

## 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 LUDICA	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
P	Euro
.....	Euro

(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 MASSIMILIANO
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 veritiero 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.

(luogo e data)

Firma



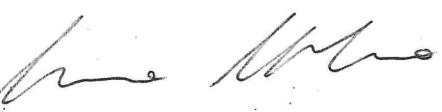
(luogo e data)

Firma



(luogo e data)

Firma



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



30

## MODELLO 730/2020



Redditi 2019

Mod. N. 1

## CONTRIBUENTE

 DICHIARANTE  CONIUGE DICHIARANTE  DICHIARAZIONE CONGIUNTA  RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE 

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) Soggetto fiscalmente 730 integrativo 730 senza a carico di altri (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

LNZMSM82E20C351T

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI DEL CONTRIBUENTE LEANZA

MASSIMILIANO

M

 DATA DI NASCITA: GIORNO 20 MESE 05 ANNO 1982  
 COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA: CATANIA

 PROVINCIA (sigla) CT TUTELATO/A MINORE DECEDUTO/A  
 PROVINCIA (sigla) C.A.P.

## RESIDENZA ANAGRAFICA

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 Dichiarazione presentata per la prima volta 

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

DOMICILIO FISCALE COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

 AL 01/01/2019 CASTEL DI IUDICA (C091) CT Casi particolari add. le regionali 

DOMICILIO FISCALE COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

AL 01/01/2020

## FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)			MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI <input type="checkbox"/>	NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="checkbox"/>
C = Coniuge	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	4	TRDNZT85D49B428Y	12	5					
F1 = Primo figlio	<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO	2	LNZFCG05L20C351F	12	6	7	8	100		
F = Figlio	<input checked="" type="checkbox"/> F	3	F 2 A D							
A = Altro	<input checked="" type="checkbox"/> A	4	F A D							
D = Figlio con disabilità	<input checked="" type="checkbox"/> D	5	F A D							

## 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  
 PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P.  
 RM PIAZZA DALMAZIA 1 00198 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO  
 FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE  
 000

## FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE



## QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno riga precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				4 GIORNI	5 %					
A1	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		

## QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1 RENDITA	2 UTILIZZO	POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile riga precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU	13 STATO DI EMERGENZA
		3 GIORNI	4 %								
B1 ,,00					,00		<input type="checkbox"/>				
B2 ,,00					,00		<input type="checkbox"/>				
B3 ,,00					,00		<input type="checkbox"/>				
B4 ,,00					,00		<input type="checkbox"/>				
B5 ,,00					,00		<input type="checkbox"/>				
B6 ,,00					,00		<input type="checkbox"/>				
B7 ,,00					,00		<input type="checkbox"/>				

## SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

N. riga Sezione	Mod. n.	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO					CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE ICHM
		DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO						
B11	1	2	3	4	5		6	7	8	9

## QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

## SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

<b>C1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>INDETERMINATO/ DETERMINATO</b>	<b>3</b>	<b>REDDITO</b> (punti 1, 2, 3 CU 2020)	<b>4</b>	<b>ALTRI DATI</b>	<b>C2</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>INDETERMINATO/ DETERMINATO</b>	<b>3</b>	<b>REDDITO</b> (punti 1, 2, 3 CU 2020)	<b>4</b>	<b>ALTRI DATI</b>	<b>C3</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>INDETERMINATO/ DETERMINATO</b>	<b>3</b>	<b>REDDITO</b> (punti 1, 2, 3 CU 2020)	<b>4</b>	<b>ALTRI DATI</b>	
					<b>20.465,00</b>								<b>,00</b>								<b>,00</b>			

SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE

SOMME E RITENUTE DEDUCIBILI						
1	2	3	4	5	6	7
C4	TIPOLOGIA LIMITE	SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	BENEFIT	BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA
		,00	,00	,00	,00	,00

TASSAZIONE ORDINARIA	TASSAZIONE SOSTITUTIVA	ASSENZA REQUISITI	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

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

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

<b>C9</b>	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2020)	1	3.235,00	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	2	,00	<b>C10</b>	RITENUTE ADDITIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2020)	252,00
-----------	--------------------------------------	---	----------	--	---	-----	------------	---	--------

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

<b>C11</b>	RITENUTE ACCONTO ADDITIONALE COMUNALE 2019 (punto 26 CU 2020)	46,00	<b>C12</b>	RITENUTE SALDO ADDITIONALE COMUNALE 2019 (punto 27 CU 2020)	98,00	<b>C13</b>	RITENUTE ACCONTO ADDITIONALE COMUNALE 2020 (punto 29 CU 2020)	43,00
------------	---	-------	------------	---	-------	------------	---	-------

## SEZIONE V - BONUS IRPEF

## SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2020)	<sup>2</sup> BONUS EROGATO (punto 392 CU 2020)	<sup>4</sup> ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	C15	<sup>1</sup> FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	<sup>2</sup> NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	<sup>3</sup> FRUITA TASSAZIONE SEPARATA
	<sup>1</sup>	960,00	,00		,00	,00	,00

**QUADRO D - Altri redditi**

SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI

D1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI		TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE		D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE
		1		,00		,00				1		,00		,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO			ALTRI DATI		TIPO DI REDDITO				REDDITI			3	
D4	REDDITI DIVERSI			CEDOLARE SECCA		2		3		4		5		SPESE
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE			ALTRI DATI			1		2		3		4	

## SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

#### **QUADRO E - Oneri e spese**

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

Spese patologie esenti		Spese sanitarie		Spese sanitarie rateizzate in precedenza	
<b>E1</b>	SPESI SANITARIE	1	2	E6	Numero rata
		,00	Rateazione (barrare la casella)	308,00	,00
<b>E2</b>	SPESI SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTE			E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
				,00	,00
<b>E3</b>	SPESI SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E8	ALTRI SPESE vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni
				,00	CODICE SPESA
<b>E4</b>	SPESI VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata	E9	ALTRI SPESE
				,00	CODICE SPESA
<b>E5</b>	SPESI PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E10	ALTRI SPESE
				,00	CODICE SPESA
<b>E14</b>	SPESI 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		E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI		CODICE	
		,00				1	2
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1 2 Codice fiscale del coniuge					,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		E27	DEDUCIBILITÀ ORDINARIA	1 Dedotti dal sostituto	2 Non dedotti dal sostituto	
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE			,00
E25	SPESI MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITÀ		E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO			,00
		,00	E30	FAMILIARI A CARICO			,00
E32	SPESI PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE			Data stipula locazione	1 2	Spesa acquisto/costruzione	3 Interessi mutuo
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGETTO EROGATORE					,00	,00
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS			Somme restituite nell'anno	1 2	Residuo precedente dichiarazione	
						,00	,00
				Importo	1 2	Residuo precedente dichiarazione	
						,00	,00

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

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

E62

E53	ALTRI DATI		CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				DOMANDA ACCATASTAMENTO		
	N. d'ordine immobile	Condominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DATA	NUMERO
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

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

E56	PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE	ANNO	IMPORTO	E57	SPESA ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
		1	2	3			1	2	3	4
				,00	E58	SPESA ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	MENO DI 35 ANNI	SPESA SOSTENUTA NEL 2016	1	2
							1	2	1	2
					E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B			1	2
									00	00

## SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

TIPO INTERVENTO 1	ANNO 2	PERIODO 2013 3	CASI PARTICOLARI 4	PERIODO 2008 Rideterminazione rate 5		NUMERO RATA 7	IMPORTO SPESA 8

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

## SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

81 DETRAZIONE PER SPESE  
DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA (Barrare la casella) E82 DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI  
AI GIOVANI E83 ALTRE DETRAZIONI CODICE  
1 2  
,00 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	1 Prima rata	2 Seconda o unica rata	Acconto	3 Importo	Acconto cedolare	5 Prima rata	6 Seconda o unica rata
	IRPEF 2019	,00	,00	Addizionale Comunale 2019	,00	secca 2019	,00	,00

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

F2	2 Codice	IRPEF	3 Addizionale Regionale	4 Addizionale Comunale	5 Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	6 Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	7 IRPEF per lavori socialmente utili	8 Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

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

F3	1 IRPEF	2 di cui compensata in F24	3 Imposta sostitutiva quadro RT	4 di cui compensata in F24	5 Cedolare secca	6 di cui compensata in F24	7 Codice Regionale	8 Addizionale Regionale IRPEF	9 di cui compensata in F24	10 Codice Comune	11 Addizionale Comunale IRPEF	12 di cui compensata in F24	13 Premio di risultato	14 di cui compensato in F24
	,00	,00	,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	1 Anno	2 IRPEF	3 Imposta sostitutiva quadro RT	4 Cedolare secca	5 Codice	6 Addizionale Regionale all'IRPEF	7 Codice	8 Addizionale Comunale all'IRPEF	9 Imposta sostitutiva sulla produttività
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

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

F5	1 Eventi eccez.	2 IRPEF	3 Addizionale Regionale	4 Addizionale Comunale	5 Imposta sostitutiva premi di risultato	6 Cedolare secca	7 Imposta sostitutiva R.I.T.A.
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

**SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2020 E RATEAZIONE DEL SALDO 2019**

F6	1 Barrare la casella per non effettuare i versamenti di accounto IRPEF	2 Versamenti di accounto IRPEF in misura inferiore	3 Barrare la casella per non effettuare i versamenti di accounto addizionale comunale	4 Versamenti di accounto addizionale comunale in misura inferiore
	,00	,00	,00	,00
	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di accounto cedolare secca	Versamenti di accounto cedolare secca in misura inferiore		Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)

**SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE NON DESUMIBILI DAL MOD. 730****SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI**

F7	1 Soglia esenzione saldo 2019	2 Esenzione totale/ altre agevolazioni saldo 2019	3 Soglia esenzione accounto 2020	4 Esenzione totale/ altre agevolazioni accounto 2020	5 F8	6 Ritenute	7
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

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

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

**SEZIONE IX - ALTRI DATI**

F11	Importi rimborsati dal sostituto	1 Utteriore detrazione per figli	2 Detrazioni canoni locazione	3 F12	4 Restituzione bonus	5 fiscali	6 straordinario	7 F13	8 Pignoramento presso terzi	9 Tipo reddito	10 Ritenute
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

**QUADRO G - Crediti d'imposta****SEZIONE I - FABBRICATI**

G1	Credito riacquisto prima casa	1 residuo precedente dichiarazione	2 credito anno 2019	3 di cui compensato nel mod. F24	4 G2	5 Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
	,00	,00	,00	,00	,00	,00

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

G3	1 Anno anticipazione	2 Reintegro Totale/ Parziale	3 Somma reintegrata	4 Residuo precedente dichiaraz.	5 Anno 2019	6 di cui compensato nel mod. F24
	,00	,00	,00	,00	,00	,00

**SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO**

G4	1 Codice Stato estero	2 Anno	3 Reddito estero	4 Imposta estera	5 Reddito complessivo
	,00	,00	,00	,00	,00
	Imposta lorda	,00	Imposta netta	,00	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni

**SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO**

G5	Abitazione principale	1 Codice fiscale	2 Numero rata	3 Totale credito	4 Residuo precedente dichiarazione
	,00	,00	,00	,00	,00

G6	Altri immobili	1 Impresa/ Professione	2 Codice fiscale	3 Numero rata	4 Rateazione	5 Totale credito
	,00	,00	,00	,00	,00	,00

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE****SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA**

G7	1 Residuo 2018	2 di cui compensato nel mod. F24	3 G9	4 Spesa 2019	5 Residuo 2018	6 Rata credito 2018	7 Rata credito 2017
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

**SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA****SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO**

G10	Spesa 2018	1 Spesa 2017	2 Residuo 2018	3 G11	4 Credito spettante	5 Residuo 2018	6 di cui utilizzato in F24
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

**SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA****SEZIONE XIII - ALTRI CREDITI**

G12	1 Residuo 2018	2 di cui utilizzato in F24	3 G15	4 Codice	5 Importo	6 ,00	7 di cui compensato nel mod. F24
	,00	,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	1 ,00	2 oppure	3 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)



# 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 soggetto 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 soggetto a IMU)	,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	20.465,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettanistiche 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 RICO DIFFERENZA			1 DICHIASTRANTE	2 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'abilazione 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 incipienti		,00	,00		
59	RITENUTE		3.235,00	,00		
60	DIFFERENZA		-1.096,00	,00		
ECCEDENZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE			1 DICHIASTRANTE	2 CONIUGE		
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIASTRAZIONI		,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			1 DICHIASTRANTE	2 CONIUGE		
71	REDITTO IMPOSIBILE		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 DICHIASTRAZIONE		,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 DICHIASTRAZIONE		,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			1 DICHIASTRANTE	2 CONIUGE		
80	CEDOLARE SECCA DOVUTA		,00	,00		
81	DIFFERENZA		,00	,00		
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIASTRAZIONE		,00	,00		
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2019		,00	,00		
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIASTRANTE		Codice Regione/ Comune	CREDITI		DEBITI	
91	IRPEF		2 <sup>2</sup> ,00 <sup>3</sup>	1.096,00 <sup>4</sup>	,00 <sup>5</sup>	1.096,00 <sup>6</sup> ,00 <sup>7</sup>
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1	,00	,00	,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	C091	1,00	,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
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020					,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE					,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,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
111	IRPEF		2 <sup>2</sup> ,00 <sup>3</sup>	0,00 <sup>4</sup>	,00 <sup>5</sup>	,00 <sup>6</sup> ,00 <sup>7</sup>
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,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
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020					,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE					,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,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 COMPIAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
191	IRPEF	4001	2019		,00	,00
192	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2019		,00	,00
193	ADDITIONALE 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		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
211	IRPEF	4001	2019		,00	,00
212	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2019		,00	,00
213	ADDITIONALE 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		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	4001	2019		,00
232	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2019		,00
233	ADDITIONALE 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 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2019		,00
242	al coniuge con domicilio diverso ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2019		,00
243	dal dichiarante ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020	3843	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 righi E1 e/o E2 del Dichiaraante, sono state ridotte di euro 129,11 ai sensi di legge.

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

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

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

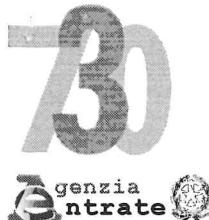
In sede di dichiarazione è stato confermato il Bonus Irpef erogato dal datore di lavoro del Dichiaraante .

ALTRI DATI		DICHiarante		CONIuge				
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura		,00		,00			
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione		,00		,00			
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione		,00		,00			
133	Residuo credito d'imposta per l'abilitazione 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 (righi 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'accantonamento		,00	,00			
141	ACCONTI 2020	Prima rata acconto IRPEF		,00	,00			
142	COMPENSATI	Acconto addizionale comunale		,00	,00			
143	INTERNAEMENTE NEL MOD. 730/2020	Prima rata acconto cedolare secca		,00	,00			
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHiarante	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
146		CONIuge DICHiarante		,00		,00		,00
147	Redditi fondiari non imponibili				,00		,00	
148	Reddito abilitazione principale e pertinenze (soggetto 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 arbitraio				,00		,00	
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza				,00		,00	
153	Residuo erogazioni liberali ONLUS, OV e APS	DICHiarante	Residuo 2018 <sup>1</sup>	,00	Residuo 2019 <sup>2</sup>	,00		
		CONIuge DICHiarante	Residuo 2018	,00	Residuo 2019	,00		
154	Residuo credito d'imposta per erogazioni sportive				,00		,00	
155	Residuo credito d'imposta per bonifica ambientale				,00		,00	
158	Credito d'imposta per erogazioni sportive	DICHiarante	Rata 2019 <sup>1</sup>	,00				
		CONIuge DICHiarante	Rata 2019	,00				
159	Credito d'imposta per bonifica ambientale	DICHiarante	Rata 2019	,00				
		CONIuge DICHiarante	Rata 2019	,00				
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHiarante	Rata 2018	,00	Rata 2019 <sup>2</sup>	,00		
		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		<sup>1</sup>	<sup>2</sup>	
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 righi 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)				1.096 ,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	5 TOTALE
171	IRPEF	,00		,00	,00
172	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	,00		,00	,00
173	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	,00		,00	,00
174	ACCONTIO 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

<b>CODICE FISCALE</b> (obbligatorio)	LNZMSM82E20C351T		
<b>DATI ANAGRAFICI</b>		<b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile)	<b>NOME</b>
		LEANZA	MASSIMILIANO
		<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>SESSO (M o F)</b>
		GIORNO 20 MESE 05 ANNO 1982	M
		<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b>	<b>PROVINCIA (sigla)</b>
		CATANIA	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	<input type="checkbox"/>	CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA
UNIONE COMUNITÀ EBRAICHE ITALIANE	<input type="checkbox"/>	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE	CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA
UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	<input type="checkbox"/>	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)	<input type="checkbox"/>		

(\*) 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 Assemblee 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.	di pagine
1	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 RESPON-  
SABILE 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

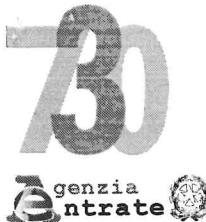
IMPORTO

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 PERTA ADRIANO TONI



FIRMA DEL CONTRIBUENTE



# 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.

INFORMATIVA SULLE SCELTE DI DESTINAZIONE DELLA QUOTA D'IMPOSTA DELL'IRPEF

### CONTRIBUENTE

**CODICE FISCALE  
(obbligatorio)**

LNZMSM82E20C351T

**DATI  
ANAGRAFICI**
**COGNOME** (per le donne indicare il cognome da nubile)

**NOME**
**SESSO (M o F)**

LEANZA

MASSIMILIANO

M

**DATA DI NASCITA**

 GIORNO      MESE      ANNO  
 20      05      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**

 \* 
**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 COMUNITÀ 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 Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.



## 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](http://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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale) 

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

## 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 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 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 destinatarie 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 [rpd.cafripfenapi.it](mailto:rpd.cafripfenapi.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-INVCIV 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 ICRC - 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 adempire 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 ridurne 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

#### **D I C H I A R A**

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 discaricando 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)



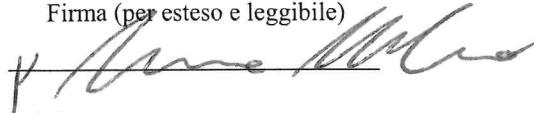
**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

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 riconosciuti 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) Conoscerne 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 perseguitamento 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).

## Data

dichiarazione dei redditi 2019

richiamare di aver ricevuto in data odierna la copia del Mod. /30 ed il prospetto di liquidazione Mod. /30/3 relativi alla

LNZMSM82E20C351T CF

Il sottoscritto LEANZA MASSIMILIANO

RICHEVO UNA DELLA AVVENUE CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730  
E DEL PROSPETTO MOD. 730/3

0,00

November

mponto complessivo trattenuo in busta paga

## Using

importo rimborsoato dal sostituto in busta paga

## RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

SELL, ADDIZIONALE COMUNALE ALL, IRPEF  
SELL, ADDIZIONALE COMUNALE ALL, IRPEF

GUIDA ALLA TECNOLOGIA DEL PROSPETTO DI LIGUDBAZIONE

GUIDA ALLA LETTURA DEL PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE



COMUNE DI CASTEL DI UDICA

CARTA DI IDENTITA'

AS7423054

Rilasciata da

Numero

Tipò

Documento del documento

Estremi del documento

Data: 25/06/2020

Firma

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

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ:

di dichiarazioni mendaci, falsa o esibizione di atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

guenze relative alla decadenza dei benefici goduti dall'art. 75 e delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso

codice fiscale LNZMSM82E20C351T, avallando le disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dei benefici goduti dall'art. 75 e delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso

Il sottoscritto LEANZA MASSIMILIANO  
Nato a CATANIA  
Prov. CT, il 20/05/1982  
e residente in CASTEL DI UDICA (CT) VIA LITELLO 35  
codice fiscale LNZMSM82E20C351T

Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445  
DICHIARAZIONE SOSTUTIVA RESA DAL CONTRIBUENTE