

DICHIARAZIONE PER LA PUBBLICITA' DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DI TITOLARI DI CARICHE ELETTIVE

Ai sensi della Legge 5 Luglio 1982, N. 441
e dell' Art. 14 comma 1, lettera f del D.Lgs n. 33/2013

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome	Data di nascita	Carica
LEANZA	MASSIMILIANO	20/05/1982	
Comune di nascita	Provincia (Sigla)	Comune di residenza	Provincia (Sigla)
CATANIA	CT	CASTEL DI IUDICA	CT

Codice fiscale
LNZMSM82E20C35IT

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste, ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs n. 33/2013

DICHIARA

la propria situazione reddituale relativa all'anno 2020 come segue:

BENI IMMOBILI (Terreni e Fabbricati)			
Natura del diritto (1)	Descrizione dell'immobile (2)	Comune e Provincia	Annotazioni
1.....			
2.....			
3.....			
4.....			
5.....			
6.....			
7.....			
8.....			
9.....			
10.....			

(1) Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca.

(2) Specificare, se trattasi di fabbricato, il numero dei vani catastali, se trattasi di terreno, la superficie catastale.

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI			
	CV fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
Autoveicoli			
1 EZ 473 TA	16	2015	
2 CT 4442 17	7	1978	
3			
Motoveicoli			
1			
2			
3			
Imbarcazioni da riporto			
1			
2			
3			
Aeromobili			
1			
2			
3			

PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ(quotate o non quotate) – AZIONI O QUOTE POSSEDUTE		
SOCIETÀ (denominazione e sede)	N° azioni/quote possedute	Annotazioni
1		
2		
3		
4		
5		

FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETÀ		
SOCIETÀ (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Compenso
1.....
2.....
3.....
4.....
5.....
6.....
7.....
8.....

REDDITO COMPLESSIVO LORDO Dichiarato ai fini IRPEF nell'anno <u>2020</u>	
(1)	Euro (Unico: rigo RN1- Col.5-; 730-3:rigo 11; CUD: punti 1+2)
D	Euro - <u>20.465,00</u>
C	Euro <u>/</u>
P	Euro <u>/</u>
.....	Euro <u>/</u>

(1) Indicare: D per Dichiarante, C per Coniuge, P per parenti entro il secondo grado, se consenzienti;

Ai fini dell'adempimento di cui all'Art. 2, comma 2°, della Legge 441/1982 e dell'Art. 14, comma 1°, lettera f, del D.Lgs. 33/2013;

DICHIARO:

Che il coniuge non separato:

- ☒ **non acconsentono** alla pubblicazione dei propri dati patrimoniali;
☐ *oppure* **acconsentono** alla pubblicazione dei propri dati patrimoniali come da modello allegato;

Che i parenti entro il 2° grado:

- ☒ **non acconsentono** alla pubblicazione dei propri dati patrimoniali;
☐ *oppure* **acconsentono** alla pubblicazione dei propri dati patrimoniali come da modello allegato;

Alla presente dichiarazione allego copia dell'ultima dichiarazione dei redditi, soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche, presentata all'Agenzia dell'Entrate, delle seguenti persone che hanno prestato il consenso alla pubblicazione dei dati:

(1)	COGNOME E NOME
D	LEANZA MASSIMIGIANO
C	
P	
.....	

(1) Indicare: D per Dichiarante, C per Coniuge, P per parenti entro il secondo grado, se consenzienti;

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'Art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i, e ai fini degli obblighi di pubblicazione di cui all'Art. 14 del D.Lgs n. 33/2013 relativo ai titolari di incarico di indirizzo politico.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione di cui sopra corrisponde al vero.

(luogo e data)

Firma del Dichiarante

DI IUDICA 08/03/21



Ai fini dell'adempimento di cui all'Art. 2, comma 2°, della Legge 441/1982 e dell'Art. 14, comma 1°, lettera f, del D.Lgs. 33/2013, dichiaro di prestare il consenso alla pubblicazione della presente dichiarazione.

DI IUDICA 08/03/21

(luogo e data)

Firma



DI IUDICA 08/03/21

(luogo e data)

Firma



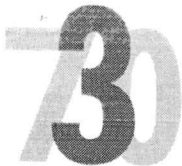
DI IUDICA 08/03/21

(luogo e data)

Firma



(1) Indicare: D per Dichiarante, C per Coniuge, P per parenti entro il secondo grado, se consenzienti;

**MODELLO 730/2020**

Redditi 2019

Mod. N. 1

CONTRIBUENTE		DICHIANANTE		CONIUGE DICHIANANTE		DICHIAZIONE CONIUNTA		RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE			
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)		730 senza sostituto		Situazioni particolari		Codice Fiscale (rappresentante o tutore o erede)	
LNZMSM82E20C351T											
DATI DEL CONTRIBUENTE		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)					
LEANZA		MASSIMILIANO		M							
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)		TUTELATO/A		MINORE		DECEDUTO/A	
GIORNO MESE ANNO		CATANIA		CT							
20 05 1982											
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.					
Da compilare solo se variata dal 1/1/2019 alla data di presentazione della dichiarazione		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO					
FRAZIONE		GIORNO		DATA DELLA VARIAZIONE MESE ANNO		Dichiarazione presentata per la prima volta					
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO		NUMERO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI					
CASTEL DI IUDICA		(C091)		CT						Casi particolari add.le regionale	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI					
FAMILIARI A CARICO											
BARRARE LA CASELLA											
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità											
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											
1 X CONIUGE 4 TRDNZT85D49B428Y 5 12											
2 F1 PRIMO FIGLIO 3 D LNZFCG05L20C351F 6 7 8 12 100											
3 F 2 A D											
4 F A D											
5 F A D											
PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI											
NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO 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											
DAG - DSII											
91009730598											
ROMA (H501)											
MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO											
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)											
INDIRIZZO											
NUM. CIVICO											
C.A.P.											
RM PIAZZA DALMAZIA											
1 00198											
FRAZIONE											
NUMERO DI TELEFONO / FAX											
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA											
CODICE SEDE											
000											
FIRMA DELLA DICHIARAZIONE											
N. modelli compilati 1											
Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate											
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione											
FIRMA DEL CONTRIBUENTE											
QUADRO A - Redditi dei terreni											
N. ORD.											
REDDITO DOMINICALE											
TITOLO											
REDDITO AGRARIO											
POSSESSO											
GIORNI %											
CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO											
CASI PARTICOLARI											
CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)											
IMU NON DOVUTA											
COLTIVATORE DIRETTO O IAP											
A1											
A2											
A3											
A4											
A5											
A6											

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

Casi particolari

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA							
D6	REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	TIPO DI REDDITO 1	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4 REDDITO	5 REDDITO TOTALE DECEDUTO 6 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	7 RITENUTE
					,00	,00	,00
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2019 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	TIPO DI REDDITO 1	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4 REDDITO	5 REDDITO TOTALE DECEDUTO 6 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	7 RITENUTE
					,00		

QUADRO E - Oneri e spese

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

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologie esenti	1	Rateazione (barrare la casella)	2	SPESE SANITARIE	308,00	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	Numero rata		,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI						,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE			,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'						,00	E8	ALTRE SPESE	CODICE SPESA		,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata					,00	E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA		,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA						,00	E10	ALTRE SPESE	CODICE SPESA		,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1	Data stipula leasing	2	Numero anno	3	Importo canone di leasing	4	Prezzo di riscatto			,00
												,00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		,00	E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE	1	2		,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	Codice fiscale del coniuge	2	Contributi per previdenza complementare					
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		,00	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	1	Dedotti dal sostituto	2	Non dedotti dal sostituto	,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE					,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO					,00
				E30	FAMILIARI A CARICO					,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1	Data stipula locazione	2	Spesa acquisto/costruzione	3	Interessi mutuo			,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	Somme restituite nell'anno	2	Residuo precedente dichiarazione					,00
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS	1	Importo	2	Residuo precedente dichiarazione					,00

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

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

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

E51	N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E52								
E53	ALTRI DATI	CONDUTTORE	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO				
	N. d'ordine immobile	Condominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO
								PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE

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

E56	PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE	ANNO	IMPORTO	E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
				,00				,00		,00
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	MENO DI 35 ANNI	SPESA SOSTENUTA NEL 2016	E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA			
			,00				,00			

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E62							,00

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)	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	CODICE	1	2
							,00
E83	ALTRE DETRAZIONI						,00

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2019 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24**

F1	Acconto IRPEF 2019	Prima rata	Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2019	Importo	Acconto cedolare secca 2019	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	Codice Regione	Addizionale Regionale IRPEF	di cui compensata in F24	Codice Comune	Addizionale Comunale IRPEF	di cui compensata in F24	Premio di risultato	di cui compensato in F24
	,00	,00	,00	,00	,00	,00		,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.le Regionale	Add.le 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 2020 E RATEAZIONE DEL SALDO 2019

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.le comunale	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)
		,00		,00	

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

F7	Soglia esenzione saldo 2019	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2019	Soglia esenzione acconto 2020	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2020	F8	Ritenute
	,00	,00	,00	,00		,00

SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	Importi rimborsati	IRPEF	1	0,00	Addizionale Regionale all'IRPEF	2	0,00	Addizionale Comunale all'IRPEF	3	0,00	Cedolare secca	4	0,00
F10	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	Credito IRPEF	1	0,00	Credito Addizionale Regionale	2	0,00	Credito Addizionale Comunale	3	0,00	Credito cedolare secca	4	0,00

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 2019	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 2019	di cui compensato nel mod. F24
		,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4						
1	2	3	4	5		
Codice Stato estero	Anno	Reddito estero	Imposta estera	Reddito complessivo		
		,00	,00	,00		
6	7	8	9			
Imposta lorda	Imposta netta	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	di cui relativo allo Stato estero di col. 1			
,00	,00	,00	,00			

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

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

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	Residuo 2018	di cui compensato nel mod. F24	G9	Spesa 2019	Residuo 2018	Rata credito 2018	Rata credito 2017
	,00	,00		,00	,00	,00	,00

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

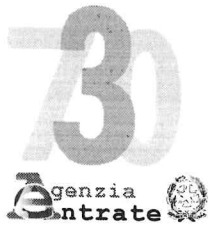
G10	Spesa 2018	Spesa 2017	Residuo 2018	G11	Credito spettante	Residuo 2018	di cui utilizzato in F24
	,00	,00	,00		,00	,00	,00

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

G12	Residuo 2018	di cui utilizzato in F24	G15	Codice	Importo	di cui compensato nel mod. F24
	,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		<input type="checkbox"/>



MODELLO 730-3 Redditi 2019

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

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F.
O PROFESSIONISTA ABILITATO 02522640123

CAF CONFAPI-FENAPI S.P.A.

00051

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE VTIFNC65A09F158Q

FRANCESCO VITO

DICHIARANTE LNZMSM82E20C351T

LEANZA MASSIMILIANO

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI

	1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1 REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2 REDDITI AGRARI	,00	,00
3 REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4 REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	20.465,00	,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

	1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11 REDDITO COMPLESSIVO	20.465,00	,00
12 Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
13 ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14 REDDITO IMPONIBILE	20.465,00	,00
15 Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16 IMPOSTA LORDA	4.926,00	,00

CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA

	1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
21 Detrazione per coniuge a carico	690,00	,00
22 Detrazione per figli a carico	745,00	,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	1.318,00	,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	34,00	,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
37 Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,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	2.787,00	,00

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	2.139,00	,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	3.235,00	,00
60	DIFFERENZA	-1.096,00	,00

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	960,00	,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	20.465,00	,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	252,00	,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	252,00	,00
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	143,00	,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	144,00	,00
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2020	43,00	,00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2020 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	43,00	,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		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
91	IRPEF		,00	1.096,00	,00	1.096,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	C091	1,00	,00	,00	,00	,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2020							,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2020							,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020							,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 2020							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2020							,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 trattenere/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 2020							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2020							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020							,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 2020							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2020							,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)
DICHIANANTE	191 IRPEF	4001	2019		,00	,00
	192 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2019		,00	,00
	193 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2019		,00	,00
	194 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2019		,00	,00
	195 SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2019			,00
	196 INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2019			,00
	198 TOTALE				,00	,00
CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24						
CONIUGE	211 IRPEF	4001	2019		,00	,00
	212 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2019		,00	,00
	213 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2019		,00	,00
	214 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2019		,00	,00
	215 SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2019			,00
	216 INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2019			,00
	218 TOTALE				,00	,00
IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)						
IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO						
231	IRPEF	4001	2019		,00	
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2019		,00	
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2019		,00	
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2020	4033	2020		,00	
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2019		,00	
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020	3843	2020		,00	
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2019		,00	
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2019		,00	
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2020	1840	2020		,00	
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	3801	2019		,00	
242	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3844	2019		,00	
243	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3843	2020		,00	
243	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020				,00	
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE						
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2020	4034	2020		,00	
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2020	1841	2020		,00	

MESSAGGI

Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righe E1 e/o E2 del Dichiarante, sono state ridotte di euro 129,11 ai sensi di legge.

Non e' stata effettuata la scelta dal Dichiarante per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef.

E' stata effettuata la scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef del Dichiarante.

Non e' stata effettuata la scelta dal Dichiarante per la destinazione del due per mille dell'Irpef ai partiti politici.

In sede di dichiarazione è stato confermato il Bonus Irpef erogato dal datore di lavoro del Dichiarante.

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

FRANCESCO VITO

ALTRI DATI		1		DICHIARANTE		2		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)			20.465		,00		,00	
138	ACCONTO IRPEF 2020	Reddito complessivo				,00		,00	
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto				,00		,00	
141	ACCONTI 2020	Prima rata acconto IRPEF				,00		,00	
142	COMPENSATI	Acconto addizionale comunale				,00		,00	
143	INTERAMENTE					,00		,00	
143	NEL MOD. 730/2020	Prima rata acconto cedolare secca				,00		,00	
145	Crediti per imposte pagate all'estero	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato		
146	DICHIARANTE	1	2	3	4	5	6		
147	CONIUGE DICHIARANTE								
148	Redditi fondiari non imponibili			,00		,00			
149	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)			,00		,00			
150	Residuo deduzione somme restituite			,00		,00			
151	Residuo erogazioni scuola			,00		,00			
152	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitraio			,00		,00			
153	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza			,00		,00			
154	Residuo erogazioni liberali ONLUS, OV e APS	DICHIARANTE	Residuo 2018	1	Residuo 2019	2			
155	CONIUGE DICHIARANTE	Residuo 2018		,00	Residuo 2019		,00		
156	Residuo credito d'imposta per erogazioni sportive			,00		,00			
157	Residuo credito d'imposta per bonifica ambientale			,00		,00			
158	Credito d'imposta per erogazioni sportive	DICHIARANTE	Rata 2019	1					
159	CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2019		,00					
160	Credito d'imposta per bonifica ambientale	DICHIARANTE	Rata 2019		,00				
161	CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2019		,00					
162	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2018		,00	Rata 2019	2		
163	CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2018		,00	Rata 2019		,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		1	2
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
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)			1.096,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			,00

MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE

	1	CODICE REGIONE/COMUNE	2	RIMBORSO DICHIARANTE	3	CODICE REGIONE/COMUNE	4	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
171	IRPEF			,00				,00	,00
172	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF			,00				,00	,00
173	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF			,00				,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA			,00				,00	,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO			,00				,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI			,00				,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA								,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)								,00



MODELLO 730-1 Redditi 2019

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. 730/2020 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)

LNZMSM82E20C351T

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

LEANZA

NOME

MASSIMILIANO

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO

20

MESE

05

ANNO

1982

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

CATANIA

PROVINCIA (sigla)

CT

**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 * <input type="checkbox"/>	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.



AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2019

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

SI DICHIARA CHE

COGNOME LEANZA	NOME MASSIMILIANO	CODICE FISCALE LNZMSM82E20C351T
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 25/06/2020 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2020 PER I REDDITI 2019, 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.

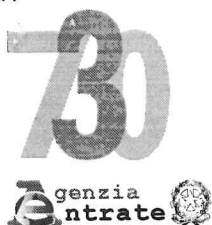
TIPOLOGIA		ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO	
C0901	D	CU/2020 RITENUTE IRPEF 2019 - REDDITO C1 : 20465€	1	3.235,00
C1001	D	CU/2020 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 2019	1	252,00
C1101	D	CU/2020 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2019	1	46,00
C1201	D	CU/2020 SALDO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2019	1	98,00
C1301	D	CU/2020 RITENUTA ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2020	1	43,00
E0101	D	N° 24 SCONTRINI FARMACIA	24	308,08

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O
DEL PROFESSIONISTA ABILITATO DI PERNA ADRIANO TONI



FIRMA DEL CONTRIBUENTE

[Handwritten signature]



MODELLO 730-1 Redditi 2019

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. 730/2020 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)

LNZMSM82E20C351T

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

LEANZA

NOME

MASSIMILIANO

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO
20

MESE
05

ANNO
1982

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

CATANIA

PROVINCIA (sigla)

CT

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 * <input type="checkbox"/>	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

L	N	Z	M	S	M	8	2	E	2	0	C	3	5	1	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)

9	1	0	2	9	1	0	0	8	7	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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



Conferimento incarico di assistenza fiscale e prestazione del consenso

Il sottoscritto LEANZA MASSIMILIANO
 nato a CATANIA (CT), il 20/05/1982
 residente a CASTEL DI IUDICA (CT)
 indirizzo VIA ILITELLO 35

CONFERISCE FORMALE INCARICO

al CAF CONFAPI-FENAPI per la prestazione di assistenza fiscale per l'anno 2020, relativamente ai servizi che verbalmente verranno di volta in volta indicati dal richiedente durante lo svolgimento dell'incarico.

FIRMA

CASTEL DI IUDICA, 14/01/2020

IL SOTTOSCRITTO INOLTRE DICHIARA AI SENSI DELL'ART. 13-14 DEL Reg. Eur. 2016/679

di aver ricevuto esaustiva informativa in materia di trattamento dei dati personali, ed in particolare di aver letto la presente informativa affissa negli uffici territoriali del CAF CONFAPI-FENAPI S.p.a. e scaricabile dal sito www.confapifenapi.it e di averne compreso il contenuto e pertanto di:

1. autorizzare il CAF CONFAPI-FENAPI al trattamento dei propri dati sensibili necessari per lo svolgimento dell'assistenza fiscale, anche comunicandoli a soggetti esterni alla propria struttura o ad altri soggetti appartenenti alla rete di CAF CONFAPI-FENAPI, qualora ciò si rendesse necessario ai fini dell'adempimento di tutto o parte dell'incarico;

☒ SI

☐ NO

CASTEL DI IUDICA, 14/01/2020

FIRMA

2. autorizzare il CAF CONFAPI-FENAPI, in caso si renda necessario in funzione dell'assistenza fiscale da erogare, ad effettuare tutte le visure catastali necessarie e a trattare i relativi dati;

☒ SI

☐ NO

CASTEL DI IUDICA, 14/01/2020

FIRMA

3. autorizzare il CAF CONFAPI-FENAPI alla comunicazione agli enti ed alle società istituite o promosse da FeNAPI, nonché a terzi, per attività promozionale di servizi e per effettuare informazione commerciale, ricerche di mercato e socio-economiche, nonché analisi statistiche dei propri dati personali

☒ SI

☐ NO

CASTEL DI IUDICA, 14/01/2020

FIRMA



CODICE FISCALE

L	N	Z	M	S	M	8	2	E	2	0	C	3	5	1	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
APPOSTA FIRMACodice fiscale del
beneficiario (eventuale)

9	1	0	2	9	1	0	0	8	7	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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.

**Informativa sul trattamento dei dati personali
ai sensi degli artt. 13-14 del Regolamento UE 679/2016**

- **Titolare e Responsabile del trattamento** titolare del trattamento dei dati è CAF CONFAPI - FENAPI SPA con sede legale in Corso d'Italia n. 39 - 00198 Roma. Il Responsabile del trattamento è il Professionista/soggetto incaricato presso il cui Ufficio è esposta la presente informativa.
- **Responsabile della protezione dei dati:** il titolare del trattamento dei dati, ha deciso di nominare un responsabile della protezione dei dati ed è possibile contattarlo alla seguente mail rp.d.cafdip@confapifenapi.it e numero di telefono: 0698960300.
- **Tipologia dei dati:** CAF CONFAPI - FENAPI SPA tratterà i dati personali, comuni ed eventualmente particolari (ex sensibili), necessari ad erogare l'assistenza fiscale richiesta dall'interessato. I dati potranno essere conferiti dal richiedente o reperiti per suo conto direttamente da CAF CONFAPI - FENAPI SPA.
- **Finalità del trattamento:** il trattamento dei dati personali operato da CAF CONFAPI - FENAPI SPA sarà effettuato
A) per l'erogazione dell'assistenza fiscale richiesta dall'interessato ed adempimento di tutti gli obblighi ad essa afferenti:
 - 1) effettuare, su Sua esplicita delega, l'acquisizione del modello 730 precompilato dall'Agenzia delle Entrate, della C.U. e delle matricole RED-INVCIIV dall'INPS ovvero di altro documento pubblico accessibile presso banche dati pubbliche esterne al CAF;
 - 2) effettuare l'attività di assistenza fiscale, quale la dichiarazione 730, dichiarazioni ISEE, dichiarazione RED e dichiarazione di Responsabilità (modelli ICRIC - ICLAV - ACCAS/PS);
 - 3) Effettuare tutte le visure catastali necessarie e trattarne i relativi dati nel caso in cui tale evenienza si renda necessaria in funzione dell'assistenza fiscale da erogare;
 - 1) effettuare l'attività di compilazione di domande volte alla richiesta di Prestazioni sociali agevolate previste dalle Convenzioni stipulate da CAF CONFAPI - FENAPI SPA, anche mediante applicativi esterni;
 - 2) conservare 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;
 - 3) altre finalità previste dalla normativa vigente in materia fiscale inerenti l'incarico professionale conferito.In particolare, **SOLO su specifica accettazione del consenso**, i dati dell'utente saranno trattati:
B) per essere comunicati agli enti ed alle società istituite o promosse da FeNAPI, nonché a terzi, per attività promozionale di servizi, per effettuare informazione commerciale, ricerche di mercato e socio-economiche, nonché analisi statistiche.
- **Modalità del trattamento:** i dati personali verranno trattati sia manualmente che elettronicamente e saranno conservati sia in un archivio cartaceo sia nella banca dati elettronica a tal uopo predisposta per adempiere agli obblighi e alle finalità sopra indicate. I dati così archiviati saranno trattati utilizzando le misure di sicurezza prescritte dal Regolamento UE 679/2016, in modo da ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato o di trattamento non conforme alle finalità della raccolta.
- **Conservazione dei dati:** I Suoi dati personali, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate su A), saranno conservati per il periodo di durata del mandato di assistenza conferito e, successivamente, per il tempo in cui il CAF CONFAPI - FENAPI SPA sia soggetto a obblighi di conservazione per finalità fiscali o per altre finalità e nei casi di contenzioso fiscale instaurato, previsti, da norme di legge o regolamento. In relazione alle indicate finalità i Suoi

Spett.le**CAF CONFAPI - FENAPI SPA****Sportello CAF di**CASTEL DI IUDICA (CT)
95040, VIA MONTEGRAPPA, 1**DICHIARAZIONE / RICEVUTA**

Il sottoscritto LEANZA MASSIMILIANO , nato a CATANIA
prov. CT il 20/05/1982 , codice fiscale LNZMSM82E20C351T , residente in
CASTEL DI IUDICA (CT), 95040, VIA ILITELLO 35 , in riferimento alla dichiarazione
modello 730/2020 , redditi 2019

DICHIARA

di avere avuto restituita e ricevere in data odierna tutta la documentazione elencata nel mod. 730/2
ed esibita al fine dell'apposizione del visto di conformità da parte di codesto CAF.

Con la sottoscrizione della presente il sottoscritto dichiara espressamente di assumersi tutta la
responsabilità circa l'eventuale smarrimento della documentazione probatoria esibita, controllata e
restituita scaricando codesto CAF da ogni responsabilità in merito.

CASTEL DI IUDICA , 04/03/2021

Firma Contribuente



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

IL SOTTOSCRITTO

Cognome e Nome LEANZA MASSIMILIANO

Codice fiscale LNZMSM82E20C351T

Luogo e Data di nascita CATANIA (CT) 20 / 05 / 1982

Residenza: Comune CASTEL DI IUDICA Prov. CT CAP 95040

Indirizzo VIA MILITELLO Numero civico 35

IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO IL MINORE)

Cognome e Nome _____

Codice fiscale _____

Luogo e Data di nascita _____ (_____) _____ / _____ / _____

Residenza: Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Indirizzo _____ Numero civico _____

☐ CONFERISCE DELEGA ☐ NON CONFERISCE DELEGA ☐ REVOCA DELEGA

Al Centro di assistenza fiscale - CAF CONFAPI- FENAPI S.P.A.

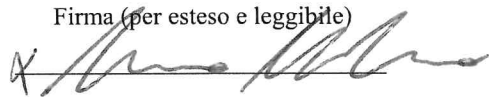
Codice fiscale 02522640123/ Numero di iscrizione all'Albo del CAF 00051

Codice fiscale del Responsabile Fiscale del CAF: VTIFNC65A09F158Q

Domicilio Fiscale del CAF: Comune ROMA (RM) - CAP 00198 - Corso d'Italia, 39

All'accesso e alla consultazione della propria dichiarazione dei redditi precompilata, all'elenco delle informazioni attinenti alla dichiarazione stessa disponibili presso l'Agenzia delle Entrate, con distinta indicazione dei dati inseriti e non inseriti nella dichiarazione 730 precompilata e relative fonti informative, nonché, di ogni altro dato che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione relativa all'anno d'imposta

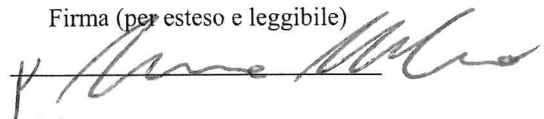
Luogo e data
CASTEL DI IUDICA,

Firma (per esteso e leggibile)


CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, dichiara ai sensi dell'art. 13-14 del Reg. Eur. 2016/679 ed in particolare di aver letto la presente informativa sul trattamento dei dati personali, affissa presso gli uffici territoriali del CAF CONFAPI-FENAPI S.p.a., titolare del trattamento, e pertanto presta il consenso al trattamento dei propri dati personali anche sensibili nei limiti delle operazioni necessarie all'espletamento della delega conferita.

Luogo e data
CASTEL DI IUDICA,

Firma (per esteso e leggibile)


- La delega può essere revocata in ogni momento presentando questo modello.
- Si allega fotocopia del documento di identità del delegante/revocante.

dati sono oggetto di trattamento informatico e cartaceo ed elaborati da apposite procedure informatiche.

Il tempo di conservazione non è superiore ai 13 mesi dalla fine del rapporto per le finalità di sub B).

➤ **Collaborazioni nel trattamento:** CAF CONFAPI - FENAPI SPA per erogare l'assistenza fiscale ed adempiere agli obblighi collegati, potrà avvalersi di soggetti esterni alla propria struttura.

➤ **Ambito di comunicazione dei dati:** in relazione alle finalità sopra indicate i dati personali potranno essere comunicati alle seguenti categorie di soggetti:

- società di servizi e professionisti che operano in nome e per conto di CAF CONFAPI - FENAPI SPA, regolarmente nominati responsabili del trattamento, quali Futura Services Soc. Coop. e Fenapi Services Italia S.r.l.;
- software house fornitrici degli applicativi regolarmente nominati responsabili del trattamento;
- Enti e società direttamente istituiti da FENAPI la cui attività viene promossa da quest'ultima;
- Amministrazioni, Istituti, Enti e/o Uffici cui debbano essere trasmesse tutte o parte delle dichiarazioni o certificati elaborati dal CAF CONFAPI - FENAPI SPA per l'interessato;
- ove autorizzato dall'interessato, i dati verranno comunicati a soggetti esterni che si occupino di svolgere per suo conto attività di informazione, ricerche di mercato e/o indagini statistiche.

Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

➤ **Obbligo di conferire i dati:** Il conferimento dei dati per le finalità di cui alla lettera A) è obbligatorio e in difetto non potrà essere regolarmente effettuata da parte del CAF CONFAPI - FENAPI SPA l'attività di assistenza fiscale richiesta. I dati strettamente necessari all'erogazione dell'assistenza fiscale verranno, di volta in volta, indicati dall'operatore di CAF CONFAPI - FENAPI SPA

➤ **Diritti dell'interessato:** in relazione al trattamento dei dati personali, il sottoscritto può esercitare, anche a mezzo delega o procura a persona fisica o associazione, i diritti riconosciutigli dall'art. 15 e ss. del Regolamento UE 679/2016, ed in particolare, secondo le modalità e nei limiti previsti dalla vigente normativa:

- 1) Richiedere la conferma dell'esistenza di dati personali che lo riguardano (diritto di accesso dell'interessato – art. 15 del Regolamento 679/2016);
- 2) Conoscere l'origine;
- 3) Riceverne comunicazione intelligibile;
- 4) Avere informazioni circa la logica, le modalità e le finalità del trattamento;
- 5) Richiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione di legge, ivi compresi quelli non più necessari al perseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti (diritto di rettifica e cancellazione – artt. 16 e 17 del Regolamento 679/2016);
- 6) Diritto di limitazione e/o di opposizione al trattamento dei dati che lo riguardano (art. 18 del Regolamento 679/2016);
- 7) Diritto di revoca;
- 8) Diritto alla portabilità dei dati (art. 20 del Regolamento 679/2016);
- 9) Ricevere i propri dati forniti al titolare, in forma strutturata e leggibile da un elaboratore di dati e in un formato comunemente usato da un dispositivo elettronico (nei casi di trattamento basato su consenso);
- 10) Esercitare il diritto di presentare un reclamo all'Autorità di controllo (diritto di accesso dell'interessato – art. 15 del Regolamento 679/2016).

Sono riportati il codice fiscale, il cognome e il nome o la denominazione del sostituto d'imposta o del CAF o del professionista abilitato che ha pre-

Sono, inoltre, riportati il codice fiscale, il cognome e il nome del contri-

L'impegno da parte del soggetto che ha prestato l'assistenza fiscale

zione è attestato dalla barra della relativa casella. Infine viene indicato se si tratta di un modello 730 integrativo o rettificativo.

Il professionista abilitato non è stato delegato ad accedere alla dichiarazione precompilata.

Sono riportati per ciascun tipo di reddito gli importi determinati sulla base di quanto indicato nei corrispondenti quadri dal contribuente.

LEC: inoltre viene riportato l'ammontare del reddito dei fabbricati locati con applicazione della cedolare secca, che quindi non concorre alla

in caso di alienazione coniugale sono ripartiti anche gli importi dei redditi del coniuge dichiarante.

sono riportati i dati per la determinazione del reddito imponibile e della relativa imposta dovuta.

fiscale calcola sulla base dei dati indicati nel quadro B; gli oneri deducibili

scaglionati di reddito.

- le detrazioni per carichi di famiglia (art. 12 del TUIR);

- la detrazione per oneri determinata sulla base di quanto indicato nella

reintegrare anticipazioni sui fondi pensione (rigo G3); per l'incremento del-
l'occupazione (rigo G7); per le mediazioni (rigo G8); per negoziazioni

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA

• I crediti d'imposta per i redditi prodotti all'estero determinano sulla ba-

- per altri crediti d'imposta (rigo 62 e 615), per Art-bonus (rigo 69), per erogazioni scuola (rigo 610) e per videoregistrazione (rigo 612),

- le ritenute relative ai redditi diversi da quelli di lavoro dipendente o di

- gli acconti versati tramite il sostituto d'imposta ovvero direttamente dal

borasita dal passato?

DELL'ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF
riportato:

- l'importo dovuto dell'addizionale regionale all'IRPEF;

- "importo dovuto dall'addizionale comunale all'IRPEF;"

- l'eccedenza di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla dichiarazione.

- l'acconto per l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione.

Sono riportati l'ammontare della cedolare secca dovuta, la differenza positiva tra cedolare secca dovuta e ritenute effettuate dal sostituto, l'ec-

COMPTON'S BOOKS AND PAPERS

Import/Export/Transit in bulk cargo

၀၂၆၈၇

Importo rimborsato dal sostituto in busta paga

November

Il sottoscritto
LEANZA MASSIMILIANO

dichiara di aver ricevuto in data odierna la copia del Mod. 730 ed il prospetto di liquidazione Mod. 730/3 relativi alla dichiarazione dei redditi 2019

Firma del dichiarante

00'0
1.096'00
00'0

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 LEANZA MASSIMILIANO

Nato a CATANIA

Prov. CT, il

20/05/1982

e residente in CASTEL DI IUDICA

(CT) VIA ILITELLO 35

codice fiscale LNZMSM82E20C351T

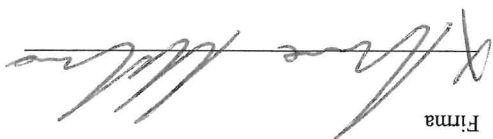
avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti dall'art. 75 e delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti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

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

- Il contribuente dichiara inoltre:

che i familiari indicati nel relativo quadro sono effettivamente a suo carico, non avendo percepito, nel corso del 2019, un reddito superiore a 2.840,51 euro che la misura del carico fiscale per i figli, se diversa da 50%, e' stata concordata con l'altro genitore

Firma



Data: 25/06/2020

Estremi del documento:

Documento d'identità

Tipo

Numero

Rilasciata da

CARTA DI IDENTITÀ

AS7423054

COMUNE DI CASTEL DI IUDICA

