

**DICHIARAZIONE SUCCESSIVA ALLA PRIMA PER LA PUBBLICITA' DELLA  
SITUAZIONE REDDITUALE, PATRIMONIALE E DELLE CARICHE SOCIALI AI SENSI  
DEL D. LGS N. 33/2013 E DELLA LEGGE 5.7.1982, N° 441 NONCHE' DELLE  
DISPOSIZIONI DEL RELATIVO REGOLAMENTO COMUNALE**  
*(resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n° 445/28.12.2000)*

**DICHIARAZIONE ANNO 2019**

Io sottoscritto DE BENEDETTIS nato a LUGO il 03-03-1989 residente a  
LORENZO

e per gli effetti della Legge 5.7.1982, n° 441 nonché delle disposizioni del relativo Regolamento  
Comunale di cui alla deliberazione del Consiglio Comunale n° 54 del 30/09/2013 in qualità di

CONSIGLIERE COMUNALE

**DICHIARO**

*(barrare e completare le dichiarazioni che ricorrano nel caso)*

che nell'anno **2018**



a1) NON sono intervenute variazioni nello stato patrimoniale e nella titolarità di cariche sociali descritte nell'ultima dichiarazione depositata

a2) SONO intervenute le variazioni allo stato patrimoniale e nella titolarità di cariche sociali descritte nell'ultima dichiarazione depositata producendo nuove allegate dichiarazioni redatte in conformità al modello 1/A

☒ b1) per l'anno d'imposta 2018 il sottoscritto è tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi;

b2) per l'anno d'imposta \_\_\_\_\_ il sottoscritto non è tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi;

c) per l'anno d'imposta \_\_\_\_\_ il proprio \_\_\_\_\_ (coniuge/figlio o parente entro il secondo grado) consenziente non è tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi;

d1) NON sono intervenute variazioni nello stato patrimoniale descritto nell'ultima dichiarazione depositata dal coniuge/parente entro il II grado consenziente

d2) SONO intervenute le variazioni allo stato patrimoniale descritto nell'ultima dichiarazione depositata dal coniuge/parente entro il II grado consenziente, producendo nuove allegate dichiarazioni redatte in conformità al modello 1/C e 1/D

**ALLEGRO** altresì alla presente dichiarazione:

☒ o copia della mia dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta di persone fisiche o CUD;

o n. \_\_\_\_ copia/e della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche del

coniuge consenziente, del/i figlio/i, del/i

.....(genitori, nonno/i, del/i nipote/i, del/i  
fratello/i o sorella/e) consenzienti o loro CUD.

- n. \_\_\_ dichiarazioni della situazione patrimoniale dei coniuge/parenti entro il II grado consenzienti
- n. \_\_\_ dichiarazione/i di consenso da parte del \_\_\_\_\_ (coniuge, parente entro il II grado).

**DICHIARO altresì:**

di essere consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal D.P.R. 28.12.2000 n. 445 è punito ai sensi del codice penale e della leggi speciali in materia, di cui all'articolo 76 del sopra citato D.P.R.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

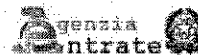
Bagnacavallo, 30-11-2019

Firma

*Luca De Benedetti*



# MODELLO 730/2019



Redditi 2018

Mod. N.

1

## CONTRIBUENTE

DICHIARANTE ☒

CONIUGE DICHIARANTE ☐

DICHIARAZIONE CONGIUNTA ☐

RAPPRESENTANTE O TUTORE ☐

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

DBNLNZ89C03E730T

Soggetto fiscalmente a carico di altri

730 integrativo (vedere istruzioni)

730 senza sostituto

Situazioni particolari

Quadro K

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

DATI DEL

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

CONTRIBUENTE DE BENEDICTIS

LORENZO

M

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELATO MINORE

03 03 1989

LUGO

RA

C.A.P.

RESIDENZA

ANAGRAFICA

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

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

FRAZIONE

DATA DELLA VARIAZIONE

GIORNO MESE ANNO

Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E

POSTA

TELEFONO

PREFISSO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

3405412445

DOMICILIO FISCALE

AL 01/01/2018

BAGNACAVALLLO (A547)

PROVINCIA (sigla)

RA

FUSIONE COMUNI

Casi particolari add. regionale

DOMICILIO FISCALE

AL 01/01/2019

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

RA

FUSIONE COMUNI

Casi particolari add. regionale

## FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

C = Coniuge

F1 = Primo figlio

F = Figlio

A = Altro

D = Figlio con disabilità

1

C

CONIUGE

4

2

F1

PRIMO FIGLIO

D

3

F

A

D

4

F

A

D

5

F

A

D

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 AFFIDAMENTO PREADITTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

## DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

ASSICOOP ROMAGNA FUTURA SRL

02416380398

RAVENNA

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

MOD. 146

RA

VIA

FAENTINA

106

48121

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

0544345252

STEFANO.BASSETTI@UNIPOL

## 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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

DE BENEDICTIS LORENZO

## QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	GASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (vedere istruzioni precedenti)	IMM. NON DOVUTA	COSTITUTTORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00				,00			
A2	,00		,00				,00			
A3	,00		,00				,00			
A4	,00		,00				,00			
A5	,00		,00				,00			
A6	,00		,00				,00			

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E DEL 19/03/2019 - 01 Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente: DBNLNZ89C03E730T

**QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati****SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO	GIORNI	%	CODICE CANTONE	CANTONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	CODICE COMUNE	CEDOLARE SECCA	CASI PARTICOLARI IMU	STATO DI EMERGENZA
B1	372,00	2	334	100,00			,00		A547			
B2	372,00	2	334	100,00			,00		A547			
B3	76,00	9	334	100,00			,00		A547			
B4	69,00	9	334	100,00			,00		A547			
B5	,00						,00					
B6	,00						,00					
B7	,00						,00					

**SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE**

1	2	3	4	5	6	7	8	9
ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTO NUMERO	CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	CONTRATTI NON SUPERIORI A 30 GG	ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE ICI/IMU	
B11								

**QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati****SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

SEZIONE 1 - REDDITI DI LAVORO DI DIPENDENTE E ASSIMILATI													Casi particolari												
C1	TIPO	1	INDETERMINATO/DETERMINATO	3	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	4	REDDITI ESTERI	C2	TIPO	2	INDETERMINATO/DETERMINATO	3	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	4	REDDITI ESTERI	C3	TIPO	7	INDETERMINATO/DETERMINATO	8	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	9	REDDITI ESTERI		
	2		1		11.681,00				2		2		9.307,00												,00
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE																									
C4	TIPOLOGIA LIMITE		2		SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA		3		SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA		4		RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA		5		BENEFIT		6		BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA				
		TASSAZIONE ORDINARIA		6		TASSAZIONE SOSTITUTIVA		8		ASSENZA REQUISITI															
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2019)													1		LAVORO DIPENDENTE		2		PENSIONE					
																361									

**SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C6	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)	C7	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)	C8	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)	
		237,00			,00			,00	

**SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2019)	3.142,00	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.			C10	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2019)	282,00	

**SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C11	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 23 CU 2019)	46,00	C12	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 27 CU 2019)	122,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 29 CU 2019)	28,00	

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C14	CODICE BONUS (punto 381 CU 2019)	1	BONUS EROGATO (punto 382 CU 2019)	949,00	ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI		QUOTA IFR (punto 476 CU 2019)	,00	

**QUADRO D - Altri redditi****SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
D1	UTILITÀ ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
			,00	,00				,00	,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITÀ ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO							,00	,00
D4	REDDITI DIVERSI							,00	,00
D6	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITÀ OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE							,00	,00

**SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
D6	REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDEUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE	
					,00	,00	,00	,00	
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2016 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO			RITENUTE	
					,00			,00	

## QUADRO E - Oneri e spese

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

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE		Numero rata	
E1	SPESE SANITARIE	1	2	3	4
		,00	Riduzione (barrare la casella)	,00	
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			,00	
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITÀ			,00	
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITÀ			,00	
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			,00	
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA				,00
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE				,00
E8	ALTRE SPESE		vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni		,00
E9	ALTRE SPESE				,00
E10	ALTRE SPESE				,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1	2	3	4
			Data stipula leasing	Numero anno	Importo canone di leasing
					Prezzo di riscatto
					,00

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

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		ALTRI ONERI DEDUCIBILI		CODICE	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI			1	2
		,00			,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	2	Contributi per previdenza complementare	
				Dedotti dal sostituto	Non dedotti dal sostituto
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 DISABILITÀ				
E26	ALTRE ONERI DEDUCIBILI				,00
E27	DEDUCIBILITÀ ORDINARIA	1	2		
				1.098,00	,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 ABITAZIONE DATE IN LOCAZIONE	1	2	3	4
			Data stipula locazione	Spesa acquisto/costruzione	Interessi mutuo
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	2		
			Somme restituite nell'anno	Residuo precedente dichiarazione	
					,00
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OVE APS				,00

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

ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto eredità o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41	1	2	3	4	5	6	7
						,00	
E42						,00	
E43						,00	

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T.U.	SEZ. URB. COMUNE CATAST.	FOLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51	1	2	3	4	5	6	7
E52							
ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO				
E53	1	2	3	4	5	6	7

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

NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
E54	1	2	3
E58	1	2	3
E59	1	2	3

## SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2009	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61	1	2	3	4	5	6
						,00
E62						,00

## SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

## 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



## QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

## SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2018 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24

F1	Acconto IRPEF 2018	Prima rata	Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2018	Importo	Acconto cedolare secca 2018	Prima rata	Seconda o unica rata
		,00	,00		,00		,00	,00

## SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE DIVERSE DA QUELLE INDICATE NEI QUADRI C E D

F2	Codice	IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale comunale	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	IRPEF per lavori socialmente utili	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili
		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

## SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

F3	IRPEF	di cui compensata in F24	Imposta sostitutiva quadro RT	di cui compensata in F24	Cedolare secca	di cui compensata in F24	Premio di risultato	di cui compensata in F24
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
	Codice Regionale	Addizionale regionale IRPEF	di cui compensata in F24	Codice Comunale	Addizionale Comunale IRPEF	di cui compensata in F24	Premio di risultato	di cui compensata in F24
		,00	,00		,00	,00	,00	,00

## SEZIONE III-B - ECCEDENZE RISULTANTI DA DICHIARAZIONI INTEGRATIVE A FAVORE PRESENTATE OLTRE L'ANNO SUCCESSIVO

F4	Anno	IRPEF	Imposta sostitutiva quadro RT	Cedolare secca	Codice Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF	Codice Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF	Imposta sostitutiva sulla produttività
		,00	,00	,00		,00		,00	,00

## SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccezionali	IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale Comunale	Imposta sostitutiva premi e risultato	Cedolare secca	Imposta sostitutiva RITA
		,00	,00	,00	,00	,00	,00

## SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2019 E RATEAZIONE DEL SALDO 2018

F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	200,00	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto addizionale comunale	Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)
					,00	3

## SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE NON DESUMIBILI DAL MOD. 730

F7	Soglie esenzione saldo 2018	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2018	Soglie esenzione acconto 2019	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2019
	,00	,00	,00	,00

## SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI

F8	Ritenute
	,00

## SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	Importi rimborsati	IRPEF	Addizionale Regionale all'IRPEF	Addizionale Comunale all'IRPEF	Cedolare secca
		,00	,00	,00	,00
F10	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	Credito IRPEF	Credito Addizionale Regionale	Credito Addizionale Comunale	Credito cedolare secca
		,00	,00	,00	,00

## SEZIONE IX - ALTRI DATI

F11	Importi rimborsati del sostituto	Ulteriori detrazioni per figli	Detrazioni canoni locazione	F12	Restituzione bonus fiscale	straordinario	F13	Pignoramento presso terzi	Ritenute
		,00	,00		,00	,00		,00	,00

## QUADRO G - Crediti d'imposta

## SEZIONE I - FABBRICATI

G1	Credito riacquisito prima casa	residuo precedente dichiarazione	credito anno 2018	di cui compensato nel mod. F24	G2	Scelto casella di locazioni non perseguite (vedere istruzioni)
		,00	,00	,00		,00

## SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	Anno anticipazione	Reintegro Totale/Parziale	Somme rimborsate	Residuo precedente dichiaraz.	Anno 2018	di cui compensato nel mod. F24
			,00	,00	,00	,00

## SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL' ESTERO

G4	Codice Stato estero	Anno	Reddito estero	imposta estera	Reddito complessivo
			,00	,00	,00
			imposta lorda	imposta netta	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni
			,00	,00	di cui relativo allo Stato estero di cui 1
					,00

## SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5	Abitazione	Codice fiscale	Numero rata	Rateazione	Residuo precedente dichiarazione	
					,00	
G6	Altri immobili	Impresa/ Professione	Codice fiscale	Numero rata	Rateazione	Totale credito
						,00

## SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	Residuo 2017	di cui compensato nel mod. F24	G8	Residuo 2017	Ratea 2017	Ratea 2018
	,00	,00		,00	,00	,00

## SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA

G9	Spesa 2018	Residuo 2017	Ratea 2017	Ratea 2018
	,00	,00	,00	,00

## SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

G10	Spesa 2018	Spesa 2017	Residuo 2017	G11	Credito speso	Residuo 2017	di cui utilizzato in F24
	,00	,00	,00		,00	,00	,00

## SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO

G12	Residuo 2017	di cui utilizzato in F24	G13	Anno 2018	di cui compensato nel mod. F24	G14	Utilizzato
	,00	,00		,00	,00		,00

## SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

G12	Residuo 2017	di cui utilizzato in F24	G13	Anno 2018	di cui compensato nel mod. F24	G14	Utilizzato
	,00	,00		,00	,00		,00

## SEZIONE XI - MEDIAZIONI

G12	Residuo 2017	di cui utilizzato in F24	G13	Anno 2018	di cui compensato nel mod. F24	G14	Utilizzato
	,00	,00		,00	,00		,00

## SEZIONE XII - APE

G12	Residuo 2017	di cui utilizzato in F24	G13	Anno 2018	di cui compensato nel mod. F24	G14	Utilizzato
	,00	,00		,00	,00		,00

## QUADRO I - Imposte da compensare

I1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	oppure	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)
	,00		



Agenzia  
Entrate



MOD. N. 1

CODICE FISCALE DBNLNZ89C03E730T

## QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio

### SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

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

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

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

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

	CODICE FISCALE			COGNOME o/ve DENOMINAZIONE			NOME (solo per le persone fisiche)			
	1			2			3			
K4	SESSO (M o F)			DATA DI NASCITA		COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA		PROVINCIA DI NASCITA (sigla)	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI	CODICE STATO ESTERO
	4	5	giorno	6	7	8	9	10	11	12
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							
			giorno							

## QUADRO L - Ulteriori dati

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



**MODELLO 730-3 redditi 2018**  
prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

080390203

Modello N.

1

☐ 730 rettificativo

☐ 730 integrativo

Agenzia  
Entrate



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

☐ Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

☐ Sostituto, CAF o professionista non delegato

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO

04432921007

CAF CIA S.R.L. 080390203

00027

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE NSNFNC63D14E472P

ANSANELLI FRANCESCO

DICHIARANTE

DBNLNZ89C03E730T

DE BENEDICTIS LORENZO

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	21.225,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	21.225,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	21.225,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	5.131,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		DICHIARANTE	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	,00	,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	1.269,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	9,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	,00	,00
30	Detrazione spese arredate immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazione spese arredate 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	1.278,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RICO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	3.853,00	,00
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola	,00	,00
56	Credito d'imposta per videosorveglianza	,00	,00
57	Altri crediti d'imposta	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00
59	RITENUTE	3.142,00	,00
60	DIFFERENZA	711,00	,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E DEL 19/03/2019 - 01/Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente: DBNLNZ89C03E730T



ECCEDENZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		DICHIARANTE	CONIUGE				
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI	,00	,00				
62	ACCONTI VERSATI	,00	,00				
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario	,00	,00				
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	,00	,00				
66	Bonus IRPEF spettante	949,00	,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	21.225,00	,00				
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	320,00	,00				
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	282,00	,00				
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00				
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	170,00	,00				
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	168,00	,00				
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00				
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2019	51,00	,00				
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2019 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	28,00	,00				
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		DICHIARANTE	CONIUGE				
80	CEDOLARE SECCA DOVUTA	,00	,00				
81	DIFFERENZA	,00	,00				
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00				
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2019	,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	,00	,00	,00	,00	711,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	38,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	2,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2019						,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2019						200,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019						23,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE					,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019						,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019						,00
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		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	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2019						,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2019						,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019						,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE					,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019						,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019						,00

ALTRI DATI		DICHIARANTE	CONIUGE
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura	,00	,00
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	,00	,00
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione	,00	,00
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)	,00	,00
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)	21.225,00	,00
138	ACCONTO IRPEF 2019	Reddito complessivo	,00
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	,00
141	ACCONTI 2019	Prima rata acconto IRPEF	,00
142	COMPENSATI	Acconto addizionale comunale	,00
143	INTERAMENTE NEL MOD. 730/2019	Prima rata acconto cedolare secca	,00
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	CONIUGE DICHIARANTE
146		CONIUGE DICHIARANTE	
147	Redditi fondiari non imponibili	1.093,00	,00
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (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	CONIUGE DICHIARANTE Rata 2017
		Rata 2018	Rata 2018

## 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	
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA	1	2
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto)	3	4
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA	5	6
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)	7	8
MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE			
171	IRPEF	9	10
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	11	12
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	13	14
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	15	16
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	17	18
176	CECILENZA	19	20
177	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA	21	22
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)	23	24

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018 E DEL 19/03/2019 - 01 Sistemi S.r.l.

## DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
DICHIARANTE	191 IRPEF	4001	2018		,00	,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
<b>CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24</b>						
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
CONIUGE	211 IRPEF	4001	2018		,00	,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
<b>IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)</b>						
IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE	
231	IRPEF	4001	2018		,00	
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2018		,00	
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2018		,00	
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2019	4033	2019		,00	
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2018		,00	
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019	3843	2019		,00	
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2018		,00	
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2018		,00	
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019	1840	2019		,00	
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2018		,00	
242	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2018		,00	
243	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019	3843	2019		,00	
<b>IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE</b>						
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2019	4034	2019		,00	
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2019	1841	2019		,00	

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E DEL 19/03/2019 - 01/SS/sem S.r.l.



MESSAGGI

- D) In presenza di piu' redditi per i quali spettano detrazioni, e' stata riconosciuta la detrazione piu' favorevole
- D) Le rate per i versamenti di saldo e/o eventuali acconti saranno prelevate dal sostituto d'imposta con una maggiorazione dello 0,33% mensile
- D) E' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici
- D) E' stata effettuata scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF
- D) In sede di dichiarazione e' stato confermato il Bonus Irpef erogato dal datore di lavoro
- D) E' stata effettuata scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 E DEL 19/03/2019 - 01 Sistemi S.r.l.

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 **ANSANELLI FRANCESCO**

Codice fiscale contribuente: DENLNZ89C03E730T



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

080390203

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

Modello 730 Integrativo

pagina n. 1 di pagina 1

SI DICHIARA CHE

COGNOME DE BENEDICTIS	NOME LORENZO	CODICE FISCALE DBNLNZ89C03E730T
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 22/06/2019

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 RISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA ☐

NON SI IMPEGNA ☐

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

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA	IMPORTO
PREVIDENZA COMPLEMENTARE - ONERI DEDUCIBILI E27	
EROGAZIONI LIBERALI POPOLAZIONI COLPITE DA CALAMITA' - ONERI DETRAIBILI E8-20	47,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - RITENUTE EFFETTUATE	1.701,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2018	93,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	155,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2018	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2019	28,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - RITENUTE EFFETTUATE	1.387,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2018	29,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	124,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2018	46,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2019	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.2 - RITENUTE EFFETTUATE	54,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.2 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA	3,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2018	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.2 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2018	
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2019	

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

FUSINI FRANCESCA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

DE BENEDICTIS LORENZO



Agenzia  
Entrate



# 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

<b>CODICE FISCALE</b> (obbligatorio)		DBNLNZ89C03E730T	
<b>DATI ANAGRAFICI</b>	<b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile)		<b>SESSO</b> (M o F)
	DE BENEDICTIS		M
	<b>NOME</b>		LORENZO
	<b>DATA DI NASCITA</b>		<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b>
	GIORNO 03	MESE 03	ANNO 1989
			LUGO
			<b>PROVINCIA</b> (sigla) RA

**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.

CODICE FISCALE **D B N L N Z 8 9 C 0 3 E 7 3 0 T**

**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 \_\_\_\_\_

**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.*

**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 **DE BENEDETTIS LORENZO**, nato/a **LUGO** il **03/03/1989**, codice fiscale **DENLN289C03N730T**  
 ed il coniuge **DE BENEDETTIS LORENZO**, nato/a **LUGO** il **03/03/1989**, codice fiscale **DENLN289C03N730T**  
 avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti prevista dall'art. 75 e  
 delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti  
 falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

Righi 730	D	C	DICHIARAZIONE
E1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica esente.
E2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto il familiare non a carico, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'autoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio del disabile. È stato riconosciuto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata ai fini del riconoscimento dell'invalidità civile/di lavoro/guerra ed è in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta impedite e/o ridotte capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 8 della legge 449/1997. È stato riconosciuto portatore di handicap psichico o mentale con assegnazione dell'indennità di accompagnamento/invalido con grave limitazione della capacità di deambulazione/affetto da pluriamputazione dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della Legge 104/92 o, limitatamente a determinate patologie, da altre Commissioni mediche pubbliche ed è in possesso della relativa certificazione dalla quale risulta una situazione di handicap grave, così come definito dall'art. 3 comma 3 della Legge 104/92 tale da riconoscere le agevolazioni di cui all'art. 30 comma 7 della Legge 23/12/2000 n.388. È stato riconosciuto sordomuto ai sensi delle leggi 381 e 382 del 1970 o non vedente ai sensi degli artt.2, 3, 4 della legge n.138 del 2001 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica idonea al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 50 della legge 21 novembre 2000, n. 342. Negli ultimi quattro anni non ha acquistato autoveicoli o motoveicoli per i quali ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA. Le condizioni di detraibilità sussistono per l'anno <b>2018</b> in quanto non ha trasferito l'autoveicolo a titolo oneroso o gratuito nei due anni successivi all'acquisto ovvero lo ha ceduto in quanto, a seguito delle mutate esigenze dovute al proprio handicap ha dovuto acquistarne un altro sul quale ha realizzato nuovi e diversi adattamenti.
E5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Negli ultimi quattro anni non ha acquistato un cane guida per il quale ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma si è determinata una situazione di perdita dell'animale. E' stato riconosciuto non vedente ai sensi degli artt.2, 3, 4 della legge n.138 del 2001 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica.
E7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale, l'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta <b>2018</b> Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale e l'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge. Il contratto di mutuoipotecario è stato stipulato per l'acquisto e per la ristrutturazione dell'abitazione principale. L'importo del mutuo da attribuire all'acquisto dell'abitazione principale è pari a DIC _____, CON _____ euro e quello relativo alla ristrutturazione della stessa unità immobiliare è pari a DIC _____, CON _____ euro.
E8/E10-8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato adibito a propria abitazione diversa da quella principale e tale condizione sussisteva anche per l'anno d'imposta <b>2018</b>
E8/E10-9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il contratto di mutuo è stato stipulato nel 1997 per il recupero del patrimonio edilizio.
E8/E10-10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro 6 mesi dal termine dei lavori e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta <b>2018</b> L'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge. Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato, a partire dal 1998, per la costruzione/ristrutturazione dell'abitazione principale entro i termini di legge. Tale condizione non è indicata nel contratto di mutuo e l'Istituto di credito non ha prodotto documentazione.
E8/E10-15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le spese sostenute per addetti all'assistenza personale sono riferite a persona non autosufficiente, anche temporaneamente, a causa di patologia risultante da certificazione medica di cui si dichiara il possesso e che il familiare rientra fra i soggetti indicati dall'art. 433 del c.c.
E8/E10-17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile acquistato è stato adibito o sarà adibito ad abitazione principale entro un anno dall'acquisto, salvi i diversi termini previsti per specifiche situazioni.
E8/E10-18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lo studente è iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100 Km o 50 Km per gli studenti residenti in zone montane o disagiate. L'immobile preso in locazione è situato nello stesso comune in cui ha sede l'Università (anche nel territorio di uno Stato membro dell'UE o del SEE con i quali sia possibile lo scambio di informazioni) o in un comune limitrofo.
E8/E10-29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si dichiara che l'animale è detenuto legalmente a scopo di compagnia o per la pratica sportiva.
E8/E10-30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto sordomuto ai sensi della legge 381 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E8/E10-33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dichiara di non aver fruito del bonus asili nido.
E8/E10-38	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il beneficiario del contratto di assicurazione è un disabile in situazione di gravità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104 del 1992, accertata con le modalità di cui all'art. 4 della medesima legge, in possesso della relativa documentazione.
E14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile acquistato è stato adibito ad abitazione principale entro un anno dalla consegna e che nell'anno è stata mantenuta la dimora abituale; di non essere titolare, al momento di stipula del contratto, di diritti di proprietà su immobili a destinazione abitativa; sussistono le condizioni reddituali richieste per fruire dell'agevolazione.
E23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I contributi dei Voucher Inps indicati sono relativi esclusivamente a prestazioni di lavoro rese da addetti ai servizi domestici
E25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione. Le spese mediche e di assistenza specifica sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile (indicare vincolo di parentela _____).



E32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Non sussistono rapporti di parentela con il locatario. Il canone di locazione non è superiore a quello indicato dalla convenzione-tipo ex articolo n. 18 del D.P.R. n. 380/01, ovvero non è superiore al minore importo tra il canone definito ai sensi dell'art 2, comma 3, della legge n. 431/98 (contratto a "canone concordato"), e quello stabilito ai sensi dell'articolo 3, comma 114, della legge n. 350/03 (contratto a "canone speciale").
E41/E53	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le spese di ristrutturazione sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente. Le spese di ristrutturazione sostenute, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 48.000 euro (o quello di 96.000 euro, se gli interventi sono stati effettuati a partire dal 26 giugno 2012) riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero. Nell'anno 2018 ha eseguito lavori di ristrutturazione rientranti nelle fattispecie detraibili, iniziati in data _____ per i quali non è previsto il rilascio di alcun titolo abilitativo. Le spese di ristrutturazione sono state sostenute in qualità di familiare convivente del possessore o detentore dell'immobile oggetto dell'intervento o di convivente ai sensi della legge n. 76 del 2016. Con riferimento alle unità immobiliari facenti parte del condominio sito nel Comune di _____ indirizzo _____ n. _____ - che sono state sostenute spese per interventi di _____ sulle parti comuni dell'edificio, in assenza di obbligo di costituzione del Condominio; - che gli estremi catastali di tutte le unità immobiliari coinvolte sono i seguenti: 1) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 2) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 3) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 4) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 5) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ Che ai fini del benefici richiesti per le spese sostenute per lavori relativi all'adozione di misure antisismiche, la documentazione inerente la riduzione della classe di rischio non è al momento disponibile in quanto i lavori non sono ancora conclusi.
E57	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che l'arredo/elettrodomestico acquistato è destinato all'abitazione oggetto di interventi di ristrutturazione per i quali fruisce delle agevolazioni fiscali e l'intervento rientra tra quelli indicati nella circolare dell'Agenzia delle entrate 18/09/2013, n. 29.
E61/E62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che non è stata inviata la comunicazione all'ENEA in quanto i lavori proseguono anche per il 2019 Le spese di riqualificazione energetica dell'edificio sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.
E71-1/2/3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dichiara che l'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale.
E71-3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'unità immobiliare presa in affitto è diversa da quella destinata ad abitazione principale dei genitori o di coloro cui sono affidati dagli organi competenti ai sensi di legge
E72	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ha diritto alla detrazione per canoni di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro, avendo rispettato tutte le condizioni previste.
E81	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto non vedente ai sensi degli artt. 2, 3, 4 della legge n. 138 del 2001 dalla Commissione medica pubblica e di essere in possesso della relativa documentazione oltre che di un cane guida.
E82	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di essere iscritto alla gestione separata Inps ex SCAU
G4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di non essere tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi nello Stato estero e che le relative imposte sono definitive
G12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che l'immobile è utilizzato esclusivamente per l'uso personale o familiare e che per le spese relative all'installazione di sistemi di videosorveglianza digitale o allarme non si fruisce di altre agevolazioni fiscali
I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di non avere debiti erariali, iscritti a ruolo e scaduti e/o risultanti da avvisi di accertamento divenuti esecutivi, di ammontare superiore a 1.500,00 euro (artt. 29 e 31 D.L. 31/05/2010, n. 78).

DATA  
22/06/2019

FIRMA DICHIARANTE

FIRMA CONIUGE

Allegato : copia del documento di identità.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DA SOGGETTI TERZI IN RELAZIONE A ONERI FRUITI DAL CONTRIBUENTE**  
Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti prevista dall'art. 75 e delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

Righi 730	D	C	DICHIARAZIONE
E2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	In qualità di familiare fiscalmente non a carico affetto dalla patologia esente, di non possedere redditi o possedere redditi tali da comportare un'imposta interamente assorbita dalle detrazioni soggettive e quindi di non essere tenuto a presentare la dichiarazione dei redditi. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica esente.
E30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	In qualità di familiare a carico, i contributi versati a mio favore non sono stati da me dedotti o saranno dedotti soltanto nella misura di _____ euro

DATA

FIRMA DICHIARANTE

FIRMA CONIUGE

Allegato : copia del documento di identità.

**RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2019  
E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO**

IL SOTTOSCRITTO

Dichiarante	COGNOME DE BENEDICTIS	NOME LORENZO	CODICE FISCALE DBNLNZ89C03E730T
	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

Coniuge

DICHIARA DI  
AVER RICEVUTO IN DATA

22/06/2019

LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2019 PER I REDDITI 2018 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.F. O  
PROFESSIONISTA  
ABILITATO

CAF CIA S.R.L.

DE BENEDICTIS LORENZO

FIRMA

FIRMA

Il sottoscritto chiede di presentare il proprio modello 730 pur essendo consapevole che, in base alla vigente normativa, è esonerato da tale obbligo.

Firma

Firma

Codice fiscale contribuente: DBNLNZ89C03E730T

**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 **DR BENEDICTIS LORENZO**, nato/a **LUGO** il **03/03/1989**, codice fiscale **DRNLN289C03E730T**  
 ed il coniuge \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_  
 avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti prevista dall'art. 75 e  
 delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti  
 falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

Righi 730	D	C	DICHIARAZIONE
E1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica esente.
E2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto il familiare non a carico, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'autoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio del disabile. È stato riconosciuto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata ai fini del riconoscimento dell'invalidità civile/di lavoro/guerra ed è in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta impedite e/o ridotte capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 8 della legge 449/1997. È stato riconosciuto portatore di handicap psichico o mentale con assegnazione dell'indennità di accompagnamento/invalido con grave limitazione della capacità di deambulazione/affetto da pluriamputazione dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della Legge 104/92 o, limitatamente a determinate patologie, da altre Commissioni mediche pubbliche ed è in possesso della relativa certificazione dalla quale risulta una situazione di handicap grave, così come definito dall'art. 3 comma 3 della Legge 104/92 tale da riconoscere le agevolazioni di cui all'art. 30 comma 7 della Legge 23/12/2000 n.388. È stato riconosciuto sordomuto ai sensi delle leggi 381 e 382 del 1970 o non vedente ai sensi degli artt.2, 3, 4 della legge n.138 del 2001 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica idonea al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 50 della legge 21 novembre 2000, n. 342. Negli ultimi quattro anni non ha acquistato autoveicoli o motoveicoli per i quali ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA. Le condizioni di detraibilità sussistono per l'anno <b>2018</b> in quanto non ha trasferito l'autoveicolo a titolo oneroso o gratuito nei due anni successivi all'acquisto ovvero lo ha ceduto in quanto, a seguito delle mutate esigenze dovute al proprio handicap ha dovuto acquistarne un altro sul quale ha realizzato nuovi e diversi adattamenti.
E5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Negli ultimi quattro anni non ha acquistato un cane guida per il quale ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma si è determinata una situazione di perdita dell'animale. È stato riconosciuto non vedente ai sensi degli artt.2, 3, 4 della legge n.138 del 2001 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica.
E7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale, l'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta <b>2018</b> Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale e l'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge. Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto e per la ristrutturazione dell'abitazione principale. L'importo del mutuo da attribuire all'acquisto dell'abitazione principale è pari a DIC _____, CON _____ euro e quello relativo alla ristrutturazione della stessa unità immobiliare è pari a DIC _____, CON _____ euro.
E8/E10-8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato adibito a propria abitazione diversa da quella principale e tale condizione sussisteva anche per l'anno d'imposta <b>2018</b>
E8/E10-9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il contratto di mutuo è stato stipulato nel 1997 per il recupero del patrimonio edilizio.
E8/E10-10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro 6 mesi dal termine dei lavori e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta <b>2018</b> L'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge. Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato, a partire dal 1998, per la costruzione/ristrutturazione dell'abitazione principale entro i termini di legge. Tale condizione non è indicata nel contratto di mutuo e l'Istituto di credito non ha prodotto documentazione.
E8/E10-15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le spese sostenute per addetti all'assistenza personale sono riferite a persona non autosufficiente, anche temporaneamente, a causa di patologia risultante da certificazione medica di cui si dichiara il possesso e che il familiare rientra fra i soggetti indicati dall'art. 433 del c.c.
E8/E10-17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile acquistato è stato adibito o sarà adibito ad abitazione principale entro un anno dall'acquisto, salvi i diversi termini previsti per specifiche situazioni.
E8/E10-18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lo studente è iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100 Km o 50 Km per gli studenti residenti in zone montane o disegiate. L'immobile preso in locazione è situato nello stesso comune in cui ha sede l'Università (anche nel territorio di uno Stato membro dell'UE o del SEE con i quali sia possibile lo scambio di informazioni) o in un comune limitrofo.
E8/E10-29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Si dichiara che l'animale è detenuto legalmente a scopo di compagnia o per la pratica sportiva.
E8/E10-30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto sordomuto ai sensi della legge 381 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E8/E10-33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dichiara di non aver fruito del bonus asili nido.
E8/E10-38	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Il beneficiario del contratto di assicurazione è un disabile in situazione di gravità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104 del 1992, accertata con le modalità di cui all'art. 4 della medesima legge, in possesso della relativa documentazione.
E14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'immobile acquistato è stato adibito ad abitazione principale entro un anno dalla consegna e che nell'anno è stata mantenuta la dimora abituale; di non essere titolare, al momento di stipula del contratto, di diritti di proprietà su immobili a destinazione abitativa; sussistono le condizioni reddituali richieste per fruire dell'agevolazione.
E23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	I contributi dei Voucher Inps indicati sono relativi esclusivamente a prestazioni di lavoro rese da addetti ai servizi domestici
E25	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione. Le spese mediche e di assistenza specifica sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile (indicare vincolo di parentela _____).



E32	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Non sussistono rapporti di parentela con il locatario. Il canone di locazione non è superiore a quello indicato dalla convenzione-tipo ex articolo n. 18 del D.P.R. n. 380/01, ovvero non è superiore al minore importo tra il canone definito ai sensi dell'art 2, comma 3, della legge n. 431/98 (contratto a "canone concordato"), e quello stabilito ai sensi dell'articolo 3, comma 114, della legge n. 350/03 (contratto a "canone speciale").
E41/E53	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Le spese di ristrutturazione sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente. Le spese di ristrutturazione sostenute, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 48.000 euro (o quello di 96.000 euro, se gli interventi sono stati effettuati a partire dal 26 giugno 2012) riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero. Nell'anno 2018 ha eseguito lavori di ristrutturazione rientranti nelle fattispecie detraibili, iniziati in data _____ per i quali non è previsto il rilascio di alcun titolo abilitativo. Le spese di ristrutturazione sono state sostenute in qualità di familiare convivente del possessore o detentore dell'immobile oggetto dell'intervento o di convivente ai sensi della legge n. 76 del 2016. Con riferimento alle unità immobiliari facenti parte del condominio sito nel Comune di _____ indirizzo _____ n. _____ - che sono state sostenute spese per interventi di _____ sulle parti comuni dell'edificio, in assenza di obbligo di costituzione del Condominio; - che gli estremi catastali di tutte le unità immobiliari coinvolte sono i seguenti: 1) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 2) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 3) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 4) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 5) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ Che ai fini dei benefici richiesti per le spese sostenute per lavori relativi all'adozione di misure antisismiche, la documentazione inerente la riduzione della classe di rischio non è al momento disponibile in quanto i lavori non sono ancora conclusi.
E57	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che l'arredo/elettrodomestico acquistato è destinato all'abitazione oggetto di interventi di ristrutturazione per i quali fruisce delle agevolazioni fiscali e l'intervento rientra tra quelli indicati nella circolare dell'Agenzia delle entrate 18/09/2013, n. 29.
E61/E62	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che non è stata inviata la comunicazione all'ENEA in quanto i lavori proseguono anche per il 2019 Le spese di riqualificazione energetica dell'edificio sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.
E71-1/2/3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dichiara che l'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale.
E71-3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	L'unità immobiliare presa in affitto è diversa da quella destinata ad abitazione principale dei genitori o di coloro cui sono affidati dagli organi competenti ai sensi di legge
E72	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ha diritto alla detrazione per canoni di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro, avendo rispettato tutte le condizioni previste.
E81	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	È stato riconosciuto non vedente ai sensi degli artt. 2, 3, 4 della legge n. 138 del 2001 dalla Commissione medica pubblica e di essere in possesso della relativa documentazione oltre che di un cane guida.
E82	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di essere iscritto alla gestione separata Inps ex SCAU
G4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di non essere tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi nello Stato estero e che le relative imposte sono definitive
G12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Che l'immobile è utilizzato esclusivamente per l'uso personale o familiare e che per le spese relative all'installazione di sistemi di videosorveglianza digitale o allarme non si fruisce di altre agevolazioni fiscali
I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Di non avere debiti erariali, iscritti a ruolo e scaduti e/o risultanti da avvisi di accertamento divenuti esecutivi, di ammontare superiore a 1.500,00 euro (artt. 29 e 31 D.L. 31/05/2010, n. 78).

DATA  
22/06/2019

FIRMA DICHIARANTE

FIRMA CONIUGE

Allegato : copia del documento di identità.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DA SOGGETTI TERZI IN RELAZIONE A ONERI FRUITI DAL CONTRIBUENTE**  
Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti prevista dall'art. 75 e delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

Righi 730	D	C	DICHIARAZIONE
E2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	In qualità di familiare fiscalmente non a carico affetto dalla patologia esente, di non possedere redditi o possedere redditi tali da comportare un'imposta interamente assorbita dalle detrazioni soggettive e quindi di non essere tenuto a presentare la dichiarazione dei redditi. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica esente.
E30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	In qualità di familiare a carico, i contributi versati a mio favore non sono stati da me dedotti o saranno dedotti soltanto nella misura di _____ euro

DATA

FIRMA DICHIARANTE

FIRMA CONIUGE

Allegato : copia del documento di identità.





**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

**SI DICHIARA CHE**

COGNOME DE BENEDICTIS	NOME LORENZO	CODICE FISCALE DBNLNZ89C03E730T
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 22/06/2019

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 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
PREVIDENZA COMPLEMENTARE - ONERI DEDUCIBILI E27		
EROGAZIONI LIBERALI POPOLAZIONI COLPITE DA CALAMITA' - ONERI DETRAIBILI E8-20		47,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - RITENUTE EFFETTUATE		1.701,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2018		93,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA		155,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2018		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2019		28,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - RITENUTE EFFETTUATE		1.387,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2018		29,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA		124,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2018		46,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2019		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 2 - RITENUTE EFFETTUATE		54,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 2 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA		3,00
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2018		
C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 2 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2018		

FIRMA DELL'INCARICATO  
DEL CAF O DEL PROF. ABILITATO FUSINI FRANCESCA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE DE BENEDICTIS LORENZO

Il sottoscritto chiede di presentare il proprio modello 730 pur essendo consapevole che, in base alla vigente normativa, è esonerato da tale obbligo.

Firma

Firma

**RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2019  
E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO**

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME DE BENEDICTIS	NOME LORENZO	CODICE FISCALE DBNLNZ89C03E730T
--------------------------	-----------------	------------------------------------

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA

22/06/2019

LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2019 PER I REDDITI 2018 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.F.

O CAF CIA S.R.L.  
PROFESSIONISTA ABILITATO

DE BENEDICTIS LORENZO

FIRMA



Codice fiscale contribuente: DBNLNZ89C03E730T

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

SI DICHIARA CHE

COGNOME DE BENEDICTIS	NOME LORENZO	CODICE FISCALE DBNLNZ89C03E730T
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 22/06/2019

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 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

C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ. 2 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2019

FIRMA DELL'INCARICATO  
DEL CAF O DEL PROF. ABILITATO FUSINI FRANCESCA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE DE BENEDICTIS LORENZO

Il sottoscritto chiede di presentare il proprio modello 730 pur essendo consapevole che, in base alla vigente normativa, è esonerato da tale obbligo.

Firma

Firma

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2019  
E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME DE BENEDICTIS	NOME LORENZO	CODICE FISCALE DBNLNZ89C03E730T
--------------------------	-----------------	------------------------------------

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA 22/06/2019 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2019 PER I REDDITI 2018 E IL RELATIVO MOD. 730-3  
DAL C.A.F.

O CAF CIA S.R.L.  
PROFESSIONISTA ABILITATO

DE BENEDICTIS LORENZO  
FIRMA

Codice fiscale contribuente: DBNLNZ89C03E730T



# CONTRIBUENTE

<b>CODICE FISCALE</b> (obbligatorio)		DBNLNZ89C03E730T	
<b>DATI ANAGRAFICI</b>		<b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile)	<b>NOME</b>
		DE BENEDICTIS	LORENZO
		<b>SESSO</b> (M o F)	M
<b>DATA DI NASCITA</b>		<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b>	<b>PROVINCIA</b> (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	
03	03	1989	LUGO
			RA

## 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
APPOSTA FIRMA			
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)			

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

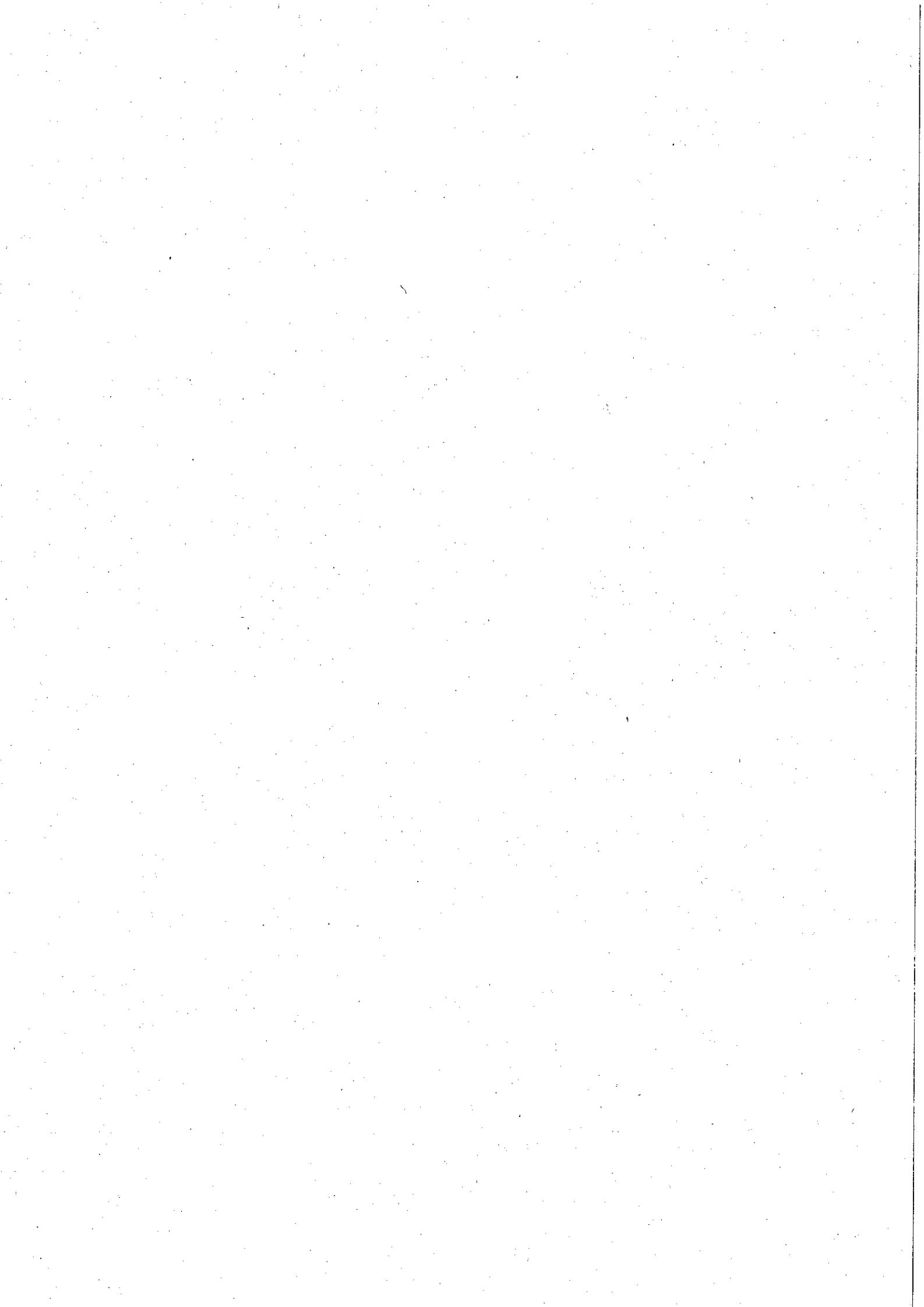
<b>SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997</b>  FIRMA _____  Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	<b>FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'</b>  FIRMA _____  Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____
<b>FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA</b>  FIRMA _____  Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	<b>FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)</b>  FIRMA _____  Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____
<b>SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA</b>  FIRMA _____  Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	<b>SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE</b>  FIRMA _____  Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____
<b>SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE</b>  FIRMA _____  Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	

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

<b>PARTITO POLITICO</b>	
CODICE	FIRMA



Codice fiscale contribuente: DBNLNZ89C03E730T







**MODELLO 730-3 redditi 2018**  
prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

080390203

Modello N. 1

☐ 730 rettificativo

☐ 730 integrativo

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

☐ Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

☐ Sostituto, CAF o professionista non delegato

Agenzia  
Entrate



CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F.  
O PROFESSIONISTA ABILITATO

04432921007

CAF CIA S.R.L. 080390203

00027

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE NSNFNC63D14E472P

ANSANELLI FRANCESCO

DICHIARANTE

DBNLNZ89C03E730T

DE BENEDICTIS LORENZO

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	21.225,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abilitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	21.225,00	,00
12	Detrazione abilitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	21.225,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	5.131,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		DICHIARANTE	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	,00	,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	1.269,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	9,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	,00	,00
30	Detrazione spese arretrato immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazione spese arretrato 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	1.278,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	3.853,00	,00
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola	,00	,00
56	Credito d'imposta per videosorveglianza	,00	,00
57	Altri crediti d'imposta	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00
59	RI TENUTE	3.142,00	,00
60	DIFFERENZA	711,00	,00

FIRMA DEL CONTRIBUENTE DE BENEDICTIS LORENZO



CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 - 01 Sistemi S.r.l.

Codice fiscale contribuente: DBNLNZ89C03E730T



**DELEGA PER LA CONSEGNA DELLA  
DICHIARAZIONE 2020 PRECOMPILATA  
NUMERO 0803900000010133**



Con questo modello il contribuente delega il proprio sostituto d'imposta o il Centro di assistenza fiscale o il professionista abilitato ad accedere alla dichiarazione dei redditi precompilata, messa a disposizione dall'Agenzia delle entrate.

Il/la sottoscritto/a Sig./ra **DE BENEDICTIS LORENZO**  
nato/a a **LUGO**  
residente a  
in  
Domicilio fiscale

Codice fiscale **DBNLNZ89C03E730T**  
il **03/03/1989**  
Prov **RA**  
  
Pro

**IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI  
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO MINORE)**

nato/a a  
residente a  
in  
Domicilio fiscale

Codice fiscale  
il  
Prov  
  
Prov

**CONFERISCE DELEGA**

al Centro assistenza fiscale

**CAF CIA S.R.L.**

Codice fiscale **04432921007**

Numero di iscrizione all'Albo dei CAF **00027**

Codice fiscale del responsabile dell'assistenza fiscale **NSNFNC63D14E472P**

Domicilio fiscale **ROMA**

Prov **RM**

**LUNGOTEVERE MICHELANGELO, 9 00192**

**PER L'ACCESSO E LA CONSULTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA  
RELATIVA ALL'ANNO DI IMPOSTA 2019 ED ALLA CONSULTAZIONE DELL'ELENCO DELLE  
ALTRE INFORMAZIONI ATTINENTI ALLA DICHIARAZIONE 730 MESSE A DISPOSIZIONE  
DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE**

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

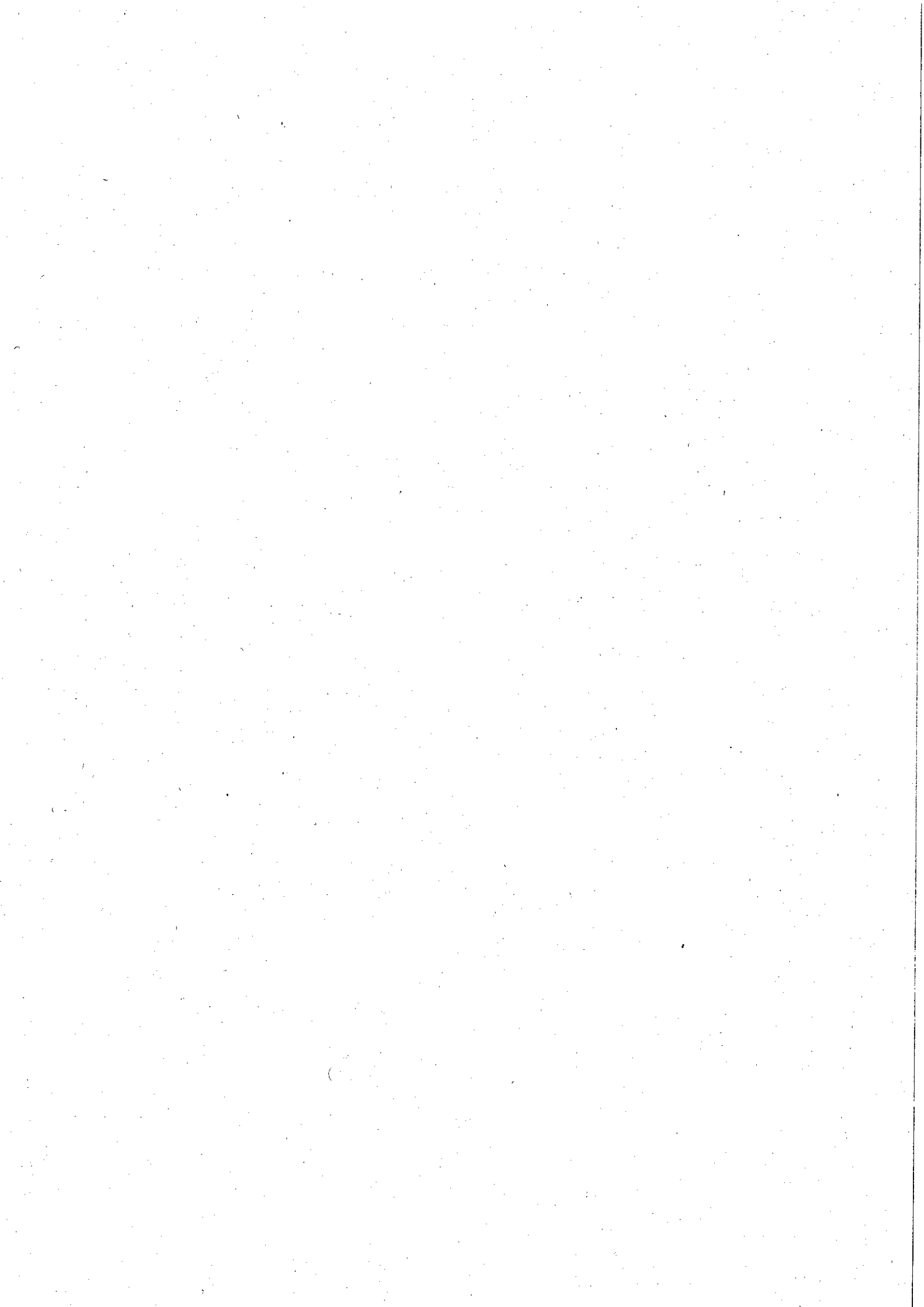
Presto il mio consenso al trattamento dei dati sensibili nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per  
lo svolgimento della delega conferita

Luogo e data **BAGNACAVALLLO**

**24/06/2019**

\_\_\_\_\_  
Firma (per esteso e leggibile)

Si allega fotocopia del documento d'identità del delegante





Agenzia  
Entrate



# 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

<b>CODICE FISCALE</b> (obbligatorio)		DBNLNZ89C03E730T	
<b>DATI ANAGRAFICI</b>		<b>COGNOME</b> (per la donna indicare il cognome da nubile)	<b>NOME</b>
		DE BENEDICTIS	LORENZO
		<b>SESSO</b> (M o F)	M
<b>DATA DI NASCITA</b>		<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b>	
<b>GIORNO</b>	<b>MESE</b>	<b>ANNO</b>	<b>PROVINCIA</b> (sigla)
03	03	1989	RA
		LUGO	

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 INDUSTA 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.



CODICE FISCALE

D B N L N Z 8 9 C 0 3 E 7 3 0 T

**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 \_\_\_\_\_

**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

\_0

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.**