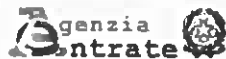


3

MODELLO 730/2017 redditi 2016

Mod. N. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



CONTRIBUENTE Dichiarante Coniuge dichiarante Dichiarazione congiunta Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **MVGSTR44B10A065I** Soggetto fiscalmente a carico di altri (vedere istruzioni) 730 integrativo 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

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

DATI DEL CONTRIBUENTE DATA DI NASCITA GIORNO **10** MESE **02** ANNO **1944** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **AFRICO** PROVINCIA (sigla) **RC** TUTORATO/ MINORE

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE **SAN MAURO TORINESE** PROVINCIA (sigla) **TO** C.A.P. **10099** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **VIA PESCATORI** INDIRIZZO **143** NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione. DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO Dichiarazione presentata per la prima volta

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

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016 COMUNE **SAN MAURO TORINESE (I030)** PROVINCIA (sigla) **TO** Casi particolari add. regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017 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	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	CRSCML56P41A303B					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO	D					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> F A D						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> F A D						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> F A D						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

COGNOME o NOME o DENOMINAZIONE **INPS** CODICE FISCALE **80078750587** COMUNE **ROMA (H501)** MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO **RM VIA CIRO IL GRANDE** NUM. CIVICO **21** C.A.P. **00144** CODICE SEDE

FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 1 Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

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	1	1,00	365	88,91			<input type="checkbox"/>		
A2	,00	1	1,00	365	88,91			<input type="checkbox"/>		
A3	,00	1	1,00	365	77,80			<input type="checkbox"/>		
A4	,00	1	1,00	365	77,80			<input type="checkbox"/>		
A5	,00	1	1,00	365	77,80			<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00					<input type="checkbox"/>		

QUADRO E ONERI E SPESE

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

Spese patologiche esenti		SPESE SANITARIE		Numero rata	
E1	SPESE SANITARIE	173,00			
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI				
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'				
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'				
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA				
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING				

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

		Contributi per previdenza complementare	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		
E22	ASSEGNO AL CONIUGE		
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'		
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI		
E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA		
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		
E30	FAMILIARI A CARICO		
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI		
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE		
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE		

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO (DETRAZIONE DEL 36%, 50% o 65%)

ANNO	2012 (2013-2018 antiterrorismo)	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredita' o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41							
E42							
E43							

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

N. ord. Immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TAU	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOLGIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51							
E52							

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
E53									

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

SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI		SPESE ARREDO IMMOBILE		SPESE ARREDO IMMOBILE		IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	
E57							
E58							
E59							

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO (DETRAZIONE DEL 55% o 65%)

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

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	ALTRE DETRAZIONI
E81	E82	E83

Modello 730 integrativo

pagina n. **1** di pagine **1**

SI DICHIARA CHE

COGNOME MAVIGLIA	NOME SANTORO	CODICE FISCALE MVGSTR44B10A065I
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 26/05/2017 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2017 PER I REDDITI 2016, 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
[D] [C sez1] Certificazioni di reddito (CU) (N.doc 2)		
[D] [E1] Importo complessivo scontrini per farmaci da banco		53
[D] [E1] Ricevute per altre spese sanitarie		120

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O
 DEL PROFESSIONISTA ABILITATO
 CNA Servizi s.r.l.
 Via Sansovino
 10151 TORINO

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

ECCEDENZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		DICHIARANTE	CONIUGE				
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI	,00	,00				
62	ACCONTI VERSATI	971,00	,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		DICHIARANTE	CONIUGE				
71	REDDITO IMPONIBILE	61136,00	,00				
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	1466,00	,00				
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	1428,00	,00				
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00				
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	489,00	,00				
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	485,00	,00				
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00				
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2017	147,00	,00				
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2017 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	141,00	,00				
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		DICHIARANTE	CONIUGE				
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA	,00	,00				
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00				
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2016	,00	,00				
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		DICHIARANTE	CONIUGE				
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ	,00	,00				
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ DOVUTO	,00	,00				
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00				
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		CREDITI				DEBITI	
	Codice Regione/ Comune	Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenerne/versare
91	IRPEF	,00	577,00	,00	577,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	13	,00	,00	,00	,00	38,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	I030	,00	,00	,00	4,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2017						158,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2017						236,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017						,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO					,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017						,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017						,00
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ					,00	,00
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		CREDITI				DEBITI	
	Codice Regione/ Comune	Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenerne/versare
111	IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2017						,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2017						,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017						,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO					,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017						,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017						,00
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ					,00	,00

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	2016		.00
	192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2016		.00
	193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2016		.00
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2016		.00
	195	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2016		.00
	196	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2016		.00
	197	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2016		.00
	198	TOTALE				.00
CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24						.00
CONIUGE	211	IRPEF	4001	2016		.00
	212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2016		.00
	213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2016		.00
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2016		.00
	215	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2016		.00
	216	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2016		.00
	217	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2016		.00
	218	TOTALE				.00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		1	2	3	4
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	4001	2016		.00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2016		.00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2016		.00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2017	4033	2017		.00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2016		.00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017	3843	2017		.00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2016		.00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2016		.00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017	1840	2017		.00
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2016		.00
241	Importi relativi di coniuge con domicilio diverso	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2016	.00
242	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2016		.00
243	del dichiarante	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017	3843	2017	.00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2017	4034	2017		.00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017	1841	2017		.00

MESSAGGI

Redd. dominicali catastali rivalutati al 80% per legge
 Redd. agrari determinati catastalmente rivalutati al 70% per legge
 Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E1 e/o E2 sono state ridotte di euro 129 ai sensi di legge
 Sono state assegnate le detrazioni di rigo 25 e 26, perche' piu' favorevoli.
 Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF effettuata
 Effettuata la scelta 8 ./...
 Scelta per la destinazione del due per mille effettuata

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

RPIGPP50B10I324D RIPA GIUSEPPE

INFORMATIVA A NORMA DELL'ART. 13, D.LGS. 30.6.2003, N. 196 SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI

Il CAF CNA s.r.l., TITOLARE DEL TRATTAMENTO, Le rende noto che l'Informativa sul trattamento dei dati da Lei comunicati per lo svolgimento dell'assistenza fiscale prevista dal D.Lgs. 241/1997 è contenuta nelle istruzioni alla compilazione del modello 730 approvate con Provvedimento dell'Agenzia delle Entrate e che il consenso è stato da Lei manifestato in modo espresso con la sottoscrizione della dichiarazione e con la firma con la quale ha effettuato le scelte dell'8, del 5 e del 2 per mille dell'IRPEF.

Ad integrazione di tale informativa Le comunica che il trattamento dei suoi dati potrà avvenire anche per le seguenti FINALITA':

- a) invio di materiale pubblicitario e svolgimento di attività promozionali
- b) statistiche (in forma anonima ed aggregata).

NATURA DEL CONFERIMENTO E CONSEGUENZE DEL RIFIUTO A RISPONDERE: Il conferimento dei dati personali, tra i quali rientrano anche i dati catastali e la certificazione unica, è obbligatorio per la predisposizione della prestazione richiesta e per la gestione della pratica, il suo rifiuto determina l'impossibilità di dare seguito al mandato da Lei conferito.

Il conferimento dei dati ai fini dell'invio di materiale pubblicitario e dello svolgimento di attività promozionali è facoltativo e il rifiuto non ci consentirà di compiere tali attività.

MODALITA' DEL TRATTAMENTO: Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti cartacei, informatici, telematici e altri sistemi di telecomunicazioni. I dati potranno essere raccolti direttamente presso l'interessato, terzi e da pubblici registri, elenchi, documenti conoscibili da chiunque. I dati di natura sensibile saranno oggetto di acquisizione di specifico consenso.

COMUNICAZIONE I dati potranno essere comunicati: ad enti pubblici ai fini di legge o regolamento; all'ente poste o altre società di recapito della corrispondenza; a studi legali; a tipolitografie o altre imprese che provvedono alla stampa di documenti; a imprese di assicurazione (a garanzia del nostro operato). I dati non saranno in alcun modo diffusi. Potranno essere conosciuti soltanto dai dipendenti e dai collaboratori da noi incaricati del loro trattamento, nonché dalle strutture che svolgono, per nostro conto, compiti tecnici di supporto. Infine potranno essere comunicati per finalità statistiche (in forma anonima ed aggregata).

DIRITTI DELL'INTERESSATO Le comunichiamo che per l'esercizio dei suoi diritti (accesso ai suoi dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge), potrà rivolgersi allo scrivente CAF CNA srl, con sede legale in Roma, Piazza M. Armellini 9A indirizzando la sua richiesta al Responsabile del trattamento. Inoltre Le rendiamo noto di aver nominato come "responsabili esterni" Sisterna Spa, con sede legale in Roma, che gestisce i contenitori informatici dei dati (Webfarm) e la Ocean Tools srl, con sede legale in Bologna, che ha realizzato e mantiene le procedure informatiche di acquisizione dei dati, e tutte le società abilitate allo svolgimento dell'assistenza fiscale in forza di una convenzione con la scrivente società, il cui elenco dei responsabili nominati è disponibile presso la sede amministrativa del CAF CNA s.r.l., in Piazza Mariano Armellini 9A - 00162 Roma.

La Società Cna Servizi srl

per l'attività di consulenza alla predisposizione della dichiarazione modello 730, svolta al di fuori degli ambiti stabiliti nella convenzione sottoscritta con il CAF CNA srl, La Informa di rivestire la qualità di **AUTONOMO TITOLARE DEL TRATTAMENTO** per le seguenti esclusive FINALITA':

- a) esecuzione e gestione degli obblighi derivanti dal mandato da Lei conferito per la predisposizione della dichiarazione;
- b) invio di materiale pubblicitario e svolgimento di attività promozionali
- c) statistiche (in forma anonima ed aggregata).

MODALITA' DEL TRATTAMENTO: il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti cartacei, informatici, telematici e altri sistemi di telecomunicazioni. I dati potranno essere raccolti direttamente presso l'interessato, terzi e da pubblici registri, elenchi, documenti conoscibili da chiunque. I dati di natura sensibile saranno oggetto di acquisizione di specifico consenso.

NATURA DEL CONFERIMENTO E CONSEGUENZE DEL RIFIUTO A RISPONDERE: Il conferimento dei dati, tra i quali rientrano anche i dati catastali e la certificazione unica, è obbligatorio per la predisposizione della dichiarazione, il suo rifiuto determina l'impossibilità di dare seguito al mandato da Lei conferito. Il conferimento dei dati ai fini di compimento dell'invio di materiale pubblicitario e svolgimento di attività promozionali è invece facoltativo; in questi casi il rifiuto non ci consentirà di compiere ricerche di mercato, inviarle materiale pubblicitario e svolgere attività promozionali.

COMUNICAZIONE I dati potranno essere comunicati: ad enti pubblici ai fini di legge o regolamento; all'ente poste o altre società di recapito della corrispondenza; a studi legali; a tipolitografie o altre imprese che provvedono alla stampa di documenti; a imprese di assicurazione (a garanzia del nostro operato). I dati non saranno in alcun modo diffusi. Potranno essere conosciuti soltanto dai dipendenti e dai collaboratori da noi incaricati del loro trattamento, nonché dalle strutture che svolgono, per nostro conto, compiti tecnici di supporto. Infine potranno essere comunicati per finalità statistiche (in forma anonima ed aggregata).

DIRITTI DELL'INTERESSATO Presso la scrivente società, con sede in **TORINO, via Milillo 26 - Torino**

Lei potrà accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge. L'elenco dei responsabili del trattamento nominati è disponibile presso la sede amministrativa della società, sita in **TORINO, via Milillo 26 - Torino**

ESPRESIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DA PARTE DELL'INTERESSATO

CONSENSO per l'esecuzione di obblighi derivanti dal mandato
da Lei conferito per l'esecuzione della prestazione e la gestione della pratica da Lei specificamente richiesta:

consenso accordato data _____
firma leggibile _____
 consenso negato _____
MAVIGLIA SANTORO

consenso accordato data _____
firma leggibile _____
 consenso negato _____
MAVIGLIA SANTORO

CONSENSO per l'invio e il trattamento dei suoi dati sensibili, necessario per l'esecuzione di obblighi derivanti dal mandato:

consenso accordato data _____
firma leggibile _____
 consenso negato _____
MAVIGLIA SANTORO

consenso accordato data _____
firma leggibile _____
 consenso negato _____
MAVIGLIA SANTORO

CONSENSO per l'invio di materiale pubblicitario e per lo svolgimento di attività promozionali:

consenso accordato data _____
firma leggibile _____
 consenso negato _____
MAVIGLIA SANTORO

consenso accordato data _____
firma leggibile _____
 consenso negato _____
MAVIGLIA SANTORO

Il sottoscritto autorizza CAF CNA ad accedere agli archivi INPS/Ministero dell'economia e finanze al fine di prelevare e stampare i dati della propria CU (Certificazione Unica) dell'anno in corso e del successivo per la predisposizione della propria dichiarazione, in base all'informativa sopra riportata.

data Firma leggibile

MAVIGLIA SANTORO



UN SERVIZIO IN PIÙ, UN PROBLEMA IN MENO

Cna Servizi srl
via Millio 26 - Torino
02202140014

A **MAVIGLIA SANTORO**
MVGSTR44B10A065I
VIA PESCATORI 143
10099 - SAN MAURO TORINESE (TO)

DESCRIZIONE		
Modello 730 anno 2016 -Importi al netto Iva 22%	€	0,00
verifica congruenza della documentazione	€	0,00
Sconto incondizionato	€	25,00
	IMPONIBILE €	-25,00
	IVA €	-5,50
	TOTALE €	-30,50

SEGUE FATTURA



MODELLO 730-1 redditi 2016

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. 730/2017 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) **MVGSTR44B10A065I**

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	MAVIGLIA	SANTORO	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	10 02 1944	AFRICO	RC

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	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 BUDDISTA 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 Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.