compensato in F24

QUADRO I - Imposte da compensare

I1	1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	2	oppure	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)



MODELLO 730-3 Redditi 2020

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

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

TeamSystem S.p.A - Via Sandro Pertini, 88 - 61122 Pesaro (PU) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2021 e succ. modificazioni

	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF
SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	06194111008	CAF DIPENDENTI E PENSIONATI US	00050
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE	MRCVTI68R28A017Y	VITO MARCHISELLA	
DICHIARANTE	TLNMRA58T09L418F	ATLANTE MARIO	
CONIUGE DICHIARANTE			

RIEPILOGO DEI REDDITI		¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	48.606,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	48.606,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	9.600,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	39.006,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	11.142,00	,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	232,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	43,00	,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
34	Ulteriore detrazione per redditi di lavoro dipendente e assimilati	,00	,00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione	,00	,00
38	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
39	Detrazione per comparto sicurezza e difesa	,00	,00
40	Detrazione per pace contributiva e colonnine di ricarica	,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	275,00	,00

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
50	IMPOSTA NETTA		10.867,00		,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 incapienti		,00		,00			
59	RITENUTE		13.297,00		,00			
60	DIFFERENZA		-2.430,00		,00			
ECCEDENZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI		,00		,00			
62	ACCONTI VERSATI		,00		,00			
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario		,00		,00			
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto o già fruiti		,00		,00			
65	Bonus IRPEF spettante		,00		,00			
66	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione		,00		,00			
67	Restituzione Bonus IRPEF non spettante		,00		,00			
68	Treatmento integrativo spettante		,00		,00			
69	Treatmento integrativo riconosciuto in dichiarazione		,00		,00			
70	Restituzione trattamento integrativo non spettante		,00		,00			
CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
71	REDDITO IMPONIBILE		39.006,00		,00			
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		480,00		,00			
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		514,00		,00			
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		78,00		,00			
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		84,00		,00			
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2021		23,00		,00			
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2021 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		25,00		,00			
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
80	CEDOLARE SECCA DOVUTA		,00		,00			
81	DIFFERENZA		,00		,00			
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2020		,00		,00			
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		Codice Regione/Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattene/versare
91	IRPEF	2	,00	2.430,00	,00	2.430,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1 2	,00	34,00	,00	34,00	,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	B391	6,00	,00	,00	,00	,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2021							,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2021							,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021							,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021							,00
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		Codice Regione/Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattene/versare
111	IRPEF	2	,00	,00	,00	,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1	,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2021							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2021							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021							,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021							,00

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)		48.606	,00	,00								
138	ACCONTO IRPEF 2021	Reddito complessivo	,00		,00								
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	,00		,00								
141	ACCONTI 2021 COMPENSATI INTERNAMENTE	Prima rata acconto IRPEF	,00		,00								
142		Acconto addizionale comunale	,00		,00								
143	NEL MOD. 730/2021	Prima rata acconto cedolare secca	,00		,00								
145	Crediti per imposte pagate all'estero	ANNO	1	Totale credito utilizzato	2	Stato	3	Credito utilizzato	4	Stato	5	Credito utilizzato	6
146		DICHIARANTE		,00		,00		,00			,00		
		CONIUGE DICHIARANTE		,00		,00		,00			,00		
147	Redditi fondiari non imponibili			,00				,00				,00	
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)			,00				,00				,00	
149	Residuo deduzione somme restituite			,00				,00				,00	
150	Residuo erogazioni scuola			,00				,00				,00	
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato			,00				,00				,00	
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza			,00				,00				,00	
153	Residuo erogazioni liberali ONIUS, OV e APS	DICHIARANTE	Residuo 2019 ¹	,00	Residuo 2020 ²	,00	Residuo 2018 ³	,00				,00	
		CONIUGE DICHIARANTE	Residuo 2019	,00	Residuo 2020	,00	Residuo 2018	,00				,00	
154	Residuo credito d'imposta per erogazioni sportive			,00				,00				,00	
155	Residuo credito d'imposta per bonifica ambientale			,00				,00				,00	
156	Residuo credito d'imposta per monopattini elettrici e servizi di mobilità elettrica			0	,00			,00				,00	
158	Credito d'imposta per erogazioni sportive	DICHIARANTE	Rata 2019 ¹	,00	Rata 2020 ²	,00						,00	
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2019 ³	,00	Rata 2020 ⁴	,00						,00	
159	Credito d'imposta per bonifica ambientale	DICHIARANTE			Rata 2020 ¹	,00						,00	
		CONIUGE DICHIARANTE			Rata 2020 ³	,00						,00	
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2019 ¹	,00	Rata 2020 ²	,00						,00	
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2019 ³	,00	Rata 2020 ⁴	,00						,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	,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	,00
					CREDITO
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)				2.464,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				,00

MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE					
	1	2	3	4	TOTALE
	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	
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

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		¹ CODICE TRIBUTO	² ANNO DI RIFERIMENTO	³ CODICE REGIONE/COMUNE	⁴ CREDITO (DA QUADRO I)	⁵ DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)	
DICHIANANTE	191	IRPEF	4001	2020		,00	
	192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2020		,00	
	193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2020		,00	
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2020		,00	
	195	SOLO MOD. 730 INTEGRATIVO	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2020		,00
	196	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2020		,00	
	198	TOTALE				,00	
CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		¹ CODICE TRIBUTO	² ANNO DI RIFERIMENTO	³ CODICE REGIONE/COMUNE	⁴ CREDITO (DA QUADRO I)	⁵ DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)	
CONIUGE	211	IRPEF	4001	2020		,00	
	212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2020		,00	
	213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2020		,00	
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2020		,00	
	215	SOLO MOD. 730 INTEGRATIVO	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2020		,00
	216	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2020		,00	
	218	TOTALE				,00	
IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)							
IMPORTI DA VERSARE – GIUGNO		¹ CODICE TRIBUTO	² ANNO DI RIFERIMENTO	³ CODICE REGIONE/COMUNE	⁴ IMPORTO DA VERSARE		
231	IRPEF	4001	2020		,00		
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2020		,00		
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2020		,00		
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2021	4033	2021		,00		
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2020		,00		
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021	3843	2021		,00		
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2020		,00		
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2020		,00		
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021	1840	2021		,00		
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2020	,00		
242		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2020	,00		
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021	3843	2021	,00		
IMPORTI DA VERSARE – NOVEMBRE							
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2021	4034	2021		,00		
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021	1841	2021		,00		

MESSAGGI

E' stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef del Dichiarante.

E' stata effettuata la scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef del Dichiarante.

E' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'Irpef ai partiti politici del Dichiarante.

Non e' stata effettuata la scelta dal Dichiarante per la destinazione del due per mille dell'Irpef alle associazioni culturali.

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

VITO MARCHISELLA



MODELLO 730-1 Redditi 2020

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. 730/2021 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)

TLNMRA58T09L418F

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

ATLANTE

NOME

MARIO

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO
09 12 1958

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

TRICARICO

PROVINCIA (sigla)

MT

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 QUATTRO LE SCELTE.

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

STATO * <input type="checkbox"/>	CHIESA CATTOLICA X	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)		

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

1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

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.



CODICE FISCALE | T | L | N | M | R | A | 5 | 8 | T | 0 | 9 | L | 4 | 1 | 8 | F |

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 9 | 3 | 0 | 5 | 9 | 6 | 2 | 0 | 7 | 7 | 8 |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

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

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

FIRMA

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

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

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

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 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)

PARTITO POLITICO

CODICE | M20 |

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.

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

Indicare il codice fiscale del beneficiario | | | | | | | | | | | | | |

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

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.



730



MODELLO 730-1 Redditi 2020

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. 730/2021 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)		TLNMRA58T09L418F	
DATI ANAGRAFICI		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME
		ATLANTE	MARIO
		SESSO (M o F)	M
DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	
GIORNO	MESE	ANNO	PROVINCIA (sigla)
09	12	1958	TRICARICO
			MT

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 QUATTRO LE SCELTE.

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

STATO * <input type="checkbox"/>	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO
.....	APPOSTA FIRMA
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)		
.....		

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:
1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

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.

CODICE FISCALE | T | L | N | M | R | A | 5 | 8 | T | 0 | 9 | L | 4 | 1 | 8 | F |

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

FIRMA **APPOSTA FIRMA**

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 9 | 3 | 0 | 5 | 9 | 6 | 2 | 0 | 7 | 7 | 8 |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

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

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

FIRMA

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

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

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

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 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)

PARTITO POLITICO

CODICE | M20 |

FIRMA **APPOSTA 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.

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

Indicare il codice fiscale del beneficiario | | | | | | | | | | | | |

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

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

Informativa sul trattamento dei dati personali del contribuente dichiarazione 730/Altri dichiarativi fiscali, dichiarazione ISEE e prestazioni sociali agevolate, dichiarazione RED e dichiarazione di responsabilità (modelli ICRIC - ICLAV - ACCAS/PS)

A norma dell'articolo 13 del Reg. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali è nostra cura fornirle alcune informazioni relative al trattamento dei Suoi dati personali nel contesto dei Servizi e dell'Attività svolte Dal CAF U.S.P.P.I.D.A.P. S.r.l..

Titolare del trattamento: CAF U.S.P.P.I.D.A.P. S.r.l. con sede in Via Zaccagnini s.n.c. - 81050 Francolise (CE) in persona del legale rappresentante pro tempore

Responsabile della Protezione dei Dati (DPO): Consulti la sezione privacy presente sul sito web www.cafusppidap.it

Finalità del trattamento, per le quali è necessario il Suo consenso:

Finalità	Base giuridica del trattamento
Effettuare, su Sua esplicita delega, l'acquisizione del modello 730 precompilato dall'Agenzia delle Entrate, della C.U. e delle matricole RED - INVCIV dall'INPS ovvero di altro documento pubblico accessibile presso banche dati pubbliche esterne al CAF finalizzato alla compilazione della dichiarazione richiesta (es. Visure catastali).	<ul style="list-style-type: none"> • Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione della prestazione da Lei richiesta
Effettuare l'attività di assistenza fiscale, quale la dichiarazione 730, dichiarazioni ISEE, dichiarazione RED e dichiarazione di Responsabilità (modelli ICRIC - ICLAV - ACCAS/PS) ed ogni altra attività che il CAF U.S.P.P.I.D.A.P. S.r.l. potrà erogare direttamente ovvero tramite il Professionista incaricato, verificando altresì la documentazione da Lei prodotta, in particolare, per l'attività di Audit.	<ul style="list-style-type: none"> • Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione della prestazione da Lei richiesta
Effettuare l'attività di compilazione di domande volte alla richiesta di Prestazioni sociali agevolate previste dalle Convenzioni stipulate CAF U.S.P.P.I.D.A.P. S.r.l., anche mediante applicativi esterni al CAF U.S.P.P.I.D.A.P. S.r.l..	<ul style="list-style-type: none"> • Suo esplicito consenso • Trattamento necessario all'esecuzione della prestazione da Lei richiesta
Raccogliere e trasmettere le dichiarazioni delle situazioni reddituali (modello RED) e le dichiarazioni di responsabilità (modelli ICRIC - ICLAV - ACCAS/PS) affinché l'Ente di previdenza possa erogare correttamente le prestazioni previdenziali e/o assistenziali.	<ul style="list-style-type: none"> • Suo esplicito consenso • Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento;
Conservare la documentazione in formato elettronico (anche in conservazione digitale a norma) ovvero cartaceo come per legge anche per finalità di verifiche e accertamenti fiscali da parte delle autorità competenti.	<ul style="list-style-type: none"> • Suo esplicito consenso • Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento;
Altre finalità previste dalla normativa vigente in materia fiscale inerenti l'incarico professionale conferito.	<ul style="list-style-type: none"> • Suo esplicito consenso • Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento;

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

I Suoi dati personali potranno essere poi trattati dai contitolari del trattamento solamente per le finalità sopra riportate, individuabili sul sito web www.cafusppidap.it ovvero da altri soggetti o categorie generali di soggetti diversi dal Titolare, quali:

Soggetti terzi o categorie	Finalità
Società informatiche	Gestione, manutenzione, aggiornamento dei Sistemi e software usati dal Titolare per erogare il Servizio richiesto
Fornitori di reti, servizi di comunicazione elettronica e servizi informatici e telematici di archiviazione e gestione informatica dei dati	Hosting, housing, Cloud, SaaS ed altri servizi informatici remoti indispensabili per l'erogazione delle attività del Titolare
Studi legali, arbitri, assicurazioni, periti	Gestione attività giudiziale, stragiudiziale, assicurativa
Il Professionista associato al CAF U.S.P.P.I.D.A.P. S.r.l. a cui lei si è rivolto per l'attività di assistenza fiscale	Acquisizione informazioni e documenti necessari all'adempimento della prestazione richiesta

Le illustriamo di seguito il periodo di conservazione dei dati personali oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo:

Dati personali e documenti	Periodo di conservazione o criteri per determinarlo
Anagrafica, Dati sulla prestazione, comunicazioni, contratto	Come previsto dalla legge
Documenti consegnati al Professionista associato a CAF U.S.P.P.I.D.A.P. S.r.l. cui lei si è rivolto per l'attività di assistenza fiscale ed acquisiti digitalmente dal Titolare per le finalità sopra riportate	Come previsto dalla legge da 5 anni ed almeno 10 anni.

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

La informiamo dell'esistenza di alcuni diritti sui dati personali e come esercitare gli stessi nei confronti del Titolare:

Diritto	Descrizione	Modalità per renderlo effettivo
Diritto di revoca del consenso (art. 13 comma 1 lett. A e art. 9 comma 1 lett. A GDPR)	Lei ha il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento per tutti quei trattamenti il cui presupposto di legittimità è una Sua manifestazione di consenso, come indicato nella tabella delle finalità qui sopra descritta. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento precedente.	Consulti la sezione privacy presente sul sito web www.cafusppidap.it
Diritto di accesso ai dati (art. 15)	Lei potrà richiedere a) le finalità del trattamento; b) le categorie di dati personali in questione; c) i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali; d) quando possibile, il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo; e) l'esistenza del diritto dell'interessato di chiedere al titolare del trattamento la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento; f) il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo; g) qualora i dati non siano raccolti presso l'interessato, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine; h) l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, e, almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato. Lei ha il diritto di richiedere una copia dei dati personali oggetto di trattamento.	Consulti la sezione privacy presente sul sito web www.cafusppidap.it
Diritto di rettifica (art. 16)	Lei ha il diritto di chiedere la rettifica dei dati personali inesatti che lo riguardano e di ottenere l'integrazione dei dati personali incompleti.	Consulti la sezione privacy presente sul sito web www.cafusppidap.it
Diritto all'oblio (art. 17)	Lei ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la cancellazione dei dati personali che la riguardano se i dati personali non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti o altrimenti trattati, se revoca il consenso, se non sussiste alcun motivo legittimo prevalente per procedere al trattamento di profilazione, se i dati sono stati trattati illecitamente, se vi è un obbligo legale di cancellarli. La cancellazione può avvenire salvo che sia prevalente il diritto alla libertà di espressione e di informazione, che siano conservati per l'adempimento di un obbligo di legge o per l'esecuzione di un compito svolto nel pubblico interesse oppure nell'esercizio di pubblici poteri, per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità, a fini di archiviazione nel pubblico interesse, di ricerca scientifica o storica o a fini statistici o per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.	Consulti la sezione privacy presente sul sito web www.cafusppidap.it
Diritto alla limitazione del trattamento (art. 18)	Lei ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la limitazione del trattamento quando ha contestato l'esattezza dei dati personali (per il periodo necessario al titolare del trattamento per verificare l'esattezza di tali dati personali) o se il trattamento sia illecito, ma Lei si oppone alla cancellazione dei dati personali e chiede invece che ne sia limitato l'utilizzo o se le sono necessari per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria, mentre al Titolare non sono più necessari.	Consulti la sezione privacy presente sul sito web www.cafusppidap.it
Diritto alla portabilità (art. 20)	Lei ha il diritto di ricevere i dati personali che la riguardano che lei ci ha fornito in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico ed ha il diritto di trasmetterli a un altro se il trattamento si sia basato sul consenso, sul contratto e se il trattamento sia effettuato con mezzi automatizzati, salvo che il trattamento necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri e che tale trasmissione non leda il diritto di terzo.	Il diritto si esercita aprendo idonea procedura presso il DPO
Diritto di rivolgersi all'autorità Garante per la protezione dei dati personali (art. 77)	Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo o giurisdizionale, se Lei ritiene che il trattamento che lo riguarda violi il regolamento in materia di protezione dei dati personali, ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo, segnatamente nello Stato membro in cui risiede abitualmente, lavora oppure del luogo ove si è verificata la presunta violazione.	

CONSENSO

Il sottoscritto ATLANTE MARIO sulla base di quanto sopra riportato, esprime il consenso al trattamento dei dati anche sensibili, per le finalità sopra descritte ed ogni attività ad essa connessa quali, ad esempio, la richiesta di prestazioni sociali agevolate, anche tramite i soggetti responsabili esterni del trattamento sopra citati.

Data 08/02/2021

Firma _____

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 ATLANTE MARIONato a TRICARICO Prov. MT, il 09/12/1958,e residente in CALCIANO (MT) REGIONE DON ORLANDI 2codice fiscale TLNMRA58T09L418F, avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti 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:**

(E1-E10) - Per gli oneri per i quali è previsto l'obbligo di tracciabilità di cui all'art. 1 comma 679, della l. n. 160 del 20219, laddove 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 "tracciabile" è intestato ad altro soggetto, anche non fiscalmente a carico.

Data: 15/07/2021

Firma _____

Estremi del documento:

Documento d'identità'

Tipo CARTA DI IDENTITA'Numero AS2965396Rilasciata da COMUNE DI CALCIANO

DATI IDENTIFICATIVI

Sono riportati il codice fiscale, il cognome e il nome o la denominazione del sostituto d'imposta o del CAF o del professionista abilitato che ha prestato l'assistenza fiscale.

Per il CAF viene anche riportato il numero di iscrizione al relativo Albo. Sono, inoltre, riportati il codice fiscale, il cognome e il nome del contribuente e, in caso di dichiarazione congiunta, del coniuge dichiarante, ai quali è stata prestata l'assistenza fiscale.

L'impegno da parte del soggetto che ha prestato l'assistenza fiscale (CAF o professionista abilitato) ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle entrate relative alla presente dichiarazione è attestato dalla barratura della relativa casella. Infine viene indicato se si tratta di un modello 730 integrativo o rettificativo.

Nel caso di 730 non precompilato, viene indicato se il sostituto, il CAF o il professionista abilitato non è stato delegato ad accedere alla dichiarazione precompilata.

RIEPILOGO DEI REDDITI

Sono riportati per ciascun tipo di reddito gli importi determinati sulla base di quanto indicato nei corrispondenti quadri dal contribuente, che concorrono alla determinazione del reddito complessivo ai fini IRPEF. Inoltre viene riportato l'ammontare del reddito dei fabbricati locati con applicazione della cedolare secca, che quindi non concorre alla formazione del reddito complessivo.

In caso di dichiarazione congiunta sono riportati anche gli importi dei redditi del coniuge dichiarante.

CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA

Sono riportati i dati per la determinazione del reddito imponibile e della relativa imposta dovuta.

L'importo del reddito imponibile è ottenuto sottraendo dal reddito: la deduzione per l'abitazione principale che il soggetto che presta l'assistenza fiscale calcola sulla base dei dati indicati nel quadro B; gli oneri deducibili sulla base di quanto indicato nella SEZ. II del quadro E del Mod. 730.

L'imposta lorda è calcolata sulla base delle aliquote corrispondenti agli scaglioni di reddito.

CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA

L'imposta netta è ottenuta sottraendo dall'imposta lorda l'ammontare totale delle detrazioni spettanti e i seguenti crediti d'imposta: per il riacquisto della prima casa (rigo G1); per reintegro anticipazioni sui fondi pensione (rigo G3); per l'incremento dell'occupazione (rigo G7); per le mediazioni (rigo G8); per negoziazioni e arbitrato (rigo G11).

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA

Dall'importo dell'imposta netta vengono sottratti:

- gli ulteriori crediti d'imposta indicati in dichiarazione;
- le ritenute già effettuate dal sostituto d'imposta all'atto della compensazione della retribuzione o della pensione e degli altri emolumenti;
- le ritenute relative ai redditi diversi da quelli di lavoro dipendente o di pensione, dichiarate nei quadri D e F del Mod. 730;
- l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione;
- gli acconti versati tramite il sostituto d'imposta ovvero direttamente dal contribuente;
- il bonus Irpef e il trattamento integrativo riconosciuto in dichiarazione. Vengono aggiunti:
- la restituzione "bonus fiscale e straordinario" e "detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto";
- la restituzione del bonus Irpef e del trattamento integrativo.

CALCOLO DELL'ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF E DELL'ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

È riportato:

- l'importo del reddito su cui sono dovute l'addizionale regionale e l'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'importo dovuto dell'addizionale regionale all'IRPEF;
- l'addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
- l'eccedenza di addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;
- l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
- l'eccedenza di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione.
- l'acconto dell'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'acconto per l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione.

CEDOLARE SECCA LOCAZIONI

Sono riportati l'ammontare della cedolare secca dovuta, la differenza positiva tra cedolare secca dovuta e ritenute effettuate dal sostituto, l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione e l'importo degli acconti della cedolare secca versati.

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE E DEL CONIUGE

È riportato il risultato contabile del calcolo dell'IRPEF e delle addizionali all'IRPEF che saranno trattenute ovvero rimborsate dal sostituto d'imposta. Nel caso di compilazione del quadro I, l'eventuale credito relativo a ciascuna imposta è ripartito tra l'ammontare che può essere utilizzato in compensazione con il mod. F24 per il versamento di altre imposte e l'ammontare che sarà rimborsato dal sostituto d'imposta.

Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto IRPEF che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.

È indicato l'eventuale acconto del 20 per cento sui redditi soggetti a tassazione separata della SEZ. II del quadro D.

È indicato l'acconto dell'addizionale comunale IRPEF che sarà trattenuto, alla scadenza dovuta, dal sostituto d'imposta.

È indicato l'ammontare dell'imposta sostitutiva relativa ai compensi percepiti per premi di risultato e welfare aziendale.

È riportato l'ammontare della cedolare secca sulle locazioni che sarà trattenuta o rimborsata dal sostituto d'imposta. Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto della cedolare secca che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.

ALTRI DATI

Sono riportati i dati relativi all'ammontare residuo di alcuni crediti d'imposta che il contribuente può utilizzare in compensazione ovvero riportare nella successiva dichiarazione dei redditi, nonché il residuo del rigo E36 che il contribuente può riportare nella successiva dichiarazione dei redditi.

È indicato l'ammontare complessivo delle spese sanitarie per le quali si è fruito della rateizzazione nella presente dichiarazione; tale importo dovrà essere riportata nella successiva dichiarazione dei redditi mod. 730 per fruire della seconda rata della detrazione spettante.

È indicato il reddito di riferimento (somma di reddito complessivo e base imponibile della cedolare secca) per la determinazione delle detrazioni commisurate al reddito (es. detrazioni per carichi di famiglia e lavoro) e di altri benefici collegati al possesso di requisiti reddituali, quali ad esempio l'ISEE.

Sono riportati i dati per la determinazione dell'acconto Irpef in presenza di situazioni particolari (ad esempio redditi di lavoro dipendente prodotti in zone di frontiera). In caso di modello 730 senza sostituto, nei rigi da 141 a 143 sono indicati gli importi della prima rata dell'acconto Irpef, dell'addizionale comunale e della prima rata dell'acconto cedolare secca compensati internamente.

Sono presenti i dati relativi al credito per imposte pagate all'estero con distinta indicazione dello Stato e dell'anno di produzione del reddito estero; tali informazioni dovranno essere utilizzate nelle successive dichiarazioni dei redditi qualora il contribuente intenda fruire del credito d'imposta per redditi prodotti all'estero.

Sono indicati i redditi fondiari relativi a terreni non affittati e fabbricati non locati, nonché il reddito dell'abitazione principale e delle relative pertinenze soggette a IMU, non imponibili in quanto l'irpef e le relative addizionali sono sostituite dall'Imu. Tali informazioni possono assumere rilievo nell'ambito di prestazioni previdenziali e assistenziali.

È indicato l'ammontare del residuo delle somme restituite al soggetto erogatore non dedotte nella presente dichiarazione che il contribuente può riportare nella successiva dichiarazione dei redditi ovvero chiedere a rimborso.

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

Nel prospetto viene indicato l'ammontare dell'importo che sarà trattenuto o rimborsato dal datore di lavoro o dall'ente pensionistico in busta paga. Nel caso di dichiarazione presentata in forma congiunta, nel prospetto è indicato un unico importo complessivo che tiene conto della liquidazione delle imposte di entrambi i coniugi.

È inoltre indicato il numero delle rate richieste per i versamenti del saldo e degli eventuali acconti.

Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi che andranno versati con il modello F24 o che saranno rimborsati dall'Agenzia delle entrate. Sono infine evidenziati gli importi da rimborsare a cura del datore di lavoro o dell'ente pensionistico nel caso di presentazione di un modello 730 Integrativo.

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

Nel caso di compilazione del quadro I, sono riportati i dati relativi agli importi a credito che devono essere utilizzati per la compilazione del mod. F24 ai fini del pagamento delle imposte non comprese nel modello 730. In particolare, per ogni credito sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i crediti relativi alle addizionali regionali e comunali è inoltre riportato il codice regione/comune. Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi dei crediti non superiori a euro 12 che possono essere utilizzati in compensazione con il mod. F24.

Sono infine riportati i dati relativi agli importi a debito che devono essere versati con il mod. F24 nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta. Per ogni imposta sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i debiti relativi alle addizionali regionali e comunali è inoltre riportato il codice regione/comune.

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

Importo complessivo trattenuto in busta paga	Luglio	0,00
Importo rimborsato dal sostituto in busta paga		2.464,00
Importo complessivo trattenuto in busta paga	Novembre	0,00

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730 E DEL PROSPETTO MOD. 730/3

Il sottoscritto ATLANTE MARIO CF TLNMRA58T09L418F
 dichiara di aver ricevuto in data odierna la copia del Mod. 730 ed il prospetto di liquidazione Mod. 730/3 relativi alla
 dichiarazione dei redditi 2020
 Data _____ Firma del dichiarante _____



Centro di Assistenza Fiscale
 Dipendenti e Pensionati U.S.P.P.I.D.A.P. S.r.l.
(Iscrizione Albo Nazionale CAF n. 0050)

RICEVUTA PROVVISORIA

SI DICHIARA CHE

Cognome ATLANTE	Nome MARIO	Codice Fiscale TLNMRA58T09L418F
Cognome	Nome	Codice Fiscale

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA **15/07/2021** I DOCUMENTI RELATIVI ALLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2021 PER I REDDITI 2020 .
 IL C.A.F., SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE PREVIA VERIFICA DEI DOCUMENTI ESIBITI CON LE MODALITA' ORGANIZZATIVE IN USO AI FINI DELL' APPOSIZIONE DEL VISTO DI CONFORMITA' .
 L'INCARICATO CONSEGNERA' AL CONTRIBUENTE, LA STAMPA DEFINITIVA DEL MODELLO 730 CON LA RICEVUTA ANALITICA 730/2.

OPERATIVITA'

L'INCARICATO APPONE IL TIMBRO SUI DOCUMENTI ESIBITI DAL CONTRIBUENTE
"CAF USPPIDAP srl ALBO NAZIONALE CAF N°0050 VERIFICATO"

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A. F. **MARCHISELLA VITO**