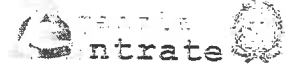


MODELLO 730/2019



Redditi 2018

1

CONTRIBUENTE

 DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

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

BRTVNT75A63E472W

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

 DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla) TUTORATO MINORE
 23 01 1975 LATINA LT

 RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO PROVINCIA (sigla) C.A.P.
 TERRACINA VIA COROT COOP K LT 04019

Da compilare solo se variata dal 1/1/2018 alla data di presentazione della dichiarazione

 FRAZIONE NUM. CIVICO
 75

 TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA Dichiarazione presentata per la prima volta
 3665380973

 DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI
 TERRACINA (L120) LT

 DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI Casi particolari add. regionale
 LT

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE		MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
C	F1	F	A	D				
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12	50,00	
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12	100,00	
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE CODICE FISCALE COMUNE

ASL LATINA 01684950593 LATINA (E472)

 PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P. MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO
 LT VIALE PIER LUIGI NERVI 04100

 FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE
 07736551 protocolloao01@pec.ausl.latina.it 000

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	9,00	1	5,00	365	5,55					
A2	13,00	1	7,00	365	11,12					
A3	,00		,00							
A4	,00		,00							
A5	,00		,00							
A6	,00		,00							

QUADRO E - Oneri e spese

SEZIONE A - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 36%, 36% o 36%

SEZIONE A - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 36%, 36% o 36%		SPESE SANITARIE		SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	
Spese patologie esenti		Rateazione (barrare la casella)		Numero rata	
E1	SPESE SANITARIE	1	2	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA
		.00	412.00		
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
		.00			3.916.00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E8	ALTRE SPESE
		.00			378.00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'			E9	ALTRE SPESE
		.00			175.00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E10	ALTRE SPESE
		.00			.00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING				
		.00			.00

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

SEZIONE B - SPESE E ONERI PER I QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DAL REDDITO COMPLESSIVO		ALTRI ONERI DEDUCIBILI	
Contributi per previdenza complementare		Dedotti dal sostituto / Non dedotti dal sostituto	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		
		.00	
E22	ASSEGNO AL CONIUGE		
		.00	
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		
		.00	
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		
		.00	
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		
		.00	
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI		
		.00	
E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA		
		.00	
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		
		.00	
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		
		.00	
E30	FAMILIARI A CARICO		
		.00	
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE		
		.00	
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE		
		.00	
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, CV E APS		
		.00	

SEZIONE C - SPESE PER INTERVENTI DI PROLUNGAMENTO DEL PATRIMONIO EDIZIONE PER I MOULI ANTI-SISMICI E SISMICI VERDE

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

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

N. ord. immobile	Conservato	CODICE COMUNE	TU	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOLGIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51							
E52							

SEZIONE E - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI E IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE A o B (DETRAZIONE DEL 36%)

SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI		SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE		IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	
NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA
E57				E59	
	.00		.00		.00
E58					
	.00		.00		.00

SEZIONE F - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61						.00
E62						.00

SEZIONE G - DETRAZIONI E PER PAGARE I CANONI DI LOCAZIONE

TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE
E71			E72		

SEZIONE H - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA		DETRAZIONE AFFITTI O TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI		ALTRE DETRAZIONI	
E81		E82		E83	
	.00		.00		.00

Modello 730 integrativo

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

SI DICHIARA CHE

COGNOME BERTI	NOME VALENTINA	CODICE FISCALE BRTVNT75A63E472W
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 30/06/2019 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2019 PER I REDDITI 2018, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCOSTRATA 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 1)	25.534
[D] [C sez2]	Documentazione redditi assimilati (N.doc 1)	1.253
[D] [E1]	Importo complessivo scontrini per farmaci da banco (N.doc 8)	261
[D] [E1]	Ricevute per altre spese sanitarie (N.doc 4)	151
[D] [E7]	Documentazione interessi passivi mutuo abit. princ. (N.doc 2)	3.916
[D] [E8/12]	Spese istruzione diverse da quelle universitarie (N.doc 4)	378
[D] [E9/16]	attività sportive ragazzi: palestre/piscine/altro (N.doc 1)	175

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

61	ECCEDEZZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI		
62	ACCONTI VERSATI	.00	.00
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario	.00	.00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	.00	.00
66	Bonus IRPEF spettante	.00	.00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	.00	.00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	.00	.00
		511 .00	.00
71	REDDITO IMPONIBILE		
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	26790 .00	.00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	463 .00	.00
74	ECCEDEZZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	464 .00	.00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	.00	.00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	214 .00	.00
77	ECCEDEZZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	205 .00	.00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2019	.00	.00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2019 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	64 .00	.00
		61 .00	.00
80	CEDOLARE SECCA DOVUTA		
81	DIFFERENZA	.00	.00
82	ECCEDEZZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	.00	.00
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2018	.00	.00
		.00	.00

Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
	Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
91	IRPEF	.00	269 .00	.00	269 .00	.00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1 .00	.00	.00	.00	.00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	.00	.00	.00	.00	.00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2019	.00	.00	.00	9 .00	.00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2019					.00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					.00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019				.00	.00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE					.00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	.00	.00	.00	.00	.00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019				.00	.00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019					.00

Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
	Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
111	IRPEF	.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 2019	.00	.00	.00	.00	.00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2019					.00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					.00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019				.00	.00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE					.00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	.00	.00	.00	.00	.00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019				.00	.00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019					.00

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

1	2	3	4	5	6
	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
191	IRPEF	4001	2018		
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
198	TOTALE			,00	,00

1	2	3	4	5	6
	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
211	IRPEF	4001	2018		
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
218	TOTALE			,00	,00

1	2	3	4	5	6
	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE	
IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO					
231	IRPEF	4001	2018		
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2018	,00	
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2018	,00	
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2019	4033	2019	,00	
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2018	,00	
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019	3843	2019	,00	
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2018	,00	
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2018	,00	
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019	1840	2019	,00	
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante				
242	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2018	,00	
243	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		
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019	1841	2019	,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 righe E1 e/o E2 sono state ridotte di euro 129 ai sensi di legge
 Sono state assegnate le detrazioni di riga 25 e 26, perché più favorevoli.
 Scelta per la destinazione del due per mille effettuata
 Effettuata la scelta 8 /../
 Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF effettuata

Informativa resa ai sensi degli art. 13-14 del RGPD (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati) 2016/679

CAF CNA s.r.l. con la presente intende integrare gli elementi dell'informativa riguardante il trattamento dei dati da Lei comunicati per lo svolgimento dell'assistenza fiscale prevista dal D.Lgs. 241/1997, contenuta nelle istruzioni alla compilazione del modello 730 approvate con Provvedimento dell'Agenzia delle Entrate e il consenso 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.

Pertanto, in ottemperanza al comma 1, degli artt- 13 e 14 del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali (RGDP), che impone l'obbligo di informare l'interessato, in caso di raccolta diretta ed indiretta dei suoi dati, la informa sugli elementi fondamentali del trattamento di seguito richiamati:

1-A) **titolare del trattamento** è CAF CNA s.r.l., in Piazza Mariano Armellini 9A – 00162 Roma, PEC caf.cna.roma@cert.cna.it EMAIL caf.cna@cna.it

1-B) **il dato di contatto del Responsabile della protezione dei dati personali** è: EMAIL rod.caf@cna.it

1-C) **I dati sono raccolti direttamente** presso l'interessato, o **indirettamente** da terzi (familiari o soggetti terzi da lei autorizzati a comunicarci) o da pubblici registri, elenchi, atti o documenti conoscibili da chiunque, nei limiti e nei modi stabiliti dalle norme sulla loro conoscibilità.

Ad integrazione delle finalità presenti nel modello 730 Le comunica che il trattamento dei suoi dati potrà avvenire anche per le seguenti FINALITÀ:

- invio di materiale pubblicitario e svolgimento di attività promozionali dirette di CAF CNA S.r.l.;
- comunicazione a strutture del Sistema CNA (CNA Nazionale, strutture regionali e territoriali, CNA Pensionati, Patronato Epasa-Itaco cittadini e imprese; Fondazione Ecipa, CNA Gruppo servizi nazionale S.r.l.) per invio di materiale pubblicitario e svolgimento di attività promozionali con strumenti automatizzati e non;
- statistiche (in forma anonima ed aggregata).

La base giuridica del trattamento pertanto si fonda su:

- suo consenso espresso per una o più specifiche finalità;
- esigenza contrattuale o precontrattuale;
- obbligo legale al quale la scrivente impresa è soggetta.

MODALITÀ DEL TRATTAMENTO: il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti cartacei, informatici, telematici e altri sistemi di telecomunicazioni. I dati appartenenti a categorie particolari (art. 9) saranno oggetto di acquisizione di specifico consenso.

1- E) **I destinatari o le eventuali categorie di destinatari** sono: enti pubblici ai fini di legge o regolamento; ente poste o altre società di recapito della corrispondenza; studi legali; tipolitografie o altre imprese che provvedono alla stampa di documenti; imprese di assicurazione (a garanzia del nostro operato); i soggetti del Sistema CNA (CNA Nazionale, regionali e territoriali, CNA Pensionati, Patronato Epasa-Itaco cittadini e imprese; Fondazione Ecipa, CNA Gruppo servizi nazionale S.r.l.), nell'ambito delle finalità statutarie e per le ulteriori da lei espressamente consentite. 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 designate responsabili e il cui elenco completo è rinvenibile presso gli uffici del titolare del trattamento.

2-A) **periodo di conservazione dei dati personali**

- 5° anno successivo a quello di presentazione del 730 per i dati personali acquisiti nell'espletamento della pratica e per il prelievo su delega del 730 precompilato e della CU;
- 2° anno successivo a quello di presentazione del 730 per i dati acquisiti con le scelte del 2, del 5 e dell'8 per mille;
- 3° anno successivo a quello di presentazione del 730 per le finalità di invio di materiale pubblicitario e attività di marketing.

2-B) **diritti dell'interessato.** La si informa dell'esistenza del suo diritto di chiederci l'accesso ai suoi dati personali, di rettifica, di cancellazione degli stessi, di limitazione del trattamento dei dati che la riguardano, di opporsi al loro trattamento, alla portabilità dei dati, quando applicabile;

2-C) Dal momento che il trattamento ha anche base giuridica sul consenso da lei prestato (art. 6, § 1, lett a o art. 9, § 2, lett. a) Le è riconosciuto il **diritto di revocare il suo consenso** in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

2-D) Le è riconosciuto il **diritto di proporre reclamo** a un'autorità di controllo.

2-E) la comunicazione dei suoi dati personali, tra i quali rientrano anche i dati catastali e la certificazione unica, è obbligatoria 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 o di comunicarla alle altre società del Sistema CNA.

ESPRESSIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DA PARTE DELL'INTERESSATO

Io sottoscritto/a **BERTI VALENTINA**, ai sensi del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali (RGDP), dichiaro che in modo libero, specifico, informato e inequivocabile esprimo il mio:

consenso **mancato consenso**

al trattamento di particolari categorie di dati (art. 9, § 2, lett a).

_____ (data e firma)

consenso **mancato consenso**

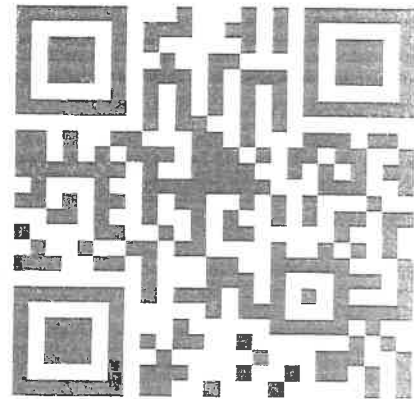
all'invio di materiale pubblicitario e allo svolgimento di attività promozionali di CAF CNA S.r.l.;

_____ (data e firma)

consenso **mancato consenso**

alla comunicazione a strutture del Sistema CNA (CNA Nazionale, strutture regionali e territoriali, CNA Pensionati, Patronato Epasa-Itaco cittadini e imprese; Fondazione Ecipa, CNA Gruppo servizi nazionale S.r.l.) per invio di materiale pubblicitario e svolgimento di attività promozionali con strumenti automatizzati e non;

_____ (data e firma)



Il sottoscritto **BERTI VALENTINA**
codice fiscale **BRTVNT75A63E472W**
nato a **LATINA** il **23/01/1975**
residente in **TERRACINA LT 04019, VIA COROT COOP K 75**

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

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

Al Centro di assistenza fiscale (CAF) **CAF CNA S.R.L.** Codice fiscale **04417981000**

Numero di iscrizione all'Albo del CAF **024** Codice fiscale del responsabile del CAF **RPIGPP50B10I324D**

Domicilio Fiscale **ROMA (RM) 00161 - Piazza Mariano Armellini 9A**

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 2019 (730 - 2020)

La delega può essere revocata in ogni momento presentando questo modello.

Luogo e data **TERRACINA (LT) 30/06/2019** Firma per esteso e leggibile

DELEGA/REVOCA PER L'ACCESSO ALLA CU

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

Al Centro di assistenza fiscale (CAF) **CAF CNA S.R.L.** Codice fiscale **04417981000**

Numero di iscrizione all'Albo del CAF **024** Codice fiscale del responsabile del CAF **RPIGPP50B10I324D**

Domicilio Fiscale **ROMA (RM) 00161 - Piazza Mariano Armellini 9A**

ALL'ACCESSO, ALLA CONSULTAZIONE E ALLA STAMPA DELLA PROPRIA CERTIFICAZIONE CU PER L'ANNO 2020

La delega può essere revocata in ogni momento presentando questo modello.

Luogo e data **TERRACINA (LT) 30/06/2019** Firma per esteso e leggibile

CONSENSO INFORMATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Nei limiti delle operazioni strettamente necessarie all'esercizio delle presenti deleghe e nel rispetto dei principi sanciti dal Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali (RGDP), dichiaro che in modo libero, specifico, informato e inequivocabile

PRESTO IL CONSENSO **NON PRESTO IL CONSENSO**

al trattamento dei dati necessari (anche di particolari categorie ex art. 9, § 2, lett a quando indispensabili), come da informativa privacy rilasciatami unitamente al modello 730, o visionabile presso tutte le sedi Caf Cna o tramite collegamento alla pagina web <http://www.caf.cna.it/privacy>

Luogo e data **TERRACINA (LT) 30/06/2019**

Firma (per esteso e leggibile)



Centro
Assistenza
Fiscale



Sig.ra VALENTINA BERTI

VIA COROT COOP K 75 - 04019 TERRACINA

DATI DI SINTESI DELLA DICHIARAZIONE

730/2019

Nel tuo interesse. Sicuro

Alcune informazioni

Reddito complessivo	27.460
Imposte dovute sul reddito (IRPEF + addizionali regionali e comunali)	4.296
Imposte trattenute dal datore di lavoro	5.068
Somme che hanno ridotto le imposte dovute:	
Spese mediche, di istruzione e sportive, mutuo, ass. vita	903
Familiari a carico	1.078
Bonus irpef non spettante e restituito	-511

Risultato

LUGLIO	RIMBORSATO DAL SOSTITUTO	269
NOVEMBRE	Crediti IRPEF e addizionali 2018	269
	NESSUN IMPORTO DA TRATTENERE	

DATORE DI LAVORO CHE EFFETTUERA' IL RIMBORSO O LA TRATTENUTA A LUGLIO E NOVEMBRE SE E' IN ESSERE IL RAPPORTO DI LAVORO

ASL LATINA - VIALE PIER LUIGI NERVI - 04100 LATINA

Richieda al CAF CNA di assisterla per compilare la DSU e di informarla di quali agevolazioni può aver diritto. L'ISEE può essere utilizzata per esempio per:

- richiedere agevolazioni su tributi locali (ad esempio la TARSU)
- ridurre le rette delle mense scolastiche, le tasse universitarie, ottenere i buoni libro scolastici e l'accesso agli asili pubblici;
- richiedere l'assegno di maternità e quello per nuclei familiari con almeno tre minori;
- ridurre le bollette elettriche e gas o il canone di abbonamento telefonico
- accedere a prestazioni socio economiche da parte della P.A. e del Servizio Sanitario Nazionale

L'ISEE è gratuita e l'attestazione rilasciata da INPS, necessaria a richiedere i benefici, se vuole, possiamo trasmetterla alla sua email senza necessità di tornare.



Il CAF CNA l'assiste a tariffe vantaggiose per il calcolo dell'IMU e della TASI ed inoltre può trasmettere il suo modello F24 telematicamente senza necessità che lei si rechi in banca ad effettuare il versamento.

Per informazioni/appuntamento



0773-730038



caf@cnalatina.it

