

COMUNE DI TERZIGNO

Allegato

Modulo di dichiarazione al momento dell'assunzione alla carica.

Io sottoscritto, ~~sindaco, assessore comunale, consigliere comunale~~, nato a
VATANO ANTONIO NAPOLI il 16/09/1977
residente a TERZIGNO

ai sensi e per gli effetti di cui all'art.2 della legge 441/1982 e delle disposizione di cui al D.L.vo 33/2013

DICHIARO

1 a) di essere proprietario dei seguenti beni immobili:

b) di essere titolare dei seguenti diritti reali e parziali sui beni immobili

c) di essere proprietario dei seguenti beni mobili registrati:

AUTOMOBILE

2. a) di possedere le seguenti azioni societarie:

b) di possedere le seguenti quote di partecipazione in società:

3. di essere investito delle seguenti cariche di amministratori e di sindaco nelle seguenti società:

Dichiaro inoltre che per la propaganda elettorale per la mia elezione a Sindaco e/o consigliere ho sostenuto le spese ed ho assunto le obbligazioni seguenti:

Dichiaro inoltre che per la propaganda elettorale per la mia elezione mi sono avvalso esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito di appartenenza.

Alla presente dichiarazione allego:

- a) copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetta all'imposta sui redditi delle persone fisiche, presentata all'Agenzia delle Entrate di NOLA;
- b) certificato di famiglia;
- c) copia delle dichiarazioni separate dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche presentate dal coniuge e dai parenti entro il secondo grado, presentate all'Agenzia delle Entrate di _____

Ai fini dell'adempimento di cui al 2° comma dell'art. 2 della legge 441/1982, dichiaro che il coniuge non separato ed i parenti entro il secondo grado, che hanno presentato/presenteranno dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche, ~~consentono~~/non consentono all'adempimento in parola, per effetto della presente sottoscrizione.

Allego/non allego le copie delle relative dichiarazioni dei redditi.

Sul mio onore affermo che l'antescritta dichiarazione corrisponde al vero.

[Firma], li 29/04/14
(firma del dichiarante)

(firma del coniuge) Sofia Aliberti, li 29/04/14
(firma dei parenti entro il secondo grado)

Io sottoscritto, Segretario Generale del Comune di Terzigno, attesto che l'antescritta dichiarazione, corredata degli allegati in essa indicati, viene depositata nel mio ufficio, oggi _____

IL SEGRETARIO GENERALE

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

//////

ITALIANA

INGLESE

Buone

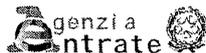
B



MODELLO 730/2013 redditi 2012

Mod. N. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

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

CONTRIBUENTE	Dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>	Coniuge dichiarante <input type="checkbox"/>	Dichiarazione congiunta <input checked="" type="checkbox"/>	Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/>						
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri <input type="checkbox"/>		730 integrativo (vedere istruzioni) <input type="checkbox"/>		Situazioni particolari <input type="checkbox"/>		CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE		
VNANTN77P16F839Z										
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)					NOME					SESSO (M o F)

DATI DEL CONTRIBUENTE

VAIANO ANTONIO M

DATA DI NASCITA: GIORNO 16 MESE 09 ANNO 1977

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA: NAPOLI

PROVINCIA (sigla): NA

STATO CIVILE

(barrare la relativa casella)

CELIBE/NUBILE 1

CONIUGATO/A 2

VEDOVO/A 3

SEPARATO/A 4

DIVORZIATO/A 5

TUTELATO/A 7

MINORE 8

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE: _____ PROVINCIA (sigla): _____ C.A.P.: _____

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

Da compilare solo se variata dal 1/1/2012 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE: _____

GIORNO: _____ MESE: _____ ANNO: _____

Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO: _____ NUMERO: _____ CELLULARE: _____

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA: _____

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2012

COMUNE: TERZIGNO (L142) PROVINCIA (sigla): NA

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2012

COMUNE: _____ PROVINCIA (sigla): _____

Casi particolari add. Ia regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013

COMUNE: _____ PROVINCIA (sigla): _____

FAMILIARI A CARICO Numero figli residenti all'estero a carico del contribuente _____

BARRARE LA CASELLA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	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	F				
C = Coniuge	<input checked="" type="checkbox"/>											LBRSE077C51C129N		0		
F1 = Primo figlio	<input type="checkbox"/>	F1	A	D												
F = Figlio	<input type="checkbox"/>															
A = Altro	<input type="checkbox"/>															
D = Figlio disabile	<input type="checkbox"/>															
PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	<input type="checkbox"/>															

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO In caso di dichiarazione congiunta indicare i dati solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE: POSTE ITALIANE S.P.A. CODICE FISCALE: 97103880585 COMUNE: NAPOLI (F839)

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.): NA PIAZZA INDIRIZZO: GIACOMO MATTEOTTI NUM. CIVICO: 2 C.A.P.: 80133

FRAZIONE: _____ NUMERO DI TELEFONO / FAX: _____ INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA: _____ CODICE SEDE: _____

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	1	2	3	4		5	6	7	8	9	10
				REDDITO DOMINICALE	TITOLO						
				GIORNI	%						
A1		,00		,00				,00	<input type="checkbox"/>		
A2		,00		,00				,00	<input type="checkbox"/>		
A3		,00		,00				,00	<input type="checkbox"/>		
A4		,00		,00				,00	<input type="checkbox"/>		
A5		,00		,00				,00	<input type="checkbox"/>		
A6		,00		,00				,00	<input type="checkbox"/>		
A7		,00		,00				,00	<input type="checkbox"/>		
A8		,00		,00				,00	<input type="checkbox"/>		

(*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno del rigo precedente

CENTRO: L176

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2013 e successive modificazioni



QUADRO E ONERI E SPESE

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

E1	SPESE SANITARIE	DETERMINATE PATOLOGIE 1	0,00	(vedere istruzioni)	2	175,00	E9	INTERESSI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1997 PER RECUPERO EDILIZIO	0,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO (vedere istruzioni)		0,00				E10	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER LA COSTRUZIONE DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	0,00
E3	SPESE SANITARIE PER DISABILI		0,00				E11	INTERESSI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI	0,00
E4	SPESE VEICOLI PER DISABILI		0,00				E12	ASSICURAZIONI SULLA VITA E CONTRO GLI INFORTUNI	389,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		0,00				E13	SPESE DI ISTRUZIONE	0,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		0,00				E14	SPESE FUNEBRI	0,00
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		0,00				E15	SPESE PER ADDETTI ALL'ASSISTENZA PERSONALE	0,00
E8	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI		0,00				E16	SPESE PER ATTIVITA SPORTIVE PRATICATE DAI RAGAZZI	0,00
E17	ALTRE SPESE	Codice	0,00				E18	ALTRE SPESE	0,00
							E19	ALTRE SPESE	0,00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	CSSN - RC veicoli	0,00			Contributi per previdenza complementare				
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge	0,00			E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	Esclusi dal sostituto	Non esclusi dal sostituto	
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		0,00				995,00	0,00	0,00	
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		0,00			E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	0,00	0,00	
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP		0,00			E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	0,00	0,00	
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	Codice	0,00			E30	FAMILIARI A CARICO	0,00	0,00	
						E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	Esclusi dal sostituto	Quota TFR	Non esclusi dal sostituto
								0,00	0,00	0,00

SEZIONE III A - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 36% O 41% O 50% (INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO)

Anno	Periodo 2006/2012	Codice fiscale	Vedere istruzioni	Situazioni particolari										N. d'ordine immobile	
				Anno	Rideterminazione rate	N. rate			Spesa						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
E41															0,00
E42															0,00
E43															0,00
E44															0,00

SEZIONE III B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E ALTRI DATI PER FRUIRE DELLA DETRAZIONE DEL 36% O 50%

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

SEZIONE IV - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 55% (INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO)

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	CASI PARTICOLARI	RIDETERMINAZIONE RATE	RIPARTIZIONE RATE	NUMERO RATA	SPESA
E62							0,00
E63							0,00

SEZIONE V - DATI PER FRUIRE DELLE DETRAZIONI D'IMPOSTA PER CANONI DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - DATI PER FRUIRE DI ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

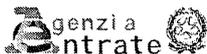
E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	(Barrare la casella)	E82	SPESE ACQUISTO MOBILI, ELETTRODOMESTICI, TV, COMPUTER (ANNO 2009)	0,00	E83	ALTRE DETRAZIONI	1	2	0,00
-----	---	----------------------	-----	---	------	-----	------------------	---	---	------

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

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2013 e successive modificazioni



MODELLO 730/2013 redditi 2012

Mod. N. 1**dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale**

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

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

CONTRIBUENTE	<input type="checkbox"/> Dichiarante	<input checked="" type="checkbox"/> Coniuge dichiarante	<input type="checkbox"/> 730 integrativo	<input type="checkbox"/> Dichiarazione congiunta	<input type="checkbox"/> Rappresentante o tutore
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		Situazioni particolari	
LBRSF077C51C129N				CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE	

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **ALIBERTI** NOME **SOFIA** SESSO (M o F) **F**

DATI DEL CONTRIBUENTE DATA DI NASCITA GIORNO **11** MESE **03** ANNO **1977** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **CASTELLAMMARE DI STABIA** PROVINCIA (sigla) **NA**

STATO CIVILE (barrare la relativa casella) CELIBE/NUBILE 1 CONIUGATO/A 2 X VEDOVO/A 3 SEPARATO/A 4 DIVORZIATO/A 5 TUTELATO/A 7 MINORE 8

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

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

Da compilare solo se variata dal 1/1/2012 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE _____ GIORNO _____ MESE _____ ANNO _____

DATA DELLA VARIAZIONE _____ Dichiarazione presentata per la prima volta

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

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2012 COMUNE **TERZIGNO (L142)** PROVINCIA (sigla) **NA**

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2012 COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013 COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____

FAMILIARI A CARICO Numero figli residenti all'estero a carico del contribuente _____

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
1 <input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	VNANTN77P16F839Z	0			
2 <input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO <input type="checkbox"/> D					
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					

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO In caso di dichiarazione congiunta indicare i dati solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE _____ CODICE FISCALE _____ COMUNE _____

PROV. _____ TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) _____ INDIRIZZO _____ NUM. CIVICO _____ C.A.P. _____

FRAZIONE _____ NUMERO DI TELEFONO / FAX _____ INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA _____ CODICE SEDE _____

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (*)	ESENZIONE IMU	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A7	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A8	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		

(*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno del rigo precedente

CENTRO: L176

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2013 e successive modificazioni

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

E1	SPESE SANITARIE	0,00	E9	INTERESSI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1997 PER RECUPERO EDILIZIO	0,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMIGLIE NON A CARICO (CATEGORIA 2)	355,00	E10	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER LA COSTRUZIONE DELL'UNICA ABITAZIONE PRINCIPALE	0,00
E3	SPESE SANITARIE PER DISABILI	0,00	E11	INTERESSI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI	0,00
E4	SPESE VEICOLI PER DISABILI	0,00	E12	ASSICURAZIONI SULLA VITA E CONTRO GLI INFORTUNI	0,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA	0,00	E13	SPESE DI STRUZIONE	0,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	0,00	E14	SPESE FUNEBRI	0,00
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	0,00	E15	SPESE PER ADDETTI ALL'ASSISTENZA PERSONALE	0,00
E8	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI	0,00	E16	SPESE PER ATTIVITÀ SPORTIVE PRATICATE DA RAGAZZI	0,00
E17	ALTRE SPESE	0,00	E19	ALTRE SPESE	0,00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	0,00	E27	DEBITI ORGANIZZATI	0,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	0,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	0,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	0,00	E29	FONDI IN SOLI LIBRO FINANZIARIO	0,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	0,00	E30	FAMIGLIARI A CARICO	0,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP	0,00	E31	FONDO PENSIONE NEGOCIALE DIPENDENTI PUBBLICI	0,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	0,00			

SEZIONE III A - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 36% O 41% O 50% (INTERESSI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO)

Anno	Zona	Codice fiscale	Superficie	Costo	Spesa	N. iscrizioni
2009/2012	3		4	5	6	7

SEZIONE IV - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 36% O 41% O 50% (INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO)

Tipo	Anno	Categoria	Particella	Spesa
1	2	3	4	5

SEZIONE V - DATI PER FRUIRE DELLE DETRAZIONI D'IMPOSTA PER CANONI DI LOCAZIONE

Indirizzo	Tipologia	N. di giorni	Percentuale	Spesa
1	2	3	4	5

SEZIONE VI - DATI PER FRUIRE DI ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANUTENIMENTO DEI QUADRI GUIDA	0,00	E83	ALTRE DETRAZIONI	0,00
E82	SPESE ACQUISTO PC E PERIFERIE PER ATTIVITÀ PROFESSIONALI	0,00			



MODELLO 730-1 redditi 2012

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille dell'IRPEF e del 5 per mille dell'IRPEF



Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2013 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

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

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2013 e successive modificazioni

CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE (obbligatorio)		VNANTN77P16F839Z	
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			NOME		SESSO (M o F)
VAIANO			ANTONIO		M
DATI ANAGRAFICI	DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)		
	GIORNO MESE ANNO				
	16 09 1977	NAPOLI	NA		

LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E QUELLA DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE ENTRAMBE LE SCELTE

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

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
	ANTONIO VAIANO		
Chiesa Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale
Chiesa Apostolica in Italia	Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia		

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 9 del capitolo I delle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle dieci 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 dieci 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 Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

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

Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni e fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997	Finanziamento della ricerca scientifica e della università
FIRMA ANTONIO VAIANO	FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 9 4 0 5 6 6 8 0 6 5 8	Codice fiscale del beneficiario (eventuale)
Finanziamento della ricerca sanitaria	Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici
FIRMA	FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)	
Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza	Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge che svolgono una rilevante attività di interesse sociale
FIRMA	FIRMA
	Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

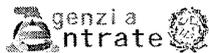
In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 9 del capitolo I delle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

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 delle finalità beneficiarie.



MODELLO 730-1 redditi 2012

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille dell'IRPEF e del 5 per mille dell'IRPEF



Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2013 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)

LBRSFO77C51C129N

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI ANAGRAFICI

ALIBERTI

SOFIA

F

DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

11

03

1977

CASTELLAMMARE DI STABIA

NA

LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E QUELLA DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE ENTRAMBE LE SCELTE

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

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
	SOFIA ALIBERTI		
Chiesa Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale
Chiesa Apostolica in Italia	Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia		

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 9 del capitolo I delle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle dieci 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 dieci 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 Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

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

Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni e fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997	Finanziamento della ricerca scientifica e della università
FIRMA SOFIA ALIBERTI	FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 9 4 0 5 6 6 8 0 6 5 8	Codice fiscale del beneficiario (eventuale)
Finanziamento della ricerca sanitaria	Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici
FIRMA	FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)	
Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza	Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge che svolgono una rilevante attività di interesse sociale
FIRMA	FIRMA
	Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 9 del capitolo I delle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

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

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	2

SI DICHIARA CHE

COGNOME VAIANO	NOME ANTONIO	CODICE FISCALE VNANTN77P16F839Z
COGNOME ALIBERTI	NOME SOFIA	CODICE FISCALE LBR SFO77C51C129N

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 10/06/2013 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2013 PER I REDDITI 2012, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.

IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730, SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA
 AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
CUD: redditi di lavoro dipendente e assimilati art. 13, c. 1, 2, 3 e 4 del Tuir (C)		E 6.595,00
CUD: redditi di lavoro dipendente e assimilati art. 13, c. 1, 2, 3 e 4 del Tuir (D)		E 21.266,00
CUD: ritenute Irpef su redditi di lavoro dipendente e assimilati (C)		E 720,00
CUD: ritenute Irpef su redditi di lavoro dipendente e assimilati (D)		E 3.945,00
CUD: addizionale regionale su redditi di lavoro dipendente e assimilati (D)		E 432,00
CUD: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - acconto 2012 (D)		E 43,00
CUD: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - saldo 2012 (D)		E 127,00
CUD: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - acconto 2013 (D)		E 51,00
Certificazioni per redditi assimilati art. 13, c. 5 e 5 bis del Tuir (D)		E 267,00
Certificazioni: ritenute Irpef su redditi assimilati (D)		E 53,00
CUD: redditi per incremento della produttivita' a tassazione sostitutiva (D)		E 2.500,00
CUD: imposta sostitutiva su redditi per incremento della produttivita' (D)		E 250,00
N. 3 Certificazioni per redditi diversi con detrazione percepiti nel 2012 (D)		E 2.813,00
N. 3 Certificazioni redditi diversi con detrazione percepiti nel 2012: ritenute subite (D)		E 563,00
N. 2 Analisi, esami di laboratorio (C)		E 220,00
N. 8 Scontrini farmaceutici per acquisto medicinali (C)		E 134,54
N. 10 Scontrini farmaceutici per acquisto medicinali (D)		E 174,71
Assicurazioni rischio morte/invalidita' permanente superiore al 5% stipulate dal 2001 (D)		E 28,77
Assicurazioni vita, infortuni, invalidita' da CUD (D)		E 360,00

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE ANTONIO VAIANO

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

Conforme al Provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2013 e successive modificazioni



MODELLO 730-3 redditi 2012
prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata

Ver. 1.5

Modello N. 1



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

730 rettificativo

730 integrativo

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO **01452610932** CODICE FISCALE **CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.** COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE **CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.** N. DI RIF. ZONE ALL'IRPEF DEI CAF **68**

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE **PLMGPP72A22A662F** **PALMIOTTO GIUSEPPE**

DICHIARANTE **VNANTN77P16F839Z** **VAIANO ANTONIO**

CONIUGE DICHIARANTE **LBRSF077C51C129N** **ALIBERTI SOFIA**

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	
1	REDDITI DOMINICALI			.00
2	REDDITI AGRARI			.00
3	REDDITI DEI FABBRICATI			.00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	21.533,00	6.595,00	
5	ALTRI REDDITI	2.813,00		.00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA			.00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	
11	REDDITO COMPLESSIVO	24.346,00	6.595,00	
13	ONERI DEDUCIBILI			.00
14	REDDITO IMPONIBILE	24.346,00	6.595,00	
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta			.00
16	IMPOSTA LORDA	5.973,00	1.517,00	
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	
21	Detrazione per coniuge a carico			.00
22	Detrazione per figli a carico			.00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico			.00
24	Detrazione per altri familiari a carico			.00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	1.045,00	1.380,00	
26	Detrazione per redditi di pensione			.00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi			.00
28	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione I del quadro E	83,00	43,00	
29	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione III del quadro E			.00
30	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione IV del quadro E			.00
31	Detrazioni per canoni di locazione di cui alla sezione V del quadro E			.00
32	Altre detrazioni di cui alla sezione VI del quadro E			.00
33	Detrazione per il personale del comparto sicurezza, difesa e soccorso			.00
34	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa			.00
35	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione			.00
36	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione			.00
37	Credito d'imposta per mediazioni			.00
38	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	1.128,00	1.423,00	
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	
51	IMPOSTA NETTA	4.845,00	94,00	
52	Credito d'imposta per altri immobili - Sistema Abruzzo			.00
53	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sistema Abruzzo			.00
54	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero			.00
55	Credito d'imposta per canoni non percepiti			.00
56	RITENUTE	4.561,00	720,00	
57	DIFFERENZA	284,00	-626,00	-342,00
58	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE			.00
59	ACCONTI VERSATI	357,00	287,00	
60	RESTITUZIONE BONUS			.00
CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	
71	REDDITO IMPONIBILE	24.346,00	6.595,00	
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	494,00	134,00	
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	432,00		.00
74	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE			.00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	195,00		.00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	170,00	36,00	
77	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE			.00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PER IL 2013	59,00		.00
79	ACCONTO PER L'ADDIZIONALE COMUNALE 2013 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	51,00		.00
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI / CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA			.00
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE			.00



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

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2013 e successive modificazioni

MESSAGGI

Dichiarante - Scelta 8 per mille : Chiesa Cattolica

Dichiarante - Scelta 5 per mille : ONLUS, associazioni di promozione sociale, fondazioni culturali - CF: 94056680658

Dichiarante - Le spese sanitarie in E1 e/o E2 sono state ridotte di E 129

Coniuge - Scelta 8 per mille : Chiesa Cattolica

Coniuge - Scelta 5 per mille : ONLUS, associazioni di promozione sociale, fondazioni culturali - CF: 94056680658

Coniuge - Le spese sanitarie in E1 e/o E2 sono state ridotte di E 129

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

GIUSEPPE PALMIOTTO.....

CENTRO: L176

COD. PROT. ASSEGNATO DAL CAF: WJS75H-20130613094026

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI (AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. N. 196 DEL 2003 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI)

Il D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali", (di seguito per brevità "codice privacy") prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali. Di seguito si illustra sinteticamente come verranno utilizzati i dati contenuti nella presente dichiarazione dei redditi e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino.

FINALITA' DEL TRATTAMENTO

Il **CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.**

desidera informarla, che nella dichiarazione dei redditi sono presenti diversi dati personali che verranno trattati per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte e che, a tal fine, alcuni dati possono essere pubblicati ai sensi dell'art. 69 del D.P.R. n. 600 del 1973. I dati in possesso del

CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.

possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici (quali, ad esempio, i Comuni, l'I.N.P.S.), ove previsto da una norma di legge o di regolamento, ovvero, quando tale comunicazione sia comunque necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali, previa comunicazione al Garante. Gli stessi dati possono, altresì, essere comunicati a privati o enti pubblici economici qualora ciò sia previsto da una norma di legge o di regolamento.

DATI PERSONALI

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

DATI SENSIBILI

La scelta per la destinazione dell'8 per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 47 della legge 20 maggio 1985 n. 222 e delle successive leggi di ratifica delle intese stipulate con le confessioni religiose. La scelta per la destinazione del 5 per mille dell'Irpef è facoltativa e viene prevista dalla Legge 22 dicembre 2008 n. 203 (legge finanziaria 2009) che rimanda al DL 25 giugno 2008, n. 112, convertito nella Legge n. 133 del 6 agosto 2008.

Tali scelte comportano, secondo il D.Lgs. n. 196 del 2003, il conferimento di dati di natura "sensibile". L'inserimento, tra gli oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione dell'imposta, di spese sanitarie, ha anch'esso carattere facoltativo e comporta ugualmente il conferimento di dati sensibili.

MODALITA' DEL TRATTAMENTO

I dati verranno trattati principalmente con strumenti elettronici ed informatici e memorizzati sia su supporti informatici e cartacei, sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure minime di sicurezza descritte nel Disciplinary tecnico allegato B al Codice in materia di protezione dei dati personali.

TITOLARI DEL TRATTAMENTO

Il Titolare del trattamento dei dati è il **CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.**,

con sede in **ANCONA, VIA DELLE BRECCHE BIANCHE, 158/A,**

nella persona del suo legale rappresentante. Il Responsabile del trattamento dei dati, designato anche ai fini di cui all'art.7 del D.Lgs. 30/06/2003 n.196, è il sig. **ENRICO CIARIMBOLI**.

In ogni momento l'interessato potrà esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. 30/06/2003 n.196, rivolgendo apposita richiesta scritta indirizzata a: **CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.**,

VIA DELLE BRECCHE BIANCHE, 158/A, 60131, ANCONA (AN)

posta all'attenzione del Responsabile del trattamento dei dati sig. **ENRICO CIARIMBOLI**.

RESPONSABILI DEL TRATTAMENTO

I "titolari del trattamento" possono avvalersi di soggetti nominati "responsabili". In particolare, l'Agenzia delle Entrate si avvale della So.ge.i S.p.a., quale responsabile esterno del trattamento dei dati, in quanto partner tecnologico cui è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'interessato ha diritto, ai sensi dell'art. 7 del codice privacy, di accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo, nonché per conoscere le finalità e le modalità del trattamento e la logica applicata al trattamento con strumenti elettronici.

Può, altresì, richiedere la correzione dei dati, l'aggiornamento, nei limiti previsti dalla legge. Infine, nel caso di violazione di legge, può chiedere la cancellazione, il blocco o la trasformazione dei propri dati.

CONSENSO

Il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, in quanto soggetti pubblici, non devono acquisire il consenso degli interessati per poter trattare i loro dati personali. Il menzionato consenso non è necessario agli intermediari per il trattamento dei dati diversi da quelli sensibili, in quanto il loro conferimento è obbligatorio per legge. Gli stessi intermediari sono, invece, tenuti ad acquisire il consenso degli interessati per trattare i dati sensibili relativi alla scelta dell'8 per mille e del 5 per mille dell'Irpef e/o a particolari oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione dell'imposta, e per poterli inoltre comunicare al Ministero dell'Economia e delle Finanze e all'Agenzia delle Entrate, o ad altri intermediari. Tale consenso viene manifestato mediante la sottoscrizione della dichiarazione nonché la firma con la quale si effettua la scelta dell'8 per mille dell'Irpef e del 5 per mille dell'Irpef.

CONSENSO DELL'INTERESSATO

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornitemi dal centro di raccolta del CAF, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, in qualità di interessato al trattamento con la sottoscrizione del presente documento:

- esprimo il consenso previsto dall'art.23 del D.Lgs 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni al trattamento dei miei dati personali e sensibili, per tutte le finalità e con le modalità descritte nella presente informativa, impegnandomi altresì a comunicare al **CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.** l'aggiornamento dei dati che dovessero subire variazioni o rettifiche nel tempo;

- dichiaro di aver fornito/mi preoccuperò di fornire ai miei familiari o conviventi, prima di comunicare al **CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.** i relativi dati personali, l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e successive modifiche e integrazioni; e se previsto, di avere ottenuto nel rispetto della norma, il loro preventivo consenso alla comunicazione dei dati ed al loro trattamento;

- autorizzo il **CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.** a richiedere per mio conto all'INPS, attraverso le modalità previste dall'Istituto, la copia del duplicato del modello CUD necessario per le finalità dichiarative oggetto della presente informativa.

Data 10/06/2013

Firma leggibile ANTONIO VAIANO

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI (AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. N. 196 DEL 2003 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI)

Il D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali", (di seguito per brevità "codice privacy") prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali. Di seguito si illustra sinteticamente come verranno utilizzati i dati contenuti nella presente dichiarazione dei redditi e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino.

FINALITA' DEL TRATTAMENTO

Il **CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.**

desidera informarla, che nella dichiarazione dei redditi sono presenti diversi dati personali che verranno trattati per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte e che, a tal fine, alcuni dati possono essere pubblicati ai sensi dell'art. 69 del D.P.R. n. 600 del 1973. I dati in possesso del

CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.

possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici (quali, ad esempio, i Comuni, l'I.N.P.S.), ove previsto da una norma di legge o di regolamento, ovvero, quando tale comunicazione sia comunque necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali, previa comunicazione al Garante. Gli stessi dati possono, altresì, essere comunicati a privati o enti pubblici economici qualora ciò sia previsto da una norma di legge o di regolamento.

DATI PERSONALI

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

DATI SENSIBILI

La scelta per la destinazione dell'8 per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 47 della legge 20 maggio 1985 n. 222 e delle successive leggi di ratifica delle intese stipulate con le confessioni religiose. La scelta per la destinazione del 5 per mille dell'Irpef è facoltativa e viene prevista dalla Legge 22 dicembre 2008 n. 203 (legge finanziaria 2009) che rimanda al DL 25 giugno 2008, n. 112, convertito nella Legge n. 133 del 6 agosto 2008.

Tali scelte comportano, secondo il D.Lgs. n. 196 del 2003, il conferimento di dati di natura "sensibile". L'inserimento, tra gli oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione dell'imposta, di spese sanitarie, ha anch'esso carattere facoltativo e comporta ugualmente il conferimento di dati sensibili.

MODALITA' DEL TRATTAMENTO

I dati verranno trattati principalmente con strumenti elettronici ed informatici e memorizzati sia su supporti informatici e cartacei, sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure minime di sicurezza descritte nel Disciplinare tecnico allegato B al Codice in materia di protezione dei dati personali.

TITOLARI DEL TRATTAMENTO

Il Titolare del trattamento dei dati è il **CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.**,

con sede in **ANCONA, VIA DELLE BRECCHE BIANCHE, 158/A,**

nella persona del suo legale rappresentante. Il Responsabile del trattamento dei dati, designato anche ai fini di cui all'art.7 del D.Lgs. 30/06/2003 n.196, è il sig. **ENRICO CIARIMBOLI**.

In ogni momento l'interessato potrà esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. 30/06/2003 n.196, rivolgendosi apposta richiesta scritta indirizzata a: **CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.**,

VIA DELLE BRECCHE BIANCHE, 158/A, 60131, ANCONA (AN)

posta all'attenzione del Responsabile del trattamento dei dati sig. **ENRICO CIARIMBOLI**.

RESPONSABILI DEL TRATTAMENTO

I "titolari del trattamento" possono avvalersi di soggetti nominati "responsabili". In particolare, l'Agenzia delle Entrate si avvale della So.ge.i. S.p.a., quale responsabile esterno del trattamento dei dati, in quanto partner tecnologico cui è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'interessato ha diritto, ai sensi dell'art. 7 del codice privacy, di accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo, nonché per conoscere le finalità e le modalità del trattamento e la logica applicata al trattamento con strumenti elettronici.

Può, altresì, richiedere la correzione dei dati, l'aggiornamento, nei limiti previsti dalla legge. Infine, nel caso di violazione di legge, può chiedere la cancellazione, il blocco o la trasformazione dei propri dati.

CONSENSO

Il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, in quanto soggetti pubblici, non devono acquisire il consenso degli interessati per poter trattare i loro dati personali. Il menzionato consenso non è necessario agli intermediari per il trattamento dei dati diversi da quelli sensibili, in quanto il loro conferimento è obbligatorio per legge. Gli stessi intermediari sono, invece, tenuti ad acquisire il consenso degli interessati per trattare i dati sensibili relativi alla scelta dell'8 per mille e del 5 per mille dell'Irpef e/o a particolari oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione dell'imposta, e per poterli inoltre comunicare al Ministero dell'Economia e delle Finanze e all'Agenzia delle Entrate, o ad altri intermediari. Tale consenso viene manifestato mediante la sottoscrizione della dichiarazione nonché la firma con la quale si effettua la scelta dell'8 per mille dell'Irpef e del 5 per mille dell'Irpef.

CONSENSO DELL'INTERESSATO

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornitemi dal centro di raccolta del CAF, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, in qualità di interessato al trattamento con la sottoscrizione del presente documento:

- esprimo il consenso previsto dall'art.23 del D.Lgs 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni al trattamento dei miei dati personali e sensibili, per tutte le finalità e con le modalità descritte nella presente informativa, impegnandomi altresì a comunicare al **CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.** l'aggiornamento dei dati che dovessero subire variazioni o rettifiche nel tempo;

- dichiaro di aver fornito/mi preoccuperò di fornire ai miei familiari o conviventi, prima di comunicare al **CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.** i relativi dati personali, l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e successive modifiche e integrazioni; e se previsto, di avere ottenuto nel rispetto della norma, il loro preventivo consenso alla comunicazione dei dati ed al loro trattamento;

- autorizzo il **CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.** a richiedere per mio conto all'INPS, attraverso le modalità previste dall'Istituto, la copia del duplicato del modello CUD necessario per le finalità dichiarative oggetto della presente informativa.

Data 10/06/2013

Firma leggibile SOFIA ALIBERTI

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

Il/la sottoscritto/a VAIANO ANTONIO C.F. VNANTN77P16F839Z,
ai fini del riconoscimento della detrazione o deduzione degli oneri o di altre agevolazioni per
l'anno d'imposta 2012, consapevole delle sanzioni civili, penali e fiscali nel caso di dichiarazioni
non veritiere e falsità negli atti richiamate dagli art. 75 e 76 del D.P.R. del 28/12/2000 n° 445,
con la presente autocertificazione

DICHIARA

- E12 che le somme indicate sono relative a premi versati per se stesso e/o per familiari
fiscalmente a carico a seguito di un contratto di assicurazione sulla vita o contro
gli infortuni stipulato o rinnovato prima del 01/01/2001, il quale non consente la
concessione di prestiti per la durata minima di cinque anni;
- E12 che le somme indicate sono relative a premi versati per se stesso e/o per familiari
fiscalmente a carico a seguito di un contratto di assicurazione per rischio morte o
invalidità permanente superiore al 5% o di non autosufficienza nel compimento degli
atti quotidiani, stipulato o rinnovato dal 01/01/2001;

- di assumersi la piena responsabilità circa l'eventuale smarrimento della documentazione
inerente la dichiarazione compilata, così come previsto dalla CM n. 15/E del 2005
e dagli art. 3, c. 3 ed art. 43, DPR 600/73 (obbligo di conservazione della
documentazione relativa alla dichiarazione dei redditi sino al 31 dicembre del
quarto anno successivo a quello di presentazione), nel caso di richiesta da parte
dell'Amministrazione finanziaria.

N.b. Barrare solo le voci interessate

, 10/06/2013

In fede ANTONIO VAIANO

(luogo e data)

(firma leggibile)

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

RICEVUTA DI AVVENUTA CONSEGNA DELLA DOCUMENTAZIONE

SI DICHIARA CHE

COGNOME

VAIANO

NOME

ANTONIO

CODICE FISCALE

VNANTN77P16F839Z

HA CONSEGNATO IN DATA

10/06/2013

LA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA PER LA COMPILAZIONE DEL

Modello di dichiarazione 730-2013

IL SOGGETTO INCARICATO

CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.

N° ISCRIZIONE
ALL'ALBO DEI CAF

68

SI IMPEGNA

AD ELABORARE E A PRESENTARE IN VIA TELEMATICA IL MODELLO SOPRACCITATO

DATA DELL'IMPEGNO

10/06/2013

FIRMA LEGGIBILE DEL SOGGETTO INCARICATO

CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.

FIRMA LEGGIBILE DEL CONTRIBUENTE

ANTONIO VAIANO

Formula di consenso per il trattamento di dati sensibili

Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'articolo 26 del D.Lgs. citato, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale".

I dati personali acquisiti saranno utilizzati anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati esclusivamente per l'evasione della sua richiesta.

Il conferimento dei dati è facoltativo; l'eventuale mancato conferimento dei dati e del consenso al loro trattamento comporterà l'impossibilità per il soggetto incaricato di evadere l'ordine. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, è garantito comunque il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione in blocco.

Firma leggibile del contribuente

ANTONIO VAIANO

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

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD.730/2013 E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F.

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME
VAIANO

NOME
ANTONIO

CODICE FISCALE
VNANTN77P16F839Z

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA 13/06/2013

LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2013 PER I REDDITI 2012 E IL

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

CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.

ANTONIO VAIANO

FIRMA