



MODELLO 730/2019

Redditi 2018



Mod. N. 001

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE



CONIUGE DICHIARANTE



DICHIARAZIONE CONGIUNTA



RAPPRESENTANTE O TUTORE



CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)	730 senza sostituto	Situazioni particolari	Quadro K	CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE	
LNZLCU69S12D166M									
DATI DEL CONTRIBUENTE		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)				NOME		SESSO (M o F)	
LENZI						LUCA		M	
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)		TUTELATO/A MINORE			
GIORNO MESE ANNO		CREVALCORE - D166		BO					
12 11 1969									
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.			
Da compilare solo se variata dal 1/1/2018 alla data di presentazione della dichiarazione		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO			
FRAZIONE		GIORNO		DATA DELLA VARIAZIONE MESE ANNO		Dichiarazione presentata per la prima volta			
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO NUMERO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI		Casi particolari add.le regionale	
CREVALCORE - D166				BO					
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019		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	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI		
C = Coniuge	1	☒ CONIUGE	4 MLFSRN70T44G467H	5				PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	
F1 = Primo figlio	2	☒ PRIMO FIGLIO	3 D LNZLNZ96H24A785H	12	6	7 50	8		
F = Figlio	3	F 2 A D						NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE	
A = Altro	4	F A D							
D = Figlio con disabilità	5	F A D							

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE				MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO	
COMUNE DI PIANORO		00586340374		PIANORO - G570					
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO		NUM. CIVICO		C.A.P.			
BO	PIAZZA	DEI MARTIRI		N. 1		40065			
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE			
				PERSONALE@COMUNE.PIANORO.BO.IT		000			

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 001

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



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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

LENZI LUCA

QUADRO A - Redditi dei terreni

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

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2	UTILIZZO		5	6	7	8	9	11	12	13
			3	4								
			GIORNI	%	CANONE	CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	CODICE COMUNE	CEDOLARE SECCA	CASI PARTICOLARI IMU	STATO DI EMERGENZA
B1	,00					,00						
B2	,00					,00						
B3	,00					,00						
B4	,00					,00						
B5	,00					,00						
B6	,00					,00						
B7	,00					,00						

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

N. rigo Sezione I	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO			CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE ICI/IMU
			SERIE	NUMERO	E SOTTONUMERO				
B11									

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

C1	1	2	3	4	C2	1	2	3	4	C3	1	2	3	4
	TIPO	INDETERMINATO/ DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	REDDITI ESTERI		TIPO	INDETERMINATO/ DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	REDDITI ESTERI		TIPO	INDETERMINATO/ DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	REDDITI ESTERI
	2	1	111.413	,00					,00					,00
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE														
C4	1	2		3	4	5		6						
	TIPOLOGIA LIMITE	SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA		SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	BENEFIT		BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA						
	7	8		9										
	TASSAZIONE ORDINARIA	TASSAZIONE SOSTITUTIVA		ASSENZA REQUISITI										
C5	PERIODO DI LAVORO – giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7, 492 CU 2019)				1	2								
					LAVORO DIPENDENTE	PENSIONE								
					3	6	5							

QUADRO E - Oneri e spese

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

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE		Numero rata	
E1	SPESE SANITARIE	1	2	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA
			Rateazione (barrare la casella)		
			539		
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E8	ALTRE SPESE
					vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'			E9	ALTRE SPESE
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E10	ALTRE SPESE
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1	2	3	4
				Importo canone di leasing	Prezzo di riscatto

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

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

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

E41	ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredità o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
	2014					5	962	
E42								
E43								

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

E51	N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T.U.	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E52								
E53	ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO				
	N. d'ordine immobile	Condominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO

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

E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
		1	2	3	4
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	MENO DI 35 ANNI	SPESA SOSTENUTA NEL 2016	E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B
		1	2		

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
					Rideterminazione rate		
E62							

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

E71	INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	E72	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE
		1	2	3			1	2

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	(Barrare la casella)	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI		E83	ALTRE DETRAZIONI	CODICE

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2018 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24																												
F1	Acconto IRPEF 2018	1	Prima rata	2	Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2018	3	Importo	Acconto cedolare secca 2018	5	Prima rata	6	Seconda o unica rata															
			,00		,00			,00			,00		,00															
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													
			,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00													
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
		,00		,00		,00		,00		,00		,00				,00		,00				,00		,00				,00
SEZIONE III-B - ECCEDENZE RISULTANTI DA DICHIARAZIONI INTEGRATIVE A FAVORE PRESENTATE OLTRE L'ANNO SUCCESSIVO																												
F4	1	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										
				,00		,00		,00				,00				,00		,00										
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.														
			,00		,00		,00		,00		,00		,00															
SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2019 E RATEAZIONE DEL SALDO 2018																												
F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF		1	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore		2	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale		3	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore		4	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	Soglia esenzione saldo 2018		1	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2018		2	Soglia esenzione acconto 2019		3	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2019		4																
SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI																												
F8	Ritenute																											
SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO																												
F9	Importi rimborsati		1	IRPEF		2	Addizionale Regionale all'IRPEF		3	Addizionale Comunale all'IRPEF		4	Cedolare secca															
F10	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte		1	Credito IRPEF		2	Credito Addizionale Regionale		3	Credito Addizionale Comunale		4	Credito cedolare secca															
SEZIONE IX - ALTRI DATI																												
F11	Importi rimborsati dal sostituto		1	Ulteriore detrazione per figli		2	Detrazioni canoni locazione		F12	Restituzione bonus		1	fiscale		2	straordinario		F13	Pignoramento presso terzi		1	Tipo reddito		2	Ritenute			
QUADRO G - Crediti d'imposta																												
SEZIONE I - FABBRICATI																												
G1	Credito riacquisto prima casa		1	residuo precedente dichiarazione		2	credito anno 2018		3	di cui compensato nel mod. F24		G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)															
SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE																												
G3	Anno anticipazione		1	Reintegro Totale/Parziale		2	Somma reintegrata		3	Residuo precedente dichiaraz.		4	Anno 2018		5	di cui compensato nel mod. F24												
SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO																												
G4	Codice Stato estero		1	Anno		2	Reddito estero		3	Imposta estera		4	Reddito complessivo															
	Imposta lorda		6	Imposta netta		7	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni		8	di cui relativo allo Stato estero di col.1		9																
SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO																												
G5	Abitazione principale		1	Codice fiscale		2	Numero rata		3	Totale credito		4	Residuo precedente dichiarazione															
G6	Altri immobili		1	Impresa/Professione		2	Codice fiscale		3	Numero rata		4	Rateazione		5	Totale credito												
SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE							SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA																					
G7	Residuo 2017		1	di cui compensato nel mod. F24		2	G9		Spesa 2018		1	Residuo 2017		2	Rata credito 2017		3	Rata credito 2016		4								
SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA							SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO																					
G10	Spesa 2018		1	Spesa 2017		2	Residuo 2017		3	G11		Credito spettante		1	Residuo 2017		2	di cui utilizzato in F24		3								
SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA							SEZIONE XI - MEDIAZIONI							SEZIONE XII - APE														
G12	Residuo 2017		1	di cui utilizzato in F24		2	G13		Anno 2018		1	di cui compensato nel mod. F24		2	G14		Utilizzato		1									
QUADRO I - Imposte da compensare																												
I1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730		1	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)		2																				

QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

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

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

K2	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO	CODICE COMUNE 1	T/U 2	SEZ. URB./COMUNE CATAST. 4	FOGLIO 5	PARTICELLA 6	SUBALTERNO 7
K3	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	DATA 1 giorno mese anno	NUMERO 2	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE 3			

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

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

QUADRO L - Ulteriori dati

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

Modello 730 integrativo

pagina n.

1

di pagine

1

SI DICHIARA CHE

COGNOME
LENZI

NOME
LUCA

CODICE FISCALE
LNZLCU69S12D166M

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 29/06/2019 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2019 PER I REDDITI 2018, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITÀ DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA

☐

NON SI IMPEGNA

☒

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

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA			IMPORTO
C1 n.	1 Cu lavoro dipendente tempo indeterminato	2018	111413,00
C6 n.	1 Compensi attivita' intramuraria	2018	200,00
E1 n.	1 Spese sanitarie	2018	539,00
E8 n.	1 Ricevute corsi istruzione universitaria	2018	760,00
E9 n.	1 Quietanza assicurazione vita contratti fino 31.12.	2018	530,00
E10 n.	1 Ricevuta versamento postale partito politico	2018	250,00
E27 n.	1 Modello cu	2018	5165,00
E41 n.	1 Bonifici recupero patrimonio edilizio	2014	962,00

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

PANCALDI LUCA

(COD. FISC. PNCLCU66B28D166T)

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

LENZI LUCA

☐ 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		CAF CGN SPA		73
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE		DEGAN GIANLUIGI		
DICHIANANTE		LENZI LUCA		
CONIUGE DICHIANANTE				

RIEPILOGO DEI REDDITI		¹ DICHIANANTE	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	111.613,00	,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 DICHIANANTE	² CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	111.613,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	5.165,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	106.448,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	38.943,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		¹ DICHIANANTE	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	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	388,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	48,00	,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	436,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		¹ DICHIANANTE	² CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	38.507,00	,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	41.163,00	,00
60	DIFFERENZA	-2.656,00	,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		,00		,00			
66	Bonus IRPEF spettante		,00		,00			
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione		,00		,00			
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante		,00		,00			
CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE					
71	REDDITO IMPONIBILE	106.448,00	,00					
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	2.177,00	,00					
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	2.298,00	,00					
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00					
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	852,00	,00					
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	893,00	,00					
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00					
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2019	255,00	,00					
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2019 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	267,00	,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 2018	,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 trattenere/versare
91	IRPEF		2,00	2.656,00	4,00	2.656,00	6,00	7,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1 06	,00	121,00	,00	121,00	,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	D166	,00	41,00	,00	41,00	,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2019							,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2019							,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019							,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 2019							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019							,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 trattenere/versare
111	IRPEF		2,00	,00	4,00	,00	6,00	7,00
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 2019							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2019							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019							,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 2019							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019							,00

SEEK & PARTNERS SpA – Via Jacopo Linussio, 1 – PORDENONE – CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E SUCCESSIVE MODIFICHE

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)					111.613		,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	INTERAMENTE	Prima rata acconto cedolare secca				,00				,00	
143	NEL MOD. 730/2019					,00				,00	

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE					
	RICHIEDENTE	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		1 		

27415/0740352

LNZL CU69S12D166M

LENZI LUCA

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1	2	3	4	5
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
DICHIARANTE	191	IRPEF	4001	2018		,00
	192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2018		,00
	193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2018		,00
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2018		,00
	195	SOLO MOD. 730	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2018	,00
	196	INTEGRATIVO	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2018	,00
	198	TOTALE			,00	,00
CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1	2	3	4	5
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
CONIUGE	211	IRPEF	4001	2018		,00
	212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2018		,00
	213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2018		,00
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2018		,00
	215	SOLO MOD. 730	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2018	,00
	216	INTEGRATIVO	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2018	,00
	218	TOTALE			,00	,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	2018		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		3801	2018		,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		3844	2018		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2019		4033	2019		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA		4200	2018		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019		3843	2019		,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO		1816	2018		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1842	2018		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019		1840	2019		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2018		,00
242		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2018		,00
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019	3843	2019		,00
IMPORTI DA VERSARE – NOVEMBRE						
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2019		4034	2019		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019		1841	2019		,00

MESSAGGI

-----DICHARANTE-----
E29 - PER IL CALCOLO DELLA DETRAZIONE DEL 19% LE SPESE SANITARIE INDICATE NEI RIGHI E1 E/O E2 SONO STATE RIDOTTE DI € 129,00, AI SENSI DI LEGGE.
M01 - E' STATA EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'8 X 1000 DELL'IRPEF.
M04 - E' STATA EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL 5 X 1000 DELL'IRPEF SENZA L'INDICAZIONE DEL CODICE FISCALE DEL SOGGETTO BENEFICIARIO.
-----SEGUE-----

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

Firma Elettronica: DEGAN GIANLUIGI

Codice fiscale

LNZLCU69S12D166M

MESSAGGI - continuazione -

-----DICHIANANTE-----

M11 - E' STATA EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL 2 X 1000 DELL'IRPEF.

FIRMA DEL RESPONSABILE DELL' ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F

Firma Elettronica: DEGAN GIANLUIGI

TUTELA DELLA PRIVACY

Ai sensi del Reg. 679/16 in materia di protezione dei dati personali si informa che il CAF CGN spa ha nominato responsabile esterno del trattamento l'Incaricato del CAF indicato nel modello 730/2 disciplinando il rapporto di responsabilità con specifico accordo, come previsto dall'art. 28 del succitato regolamento. Maggiori informazioni sulle politiche privacy di CGN sono disponibili sul sito www.cgn.it/privacy.

ADESIONE AL CIRCUITO DI GARANZIA NAZIONALE PER CONTRIBUENTI E FAMIGLIE

L'adesione all'associazione CGN Contribuenti e Famiglie garantisce il controllo della dichiarazione modello 730 con strumenti certificati e la consulenza fiscale di Professionisti iscritti in Albi. L'Associazione tratterà i suoi dati personali identificativi per fini associativi e di adempimento degli obblighi previsti dallo statuto e dalla legge. La copertura assicurativa di "CAF CGN SpA", con un massimale di Euro 3.000.000, tutela contro i danni eventualmente provocati dall'assistenza fiscale prestata. L'adesione all'Associazione è GRATUITA come previsto dallo statuto presente sul sito www.cgn.it che dichiaro di aver visionato.

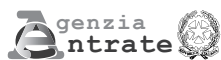
FIRMA DEL CONIUGE DICHIARANTE

FIRMA DEL DICHIARANTE



SERVIZI cgn

LENZI LUCA

**MODELLO 730-1 redditi 2018****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. 730/2019 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)

LNZLCU69S12D166M

**DATI
ANAGRAFICI****COGNOME** (per le donne indicare il cognome da nubile)

LENZI

NOME

LUCA

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO

12

MESE

11

ANNO

1969

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

CREVALCORE - D166

PROVINCIA (sigla)

BO

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

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

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

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 | L | N | Z | L | C | U | 6 | 9 | S | 1 | 2 | D | 1 | 6 | 6 | M |

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

FIRMAXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMAXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMAXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

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

FIRMAXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMALENZI LUCA

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

FIRMAXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMAXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

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

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle 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 | FIRMALENZI LUCA

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.

Dichiarazione di Autocertificazione

(D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/la Sottoscritto/a LENZI LUCA
nato/a a CREVALCORE (BO) IL 12/11/1969
residente a () IN ,

consapevole di quanto prescritto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e dal successivo art. 76 sulla responsabilità penale cui è possibile andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA CHE

- a. i soggetti indicati a carico nel Quadro "Familiari a carico" non hanno posseduto redditi nell'anno d'imposta 2018..... che concorrono alla formazione del reddito complessivo per un ammontare superiore a euro 2.840,51, considerando anche:
- le retribuzioni corrisposte da Enti e Organismi Internazionali, Rappresentanze diplomatiche e consolari, Missioni, dalla Santa Sede, dagli Enti gestiti direttamente da essa e dagli Enti Centrali della Chiesa Cattolica;
 - la quota esente dei redditi di lavoro dipendente prestato nelle zone di frontiera ed in altri Paesi limitrofi in via continuativa e come oggetto esclusivo del rapporto lavorativo da soggetti residenti nel territorio dello Stato;
 - il reddito d'impresa o di lavoro autonomo assoggettato ad imposta sostitutiva in applicazione del regime fiscale di vantaggio per l'imprenditoria giovanile e lavoratori in mobilità (art. 27, c. 1-2, D.L. 98/2011), nonché del regime fiscale per le nuove attività produttive (art. 13, L. 388/2000);
 - il reddito dei fabbricati assoggettato alla cedolare secca sulle locazioni.
- b. per i soggetti a carico di più contribuenti, non è stata complessivamente superata la percentuale massima del 100%.
- c. per i soggetti con percentuale a carico del 100%, la relativa detrazione è stata attribuita al genitore con il reddito più elevato.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Data 29-06-2019

.....
Firma del dichiarante (leggibile)

Allegato: Fotocopia documento di riconoscimento.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Reg. 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Sono consapevole che il trattamento dei dati di cui sopra ha come finalità l'attività di assistenza fiscale, erogata direttamente dal Titolare (CAF CGN Spa) ovvero dall'Incaricato, nominato Responsabile esterno del trattamento (art. 28). Sono altresì informato che la base giuridica per poter trattare i dati è rappresentata dall'art 6 comma 1 lett. b), ovvero il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui sono parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su mia richiesta.

Si informa inoltre che Lei è titolare dei diritti previsti dal Reg. 679/16; per maggiori informazioni visiti www.cgn.it/privacy dove potrà trovare i dati di contatto del D.P.O. ed utili istruzioni in merito all'esercizio dei succitati diritti.

IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale: LNZLCU69S12D166M
 Cognome e Nome: LENZI LUCA
 Luogo e Data di nascita: CREVALCORE 12/11/1969
 Indirizzo di residenza: ()



IN QUALITA' DI RAPP.LEGALE/TUTORE/EREDE DI:

Codice fiscale:
 Cognome e Nome:
 Luogo e Data di nascita:
 Indirizzo di residenza:

☒ CONFERISCE DELEGA

Al centro di assistenza fiscale **C.A.F. CGN S.p.A. - il CAF dei professionisti**, Codice fiscale **01507330932**, v. Jacopo Linussio 1 (Pordenone), Albo dei CAF numero 73, Responsabile dell'Assistenza Fiscale **Degan Gianluigi** (DGNGLG63M09G888C).

All'accesso, consultazione ed acquisizione della propria dichiarazione dei redditi precompilata e degli altri dati che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione relativa all'anno d'imposta 2019.

02/07/2019

Firma per esteso
 LENZI LUCA

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. 679/16 in materia di protezione dei dati personali per i dati tratti da banche dati Agenzia delle Entrate (AdE)

La informiamo che per rendere il servizio da lei richiesto, è necessario accedere a banche dati dell'AdE contenenti i dati personali dell'interessato alla prestazione, come trattare i dati identificativi dell'eventuale RAPP.LEGALE/TUTORE/EREDE. Il trattamento di tali dati ha come finalità l'attività di assistenza fiscale, erogata direttamente dal Titolare (CAF CGN Spa) ovvero dal Professionista incaricato, nominato Responsabile del trattamento (art. 28). La base giuridica per poter trattare i dati così ottenuti è rappresentata dal suo consenso espresso con l'apposizione della firma in calce al presente atto, come dalla necessità di adempiere ad un obbligo legale o di dare esecuzione ad obblighi contrattuali/precontrattuali (art.6). Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter rendere il servizio richiesto. I dati potranno essere conosciuti altresì da personale interno del Titolare o del Professionista incaricato. In ogni caso i dati non verranno ceduti a terzi o trasmessi in paesi extra-UE, e saranno conservati come per legge. La informiamo che lei è titolare dei diritti previsti dal Reg. 679/16; per maggiori informazioni visiti www.cgn.it/privacy dove può trovare i dati del D.P.O. a cui rivolgersi e le modalità attraverso le quali esercitare i succitati diritti. Io sottoscritto, con la firma in calce, acconsento al trattamento dei miei dati personali ancorché particolari e/o giudiziari. Nell'ipotesi in cui io sia identificato quale RAPP.LEGALE/TUTORE dichiaro altresì di aver illustrato al soggetto interessato alla prestazione i contenuti della presente informativa sul trattamento dei dati e quindi di esprimerne il consenso per suo conto.

Firma per esteso
 LENZI LUCA

☒ NESSUNA SCELTA

All'accesso alle Banche dati INPS/INAIL per prelevare copia del/i Modelli CU 2018 e/o le eventuali lettere di richieste RED e/o ICRIC-ICLAV-ACC AS/PS (contenenti la "Stringa Caf") di emissione 2018 relativamente alle pratiche che dovranno essere predisposte dal Caf per conto del contribuente.

Firma per esteso X X X X X X X X X X

☒ NESSUNA SCELTA

All'accesso alle Banche dati INPS/INAIL per prelevare copia del/i Modelli CU 2019 e/o le eventuali lettere di richieste RED e/o ICRIC-ICLAV-ACC AS/PS (contenenti la "Stringa Caf") di emissione 2019 relativamente alle pratiche che dovranno essere predisposte dal Caf per conto del contribuente.

Firma per esteso X X X X X X X X X X

☒ NESSUNA SCELTA

All'accesso alle Banche dati INPS/INAIL per prelevare copia del/i Modelli CU 2020 e/o le eventuali lettere di richieste RED e/o ICRIC-ICLAV-ACC AS/PS (contenenti la "Stringa Caf") di emissione 2020 relativamente alle pratiche che dovranno essere predisposte dal Caf per conto del contribuente.

Firma per esteso X X X X X X X X X X

Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. 679/16 in materia di protezione dei dati personali per i dati tratti da banche dati INPS/INAIL

La informiamo che per rendere il servizio da lei richiesto, è necessario accedere a banche dati di INPS/INAIL - Enti Titolari del Trattamento - contenenti dati personali dell'interessato alla prestazione, come trattare eventualmente dati identificativi del RAPP.LEGALE/TUTORE/EREDE. Il trattamento di tutti i dati ha come finalità l'erogazione del servizio in oggetto, dare esecuzione agli accordi tecnici stipulati con gli Enti sopra indicati e quindi adempiere alle altre finalità previste dalla legge. CAF CGN SpA è stato individuato quale Responsabile del Trattamento ex art. 28 Reg. 679/16. La base giuridica per poter trattare i dati è il suo consenso espresso con l'apposizione della firma in calce, nonché la necessità di adempiere ad un obbligo legale o di dare esecuzione ad obblighi contrattuali/precontrattuali (art. 6). I dati potranno essere conosciuti altresì da personale interno del Titolare, del Responsabile o del Professionista incaricato nominato Responsabile del trattamento ai sensi dell'art. 28 par. 4. Reg. 679/16. In ogni caso i dati non verranno ceduti a terzi o trasmessi in paesi extra-UE, e saranno conservati come per legge. La informiamo che potrà esercitare i diritti previsti dal Reg. 679/16; per maggiori informazioni, anche sui dati di contatto del DPO, visiti il sito web del Titolare del trattamento o in alternativa la sezione privacy del sito web del Responsabile del trattamento www.cgn.it/privacy. Io sottoscritto, con la firma in calce, acconsento al trattamento dei dati personali sopra individuati, ancorché particolari e/o giudiziari (base giuridica valida qualora non ricorrano altri requisiti di liceità). Nell'ipotesi in cui io sia identificato quale RAPP.LEGALE/TUTORE dichiaro altresì di aver illustrato al soggetto interessato alla prestazione i contenuti della presente informativa sul trattamento dei dati e quindi di esprimerne il consenso per suo conto.

Firma per esteso X X X X X X X X X X



