



# MODELLO 730/2021



## Redditi 2020

Mod. N. 001

**CONTRIBUENTE** DICHIARANTE  CONIUGE DICHIARANTE  DICHIARAZIONE CONGIUNTA  RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

DATA CARICA EREDE  
GIORNO MESE ANNO

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

ZMBLNZ78D16D612H

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

DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO 16 04 1978 COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA FIRENZE - D612 PROVINCIA (sigla) FI TUTELO/A MINORE DECEDUTO/A

**RESIDENZA ANAGRAFICA** COMUNE PROVINCIA (sigla) C.A.P. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2020 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE GIORNO MESE ANNO DATA DELLA VARIAZIONE Dichiarazione presentata per la prima volta

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

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020** COMUNE SESTO FIORENTINO - I684 PROVINCIA (sigla) FI FUSIONE COMUNI Casi particolari add.le regionale

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021** COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

### 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 (mesi a carico)	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità	1 C CONIUGE	4	5			
	2 F1 PRIMO FIGLIO D		6	7	8	
	3 F A D					
	4 F A D					
	5 F A D					

NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO 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 COMUNE CODICE FISCALE

COMUNE DI SESTO FIORENTINO SESTO FIORENTINO - I684 00420010480

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P.

FI PIAZZA VITTORIO VENETO 1 50019

FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE

PERSONALE . CONT@COMUNE . SESTO-FIORENTINO . IT 0

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

### FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 002 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**  
ZAMBINI LORENZO

### QUADRO A - Redditi dei terreni

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

04944 / 782502-B

ZMBLNZ78D16D612H

ZAMBINI LORENZO

**QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati**

**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU	13 STATO DI EMERGENZA
			GIORNI	%								
B1	1.048,00	1	365	100,00				D612				
B2	,00											
B3	,00											
B4	,00											
B5	,00											
B6	,00											

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

N. rigo Sezione I	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO				CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE ICI/IMU
			SERIE	NUMERO	E SOTTONUMERO					
B11										

**QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati**

**SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

														Casi particolari		Codice Stato estero			
1	2	3	4		5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
C1	TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	ALTRI DATI	C2	TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	ALTRI DATI	C3	TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	ALTRI DATI					
	2	1	23.350,00					,00					,00						
<b>SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE</b>																			
1 TIPOLOGIA LIMITE		2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA			3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA			4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA			5 BENEFIT			6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA					
		,00			,00			,00			,00			,00					
7 TASSAZIONE ORDINARIA		8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA			9 ASSENZA REQUISITI														
C5 PERIODO DI LAVORO					1 LAVORO DIPENDENTE		2 PENSIONE		3 I SEMESTRE			4 II SEMESTRE							
giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7, 13 e 14 CU 2021)					3 6 5				1 8 1			1 8 4							

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
C6	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	ALTRI DATI	C7	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	ALTRI DATI	C8	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	ALTRI DATI	
		904,00				,00				,00		

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9
C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2021)	4.725,00	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.			C10	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2021)	345,00

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9
C11	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 26 CU 2021)	,00	C12	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 27 CU 2021)	,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021 (punto 29 CU 2021)	,00

**SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	
C14	CODICE	BONUS EROGATO	CODICE	TRATTAMENTO EROGATO	ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	ESENZIONE IMPATRIATI	FRUIZIONE MISURE SOSTEGNO	LAVORO DIPENDENTE	RETRIBUZIONE CONTRATTUALE
	1	476,00	1	600,00	,00	,00		,00	,00

**SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA**

1	2	3	
C15	FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	FRUITA TASSAZIONE SEPARATA
	,00	,00	,00

**QUADRO D - Altri redditi**

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

1	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
D1			,00	,00				,00	,00	
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO				ALTRI DATI		TIPO DI REDDITO		REDDITI	
							1		3	
D4	REDDITI DIVERSI				CEDOLARE SECCA		3		5 SPESE	
					2		4		6	
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE				ALTRI DATI		1		3	
							2		4	

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

1	2	3	4	5	6	7		
D6	REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE
					,00	,00	,00	,00
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2020 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO			RITENUTE
					,00			,00

04944 / 782502 - B

ZMBLNZ78D16D612H

ZAMBINI LORENZO

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - Pordenone - Conforme al provvedimento Agenzia delle Entrate del 15/01/2021 e successive modifiche

**QUADRO E - Oneri e spese**

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

<b>E1</b>	SPESE SANITARIE	Spese patologie esenti 1	Rateazione (barrare la casella) 2	SPESE SANITARIE 710,00	<b>E6</b>	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	Numero rata		,00
<b>E2</b>	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			,00	<b>E7</b>	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE			755,00
<b>E3</b>	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			,00	<b>E8</b>	ALTRE SPESE	CODICE SPESA vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni		,00
<b>E4</b>	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata		,00	<b>E9</b>	ALTRE SPESE	CODICE SPESA		,00
<b>E5</b>	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			,00	<b>E10</b>	ALTRE SPESE	CODICE SPESA		,00
<b>E14</b>	SPESE PER CANONI DI LEASING	1	2	3	4	5	6	7	8

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

<b>E21</b>	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI			,00	<b>E26</b>	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE 1	2	,00
<b>E22</b>	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge 1	2	,00	<b>Contributi per previdenza complementare</b>				
<b>E23</b>	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI			,00	<b>E27</b>	DEDUCIBILITA ORDINARIA	1	2	,00
<b>E24</b>	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE			,00	<b>E28</b>	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE			,00
<b>E25</b>	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'			,00	<b>E29</b>	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO			,00
<b>E30</b>	FAMILIARI A CARICO			,00	<b>E32</b>	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1	2	3
<b>E33</b>	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE			,00	<b>E36</b>	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS	1	2	3

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

<b>E41</b>	2011	2	3		4	5	6	7	8	9	10
<b>E42</b>	2012	2							9	33.799,00	1
<b>E43</b>	2012	3							9	3.146,00	1

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

<b>E51</b>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>E52</b>	2	X								
<b>E53</b>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

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

<b>E56</b>	1	2	3	4	<b>E57</b>	1	2	3	4
<b>E58</b>	1	2			<b>E59</b>	1	2		

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

<b>E61</b>	1	2	3	4	5	6	7	8	9
<b>E62</b>									,00

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

<b>E71</b>	1	2	3	<b>E72</b>	1	2
------------	---	---	---	------------	---	---

**SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA**

<b>E81</b>	(Barrare la casella)	<b>E83</b>	CODICE 1	2	,00
------------	----------------------	------------	-------------	---	-----

04944/782502-B

ZMBLNZ78D16D612H

ZAMBINI LORENZO

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - Pordenone - Conforme al provvedimento Agenzia delle Entrate del 15/01/2021 e successive modifiche

**QUADRO E - Oneri e spese**

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

<b>E1</b>	SPESE SANITARIE	Spese patologie esenti 1	Rateazione (barrare la casella)	SPESE SANITARIE 2	<b>E6</b>	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	Numero rata					
		,00		,00					,00			
<b>E2</b>	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI				<b>E7</b>	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE						
				,00					,00			
<b>E3</b>	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'				<b>E8</b>	ALTRE SPESE	CODICE SPESA					
				,00		vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni			,00			
<b>E4</b>	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'				<b>E9</b>	ALTRE SPESE	CODICE SPESA					
				,00					,00			
<b>E5</b>	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA				<b>E10</b>	ALTRE SPESE	CODICE SPESA					
				,00					,00			
<b>E14</b>	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**

<b>E21</b>	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI				<b>E26</b>	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE	1	2		
				,00							,00
<b>E22</b>	ASSEGNO AL CONIUGE				<b>Contributi per previdenza complementare</b>						
	1	Codice fiscale del coniuge	2		<b>E27</b>	DEDUCIBILITA ORDINARIA	1	Dedotti dal sostituto	2	Non dedotti dal sostituto	
				,00				,00		,00	
<b>E23</b>	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI				<b>E28</b>	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE					
				,00							,00
<b>E24</b>	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE				<b>E29</b>	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO					
				,00							,00
<b>E25</b>	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'				<b>E30</b>	FAMILIARI A CARICO					
				,00							,00
<b>E32</b>	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE				1	Data stipula locazione	2	Spesa acquisto/costruzione	3	Interessi mutuo	
							,00				,00
<b>E33</b>	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE				1	Somme restituite nell'anno	2	Residuo precedente dichiarazione			
						,00	,00				
<b>E36</b>	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS				1	Importo	2	Residuo precedente dichiarazione	3	Residuo 2018	
						,00	,00				,00

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

<b>E41</b>	ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredita o donazione	Maggiorazione sisma	110%	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	2014		94142640484					7	2.039,00	2
<b>E42</b>	2015		94142640484					6	355,00	3
<b>E43</b>	2019		94142640484					2	1.338,00	4

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

<b>E51</b>	N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO		
	1	2	3	4	5	6	7	8		
	3	X								
<b>E52</b>	4	X								
<b>E53</b>	ALTRI DATI		CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				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	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

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

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

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

<b>E61</b>	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	110%	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	MAGGIORAZIONE SISMA
	1	2	3	4	Rideterminazione rate	6	7	8	9
									,00
<b>E62</b>									,00

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

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

**SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA**

<b>E81</b>	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	(Barrare la casella)	<b>E83</b>	ALTRE DETRAZIONI	CODICE	1	2		
									,00

04944/782502-B

ZMBLNZ78D16D612H

ZAMBINI LORENZO

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

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

<b>F1</b>	Acconto IRPEF 2020	1 Prima rata	2 Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2020	3 Importo	Acconto cedolare secca 2020	5 Prima rata	6 Seconda o unica rata

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

<b>F2</b>	1 Codice	2 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

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

<b>F3</b>	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 Regione	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

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

<b>F4</b>	1 Anno	2 IRPEF	3 Imposta sostitutiva quadro RT	4 Cedolare secca	5 Codice Regione	6 Addizionale Regionale all'IRPEF	7 Codice Comune	8 Addizionale Comunale all'IRPEF	9 Imposta sostitutiva sulla produttività

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

<b>F5</b>	1 Eventi eccez.	2 IRPEF	3 Add.le Regionale	4 Add.le Comunale	5 Imposta sostitutiva premi di risultato	6 Cedolare secca	7 Imposta sostitutiva R.I.T.A.

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

<b>F6</b>	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	1	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	2	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	3	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	4
	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	5	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	6	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	7		

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

<b>F7</b>	Soglia esenzione saldo 2020	1	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2020	2	Soglia esenzione acconto 2021	3	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2021	4

**SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI**

<b>F8</b>	Ritenute	

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

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

**SEZIONE IX - ALTRI DATI**

<b>F11</b>	Importi rimborsati dal sostituto	1	Ulteriore detrazione per figli	2	Detrazioni canoni locazione	<b>F12</b>	Restituzione bonus	1	fiscale	2	straordinario	<b>F13</b>	Pignoramento presso terzi	1	Tipo reddito	2	Ritenute

**QUADRO G - Crediti d'imposta**

**SEZIONE I - FABBRICATI**

<b>G1</b>	Credito riacquisto prima casa	1	residuo precedente dichiarazione	2	credito anno 2020	3	di cui compensato nel mod. F24	<b>G2</b>	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

<b>G3</b>	Anno anticipazione	1	Reintegro Totale/Parziale	2	Somma reintegrata	3	Residuo precedente dichiaraz.	4	Anno 2020	5	di cui compensato nel mod. F24

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

<b>G4</b>	Codice Stato estero	1	Anno	2	Reddito estero	3	Imposta estera	4	Reddito complessivo

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

<b>G5</b>	Abitazione principale	1	Codice fiscale	2	Numero rata	3	Totale credito	4	Residuo precedente dichiarazione		
<b>G6</b>	Altri immobili	1	Impresa/Professione	2	Codice fiscale	3	Numero rata	4	Rateazione	5	Totale credito

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**

<b>G7</b>	Residuo 2019	1	di cui compensato nel mod. F24	2	<b>G9</b> Spesa 2020	1	Residuo 2019	2	Rata credito 2019	3	Rata credito 2018

**SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA**

<b>G10</b>	Spesa 2018	1	Residuo 2019	2	<b>G11</b> Credito spettante	1	Residuo 2019	2	di cui utilizzato in F24	3

**SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA**

<b>G12</b>	Residuo 2019	1	di cui utilizzato in F24	2	<b>G15</b> Codice	1	Importo	2	Residuo 2019	3	Rata 2019	4	di cui compensato in F24

**QUADRO I - Imposte da compensare**

<b>I1</b>	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	1	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)	2

**QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio**
**SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO**

K1	CODICE FISCALE	DENOMINAZIONE
	1	2

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

K2	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
	1	2	4	5	6	7	

K3	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
	1 giorno	mese	anno	2

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

K4	CODICE FISCALE	COGNOME ovvero DENOMINAZIONE	NOME (solo per le persone fisiche)
	1	2	3

K4	SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA DI NASCITA (sigla)	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI	CODICE STATO ESTERO	
	4	5 giorno	mese	anno	6	7	8

K5	1	2	3				
	4	5 giorno	mese	anno	6	7	8

K6	1	2	3				
	4	5 giorno	mese	anno	6	7	8

K7	1	2	3				
	4	5 giorno	mese	anno	6	7	8

K8	1	2	3				
	4	5 giorno	mese	anno	6	7	8

K9	1	2	3				
	4	5 giorno	mese	anno	6	7	8

**QUADRO L - Ulteriori dati**

L1	REDDITI PRODOTTI IN EURO CAMPIONE D'ITALIA	CODICE	IMPORTO
	1	2	,00
L2	REDDITI PRODOTTI IN FRANCHI SVIZZERI CAMPIONE D'ITALIA	CODICE	IMPORTO
	1	2	,00

Modello 730 integrativo

pagina n.

1

di pagine

1

SI DICHIARA CHE

COGNOME ZAMBINI	NOME LORENZO	CODICE FISCALE ZMBLNZ78D16D612H
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 01/06/2021 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2021 PER I REDDITI 2020, 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 LEGITTIMITÀ DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA  NON SI IMPEGNA

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

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA		IMPORTO
C1 n. 1	Cu lavoro dipendente tempo indeterminato	2020 23350,00
C6 n. 1	Riporto da cu punto 4	2020 903,76
E1 n. 1	Spese sanitarie	2020 710,00 100%
E7 n. 1	Quietanza interessi passivi	2020 755,00 100%
E41 n. 1	Documentazione già visionata dal caf	2011 14201,00 100%
E41 n. 1	Certificazione amministratore condominio	2014 2039,07 100%
E42 n. 15	Bonifici recupero patrimonio edilizio	2012 33799,00 100%
E42 n. 1	Certificazione amministratore condominio	2015 354,62 100%
E43 n. 1	Bonifici recupero patrimonio edilizio	2012 3146,00 100%
E43 n. 1	Certificazione amministratore condominio	2019 1338,00 100%
E61 n. 3	Bonifici riqualificazione energetica	2012 20925,50 100%

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O  
 DEL PROFESSIONISTA ABILITATO VENEZIA GIANFRANCO  
 (COD. FISC. VNZGFR50E24I684Z)

FIRMA DEL CONTRIBUENTE ZAMBINI LORENZO





# MODELLO 730-3 Redditi 2020

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

 730 rettificativo

 730 integrativo

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

 Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

 Sostituto, CAF o professionista non delegato

	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF
<b>SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO</b>	01507330932	CAF CGN SPA	73
<b>RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE</b>	DGNGLG63M09G888C	DEGAN GIANLUIGI	
<b>DICHIARANTE</b>	ZMBLNZ78D16D612H	ZAMBINI LORENZO	
<b>CONIUGE DICHIARANTE</b>			

RIEPILOGO DEI REDDITI		<sup>1</sup> DICHIARANTE	<sup>2</sup> CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	24.254,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	1.100,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		<sup>1</sup> DICHIARANTE	<sup>2</sup> CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	25.354,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	1.100,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	24.254,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	5.949,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		<sup>1</sup> DICHIARANTE	<sup>2</sup> CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	,00	,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	1.147,00	,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	254,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	2.072,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	1.151,00	,00
32	Detrazione spese arredo immobili giovani coppie	,00	,00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	,00	,00
34	Ulteriore detrazione per redditi di lavoro dipendente e assimilati	,00	,00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione	,00	,00
38	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
39	Detrazione per comparto sicurezza e difesa	,00	,00
40	Detrazione per pace contributiva e colonnine di ricarica	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	4.624,00	,00

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
50	IMPOSTA NETTA		1.325,00		,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		4.725,00		,00			
60	DIFFERENZA		-3.400,00		,00			
ECCEDEZZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
61	ECCEDEZZA 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 o già fruiti		,00		,00			
65	Bonus IRPEF spettante		476,00		,00			
66	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione		,00		,00			
67	Restituzione Bonus IRPEF non spettante		,00		,00			
68	Tattamento integrativo spettante		600,00		,00			
69	Tattamento integrativo riconosciuto in dichiarazione		,00		,00			
70	Restituzione trattamento integrativo non spettante		,00		,00			
CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
71	REDDITO IMPONIBILE		24.254,00		,00			
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		345,00		,00			
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		345,00		,00			
74	ECCEDEZZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		167,00		,00			
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		,00		,00			
77	ECCEDEZZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2021		50,00		,00			
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2021 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		,00		,00			
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
80	CEDOLARE SECCA DOVUTA		,00		,00			
81	DIFFERENZA		,00		,00			
82	ECCEDEZZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2020		,00		,00			
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		Codice Regione/Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattene/versare
91	IRPEF		,00	3.400,00	,00	3.400,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	I684	,00	,00	,00	,00	,00	167,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2021							,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2021							,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021	I684						50,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021							,00
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		Codice Regione/Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattene/versare
111	IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2021							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2021							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021							,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021							,00

ALTRI DATI		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)		25.354,00		,00				
138	ACCONTO IRPEF 2021	Reddito complessivo	,00		,00				
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	,00		,00				
141	ACCONTI 2021	Prima rata acconto IRPEF	,00		,00				
142	COMPENSATI	Acconto addizionale comunale	,00		,00				
143	INTERNAMENTE	Prima rata acconto cedolare secca	,00		,00				
143	NEL MOD. 730/2021								
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	1	2	3	4	5	6	Credito utilizzato
146		CONIUGE DICHIARANTE							
147	Redditi fondiari non imponibili		,00		,00				
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)		,00		,00				
149	Residuo deduzione somme restituite		,00		,00				
150	Residuo erogazioni scuola		,00		,00				
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato		,00		,00				
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza		,00		,00				
153	Residuo erogazioni liberali ONIUS, OV e APS	DICHIARANTE	Residuo 2019 <sup>1</sup>	,00	Residuo 2020 <sup>2</sup>	,00	Residuo 2018 <sup>3</sup>	,00	
154		CONIUGE DICHIARANTE	Residuo 2019	,00	Residuo 2020	,00	Residuo 2018	,00	
155	Residuo credito d'imposta per erogazioni sportive		,00		,00				
156	Residuo credito d'imposta per bonifica ambientale		,00		,00				
157	Residuo credito d'imposta per monopattini elettrici e servizi di mobilità elettrica		,00		,00				
158	Credito d'imposta per erogazioni sportive	DICHIARANTE	Rata 2019 <sup>1</sup>	,00	Rata 2020 <sup>2</sup>	,00			
159		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2019 <sup>3</sup>	,00	Rata 2020 <sup>4</sup>	,00			
160	Credito d'imposta per bonifica ambientale	DICHIARANTE			Rata 2020 <sup>1</sup>	,00			
161		CONIUGE DICHIARANTE			Rata 2020 <sup>3</sup>	,00			
162	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2019 <sup>1</sup>	,00	Rata 2020 <sup>2</sup>	,00			
163		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2019 <sup>3</sup>	,00	Rata 2020 <sup>4</sup>	,00			

### RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE				
	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto		,00	,00
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righe da 231 a 245		,00	,00
				CREDITO
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)			3.183,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			,00

MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE					
	1	2	3	4	TOTALE
	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	
171	IRPEF	,00		,00	,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00		,00	,00
173	ADDIZIONALE 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

## DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		<sup>1</sup> CODICE TRIBUTO	<sup>2</sup> ANNO DI RIFERIMENTO	<sup>3</sup> CODICE REGIONE/COMUNE	<sup>4</sup> CREDITO (DA QUADRO I)	<sup>5</sup> DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
DICHIANANTE	191	IRPEF	4001	2020		,00
	192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2020		,00
	193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2020		,00
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2020		,00
	195	SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2020		,00
	196	INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2020		,00
	198	TOTALE				,00
CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		<sup>1</sup> CODICE TRIBUTO	<sup>2</sup> ANNO DI RIFERIMENTO	<sup>3</sup> CODICE REGIONE/COMUNE	<sup>4</sup> CREDITO (DA QUADRO I)	<sup>5</sup> DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
CONIUGE	211	IRPEF	4001	2020		,00
	212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2020		,00
	213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2020		,00
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2020		,00
	215	SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2020		,00
	216	INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2020		,00
	218	TOTALE				,00

## IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

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

## MESSAGGI

-----DICHIANANTE-----

IN SEDE DI DICHIARAZIONE È STATO CONFERMATO IL BONUS IRPEF EROGATO DAL DATORE DI LAVORO.

IN SEDE DI DICHIARAZIONE È STATO CONFERMATO IL TRATTAMENTO INTEGRATIVO EROGATO DAL DATORE DI LAVORO.

PER IL CALCOLO DELLA DETRAZIONE DEL 19% LE SPESE SANITARIE INDICATE NEI RIGHI E1 E/O E2 SONO STATE RIDOTTE DI € 129,00, AI SENSI DI LEGGE.

-----SEGUE-----

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

Firma Elettronica: DEGAN GIANLUIGI

Codice fiscale

ZMBLNZ78D16D612H

MESSAGGI - continuazione -

-----DICHIANANTE-----

E' STATA EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'8 X 1000 DELL'IRPEF.  
E' STATA EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL 5 X 1000 DELL'IRPEF.  
E' STATA EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL 2 X 1000 DELL'IRPEF AI PARTITI POLITICI.  
NON È STATA EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL 2 X 1000 DELL'IRPEF ALLE ASSOCIAZIONI CULTURALI.

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

Firma Elettronica: DEGAN GIANLUIGI

#### TUTELA DELLA PRIVACY

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

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

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

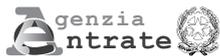
FIRMA DEL CONIUGE DICHIARANTE

FIRMA DEL DICHIARANTE

ZAMBINI LORENZO







# MODELLO 730-1 Redditi 2020

## Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

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

### CONTRIBUENTE

<b>CODICE FISCALE</b> (obbligatorio)	ZMBLNZ78D16D612H		
<b>DATI ANAGRAFICI</b>	<b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile)	<b>NOME</b>	<b>SESSO</b> (M o F)
	ZAMBINI	LORENZO	M
	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b>	<b>PROVINCIA</b> (sigla)
	GIORNO MESE ANNO 16 04 1978	FIRENZE - D612	FI

**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E QUATTRO LE SCELTE.**

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

<b>STATO</b> * <input type="text" value="XXX"/>	<b>CHIESA CATTOLICA</b>	<b>UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO</b>
ZAMBINI LORENZO	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
<b>ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA</b>	<b>CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)</b>	<b>CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA</b>
XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
<b>UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE</b>	<b>SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE</b>	<b>CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA</b>
XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
<b>UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA</b>	<b>UNIONE BUDDHISTA ITALIANA</b>	<b>UNIONE INDUISTA ITALIANA</b>
XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXXX
<b>ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)</b>		
XXXXXXXXXXXXXXXXXX		

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

### AVVERTENZE

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

**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 ..... ZAMBINI LORENZO .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 8 | 0 | 0 | 3 | 2 | 3 | 5 | 0 | 4 | 8 | 2 |

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

FIRMA ..... XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA ..... XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

**FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)**

FIRMA ..... XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

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

FIRMA ..... XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX .....

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

FIRMA ..... XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

**SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE**

FIRMA ..... XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

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

**PARTITO POLITICO**

CODICE | M20 | FIRMA ..... ZAMBINI LORENZO .....

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

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

**ASSOCIAZIONE CULTURALE**

FIRMA ..... XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX .....

Indicare il codice fiscale del beneficiario | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |

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

**In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.**





# Dichiarazione di Autocertificazione

(D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/la Sottoscritto/a ZAMBINI LORENZO  
nato/a a FIRENZE (FI) IL 16/04/1978  
residente a SESTO FIORENTINO (FI) IN VIA BIANCALANI, 160

consapevole di quanto prescritto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e dal successivo art. 76 sulla responsabilità penale cui è possibile andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

E41/43 - Che per le spese di ristrutturazione non ho beneficiato della c.d. "Cessione del credito" prevista dalla legge n. 58 del 2019.

E41/43 - Le spese di ristrutturazione rispettano il limite massimo previsto dalla normativa riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero (considerando anche eventuali cessioni del credito/sconti in fattura).

**Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n445**

Data 01-06-2021

Firma .....

**Allegato: copia del documento di identità.**

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Reg. 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Sono consapevole che il trattamento dei dati di cui sopra ha come finalità l'attività di assistenza fiscale, erogata direttamente dal Titolare (CAF CGN Spa) ovvero dall'Incaricato, nominato Responsabile esterno del trattamento (art. 28). Sono altresì informato che la base giuridica per poter trattare i dati è rappresentata dall'art 6 comma 1 lett. b), ovvero il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui sono parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su mia richiesta. Si informa inoltre che Lei è titolare dei diritti previsti dal Reg. 679/16; per maggiori informazioni visiti [www.cgn.it/privacy](http://www.cgn.it/privacy) dove potrà trovare i dati di contatto del D.P.O. ed utili istruzioni in merito all'esercizio dei succitati diritti.



## Calcolo Bonus Irpef – Trattamento Integrativo – Ulteriore detrazione fiscale

**Contribuente:**

ZMBLNZ78D16D612H - ZAMBINI LORENZO

**Congiunto con:**

DATI RILEVANTI	VALORE
Totale redditi tipo 2	23.350
Totale reddito LSU imponibile <sup>1</sup>	0
Totale redditi frontalieri <sup>2</sup>	0
Rigo C4 col. 3 – somme imposta sostitutiva	0
Giorni lavoro dipendente primo semestre (C5 col.3)	181
Giorni lavoro dipendente secondo semestre (C5 col.4)	184
Rigo C14 col.2 - bonus erogato	476
Rigo C14 col.4 – trattamento integrativo erogato	600
Rigo C14 col. 5 – esenzione ricercatori e docenti	0
Rigo C14 col. 6 – esenzione impatriati	0
Rigo C14 col. 8 – reddito percepito lavoro dipendente	0
Rigo C14 col. 9 – reddito contrattuale	0
Rigo 11 del 730/3 – reddito complessivo	25.354
Rigo 6 del 730/3 – imponibile cedolare secca	0
Rigo 7 del 730/3 – reddito abitaz. principale e pertinenze	1.100

1) **Limite reddito bonus** = Rigo 11 + Rigo 6 - Rigo 7 + C14 col.5

$$\boxed{24.254} = \boxed{25.354} + \boxed{0} - \boxed{1.100} + \boxed{0}$$

2) **Limite reddito cuneo fiscale** = Rigo 11 + Rigo 6 - Rigo 7 + C14 col.5 + C14 col.6

$$\boxed{24.254} = \boxed{25.354} + \boxed{0} - \boxed{1.100} + \boxed{0} + \boxed{0}$$

3) **Redditi cuneo fiscale** = Totale redditi LavDip + Totale redditi LSU + Totale redd. frontalieri - Importo Abbattimento LavDip

$$\boxed{23.350} = \boxed{23.350} + \boxed{0} + \boxed{0} - \boxed{0}$$

4) **Imponibile imposta cuneo fiscale** = Redditi cuneo fiscale + Totale Importi Imposta Sostitutiva

$$\boxed{23.350} = \boxed{23.350} + \boxed{0}$$

5) **Imposta lorda cuneo fiscale** <sup>3</sup> =  $\boxed{5.705}$

6) **Detrazione redditi cuneo fiscale** <sup>4</sup> =  $\boxed{1.188}$

7) **Capienza imposta cuneo fiscale** = Imposta lorda cuneo fiscale - Detrazione redditi cuneo fiscale

$$\boxed{4.517} = \boxed{5.705} - \boxed{1.188}$$

Se “Capienza imposta cuneo fiscale” è maggiore di zero allora “Verifica capienza” si considera soddisfatta. Se invece “Capienza imposta cuneo fiscale” è inferiore o uguale a zero e risulta barrata la casella “Casella sostegno reddito”, allora si deve procedere a verificare la c.d. Clausola di salvaguardia introdotta dall’art. 128 comma 1 del DL 34/2020.

<sup>1</sup> Se la somma degli importi dei righe da 1 a 5 del mod. 730-3 diminuita del Totale redditi LSU è ≤ a €9.296 ricondurre a zero il Totale redditi LSU.

<sup>2</sup> Alla somma dei redditi frontalieri deve essere sottratta la quota esente di € 7.500. Se il risultato è negativo deve essere ricondotto a zero.

<sup>3</sup> Calcolato applicando gli ordinari scaglioni di aliquote Irpef all’Imponibile imposta cuneo fiscale.

<sup>4</sup> Calcolato secondo le modalità ordinarie di determinazione delle detrazioni per lavoro dipendente calcolato su Imponibile imposta cuneo fiscale.

8) **Imponibile imposta clausola** = Redditi cuneo fiscale + Totale Importi Imp. Sost. - Reddito percepito + Reddito contrattuale

$$\boxed{0} = \boxed{23.350} + \boxed{0} - \boxed{0} + \boxed{0}$$

9) **Imposta lorda clausola**<sup>5</sup> =

10) **Detrazione redditi clausola**<sup>6</sup> =

11) **Capienza imposta clausola** = Imposta lorda clausola - Detrazione redditi clausola

$$\boxed{-1.880} = \boxed{0} - \boxed{1.880}$$

Se "Capienza imposta clausola" è maggiore di zero, allora "Verifica capienza" si considera soddisfatta.

### **BONUS IRPEF**

Se "Verifica capienza" risulta soddisfatta e "Redditi cuneo fiscale" maggiore di zero e "Limite reddito cuneo fiscale" inferiore o uguale a 26.600:

**Bonus teorico**<sup>7</sup> =

**Bonus spettante** = Bonus teorico x Rigo C5 col.3 ÷ 365  
 =  x  ÷ 365

**Bonus riconosciuto in dichiarazione** = Bonus spettante - Rigo C14 col.2  
 =  -

### **TRATTAMENTO INTEGRATIVO**

Se "Verifica capienza" risulta soddisfatta e "Redditi cuneo fiscale" maggiore di zero e "Limite reddito cuneo fiscale" inferiore o uguale a 28.000:

**Trattamento integrativo teorico** =

**Trattamento integrativo spettante** = Trattamento integrativo teorico x Rigo C5 col.4 ÷ 184  
 =  x  ÷ 184

**Trattamento integrativo riconosciuto in dichiarazione** = Trattamento integrativo spettante - Rigo C14 col.4  
 =  -

PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE (730-3)	IMPORTO
Rigo 65 – Bonus spettante	476
Rigo 66 – Bonus riconosciuto in dichiarazione	0
Rigo 67 – Restituzione bonus non spettante	0
Rigo 68 – Trattamento integrativo spettante	600
Rigo 69 – Trattamento integrativo riconosciuto in dichiarazione	0
Rigo 70 – Restituzione trattamento integrativo non spettante	0

<sup>5</sup> Calcolato applicando gli ordinari scaglioni di aliquote Irpef all'Imponibile imposta clausola.

<sup>6</sup> Calcolato secondo le modalità ordinarie di determinazione delle detrazioni per lavoro dipendente calcolato su Imponibile imposta clausola.

<sup>7</sup> Se "Limite reddito bonus" è inferiore o uguale a 24.600 vale 960, altrimenti vale [(26.600 – "Limite reddito bonus") / 2000] \* 960.

**ULTERIORE DETRAZIONE FISCALE**

Se “Redditi cuneo fiscale” maggiore di zero e “Limite reddito cuneo fiscale” superiore a 28.000 e inferiore o uguale a 40.000:

Se “Limite reddito cuneo fiscale” è superiore a 28.000 e inferiore o uguale a 35.000

**Ulteriore detrazione teorica** =  $480 + \{[(35.000 - \text{Limite cuneo fiscale}) \div 7.000] \times 120\}$   
 =  $480 + \{[(35.000 - \text{input}] \div 7.000) \times 120\}$

Se “Limite reddito cuneo fiscale” è superiore a 35.000 e inferiore o uguale a 40.000

**Ulteriore detrazione teorica** =  $[(40.000 - \text{Limite cuneo fiscale}) \div 5.000] \times 480$   
 =  $[(40.000 - \text{input}] \div 5.000) \times 480$

**Ulteriore detrazione fiscale** =  $\text{Ulteriore detrazione teorica} \times \text{Rigo C5 col.4} \div 184$   
 =  x   $\div 184$

<b>PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE (730-3)</b>	<b>IMPORTO</b>
Rigo 34 – Ulteriore detrazione per redditi di lavoro dipendente	0



IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale: ZMBLNZ78D16D612H
Cognome e Nome: ZAMBINI LORENZO
Luogo e Data di nascita: FIRENZE 16.04.1978
Indirizzo di residenza: SESTO FIORENTINO (FI) 50019, VIA BIANCALANI 1



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

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

[X] CONFERISCE DELEGA

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

All'accesso, consultazione ed acquisizione della propria dichiarazione dei redditi precompilata e degli altri dati che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione relativa all'anno d'imposta 2021.

SESTO FIORENTINO, 10.12.2021

Firma per esteso
ZAMBINI LORENZO

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

Firma per esteso
ZAMBINI LORENZO

[X] NESSUNA SCELTA

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

Firma per esteso

[X] NESSUNA SCELTA

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

Firma per esteso

[X] NESSUNA SCELTA

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

Firma per esteso

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

Firma per esteso



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Dati personali e documenti	Periodo di conservazione o criteri per determinarlo
Anagrafica, dati comuni, dati "particolari", dati sul Servizio, comunicazioni, contratto	Come previsto dalla legge
Documenti consegnati al Professionista incaricato da CAF CGN SPA cui lei si è rivolto per l'erogazione	Come previsto dalla legge (a titolo esemplificativo: almeno 2 anni per documenti relativi a pratiche

del servizio ed acquisiti digitalmente dalla sede centrale di CAF CGN per le finalità sopra riportate	ISEE, almeno 5 anni per 730, RED e dichiarazioni di Responsabilità)
---	---

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

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

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

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

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

### CONSENSO

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

DATA 01-06-2021

FIRMA .....

ZAMBINI LORENZO

**RICEVUTA CONSEGNA MOD. 730-1 IN BUSTA CHIUSA E DEI DOCUMENTI DI  
SUPPORTO AL CAF CGN PER LA COMPILAZIONE DEL MOD. 730/2021**

Il/La sottoscritto/a ZAMBINI LORENZO

Ha consegnato in data \_\_\_\_\_ il Mod. 730-1 per la scelta della destinazione dell'otto, del cinque e del due per mille dell'Irpef. Ha 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 legittimità dei dati e dei calcoli esposti.

Riceviamo, quindi, i seguenti documenti, da utilizzare per la compilazione del mod.730 / 2021 :

N. doc.ti Dichiar.	N. doc.ti Coniuge	Descrizione documento	Righi
		Modello CU redditi lavoro dipendente e assimilati – ritenute	C1 - C15
		Redditi di capitale (Certificazione di dividendi, proventi derivanti da contratti di associazione in partecipazione, dai contratti di cointeressenza, conseguiti in caso di recesso, riduz. capitale o liquidazione anche concorsuale di società)	D1 - D2
		Compensi di lavoro autonomo non derivanti da attività professionale – art. 53, co.2 TUIR (diritti d'autore, brevetti)	D3
		Redditi diversi (plusvalenze, lavoro autonomo occasionale)	D4 – D5
		Redditi soggetti a tassazione separata (Certificazione di utili ed altri proventi equiparati, derivanti dalla partecipazione qualificata in società di capitali ed enti commerciali o non commerciali, residenti o non residenti)	D6 - D7
		Spese sanitarie (fatture, prescrizioni mediche,...) proprie e per i familiari a carico; Spese sanitarie per i familiari non a carico affetti da patologie esenti	E1 – E2
		Spese per mezzi atti alla deambulazione e per sussidi tecnico-informatici per disabili	E3
		Spese per veicoli per disabili; per acquisto di cani guida; per mantenimento cane guida (docum. attestante possesso cane, certificazione riconoscimento handicap)	E4 - E5 - E81
		Attestazioni bancarie di pagamento degli interessi passivi su mutui	
		Atto di stipula del mutuo e atto di acquisto dell'abitazione, fatture del notaio e di intermediazione	E7 E8 - E10 cod. 8
		Autocertificazione di sussistenza dei requisiti per la detrazione degli interessi passivi	
		Recupero edilizio (Attestazioni bancarie, contratto di mutuo e fatture relative a lavori effettivamente eseguiti)	E8 - E10 cod. 9
		Documenti per spese relative a costruzione o ristrutturazione abitazione principale sostenute dal '98 all'anno d'imposta	E8 - E10 cod.10
		Contratto di mutuo e attestazioni bancarie relative a prestiti e mutui agrari	E8 - E10 cod. 11
		Spese per frequenza di scuole di infanzia, del primo o secondo ciclo di istruzione	E8 - E10 cod. 12
		Spese per frequenza di corsi di istruzione universitaria, di perfezionamento/specializzazione universitaria	E8 - E10 cod. 13
		Spese funebri (fattura con eventuale annotazione di ripartizione della spesa)	E8 - E10 cod. 14
		Spese per addetti all'assistenza personale	E8 - E10 cod. 15
		Spese per attività sportive dei ragazzi	E8 - E10 cod. 16
		Spese per intermediazione immobiliare	E8 - E10 cod. 17
		Spese per locazioni sostenute da studenti universitari fuori sede	E8 - E10 cod. 18
		Erogazioni liberali a favore delle popolazioni colpite da calamità, alle associazioni sportive dilettantistiche, alle società di mutuo soccorso e alle società di cultura Biennale di Venezia	E8 - E10 cod. 21, 22 e 24
		Altre erogazioni liberali	E8 - E10 cod. da 26 a 28, cod.31 e cod.35
		Spese relative a beni soggetti a regime vincolistico	E8 - E10 cod.25
		Spese veterinarie	E8 - E10 cod.29

	Spese sostenute dai sordi per i servizi di interpretariato	E8 - E10 cod.30
	Contributi versati per il riscatto del corso di laurea per i familiari a carico	E8 - E10 cod. 32
	Rette asili nido	E8 - E10 cod. 33
	Erogazioni liberali in denaro al fondo per l'Ammortamento dei Titoli di Stato	E8 - E10 cod. 35
	Certificazione rilasciata dall'assicurazione per premi, assicurazioni sulla vita e contro gli infortuni	E8 - E10 cod. 36
	Certificazione rilasciata dall'assicurazione per premi, assicurazioni per tutela delle persone con disabilità grave	E8 - E10 cod. 38
	Certificazione rilasciata dall'assicurazione per premi, assicurazioni per rischio di non autosufficienza	E8 - E10 cod. 39
	Spese per acquisto abbonamenti ai servizi di trasporto pubblico locale, regionale e interregionale	E8 - E10 cod. 40
	Certificazione rilasciata dall'assicurazione per premi aventi per oggetto il rischio di eventi calamitosi	E8 - E10 cod. 43
	Certificazione rilasciata dall'assicurazione per premi aventi per oggetto il rischio di eventi calamitosi relativo ad interventi sisma bonus	E8 - E10 cod. 81
	Spese sostenute in favore dei minori o di maggiorenni con disturbo specifico dell'apprendimento (DSA)	E8 - E10 cod. 44
	Erogazioni in denaro a favore di ONLUS e/o in favore di partiti politici	E8 - E10 cod. 61/62
	Erogazioni liberali in denaro o in natura a favore di ONLUS e Associazioni promozione sociale (detrazione del 30%)	E8 - E10 cod. 71
	Erogazioni liberali in denaro o in natura in favore dello Stato, delle regioni, enti locali o enti, istituzioni pubbliche, fondazioni o associazioni per il contenimento dell'emergenza COVID-19	E8 - E10 cod. 72
	Erogazioni liberali a favore delle organizzazioni del volontariato (detrazione del 35%)	E8 - E10 cod. 76
	Spese per canoni di leasing di immobile da adibire ad abitazione principale	E14
	Contributi previdenziali ed assistenziali obbligatori e contributi volontari	E21
	Assegni periodici corrisposti al coniuge (esclusa la quota mantenimento per figli)	E22
	Contributi per addetti ai servizi domestici e familiari (bollettini di versamento)	E23
	Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose	E24
	Spese mediche generiche e di assistenza specifica per disabili e autocertificazione stato di invalidità	E25
	Altri oneri deducibili (consorzi di bonifica, spese sostenute per adozioni, ecc)	E26
	Contributi versati per previdenza complementare	E27- E30
	Spese per l'acquisto o la costruzione di abitazioni date in locazione	E32
	Somme restituite al soggetto erogatore in periodo di imposta diversi da quello in cui sono state assoggettate a tassazione	E33
	Erogazioni in denaro o in natura in favore di ONLUS, organizzazioni di volontariato e associazioni di promozione sociale	E36
	Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	E41 - E53
	Spese per il riscatto dei periodi non coperti da contribuzione (c.d. "pace contributiva") e per l'installazione delle infrastrutture di ricarica dei veicoli elettrici	E56
	Spese per l'arredo degli immobili ristrutturati e per l'arredo degli immobili giovani coppie (50%)	E57 - E58
	Spese IVA per l'acquisto abitazione classe energetica A o B	E59
	Spese per interventi di risparmio energetico	E61 - E62
	Detrazioni canoni locazione: copia contratti di locazione, autocertificazione, contratto lavoro o lettera assunzione	E71 - E72
	Altre detrazioni (borse di studio, donazioni "Ospedali Galliera", credito d'imposta vacanze)	E83
	Deleghe bancarie per il versamento degli acconti per anno d'imposta	F1
	Dichiarazione dei redditi anno precedente; Mod.F24 in caso di compensazioni; eventuale Comunicazione dell'Agenzia delle Entrate attestante maggiori crediti	F3 - F4
	Credito per riacquisto prima casa, credito canoni locazione non percepiti, certificazione imposte pagate all'estero	G1, G2, G4
	Credito di imposta per gli immobili colpiti dal sisma in Abruzzo	G5 - G6

		Credito d'imposta per il reintegro delle anticipazioni sui fondi pensione e per incremento dell'occupazione.	G3, G7
		Credito d'imposta per erogazioni cultura, scuola, negoziazione arbitrato e videosorveglianza	G9, G10, G11, G12
		Credito d'imposta per mediazioni, APE, sport bonus, bonifica ambientale e acquisto monopattini elettrici	G15
		Altro	

Consegna documenti    Data \_\_/\_\_/\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

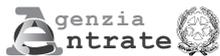
Firma dell'Operatore del CAF \_\_\_\_\_

Restituzione documenti    Data \_\_/\_\_/\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

Firma dell'Operatore del CAF \_\_\_\_\_





# MODELLO 730-1 Redditi 2020

## Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

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

### CONTRIBUENTE

<b>CODICE FISCALE</b> (obbligatorio)		ZMBLNZ78D16D612H	
<b>DATI ANAGRAFICI</b>	<b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile)	<b>NOME</b>	<b>SESSO</b> (M o F)
	ZAMBINI	LORENZO	M
<b>DATA DI NASCITA</b>		<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b>	<b>PROVINCIA</b> (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	
16	04	1978	FIRENZE - D612
			FI

**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E QUATTRO LE SCELTE.**

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

STATO * <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.

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

**SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

**FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI 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.

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

**ASSOCIAZIONE CULTURALE**

FIRMA .....

Indicare il codice fiscale del beneficiario | | | | | | | | | | | | | | | |

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

**In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.**

IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale: ZMBLNZ78D16D612H  
 Cognome e Nome: ZAMBINI LORENZO  
 Luogo e Data di nascita: FIRENZE 16/04/1978  
 Indirizzo di residenza: SESTO FIORENTINO (FI) 50019 VIA BIANCALANI 16



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

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

CONFERISCE DELEGA

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

All'accesso, consultazione ed acquisizione della propria dichiarazione dei redditi precompilata e degli altri dati che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione relativa all'anno d'imposta 2021.

SESTO FIORENTINO 10/12/2021

Firma per esteso \_\_\_\_\_

ZAMBINI LORENZO

**Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. 679/16 in materia di protezione dei dati personali per i dati tratti da banche dati Agenzia delle Entrate (AdE)**

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

Firma per esteso \_\_\_\_\_

ZAMBINI LORENZO

NESSUNA SCELTA

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

Firma per esteso \_\_\_\_\_

X X X X X X X X X X

NESSUNA SCELTA

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

Firma per esteso \_\_\_\_\_

X X X X X X X X X X

NESSUNA SCELTA

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

Firma per esteso \_\_\_\_\_

X X X X X X X X X X

**Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. 679/16 in materia di protezione dei dati personali per i dati tratti da banche dati INPS/INAIL**

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

Firma per esteso \_\_\_\_\_

X X X X X X X X X X



# Risultato della liquidazione 730/2021

Dichiarazione trasmessa in data 01/06/2021

**Dichiarante:** ZAMBINI LORENZO (C. fisc. ZMBLNZ78D16D612H)

**Coniuge dichiarante:**

**Il sostituto d'imposta:** COMUNE DI SESTO FIORENTINO

Piazza VITTORIO VENETO, 1 - SESTO FIORENTINO (FI)

(C. fisc. 00420010480)

effettuerà i seguenti conguagli:

## IMPORTO DA RIMBORSARE

(Importo che sarà rimborsato dal datore di lavoro o dall'ente pensionistico in busta paga)

Luglio-Settembre

3183,00

## IMPORTI DA TRATTENERE

(Importo che sarà trattenuto dal datore di lavoro o dall'ente pensionistico in busta paga)

Luglio-Settembre

Rateizzazione richiesta in  rate

## Prospetto di rateizzazione

Mensilità	Importo	% interessi	Importo interessi	Importo da trattenere
Luglio				
Agosto				
Settembre				
Ottobre				
Novembre				

Nota: il presente prospetto è puramente descrittivo. Il Caf trasmetterà al sostituto d'imposta il modello 730-4 con l'indicazione della rateizzazione indicata, fermo restando la competenza esclusiva del sostituto in merito alle modalità operative di rateizzazione (si veda in merito la circolare annuale per l'assistenza fiscale).

Mese di novembre (seconda o unica rata di acconto Irpef e/o cedolare secca)

