

**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 2021**

Io sottoscritto Zini Enrico nato a Luco (A) il 21/06/1974  
ai sensi 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° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_ in  
qualità di CONSIGLIERE COMUNALE

**DICHIARO**

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

che nell'anno **2021**

☒ 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 \_\_\_\_\_ 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:

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

- 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).

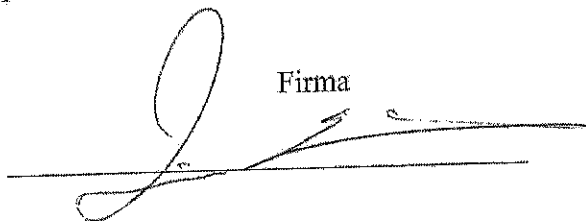
**DICHIARO altresì:**

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, 26/05/22

Firma

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized capital 'L' followed by a horizontal line and a small flourish.

**Si allega copia fotostatica di un documento di identità.**

3

## MODELLO 730/2021

Redditi 2020

Agenzia  
Entrate

Mod. N. 001

<b>CONTRIBUENTE</b>		DICHIANANTE <input checked="" type="checkbox"/>		CONIUGE DICHIARANTE <input type="checkbox"/>		DICHIANAZIONE CONGIUNTA <input type="checkbox"/>		RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE <input type="checkbox"/>		DATA CARICA EREDE GIORNO MESE ANNO	
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) ZNINRC84H21E730P										CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)	
DATI DEL CONTRIBUENTE COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME ZINI ENRICO DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla) 21 06 1984 LUGO - E730 RA TUTORATO MINORE DECEDUTO RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE PROVINCIA (sigla) C.A.P. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO Da compilare solo se variata dal 1/1/2020 alla data di presentazione della dichiarazione FRAZIONE GIORNO DATA DELLA VARIAZIONE MESE ANNO Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>											
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI BAGNACAVALLLO - A547 RA Casi particolari add. le regionali <input type="checkbox"/>											
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI AL 01/01/2021 <input type="checkbox"/>											

## FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI (mesi a carico)	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
C = Coniuge	1	C				
F1 = Primo figlio	2	F1				
F = Altro	3	F				
D = Figlio con disabilità	4	D				
	5					

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

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE		MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO	
FPF IMPIANTI PANZAVOLTA S.R.L.		02059340394		RAVENNA - H199			
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO	NUM. CIVICO	C.A.P.			
RA	VIA	FERNANDO SANTI	6	48123			
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	CODICE SEDE			
			INFO@FPF.IT	0			

## FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 001	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate <input type="checkbox"/>	FIRMA DEL CONTRIBUENTE ZINI ENRICO
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione		

## QUADRO A - Redditi dei terreni

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

## QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

## SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2	UTILIZZO	3		5	6	7	8	9	10	11	12	13
				GIORNI	%									
B1	,00													
B2	,00													
B3	,00													
B4	,00													
B5	,00													
B6	,00													

## SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1	N. rigo Sezione I	2	Mod. n.	3	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		6	7	8	9	10	11	12
						SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO							
B11														

## QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

## SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI														Casi particolari			Codice Stato estero		
C1	1 TIPO	2 INDETERMINATO/ DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	4 ALTRI DATI	C2	1 TIPO	2 INDETERMINATO/ DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	4 ALTRI DATI	C3	1 TIPO	2 INDETERMINATO/ DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	4 ALTRI DATI					
	2	1	20.074,00																
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE																			
C4	1 TIPOLOGIA LIMITE		2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA		3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA		4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA		5 BENEFIT		6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA								
	7 TASSAZIONE ORDINARIA		8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA		9 ASSENZA REQUISITI														
C5	PERIODO DI LAVORO giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7, 13 e 14 CU 2021)				1 LAVORO DIPENDENTE		2 PENSIONE		3 I SEMESTRE		4 II SEMESTRE								
					3   6   5				1   8   1		1   8   4								

## QUADRO E - Oneri e spese

## SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%, 26%, 30%, 35% o 90%

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

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge			
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI				
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE				
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'				
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	Data stipula locazione	Spese acquisto/costruzione	Interessi mutuo	
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	Somme restituite nell'anno	Residuo precedente dichiarazione		
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS	Importo	Residuo precedente dichiarazione	Residuo 2016	

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

E41	ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredità o donazione	Maggiorazione sisma	110%	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E42										
E43										

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

E51	N. ord. Immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TAJ	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E52								
E53	ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO				
	N. d'ordine Immobile	Condominio	DATA	SERIE	NUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO

## SEZIONE III C - ALTRE SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 50% E DEL 110%

E56	PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE	ANNO	IMPORTO	E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	MENO DI 35 ANNI	SPESE SOSTENUTA NEL 2016		E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA		

## SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	110%	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	MAGGIORAZIONE SISMA
E62					Rideterminazione rate				

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

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

## SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	(Barrare la casella)	E83	ALTRE DETRAZIONI	CODICE
-----	-----------------------------------------------------	----------------------	-----	------------------	--------

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

## SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2020 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24

F1	Acconto IRPEF 2020	Prima rata	Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2020	Importo	Acconto cedolare secca 2020	Prima rata	Seconda o unica rata
		00	53 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 compensato in F24
	00	00	00	00	00	00	00	00
	7 Codice Regione	10 Codice Comune	11 Addizionale Regionale IRPEF	12 di cui compensata in F24	13	14 di cui compensato 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 eccez.	IRPEF	Add. Regionale	Add. Comunale	Imposta sostitutiva premi di risultato	Cedolare secca	Imposta sostitutiva R.I.T.A.
		00	00	00	00	00	00

## SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2021 E RATEAZIONE DEL SALDO 2020

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

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

F7	Soglia esenzione saldo 2020	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2020	Soglia esenzione acconto 2021	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2021
	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 dal sostituto	Ulteriore detrazione per figli	Detrazioni canoni locazione	F12	Restituzione bonus fiscale	straordinario	F13	Pignoramento presso terzi	Tipo reddito	Ritenute
	00	00	00		00	00				00

## QUADRO G - Crediti d'imposta

## SEZIONE I - FABBRICATI

G1	Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	credito anno 2020	di cui compensato nel mod. F24	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
		00	00	00		00

## SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	Anno anticipazione	Reintegro Totale/Parziale	Somma reintegrata	Residuo precedente dichiaraz.	Anno 2020	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	00
					di cui relativo allo Stato estero di col.1
					00

## SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5										G6									
Abitazione principale		Codice fiscale		Numero rata		Totale credito		Residuo precedente dichiarazione		Abitazione principale		Codice fiscale		Numero rata		Totale credito		Residuo precedente dichiarazione	

## SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	Residuo 2019	di cui compensato nel mod. F24	G9	Spesa 2020	Residuo 2019	Rata credito 2019	Rata credito 2018
	00	00		00	00	00	00

## SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

G10	Spesa 2018	Residuo 2019	G11	Credito spettante	Residuo 2019	di cui utilizzato in F24
	00	00		00	00	00

## SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

G12	Residuo 2019	di cui utilizzato in F24	G15	Codice	Importo	Residuo 2019	Rata 2019	di cui compensato in F24
	00	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		

**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	1	CODICE COMUNE 2	TU 3	SEZ. URB./COMUNE CATAST. 4	FOGLIO 5	PARTICELLA 6	SUBALTERNO 7
----	----------------------------------	---	--------------------	---------	-------------------------------	-------------	-----------------	-----------------

K3	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	1	giorno 2	DATA mese 3	NUMERO 4	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE 5
----	------------------------------	---	-------------	-------------------	-------------	-------------------------------------------

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

	CODICE FISCALE			COGNOME ovvero 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	mese	anno	6	7	8	9
									.00
K5	1			2			3		
	4	5	giorno	mese	anno	6	7	8	9
									.00
K6	1			2			3		
	4	5	giorno	mese	anno	6	7	8	9
									.00
K7	1			2			3		
	4	5	giorno	mese	anno	6	7	8	9
									.00
K8	1			2			3		
	4	5	giorno	mese	anno	6	7	8	9
									.00
K9	1			2			3		
	4	5	giorno	mese	anno	6	7	8	9
									.00

**QUADRO L - Ulteriori dati**

L1	REDDITI PRODOTTI IN EURO CAMPIONE D'ITALIA	1	CODICE 2	IMPORTO 3
L2	REDDITI PRODOTTI IN FRANCHI SVIZZERI CAMPIONE D'ITALIA	1	CODICE 2	IMPORTO 3

TE  
O  
ABILITATO

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

Modello 730 integrativo

pagina n.

1

di pagine

1

NOME

ENRICO

CODICE FISCALE

ZNINRC84H21E730P

NOME

CODICE FISCALE

A 04/07/2021 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2021 PER I REDDITI  
TA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO  
ATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA  
LEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A  
MATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE  
LA CORRETTEZZA E LEGITTIMITÀ DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA  
DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA

☐

NON SI IMPEGNA

☒

L CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA

### ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

#### IMPORTO

endente tempo indeterminato	2020	20074,00
idici testamentari/alimenti	2020	142,00
ie	2020	
icurazione vita contratti fino 31.12.	2020	129,00 100%
amento a favore di onlus 30%	2020	4,82 100%
punto 122	2020	53,00

35888/953913-C

21E730P



**MODELLO 730-3** Redditi 2020

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

☐ 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

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO **01507330932** CODICE FISCALE **CAF CGN SPA** COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE **73** N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE **DGNGLG63M09G888C****DEGAN GIANLUIGI**DICHIARANTE **ZNINRC84H21E730P****ZINI ENRICO**

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	20.216,00	,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	20.216,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	20.216,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	4.858,00	,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	1.329,00	,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	109,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazione spese arredo immobili giovani coppie	,00	,00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	,00	,00
34	Ulteriore detrazione per redditi di lavoro dipendente e assimilati	,00	,00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione	,00	,00
38	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
39	Detrazione per comparto sicurezza e difesa	,00	,00
40	Detrazione per pace contributiva e colonnine di ricarica	,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	1.438,00	,00

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	3.420,00	,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	3.518,00	,00
60	DIFFERENZA	-98,00	,00

ECCEDENZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		DICHIARANTE	CONIUGE
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI	,00	,00
62	ACCONTI VERSATI	53,00	,00
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario	,00	,00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto o già fruiti	,00	,00
65	Bonus IRPEF spettante	476,00	,00
66	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	476,00	,00
67	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	,00	,00
68	Trattamento integrativo spettante	600,00	,00
69	Trattamento integrativo riconosciuto in dichiarazione	600,00	,00
70	Restituzione trattamento integrativo non spettante	,00	,00

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		DICHIARANTE	CONIUGE
71	REDDITO IMPONIBILE	20.216,00	,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	300,00	,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	299,00	,00
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	162,00	,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	161,00	,00
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2021	49,00	,00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2021 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	48,00	,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 2020	,00	,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		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 trattenerne/versare
91	IRPEF		,00	1.227,00	,00	1.227,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	06	,00	,00	,00	,00	1,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	A547	,00	,00	,00	,00	1,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2021							,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2021							,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021							,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 2021							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021							,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		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 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 2021							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2021							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021							,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 2021							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021							,00

ALTRI DATI		DICHIARANTE		CONIUGE				
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura			,00				
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione			,00				
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione			,00				
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo			,00				
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione			,00				
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni			,00				
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)			,00				
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)	20.216		,00				
138	ACCONTO IRPEF 2021	Reddito complessivo		,00				
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto		,00				
141	ACCONTI 2021	Prima rata acconto IRPEF		,00				
142	COMPENSATI INTERNAMENTE	Acconto addizionale comunale		,00				
143	NEL MOD. 730/2021	Prima rata acconto cedolare secca		,00				
		Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	1	2	3	4	5	6
146		CONIUGE DICHIARANTE						
147	Redditi fondiari non imponibili			,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 ONIUS, OV e APS	DICHIARANTE	Residuo 2019 <sup>1</sup>	,00	Residuo 2020 <sup>2</sup>	,00	Residuo 2018 <sup>3</sup>	,00
		CONIUGE DICHIARANTE	Residuo 2019	,00	Residuo 2020	,00	Residuo 2018	,00
154	Residuo credito d'imposta per erogazioni sportive			,00		,00		
155	Residuo credito d'imposta per bonifica ambientale			,00		,00		
156	Residuo credito d'imposta per monopattini elettrici e servizi di mobilità elettrica			,00		,00		
158	Credito d'imposta per erogazioni sportive	DICHIARANTE	Rata 2019 <sup>1</sup>	,00	Rata 2020 <sup>2</sup>	,00		
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2019 <sup>3</sup>	,00	Rata 2020 <sup>4</sup>	,00		
159	Credito d'imposta per bonifica ambientale	DICHIARANTE			Rata 2020 <sup>1</sup>	,00		
		CONIUGE DICHIARANTE			Rata 2020 <sup>3</sup>	,00		
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2019 <sup>1</sup>	,00	Rata 2020 <sup>2</sup>	,00		
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2019 <sup>3</sup>	,00	Rata 2020 <sup>4</sup>	,00		

## RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE			
RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
161 IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto		,00	,00
162 IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righe da 231 a 245		,00	,00
		CREDITO	
163 IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)			1.227,00
164 IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			,00

MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE				
	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE
171	IRPEF	,00		,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00		,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00		,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	,00		,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	,00		,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00		,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA			,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			,00

## DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1	2	3	4	5
		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	2020		,00	,00
	192 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2020		,00	,00
	193 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2020		,00	,00
	194 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2020		,00	,00
	195 SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2020			,00
	196 INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2020			,00
	198 TOTALE				,00	,00
CONIUGE	211 IRPEF	4001	2020		,00	,00
	212 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2020		,00	,00
	213 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2020		,00	,00
	214 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2020		,00	,00
	215 SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2020			,00
	216 INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2020			,00
	218 TOTALE				,00	,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)					
IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		1	2	3	4
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	4001	2020		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2020		,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2020		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2021	4033	2021		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2020		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021	3843	2021		,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2020		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2020		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021	1840	2021		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2020		,00
242	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2020		,00
243	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021	3843	2021		,00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2021	4034	2021		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021	1841	2021		,00

## MESSAGGI

-----DICHIANANTE-----

IN SEDE DI DICHIARAZIONE È STATO RICONOSCIUTO IL TRATTAMENTO INTEGRATIVO NON EROGATO DAL DATORE DI LAVORO PER UN IMPORTO PARI A € 600,00.  
 PER IL CALCOLO DELLA DETRAZIONE DEL 19% LE SPESE SANITARIE INDICATE NEI RIGHI E1 E/O E2 SONO STATE RIDOTTE DI € 129,00, AI SENSI DI LEGGE.  
 NON È STATA EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'8 X 1000 DELL'IRPEF.

-----SEGUE-----

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

Firma Elettronica: DEGAN GIANLUIGI

Codice fiscale

ZNINRC84H21E730P

**MESSAGGI - continuazione -**

-----DICHIANANTE-----

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL 5 X 1000 DELL'IRPEF NON EFFETTUATA DAL CONTRIBUENTE.

NON È STATA EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL 2 X 1000 DELL'IRPEF AI PARTITI POLITICI.

NON È STATA EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL 2 X 1000 DELL'IRPEF ALLE ASSOCIAZIONI CULTURALI.

**FIRMA DEL RESPONSABILE DELL' ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F.**

Firma Elettronica: DEGAN GIANLUIGI

**TUTELA DELLA PRIVACY**

Al sensi del Reg. 679/16 in materia di protezione dei dati personali si informa che il CAF CGN spa ha nominato responsabile esterno del trattamento l'Incaricato del CAF indicato nel modello 730/2 disciplinando il rapporto di responsabilità con specifico accordo, come previsto dall'art. 28 del succitato regolamento. Maggiori informazioni sulle politiche privacy di CGN sono disponibili sul sito [www.cgn.it/privacy](http://www.cgn.it/privacy).

**ADESIONE AL CIRCUITO DI GARANZIA NAZIONALE PER CONTRIBUENTI E FAMIGLIE**

L'adesione all'associazione CGN Contribuenti e Famiglie garantisce il controllo della dichiarazione modello 730 con strumenti certificati e la consulenza fiscale di Professionisti iscritti in Albi. L'Associazione tratterà i suoi dati personali identificativi per fini associativi e di adempimento degli obblighi previsti dallo statuto e dalla legge. La copertura assicurativa di "CAF CGN SpA", con un massimale di Euro 3.000.000, tutela contro i danni eventualmente provocati dall'assistenza fiscale prestata. L'adesione all'Associazione è GRATUITA come previsto dallo statuto presente sul sito [www.cgn.it](http://www.cgn.it) che dichiaro di aver visionato.

FIRMA DEL CONIUGE DICHIARANTE

FIRMA DEL DICHIARANTE

Site Internet  
**www.cgn.it**

**SERVIZI cgn**

ZINI ENRICO



# MODELLO 730-1 Redditi 2020

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. 730/2021 al sostituto d'imposta, al C.A.F.  
o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

## CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE  
(obbligatorio) ZNINRC84H21E730P

### DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SESSO (M o F)  
ZINI ENRICO M  
DATA DI NASCITA COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA PROVINCIA (sigla)  
GIORNO MESE ANNO LUGO - E730 RA  
21 06 1984

**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 QUATTRO 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
XXXXXXXXXXXXXXXXXX ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA	XXXXXXXXXXXXXXXXXX CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	XXXXXXXXXXXXXXXXXX CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA
XXXXXXXXXXXXXXXXXX UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	XXXXXXXXXXXXXXXXXX SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE	XXXXXXXXXXXXXXXXXX CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA
XXXXXXXXXXXXXXXXXX UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	XXXXXXXXXXXXXXXXXX UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	XXXXXXXXXXXXXXXXXX UNIONE INDUISTA ITALIANA
XXXXXXXXXXXXXXXXXX ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXX		

(\*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:  
1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

### AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE 

Z	N	I	N	R	C	8	4	H	2	1	E	7	3	0	P
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

## 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 

X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 

X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA 

X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 

X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

FIRMA 

X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE**

FIRMA 

X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 

X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**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 

X	X	X	X	X	X
---	---	---	---	---	---

FIRMA 

X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**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.

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

**ASSOCIAZIONE CULTURALE**

FIRMA 

X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Indicare il codice fiscale del beneficiario 

X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

**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.**

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEL CONTRIBUENTE: DICHIARAZIONE 730, DICHIARAZIONE ISEE, REDDITO/PENSIONE DI CITTADINANZA, PRESTAZIONI SOCIALI AGEVOLATE, DICHIARAZIONE RED E DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ (MODELLI ICRIC – ICLAV – ACCAS/PS)**

A norma degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali è nostra cura fornirle alcune informazioni relative al trattamento dei Suoi dati personali nel contesto dei Servizi e dell'Attività svolte da CAF CGN SPA.

<b>Titolare del trattamento</b>
CAF CGN SPA, avente P.IVA, CF e Iscr. Reg. Imp. PN 01507330932 R.E.A. 82261, con sede in Via J. Linussio, 1 – 33170 Pordenone (PN) in persona del legale rappresentante pro tempore
<b>Responsabile della Protezione dei Dati (DPO)</b>
Vedi sezione privacy sito web <a href="http://www.cgn.it/privacy">www.cgn.it/privacy</a>

Finalità del trattamento, per le quali è necessario il Suo consenso:

Finalità	Base giuridica del trattamento
Effettuare, su Sua esplicita delega, l'acquisizione del modello 730 precompilato dall'Agenzia delle Entrate, della C.U. e delle matricole RED – INVCIV dall'INPS ovvero di altro documento pubblico accessibile presso banche dati pubbliche esterne al CAF.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte</li> </ul>
Effettuare l'attività di assistenza fiscale, quale la dichiarazione 730, l'assistenza alla compilazione e trasmissione ad Inps della dichiarazione ISEE ed ogni altra attività che il CAF CGN SPA potrà erogare direttamente ovvero tramite il Professionista, che Le sarà dallo stesso specificata oralmente, verificando altresì la documentazione da Lei prodotta, in particolare per l'attività di Audit.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte</li> </ul>
Fornire su richiesta dell'Interessato la funzione di Firma Elettronica Avanzata dei documenti in formato pdf/a generati dagli applicativi offerti da CAF CGN. Il trattamento dei dati personali, anche "particolari" ai sensi dell'art. 9 GDPR, si articola sia nella firma digitale del documento che nella sua conservazione a norma per il periodo previsto dalla legge.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte</li> </ul>
Effettuare l'attività di assistenza alla compilazione di domande volte alla richiesta di Prestazioni sociali agevolate e Prestazioni a sostegno del reddito previste da Convenzioni e/o Accordi di servizio, stipulate da CAF CGN SPA con Enti terzi, anche mediante applicativi esterni al CAF CGN SPA stesso.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte</li> </ul>
Effettuare l'attività di assistenza alla compilazione e trasmissione delle dichiarazioni delle situazioni reddituali (modello RED) e delle dichiarazioni di responsabilità (modelli ICRIC – ICLAV – ACCAS/PS) affinché l'Ente di previdenza possa erogare correttamente le prestazioni previdenziali e/o assistenziali.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte</li> </ul>
Effettuare l'attività di assistenza alla compilazione e trasmissione ad Inps delle richieste di RdC e PdC.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte</li> </ul>
Conservare la documentazione in formato elettronico (anche in conservazione digitale a norma), ovvero cartaceo, come per legge, anche per finalità di verifiche e accertamenti fiscali da parte delle autorità competenti.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento</li> </ul>
Apposizione del visto di conformità sui documenti necessari all'ottenimento del cd. "sconto in fattura" o della cd. "cessione del credito", come previsto dal D.L. 19/05/2020 n. 34 convertito dalla L. 17/07/2020 n. 77, e seguente trasmissione della documentazione richiesta dall'Agenzia delle Entrate, nell'ambito del servizio "Superbonus 110%".	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento</li> </ul>



Trattare i dati in via secondaria ed eventuale per attività di assistenza e di backup. I dati in forma del tutto anonimizzata ed aggregata potranno essere oggetto di studi statistici, ricerca scientifica e business intelligence.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario all'esecuzione di un contratto di cui lei è parte</li> </ul>
Altre finalità previste dalla normativa vigente in materia fiscale inerenti l'incarico professionale conferito.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suo esplicito consenso</li> <li>• Trattamento necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il Titolare del trattamento.</li> </ul>

Nel caso in cui Ella stia trasmettendo al Professionista incaricato da CAF CGN anche la documentazione riferita ad altri soggetti interessati, quali parenti o terzi, con la firma in calce Lei attesta di aver ottenuto specifica procura a prestare, per loro conto, il consenso al Trattamento dei dati contenuti nella documentazione trasmessa per le medesime finalità indicate qui sopra, impegnandosi poi a trasmettere loro copia della presente informativa.

I Suoi dati personali potranno essere trattati da società del "Gruppo CGN" che interagiscono con il Titolare in forza di specifici contratti di servizio, al fine di garantire aspetti tecnici, operativi, amministrativi e di supporto nell'espletamento delle attività richieste. Tali società sono specificatamente individuate quali Responsabili del trattamento - per la lista aggiornata si veda il sito web [cgn.it/privacy](http://cgn.it/privacy). Inoltre, sempre per le medesime finalità sopra riportate, i Suoi dati potranno essere trattati da altri soggetti o categorie generali di soggetti diversi dal Titolare, quali:

Soggetti terzi o categorie	Finalità
Società informatiche	Gestione, manutenzione, aggiornamento dei Sistemi e software usati dal Titolare per erogare il Servizio richiesto
Fornitori di reti, servizi di comunicazione elettronica e servizi informatici e telematici di archiviazione e gestione informatica dei dati	Hosting, housing, Cloud, SaaS ed altri servizi informatici remoti indispensabili per l'erogazione delle attività del Titolare
Studi legali, arbitri, assicurazioni, periti, broker	Gestione attività giudiziale, stragiudiziale, assicurativa
Il Professionista legato a CAF CGN SPA a cui lei si è rivolto per l'erogazione del servizio	Acquisizione informazioni e documenti necessari all'adempimento del servizio richiesto
Enti pubblici – Pubbliche Amministrazioni	Acquisizione informazioni e documenti necessari all'adempimento delle proprie funzioni

Le ricordiamo, inoltre, che nel caso in cui la prestazione sia rinvenibile nell'elaborazione di Prestazioni sociali agevolate, dichiarazione RED, dichiarazione di Responsabilità (modelli ICRIC - ICLAV - ACCAS/PS) e pratiche legate al Reddito di Cittadinanza/Pensione di Cittadinanza il Titolare del trattamento è, nel primo caso, il Comune o altro Ente designato dove viene presentata la domanda, l'INPS nelle altre ipotesi. CAF CGN SPA, invece, va ad assumere il ruolo di Responsabile esterno debitamente designato ai sensi e per gli effetti dell'art. 28 Reg. UE 679/16, analogamente a quanto avviene per i trattamenti inerenti agli Assegni al Nucleo Familiare ove il ruolo di Titolare del trattamento è rivestito dal Patronato Epasa - Itaco Cittadini e Imprese. Pertanto per questi servizi potrà chiedere contezza circa il trattamento dei suoi dati personali direttamente all'Ente, oppure fare istanza per il tramite del CAF stesso o del Professionista a cui lei si è rivolto, che sapranno indirizzarla nel modo migliore per permetterle di esercitare i suoi diritti, alla stregua di quanto riportato di seguito per tutti gli altri servizi prestatati da CAF CGN SPA ed individuati fra le finalità del trattamento, in qualità di Titolare.

Le illustriamo di seguito il periodo di conservazione dei dati personali oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo:

Dati personali e documenti	Periodo di conservazione o criteri per determinarlo
Anagrafica, dati comuni, dati "particolari", dati sul Servizio, comunicazioni, contratto	Come previsto dalla legge
Documenti consegnati al Professionista incaricato da CAF CGN SPA a cui lei si è rivolto per l'erogazione del servizio ed acquisiti digitalmente dalla sede centrale di CAF CGN per le finalità sopra riportate	Come previsto dalla legge (a titolo esemplificativo: almeno 2 anni per documenti relativi a pratiche ISEE, almeno 5 anni per 730, RED e dichiarazioni di Responsabilità)

CAF CGN può conservare ulteriormente i documenti raccolti esclusivamente per fini di archiviazione nel pubblico interesse, o di ricerca scientifica o storica o a fini statistici.

Desideriamo inoltre informarla che i Suoi dati personali non saranno oggetto di trasferimento in paesi extra-UE, salvo l'esistenza di apposita decisione della Commissione UE che garantisca, per tali paesi, l'adequatezza e la garanzia di trattamento secondo le disposizioni del Reg. UE 679/16.

La informiamo dell'esistenza di alcuni diritti sui dati personali e come esercitare gli stessi nei confronti di CAF CGN SPA:

Diritto	Descrizione	Modalità per renderlo effettivo
Diritto di revoca del consenso (art. 13 comma II lett. c e art. 9 comma II lett. a Reg. 679/16)	Lei ha il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento per tutti quei trattamenti il cui presupposto di legittimità è una Sua manifestazione di consenso, come indicato nella tabella delle finalità qui sopra descritta. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento precedente.	Portale privacy per l'esercizio dei diritti <a href="http://www.cgn.it/privacy">www.cgn.it/privacy</a>
Diritto di accesso ai dati (art. 15)	Lei potrà richiedere: a) le finalità del trattamento; b) le categorie di dati personali in questione; c) i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali; d) quando possibile, il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo; e) l'esistenza del diritto dell'interessato di chiedere al Titolare del trattamento la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento; f) il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo; g) qualora i dati non siano raccolti presso l'interessato, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine; h) l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, e, almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato. Lei ha il diritto di richiedere una copia dei dati personali oggetto di trattamento.	Portale privacy per l'esercizio dei diritti <a href="http://www.cgn.it/privacy">www.cgn.it/privacy</a>
Diritto di rettifica (art. 16)	Lei ha il diritto di chiedere la rettifica dei dati personali inesatti che lo riguardano e di ottenere l'integrazione dei dati personali incompleti.	Portale privacy per l'esercizio dei diritti <a href="http://www.cgn.it/privacy">www.cgn.it/privacy</a>
Diritto all'oblio (art. 17)	Lei ha il diritto di ottenere dal Titolare del trattamento la cancellazione dei dati personali che la riguardano se i dati personali non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti o altrimenti trattati, se revoca il consenso, se non sussiste alcun motivo legittimo prevalente per procedere al trattamento, se i dati sono stati trattati illecitamente, se vi è un obbligo legale di cancellarli, se i dati sono relativi a servizi della società dell'informazione offerti a minori. La cancellazione può avvenire salvo che sia prevalente il diritto alla libertà di espressione e di informazione, che siano conservati per l'adempimento di un obbligo di legge o per l'esecuzione di un compito svolto nel pubblico interesse oppure nell'esercizio di pubblici poteri, per motivi di interesse pubblico nel settore della sanità, a fini di archiviazione nel pubblico interesse, di ricerca scientifica o storica o a fini statistici o per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.	Portale privacy per l'esercizio dei diritti <a href="http://www.cgn.it/privacy">www.cgn.it/privacy</a>
Diritto alla limitazione del	Lei ha il diritto di ottenere dal Titolare del trattamento la limitazione del trattamento quando ha contestato l'esattezza	Portale privacy per l'esercizio dei diritti

trattamento (art. 18)	dei dati personali (per il periodo necessario al Titolare del trattamento per verificare l'esattezza di tali dati personali) o quando il trattamento sia illecito, ma Lei si oppone alla cancellazione dei dati personali e chiede invece che ne sia limitato l'utilizzo o se le sono necessari per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria, mentre al Titolare non sono più necessari.	<a href="http://www.cgn.it/privacy">www.cgn.it/privacy</a>
Diritto alla portabilità (art. 20)	Lei ha il diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che la riguardano forniti ed ha il diritto di trasmetterli a un altro se il trattamento si sia basato sul consenso, sul contratto e se il trattamento sia effettuato con mezzi automatizzati, salvo che il trattamento sia necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri e che tale trasmissione non leda il diritto di terzo.	Il diritto si esercita aprendo idonea procedura presso il DPO
Diritto di rivolgersi all'autorità Garante per la protezione dei dati personali (art. 77)	Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo o giurisdizionale, se Lei ritiene che il trattamento che la riguarda violi il regolamento in materia di protezione dei dati personali, ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo, segnatamente nello Stato membro in cui risiede abitualmente, lavora oppure del luogo ove si è verificata la presunta violazione.	

### CONSENSO

Il sottoscritto ZINI ENRICO..... sulla base di quanto sopra riportato, esprime il consenso al trattamento dei dati anche "particolari" ai sensi degli artt. 9 e 10 Reg. UE 679/16 (es. sanitari, biometrici, inerenti ad orientamenti sessuali, convinzioni religiose, opinioni politiche) per le finalità sopra descritte e per ogni attività connessa.

DATA 04-07-2021.....

FIRMA .....

ZINI ENRICO



# MODELLO 730-1 Redditi 2020

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. 730/2021 al sostituto d'imposta, al C.A.F.  
o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

## CONTRIBUENTE

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio) ZNINRC84H21E730P

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	<b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile)	<b>NOME</b>	<b>SESSO</b> (M o F)
	ZINI	ENRICO	M
	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b>	<b>PROVINCIA</b> (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	21 06 1984	LUGO - E730	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 QUATTRO 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)		

(\*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:  
1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

### AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE 

Z	N	I	N	R	C	8	4	H	2	1	E	7	3	0	P
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

## 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 SANITARIA**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

FIRMA .....

**SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**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)**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**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.

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

**ASSOCIAZIONE CULTURALE**

FIRMA .....

Indicare il codice fiscale del beneficiario 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

**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.**

## IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale: ZNINRC84H21E730P  
 Cognome e Nome: ZINI ENRICO  
 Luogo e Data di nascita: LUGO 21/06/1984  
 Indirizzo di residenza: BAGNACAVALLLO (RA) 48012 VIA PARADOSSO 2/A



## IN QUALITA' DI RAPP.LEGALE/TUTORE/EREDE DI:

Codice fiscale:  
 Cognome e Nome:  
 Luogo e Data di nascita:  
 Indirizzo di residenza:

☒ CONFERISCE DELEGA

Al centro di assistenza fiscale C.A.F. CGN S.p.A. - il CAF dei professionisti, Codice fiscale 01507330932, v. Jacopo Linussio 1 (Pordenone), Albo dei CAF numero 73, Responsabile dell'Assistenza Fiscale Degan Gianluigi (DGNGLG63M09G888C).

All'accesso, consultazione ed acquisizione 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 2021.

BAGNACAVALLLO 04/07/2021

Firma per esteso

ZINI ENRICO

**Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. 679/16 in materia di protezione dei dati personali per i dati tratti da banche dati Agenzia delle Entrate (AdE)**  
 La informiamo che per rendere il servizio da lei richiesto, è necessario accedere a banche dati dell'AdE contenenti i dati personali dell'interessato alla prestazione, come trattare i dati identificativi dell'eventuale RAPP. LEGALE/TUTORE/EREDE. Il trattamento di tali dati ha come finalità l'attività di assistenza fiscale, erogata direttamente dal Titolare (CAF CGN Spa) ovvero dal Professionista incaricato, nominato Responsabile del trattamento (art. 28). La base giuridica per poter trattare i dati così ottenuti è rappresentata dal suo consenso espresso con l'apposizione della firma in calce al presente atto, come dalla necessità di adempiere ad un obbligo legale o di dare esecuzione ad obblighi contrattuali/precontrattuali (art.6). Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter rendere il servizio richiesto. I dati potranno essere conosciuti altresì da personale interno del Titolare o del Professionista incaricato e società del Gruppo Servizi CGN nominate Responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 GDPR. In ogni caso i dati non verranno ceduti a terzi o trasmessi in paesi extra-UE, e saranno conservati come per legge. La informiamo che lei è titolare dei diritti previsti dal Reg. 679/16; per maggiori informazioni visiti [www.cgn.it/privacy](http://www.cgn.it/privacy) dove può trovare i dati del D.P.O. a cui rivolgersi e le modalità attraverso le quali esercitare i succitati diritti. Io sottoscritto, con la firma in calce, acconsento al trattamento dei miei dati personali ancorché particolari e/o giudiziari. Nell'ipotesi in cui io sia identificato quale RAPP.LEGALE/TUTORE dichiaro altresì di aver illustrato al soggetto interessato alla prestazione i contenuti della presente informativa sul trattamento dei dati e quindi di esprimere il consenso per suo conto.

Firma per esteso

ZINI ENRICO

☒ CONFERISCE DELEGA

All'accesso alle Banche dati INPS/INAIL per prelevare copia del/i Modelli CU 2020 e/o le eventuali lettere di richieste RED e/o ICRIC-ICLAV-ACC AS/ PS (contenenti la "Stringa Caf") di emissione 2020 relativamente alle pratiche che dovranno essere predisposte dal Caf per conto del contribuente.

BAGNACAVALLLO 04/07/2021

Firma per esteso

ZINI ENRICO

☒ CONFERISCE DELEGA

All'accesso alle Banche dati INPS/INAIL per prelevare copia del/i Modelli CU 2021 e/o le eventuali lettere di richieste RED e/o ICRIC-ICLAV-ACC AS/ PS (contenenti la "Stringa Caf") di emissione 2021 relativamente alle pratiche che dovranno essere predisposte dal Caf per conto del contribuente.

BAGNACAVALLLO 04/07/2021

Firma per esteso

ZINI ENRICO

☒ CONFERISCE DELEGA

All'accesso alle Banche dati INPS/INAIL per prelevare copia del/i Modelli CU 2022 e/o le eventuali lettere di richieste RED e/o ICRIC-ICLAV-ACC AS/ PS (contenenti la "Stringa Caf") di emissione 2022 relativamente alle pratiche che dovranno essere predisposte dal Caf per conto del contribuente.

BAGNACAVALLLO 04/07/2021

Firma per esteso

ZINI ENRICO

**Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. 679/16 in materia di protezione dei dati personali per i dati tratti da banche dati INPS/INAIL**  
 La informiamo che per rendere il servizio da lei richiesto, è necessario accedere a banche dati di INPS/INAIL - Enti Titolari del Trattamento - contenenti dati personali dell'interessato alla prestazione, come trattare eventualmente dati identificativi del RAPP.LEGALE/TUTORE/EREDE. Il trattamento di tutti i dati ha come finalità l'erogazione del servizio in oggetto, dare esecuzione agli accordi tecnici stipulati con gli Enti sopra indicati e quindi adempiere alle altre finalità previste dalla legge. CAF CGN Spa è stato individuato quale Responsabile del Trattamento ex art. 28 Reg. 679/16. La base giuridica per poter trattare i dati è il suo consenso espresso con l'apposizione della firma in calce, nonché la necessità di adempiere ad un obbligo legale o di dare esecuzione ad obblighi contrattuali/precontrattuali (art. 6). I dati potranno essere conosciuti altresì da personale interno del Titolare, del Responsabile o del Professionista incaricato e da società del Gruppo Servizi CGN nominate Responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 GDPR. In ogni caso i dati non verranno ceduti a terzi o trasmessi in paesi extra-UE, e saranno conservati come per legge. La informiamo che potrà esercitare i diritti previsti dal Reg. 679/16; per maggiori informazioni, anche sui dati di contatto del DPO, visiti il sito web del Titolare del trattamento o in alternativa la sezione privacy del sito web del Responsabile del trattamento [www.cgn.it/privacy](http://www.cgn.it/privacy). Io sottoscritto, con la firma in calce, acconsento al trattamento dei dati personali sopra individuati, ancorché particolari e/o giudiziari (base giuridica valida qualora non ricorrano altri requisiti di liceità). Nell'ipotesi in cui io sia identificato quale RAPP.LEGALE/TUTORE dichiaro altresì di aver illustrato al soggetto interessato alla prestazione i contenuti della presente informativa sul trattamento dei dati e quindi di esprimere il consenso per suo conto.

Firma per esteso

ZINI ENRICO