

3

MODELLO 730/2019

Redditi 2018



ELABORATO

Mod. N. **1**

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 senza distacco 730 senza distacco Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

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

DATI DEL CONTRIBUENTE
 DATA DI NASCITA **01 11 1961** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **CUNEO** PROVINCIA (sigla) **CN** P.E. ATTA MINORE

RESIDENZA ANAGRAFICA
 COMUNE PROVINCIA (sigla) **CN** CAP
 TIPOLOGIA (VIA piazza ecc.) INDIRIZZO NUM CIVICO
 FRAZIONE DATA DELLA VARIAZIONE Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA
 TELEFONO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018
 COMUNE **CUNEO (D205)** PROVINCIA (sigla) **CN** FUSIONE COMUNI

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019
 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

| BARRARE LA CASELLA C - Coniuge F1 - Prima figlio F2 - F. figlio A - Altro D - Figlio con disabilità | CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico) | MISIA CARICO | MISURE ANNI | % | PERCENTUALE 100% AFFIDAMENTO FIGLI | PERCENTUALE ULTERIORI DEL FRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI |
|--|---|--------------|-------------|---|------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> C | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> F1 | D | 12 | 50 | | | |
| <input type="checkbox"/> F2 | A D | | | | | |
| <input type="checkbox"/> A | F A D | | | | | |
| <input type="checkbox"/> D | F A D | | | | | |

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO

COGNOME o NOME o DENOMINAZIONE **AZIENDA OSPEDALIERA SANTA CROCE E CARLE** CODICE FISCALE **01127900049** COMUNE **CUNEO (D205)**
 PROV. **CN** TIPOLOGIA (VIA piazza ecc.) **VIA** INDIRIZZO **MICHELE COPPINO** NUM CIVICO **26** CAP **12100**
 FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO/FAX **017164111** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **ASO.CUNEO@CERT.LEGALMAIL.I** CODICE SEDE

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. moduli compilati **1** Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate
 FIRMA DEL CONTRIBUENTE **ISOARDI CARLA**

QUADRO A - Redditi dei terreni

| N. ORD. | REDDITO DOMINICALE | TITOLO | REDDITO AGRARIO | POSSESSO | | CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO (max 10 anni) | TALI (max 10 anni) | CANONE DI AFFITTO IN REGIME CIVILE (max 10 anni) | TALI (max 10 anni) |
|---------|--------------------|--------|-----------------|----------|---|--|--------------------|--|--------------------|
| | | | | 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 | | | |

Costi continue al provvedimento del 15/01/2019 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A.

26/04/2019 15:05:13 PIE CN701

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

Table with 13 columns: RENDITA, UTILIZZO, POSSESSO, CODICE CANONE, CANONE DI LOCAZIONE, CATEGORIA, CONTINUAZIONE, CODICE FONDAZIONE, CEDOLARE SECCA, CASI PARTICOLARI, STATO DELL'ESERCIZIO. Rows B1-B7 show rental income data.

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

Table with 9 columns: ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO, CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO, CONTRATTI IN ESPRESSIONE PIU', ANNO DI PRESENTAZIONE DELL'APPLICAZIONE. Row B11 shows contract details.

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

Table with 13 columns: TIPO, RENDITA, RENDITA ESTERI, TIPO, RENDITA, RENDITA ESTERI, TIPO, RENDITA, RENDITA ESTERI. Row C1 shows total income of 17,407.00.

SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE

Table with 6 columns: TIPOLOGIA LIMITE, SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA, SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA, RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA, BENEFIT, SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA. Row C4 shows zero values.

Table with 2 columns: PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni, LAVORO DIPENDENTE, PENSIONE. Row C5 shows 365 days of work.

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

Table with 4 columns: ASSEGNO DEL CONIUGE, REDDITO, ASSEGNO DEL CONIUGE, REDDITO, ASSEGNO DEL CONIUGE, REDDITO. Row C6 shows 2,357.00.

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

Table with 3 columns: RITENUTE IRPEF, RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A., RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE. Row C9 shows 2,893.00.

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

Table with 3 columns: RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018, RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2018, RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019. Row C11 shows 35.00, 101.00, and 37.00.

SEZIONE V - BONUS IRPEF

Table with 4 columns: QUOTE PERCENTUALI, BONUS IRPEF, ESERCIZIO, QUOTA TFR. Row C14 shows 1, 960.00, 0.00, and 0.00.

QUADRO D - Altri redditi

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

Table with 6 columns: TIPO DI REDDITO, REDDITI, RITENUTE, TIPO DI REDDITO, REDDITI, RITENUTE. Rows D1-D5 show various income types and their tax treatments.

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

Table with 6 columns: TIPO DI REDDITO, REDDITI, RITENUTE, TIPO DI REDDITO, REDDITI, RITENUTE. Rows D6-D7 show income subject to separate taxation.

Copia cartolina al provvedimento del 15/01/2019 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A.

QUADRO E - Oneri e spese

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

Table with columns for expense type (E1-E14), amount, and specific details like 'Spese sanitarie', 'Spese sanitarie rateizzate', 'Spese per canoni di leasing'.

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

Table with columns for deduction type (E21-E36), amount, and details like 'Contributi previdenziali', 'Altri oneri deducibili', 'Spese per acquisto o costruzione di abitazioni'.

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

Table with columns for intervention type (E41-E43), year, amount, and details like 'Interventi antisismici', 'Imparto'.

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

Table with columns for cadastral data (E51-E53), including 'Codice Comune', 'TIU', 'Foglio', 'Particella', 'Subalterno'.

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

Table with columns for furniture and energy class expenses (E57-E59), including 'Spesa arredo immobile', 'IVA per acquisto abitazione'.

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

Table with columns for energy saving interventions (E61-E62), including 'Tipo intervento', 'Anno', 'Periodo 2011', 'Casi particolari'.

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

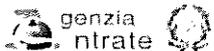
Table with columns for tenant deductions (E71-E72), including 'Inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale', 'Lavoratori dipendenti'.

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

Table with columns for other deductions (E81-E83), including 'Detrazione per spese di mantenimento dei cani guida', 'Detrazione affitto terreni agricoli'.

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2019 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.

26/04/2019 15:05:13 PIE CN701

3**MODELLO 730-3 redditi 2018**
prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestataModello N. **1** 730 rettificativo 730 integrativo Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione Comunicazione dall'assistente CAF o professionista Sostituto CAF o professionista non delegato

| | | | |
|---|--------------------------------------|---|-------------------------------------|
| SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO | CODICE FISCALE 04415631003 | COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE CAF CISL SRL | N. IDENTIFICAZIONE CAF 18 |
| RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE | | ROMAGNOLI FRANCO | |
| DICHIARANTE | | ISOARDI CARLA | |
| CONIUGE DICHIARANTE | | | |

| RIEPILOGO DEI REDDITI | ¹ DICHIARANTE | ² CONIUGE |
|--|--------------------------|----------------------|
| 1 REDDITI DOMINICALI | 00 | 00 |
| 2 REDDITI AGRARI | 00 | 00 |
| 3 REDDITI DEI FABBRICATI | 00 | 00 |
| 4 REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI | 19.764 | 00 |
| 5 ALTRI REDDITI | 00 | 00 |
| 6 IMPONIBILE CEDOLARE SECCA | 00 | 00 |
| 7 Reddito abitazione principale e pertinenza (non soggette a IMU) | 00 | 00 |
| CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA | ¹ DICHIARANTE | ² CONIUGE |
| 11 REDDITO COMPLESSIVO | 19.764 | 00 |
| 12 Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU) | 00 | 00 |
| 13 ONERI DEDUCIBILI | 00 | 00 |
| 14 REDDITO IMPONIBILE | 19.764 | 00 |
| 15 Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta | 00 | 00 |
| 16 IMPOSTA LORDA | 4.736 | 00 |
| CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA | ¹ DICHIARANTE | ² CONIUGE |
| 21 Detrazione per coniuge a carico | 00 | 00 |
| 22 Detrazione per figli a carico | 376 | 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 | 1.349 | 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 | 358 | 00 |
| 29 Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche | 00 | 00 |
| 30 Detrazione spese arredo immobili ristrutturati | 00 | 00 |
| 31 Detrazioni 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 | 2.083 | 00 |
| CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA | ¹ DICHIARANTE | ² CONIUGE |
| 50 IMPOSTA NETTA | 2.653 | 00 |
| 51 Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo | 00 | 00 |
| 52 Credito d'imposta per 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 | 2.893 | 00 |
| 60 DIFFERENZA | -240 | 00 |

| ALTRI DATI | | 1 DICHIARANTE | | 2 CONIUGE | | | | |
|------------|--|------------------------------------|---------------------------|-----------|--------------------|-----------|--------------------|-----|
| 130 | Residuo credito d'imposta per erogazione cultura | | .00 | | .00 | | | |
| 131 | Residuo credito d'imposta per il acquisto 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 rintegrazione 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) | | 19.764 | .00 | .00 | | | |
| 138 | ACCONTO IRPEF 2019 | Reddito complessivo | .00 | | .00 | | | |
| 139 | CASI PARTICOLARI | Importo su cui calcolare l'acconto | .00 | | .00 | | | |
| 141 | ACCONTI 2019 COMPENSATI | Prima rata acconto IRPEF | .00 | | .00 | | | |
| 142 | INTERAMENTE NEL MOD. 730/2019 | Acconto addizionale comunale | .00 | | .00 | | | |
| 143 | | Prima rata acconto cedolare secca | .00 | | .00 | | | |
| | | Anno | Totale credito utilizzato | Stato | Credito utilizzato | Stato | Credito utilizzato | |
| 145 | Crediti per imposte pagate all'estero | DICHIARANTE | .00 | | .00 | | .00 | |
| 146 | | CONIUGE DICHIARANTE | .00 | | .00 | | .00 | |
| 147 | Redditi fondiari non imponibili | | | | 1.502 | .00 | .00 | |
| 148 | Reddito abitazione principale e pertinenza (soggette a IMU) | | | | .00 | | .00 | |
| 149 | Residuo deduzione somme restituite | | | | .00 | | .00 | |
| 150 | Residuo erogazioni scuola | | | | .00 | | .00 | |
| 151 | Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato | | | | .00 | | .00 | |
| 152 | Residuo credito d'imposta per videosorveglianza | | | | .00 | | .00 | |
| 153 | Residuo erogazioni liberali ONLUS, OV e APS | | | | .00 | | .00 | |
| 160 | Credito d'imposta per erogazione cultura | DICHIARANTE | Rata 2017 | 1 | .00 | Rata 2018 | 2 | .00 |
| | | CONIUGE DICHIARANTE | Rata 2017 | | .00 | Rata 2018 | | .00 |

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

| MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE | | RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN | | RATE | SALDO E PRIMO ACCONTO | SECONDO O UNICO ACCONTO |
|---|---|--|------------------------|-------------------------|-----------------------|-------------------------|
| 161 | IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA | Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto. | | | .00 | .00 |
| 162 | IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). | Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righe da 231 a 245. | | | .00 | .00 |
| | | | | | | CREDITO |
| 163 | IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA | Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati) | | | | 240 |
| 164 | IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto) | | | | | .00 |
| MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE | | 1 CODICE REGIONE/COMUNE | 2 RIMBORSO DICHIARANTE | 3 CODICE REGIONE/COMUNE | 4 RIMBORSO CONIUGE | 5 TOTALE |
| 171 | IRPEF | | .00 | | .00 | .00 |
| 172 | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF | | .00 | | .00 | .00 |
| 173 | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF | | .00 | | .00 | .00 |
| 174 | ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA | | .00 | | .00 | .00 |
| 175 | IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO | | .00 | | .00 | .00 |
| 176 | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI | | .00 | | .00 | .00 |
| 178 | IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA | | | | | .00 |
| 179 | IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto) | | | | | .00 |

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

| CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|--|--|----------------|----------------|---------------------------|-----------------------|--|---|
| | | CODICE TRIBUTO | ANNO D'IMPEGNO | CODICE REGIONALE COMUNALE | CREDITO (DA QUADRO I) | IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO (DA QUADRO I) | |
| DICHIARANTE | 191 IRPEF | 4001 | 2018 | | 00 | 00 | |
| | 192 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF | 3801 | 2018 | | 00 | 00 | |
| | 193 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF | 3844 | 2018 | | 00 | 00 | |
| | 194 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI | 1842 | 2018 | | 00 | 00 | |
| | 195 SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA | 4200 | 2018 | | 00 | 00 | |
| | 196 INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO | 1816 | 2018 | | 00 | 00 | |
| | 198 TOTALE | | | | 00 | 00 | |

| CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|--|--|----------------|----------------|---------------------------|-----------------------|--|---|
| | | CODICE TRIBUTO | ANNO D'IMPEGNO | CODICE REGIONALE COMUNALE | CREDITO (DA QUADRO I) | IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO (DA QUADRO I) | |
| CONIUGE | 211 IRPEF | 4001 | 2018 | | 00 | 00 | |
| | 212 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF | 3801 | 2018 | | 00 | 00 | |
| | 213 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF | 3844 | 2018 | | 00 | 00 | |
| | 214 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI | 1842 | 2018 | | 00 | 00 | |
| | 215 SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA | 4200 | 2018 | | 00 | 00 | |
| | 216 INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO | 1816 | 2018 | | 00 | 00 | |
| | 218 TOTALE | | | | 00 | 00 | |

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

| IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-------------------------------|--|----------------|----------------|---------------------------|--------------------|---|
| | | CODICE TRIBUTO | ANNO D'IMPEGNO | CODICE REGIONALE COMUNALE | 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 | 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

SEGUE

FRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL CAFO O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

ROMAGNOLI FRANCO



Informativa essenziale Utenti

| | | |
|--|--|--|
| Chi è il titolare del trattamento? | CAF CISL (di seguito anche CAF) | caf.nazionale@cisl.it |
| Chi è il responsabile della protezione dei dati? | DPO interno Caf Cisl | dpo@caf.cisl.it |
| Chi sono i destinatari? | responsabili esterni del trattamento ed eventuali ulteriori titolari | <ul style="list-style-type: none"> • strutture CISL • enti, società, associazioni o altre strutture del circuito CISL • amministrazione finanziaria ed enti pubblici • consulenti esterni in materia contabile o fiscale • consulenti legali • revisori contabili (se esterni alla organizzazione del CAF) • provider servizi informatici |

| Cosa sarà fatto dei tuoi dati personali? | | |
|--|---|--|
| I dati personali saranno trattati: | Il trattamento avviene in base a: | I dati personali che ti riguardano sono: |
| per l'esecuzione e la gestione del servizio richiesto dall'utente | <ul style="list-style-type: none"> • attività preordinate alla gestione del rapporto dall'instaurazione alla sua definizione • adempimento di attività statutarie | <ul style="list-style-type: none"> o nome, cognome * o codice fiscale /p iva * o luogo e data di nascita * o indirizzo fisico* o indirizzo telematico o numero di telefono fisso e/o mobile * o derivati dallo stato di famiglia * o relativi al luogo lavorativo/azienda ove presti la tua attività lavorativa * o in via eventuale, se necessari allo svolgimento dei servizi da te richiesti; dati ipocatastrali, dati relativi al tuo stato di salute, a scelte politiche od opinioni religiose (per la destinazione di quota d'imposta) o alla tua adesione a sindacati |
| per l'archiviazione e la conservazione | <ul style="list-style-type: none"> • mandato/delega per tutta la sua durata • adempimento di obblighi conseguenti al rapporto instaurato, quali la tenuta della contabilità e l'esercizio dei diritti dipendenti dal rapporto | <ul style="list-style-type: none"> o nome, cognome * o codice fiscale o partita iva * o indirizzi e recapiti fisici* o indirizzi telematici o dati contabili* |
| Per comunicazioni di natura promozionale dei servizi/attività del CAF e ricerche di mercato socio-economiche e analisi statistiche | <ul style="list-style-type: none"> • tuo specifico consenso | <ul style="list-style-type: none"> o nome, cognome * o indirizzo fisico * o numero di telefono fisso/mobile * o indirizzo telematico |
| per la comunicazione a terzi (enti, società, associazioni e strutture del circuito CISL) per la promozione di loro specifici servizi | <ul style="list-style-type: none"> • tuo specifico consenso | <ul style="list-style-type: none"> o nome, cognome * o indirizzo fisico * o numero di telefono fisso/mobile * o indirizzo telematico |
| per l'adempimento degli obblighi di sicurezza informatica | <ul style="list-style-type: none"> • adempimento di obblighi discendenti dal rapporto instaurato • legittimo interesse del titolare del trattamento o di terzi e destinatari | <ul style="list-style-type: none"> o indirizzo di posta elettronica o log di accesso piattaforme dedicate |



Quali dati personali che verranno trattati non sono stati ricevuti da te?

Dati contabili, finanziari
Informazioni relative alla partecipazione sociale e/o alla carica
Dati informatici (indirizzo di posta elettronica, log di accesso alle piattaforme dedicate)

Quali sono le fonti presso cui è avvenuta la raccolta dei dati personali che ti riguardano?

altri titolari del trattamento, es. le strutture CISL (regionali, interregionali e territoriali), enti, società, associazioni del circuito CISL

elenchi tenuti da enti pubblici o equiparati o sotto il controllo dell'autorità pubblica in base a specifica normativa nazionale

provider servizi informatici

Quelli tra i tuoi dati raccolti o comunque trattati dal CAF, indicati con * si intendono necessari e il loro mancato conferimento comporta l'impossibilità per il CAF di dar seguito alle attività relative al trattamento principale

Il CAF ti informa che puoi esercitare in qualsiasi momento il diritto di reclamo all'Autorità competente e gli altri diritti previsti dagli artt. 15 e ss. del Regolamento Europeo (UE) 2016/679

Per maggiori informazioni consulta l'informativa completa al seguente link <http://www.cafcisil.it/privacy.cfm> o contattaci all'indirizzo dpo@cafcisil.it

Prestazione del consenso (

- ISOARDI CARLA)

Se hai ricevuto la presente informativa e ne hai compreso il contenuto, il CAF ti chiede se presti il consenso al trattamento, secondo le modalità sopra previste, per ricerche di mercato, socio-economiche, analisi statistiche e l'invio di comunicazioni di carattere promozionale dei servizi specifici forniti dal CAF

- presto il consenso
- non presto il consenso

Luogo, data CUNEO, 26/04/2019

firma

Se hai ricevuto la presente informativa e ne hai compreso il contenuto, il CAF ti chiede se presti il consenso al trattamento, secondo le modalità previste, ivi comprese analisi statistiche e la comunicazione a terzi dei tuoi dati personali per l'invio di comunicazioni di carattere promozionale dei servizi specifici dei terzi enti, società, associazioni e strutture del circuito CISL

- presto il consenso
- non presto il consenso

Luogo, data CUNEO, 26/04/2019

firma

PersonalCaf

Richiedo l'accesso al portale online PersonalCaf, tramite l'invio delle mie credenziali, all'indirizzo email

Luogo, data CUNEO, 26/04/2019

firma



**DELEGA/REVOCA PER L'ACCESSO
ALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA**

Con questo schema il contribuente delega il Centro di assistenza fiscale o il professionista abilitato ad accedere alla propria dichiarazione dei redditi precompilata, messa a disposizione dall'Agenzia delle entrate. Con questo schema è possibile esprimere la volontà di non delegare il Centro di assistenza fiscale o il professionista abilitato ad accedere alla propria dichiarazione dei redditi precompilata.

IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale: .
Cognome e Nome: ISOARDI CARLA
Luogo e Data di nascita: CUNEO 01/11/1961
Residenza: CUNEO (CN) 12100

**IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO IL MINORE)**
Codice fiscale:
Cognome e Nome:
Luogo e Data di nascita:
Residenza:

CONFERISCE DELEGA **NON CONFERISCE DELEGA** **REVOCA DELEGA**

Al Centro di assistenza fiscale (CAF)

CAF CISL SRL
C.F./P.IVA n. 04415631003
Numero di iscrizione all'Albo CAF 18
VIA ABRUZZI 3 - ROMA (RM) 00187
Responsabile assistenza fiscale: - FRANCO ROMAGNOLI

**ALL'ACCESSO E ALLA CONSULTAZIONE 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**

Luogo e data
26/04/2019

Firma (per esteso e leggibile)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, acquisita l'informativa sul trattamento dei dati personali fornita dal titolare del trattamento, presta il consenso al trattamento dei propri dati personali anche sensibili nei limiti delle operazioni necessarie all'espletamento della delega conferita

Luogo e data
26/04/2019

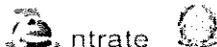
Firma (per esteso e leggibile)

La delega può essere revocata in ogni momento presentando questo modello.
Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.

3

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)

| | | | |
|--------------------|--|------------------------------------|-------------------|
| DATI ANAGRAFICI | COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubite) | NOME | SESSO (M o F) |
| | ISOARDI | CARLA | F |
| | DATA DI NASCITA | COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA | PROVINCIA (sigla) |
| | 01 11 1961 | CUNEO | CN |

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

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

| | | | |
|-------|------------------|--|----------------------------|
| STATO | CHIESA CATTOLICA | UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO | ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA |
|-------|------------------|--|----------------------------|

| | | | |
|---|--------------------------------------|------------------------------------|---|
| CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi) | CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA | UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE | SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE |
|---|--------------------------------------|------------------------------------|---|

| | | | |
|-----------------------------|---|---------------------------|--------------------------|
| CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA | UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA | UNIONE BUDDHISTA ITALIANA | UNIONE INDUISTA ITALIANA |
|-----------------------------|---|---------------------------|--------------------------|

| |
|---|
| ISTITUTO BUDDHISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG) |
|---|

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 | _____

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

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

Firma

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

Firma

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

Firma

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

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

Firma

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

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

Firma

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

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

Firma

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

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

Firma

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

AVVERTENZE

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE Firma

AVVERTENZE

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

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

AGENZIA DELLE ENTRATE
 MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
 PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
 REDDITI 2018

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA
 DICHIARAZIONE MOD. 730 E DELLA BUSTA
 CONTENENTE IL MOD 730-1

Modello 730 integrativo

| | |
|----------|-----------|
| pagina n | di pagine |
| 1 | 1 |

SI DICHIARA CHE

| | | |
|---------------------------|----------------------|----------------|
| COGNOME ISOARDI | NOME CARLA | CODICE FISCALE |
| COGNOME | NOME | CODICE FISCALE |

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 26/04/2019 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 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.

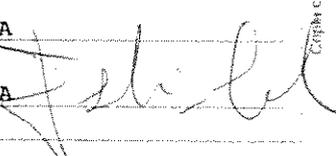
| TIPOLOGIA | ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI | IMPORTO |
|---|------------------------------|----------|
| DOCUMENTI RELATIVI AL DICHIARANTE: | | |
| N. 2 CU lavoro dipendente/assimilato con ritenute IRPEF relativi a redditi per euro 19.764,00 | | 2.893,00 |
| N. 2 CU lavoro dipendente/assimilato con ritenute Add. Reg. per euro | | 332,00 |
| N. 2 CU lavoro dip./assimilato con rit. Add. Com.-acconto 2018 per euro | | 35,00 |
| N. 2 CU lavoro dip./assimilato con rit. acc. Add. Com.-saldo 2018 per euro | | 101,00 |
| N. 2 CU lavoro dip./assimilato con rit. Add. Com.-acconto 2019 per euro | | 37,00 |
| N. 15 documenti attinenti le spese mediche di cui al rigo E1 | | 1.414,75 |
| N. 16 scontrini fiscali per acquisto medicinali di cui al rigo E1 per euro | | 187,27 |
| Documentazione per Erogazioni liberali a partiti politici per euro | | 300,00 |

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

BELLIARDO DANIELA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

ISOARDI CARLA



26/04/2019 15:05:13 PIE CN701

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2019 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DAL CONTRIBUENTE*(Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)*Il sottoscritto ISOARDI CARLA

codice fiscale _____, consapevole delle conseguenze civili, penali e fiscali, conseguenti ad una falsa dichiarazione, sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

Dichiarazione di responsabilità

Il contribuente dichiara inoltre:

che i familiari indicati nel quadro familiari a carico sono effettivamente a suo carico, non avendo percepito, nel corso del 2018, un reddito superiore a 2.840,51 euro, tenuto conto, nel calcolo del citato reddito massimo, delle indicazioni fornite nelle istruzioni per la presentazione del modello 730/2019;

Data 26/04/2019

Firma ISOARDI CARLA



Documento d'identità:

Tipo:Carta d'identita'; Numero:AU2566938; Rilasciato da:COMUNE DI CUNEO;In data:19/05/2014;

Scadenza:01/11/2024;

