MODELLO 730/2013 redditi 2012

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

Mod. N. 1

Agenzia Entrate

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE

Dichiarante [X] Coniuge dichiarante [ ] Dichiarazione congiunta [ ] Rappresentante o tutore [ ]

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio): CPLMLE54H16A515R

Soggetto fiscalmente a carico di altri [ ] 730 integrativo (vedere istruzioni) [ ] Situazioni particolari [ ]

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

DATI DEL CONTRIBUENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile): CIPOLLONE

NOME: EMILIO

SESSO (M o F): M

DATA DI NASCITA: GIORNO 16 MESE 06 ANNO 1954

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA: AVEZZANO

PROVINCIA (sigla): AQ

STATO CIVILE (barrare la relativa casella): CELIBE/NUBILE 1 [ ] CONIUGATO/A 2 [X] VEDOVO/A 3 [ ] SEPARATO/A 4 [ ] DIVORZIATO/A 5 [ ] TUTELATO/A 7 [ ] MINORE 6 [ ]

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla) C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2012 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE

DATA DELLA VARIAZIONE: GIORNO MESE ANNO

Dichiarazione presentata per la prima volta [ ]

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2012

COMUNE: AVEZZANO (A515)

PROVINCIA (sigla): AQ

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2012

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

Casi particolari addizionale regionale [ ]

FAMILIARI A CARICO

Numero figli residenti all'estero a carico del contribuente

BARRARE LA CASELLA
C = Coniuge
F1 = Primo figlio
F = Figlio
A = Altro
D = Figlio disabile

		CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI
1	[X] CONIUGE	CPLLNI55A46A515Y	0			
2	F1 PRIMO FIGLIO D					
3	F A D					
4	F A D					
5	F A D					

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

In caso di dichiarazione congiunta indicare i dati solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE: ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE

CODICE FISCALE: 80078750587

COMUNE: ROMA (H501)

PROV.: RM

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.): VIA

INDIRIZZO: CIRO IL GRANDE

NUM. CIVICO: 21

C.A.P.: 00144

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE: 111

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	POSSESSO 4 GIORNI	POSSESSO 5 %	6 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (*)	9 ESENZIONE IMU	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
A1	171,00	1	239,00	365	8,33	,00		[ ]	X	
A2	9,00	1	8,00	365	33,33	,00		[ ]	X	
A3	,00		,00			,00		[ ]		
A4	,00		,00			,00		[ ]		
A5	,00		,00			,00		[ ]		
A6	,00		,00			,00		[ ]		
A7	,00		,00			,00		[ ]		
A8	,00		,00			,00		[ ]		

(*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno del rigo precedente

CENTRO: 1687

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2013 e successive modificazioni
Modello Grafico realizzato da Ramirial S.p.a. Via Caduti sul lavoro,4 Senigallia (AN)

CODICE FISCALE CPLMLE54H16A515R Mod. N. 1

QUADRO E ONERI E SPESE

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%

E1	SPESE SANITARIE	1 DETERMINATE PATOLOGIE ,00	(vedere istruzioni)	2 ,00	E9	INTERESSI PER MUTUI CONTRATTI NEL 1997 PER RECUPERO EDILIZIO	,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO (vedere istruzioni)			,00	E10	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER LA COSTRUZIONE DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	,00
E3	SPESE SANITARIE PER DISABILI			,00	E11	INTERESSI PER PRESTITI O MUTUI AGRARI	,00
E4	SPESE VEICOLI PER DISABILI			,00	E12	ASSICURAZIONI SULLA VITA E CONTRO GLI INFORTUNI	136,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			,00	E13	SPESE DI ISTRUZIONE	,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA			,00	E14	SPESE FUNEBRI	,00
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE			,00	E15	SPESE PER ADDETTI ALL'ASSISTENZA PERSONALE	,00
E8	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI			,00	E16	SPESE PER ATTIVITA SPORTIVE PRATICATE DAI RAGAZZI	1 ,00 2 ,00
E17	ALTRE SPESE Codice	,00	E18	ALTRE SPESE Codice	,00	E19	ALTRE SPESE Codice ,00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	1 CASSN - RC veicoli ,00	2 ,00		*Contributi per previdenza complementare*		
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1 Codice fiscale del coniuge	2 ,00	E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	1 Esclusi dal reddito ,00	2 Non esclusi dal reddito ,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	,00	,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	,00	,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP		,00	E30	FAMILIARI A CARICO	,00	,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	Codice 1	2 ,00	E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	1 Esclusi dal reddito ,00 2 Quota TFR ,00	3 Non esclusi dal reddito ,00

SEZIONE III A SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 36% O 41 % O 50 % (INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO)

	Anno	Periodo 2009/2012	Codice fiscale	Vedere istruzioni	*Situazioni particolari* Codice	Anno	Rideterminazione rate	N. rate	Spesa	N. d'ordine immobile
	1	2 3		4	5	6	7	8 9 10	9	10
E41									,00	
E42									,00	
E43									,00	
E44									,00	

SEZIONE III B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E ALTRI DATI PER FRUIRE DELLA DETRAZIONE DEL 36% O 50%

	N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	I/P	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51	1	2	3	4	5	6	7	8	9
E52	1	2	3	4	5	6	7	8	9

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

SEZIONE IV - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 55% (INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO)

	TIPO INTERVENTO	ANNO	CASI PARTICOLARI	RIDETERMINAZIONE RATE	RIPARTIZIONE RATE	NUMERO RATA	SPESA
	1	2	3	4	5	6 7	
E61							,00
E62							,00
E63							,00

SEZIONE V - DATI PER FRUIRE DELLE DETRAZIONI D'IMPOSTA PER CANONI DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - DATI PER FRUIRE DI ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA (Barrare la casella)	E82	SPESE ACQUISTO MOBILI, ELETTRODOMESTICI, TV, COMPUTER (ANNO 2009) ,00	E83	ALTRE DETRAZIONI	CODICE 1 2 ,00

CENTRO: 1687

Modello Grafico realizzato da Mastrial S.p.a. Via Caduti sul lavoro,4 Senigallia (AN)
— provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2013 e successive modificazioni

MODELLO 730-1 redditi 2012

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

Agenzia Entrate

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2013 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

DATI ANAGRAFICI

CODICE FISCALE (obbligatorio)	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
CPLMLE54H16A515R	CIPOLLONE	EMILIO	M

DATA DI NASCITA GIORNO	MESE	ANNO	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
16	06	1954	AVEZZANO	AQ

LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E QUELLA DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE ENTRAMBE LE SCELTE

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

Stato EMILIO CIPOLLONE	**Chiesa cattolica**	**Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno**	**Assemblee di Dio in Italia**
Chiesa Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi	**Chiesa Evangelica Luterana in Italia**	**Unione Comunità Ebraiche Italiane**	**Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale**
Chiesa Apostolica in Italia	**Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia**		

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 9 del capitolo I delle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle dieci 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 dieci riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

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 utilità 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 EMILIO CIPOLLONE

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 9 6 2 0 6 2 2 0 5 8 2

Finanziamento della ricerca scientifica e della università

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Finanziamento della ricerca sanitaria

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici

FIRMA .....

Sostegno delle attività 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 attività di interesse sociale

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 9 del capitolo I delle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

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

CENTRO: 1687

Modello Grafico realizzato da Nazirial S.p.a. Via Caduti sul lavoro,4 Senigallia (AN)
Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2013 e successive modificazioni

AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2012

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

Modello 730 integrativo ☐

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
CIPOLLONE	EMILIO	CPLMLE54H16A515R

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 10/06/2013 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2013 PER I REDDITI 2012, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.

IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA ☐ NON SI IMPEGNA ☐

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

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI		IMPORTO
CUD: redditi di lavoro dipendente e assimilati art. 13, c. 1, 2, 3 e 4 del Tuir (D)		E	521,00
CUD: ritenute Irpef su redditi di lavoro dipendente e assimilati (D)		E	120,00
CUD: addizionale regionale su redditi di lavoro dipendente e assimilati (D)		E	9,00
CUD: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - saldo 2012 (D)		E	2,00
Certificazioni per redditi assimilati art. 13, c. 5 e 5 bis del Tuir (D)		E	15.428,00
Certificazioni: ritenute Irpef su redditi assimilati (D)		E	5.862,00
Certificazioni: addizionale regionale su redditi assimilati (D)		E	232,00
Certificazioni: addizionale comunale su redditi assimilati - acconto 2012 (D)		E	19,00
Certificazioni: addizionale comunale su redditi assimilati - saldo 2012 (D)		E	43,00
Certificazioni: addizionale comunale su redditi assimilati - acconto 2013 (D)		E	19,00
Assicurazioni rischio morte/invalidita' permanente superiore al 5% stipulate dal 2001 (D)		E	136,00
Mod. CUD: acconto Addizionale comunale 2012 trattenuto dal sostituto (D)		E	24,00

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE EMILIO CIPOLLONE

CENTRO: 1687

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2013 e successive modificazioni
Modello Grafico realizzato da Ramirial S.p.a. Via Cadorna sul lavoro,4 Senigallia (AN)

MODELLO 730-3 redditi 2012

Ver. 1.5

prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata

Agenzia Entrate

Modello N. 1

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

730 rettificativo ☐ 730 integrativo ☐

	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI CAF
SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	05863421003	CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE	43
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE	QRCPNT60A28E812S	QUERCIOLI PAOLO ANTONIO	
DICHIARANTE	CPLMLE54H16A515R	CIPOLLONE EMILIO	
CONIUGE DICHIARANTE			

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	31,00	,00
2	REDDITI AGRARI	39,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	15.949,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00

CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	16.019,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	16.019,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	3.725,00	,00

CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 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	,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	857,00	,00
28	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione I del quadro E	26,00	,00
29	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione III del quadro E	,00	,00
30	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione IV del quadro E	,00	,00
31	Detrazioni per canoni di locazione di cui alla sezione V del quadro E	,00	,00
32	Altre detrazioni di cui alla sezione VI del quadro E	,00	,00
33	Detrazione per il personale del comparto sicurezza, difesa e soccorso	,00	,00
34	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
35	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
36	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
37	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
38	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	883,00	,00

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE	
51	IMPOSTA NETTA	2.842,00	,00	
52	Credito d'imposta per altri immobili – Sisma Abruzzo	,00	,00	
53	Credito d'imposta per l'abitazione principale – Sisma Abruzzo	,00	,00	
54	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00	
55	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00	
56	RITENUTE	5.982,00	,00	
57	DIFFERENZA	-3.140,00	,00	-3.140,00
58	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00	
59	ACCONTI VERSATI	,00	,00	
60	RESTITUZIONE BONUS	,00	,00	

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
71	REDDITO IMPONIBILE	16.019,00	,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	242,00	,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	241,00	,00
74	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	64,00	,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	88,00	,00
77	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PER IL 2013	19,00	,00
79	ACCONTO PER L'ADDIZIONALE COMUNALE 2013 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	19,00	,00

CEDOLARE SECCA LOCAZIONI / CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA	,00	,00
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00

CENTRO: 1687 COD. PROT. ASSEGNATO DAL CAF: 8MPPTU-20130615164316

Modello Grafico realizzato da Ramirial S.p.a. Via Cadeti sul lavoro,4 Senigallia (AN)
Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2013 e successive modificazioni

Modello N. 1

MESSAGGI

Dichiarante - Scelta 8 per mille : Stato

Dichiarante - Scelta 5 per mille : ONLUS, associazioni di promozione sociale, fondazioni culturali - CF: 96206220582

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2013 e successive modificazioni Modello Grafico realizzato da Ramirial S.p.a. Via Caduti sul lavoro,4 Senigallia (AN)

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 PAOLO ANTONIO QUERCIOLI

CENTRO: 1687 COD. PROT. ASSEGNATO DAL CAF: 8MPPTU-20130615164316

INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI (AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. N. 196 DEL 2003 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI)

Il D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali", (di seguito per brevità "codice privacy") prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali. Di seguito si illustra sinteticamente come verranno utilizzati i dati contenuti nella presente dichiarazione dei redditi e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino.

FINALITA' DEL TRATTAMENTO

Il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L.
desidera informarLa, che nella dichiarazione dei redditi sono presenti diversi dati personali che verranno trattati per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte e che, a tal fine, alcuni dati possono essere pubblicati ai sensi dell'art. 69 del D.P.R. n. 600 del 1973. I dati in possesso del
CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L.
possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici (quali, ad esempio, i Comuni, l'I.N.P.S.), ove previsto da una norma di legge o di regolamento, ovvero, quando tale comunicazione sia comunque necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali, previa comunicazione al Garante. Gli stessi dati possono, altresì, essere comunicati a privati o enti pubblici economici qualora ciò sia previsto da una norma di legge o di regolamento.

DATI PERSONALI

La maggior parte delle informazioni richieste nella dichiarazione (quali, ad esempio, quelli anagrafici, quelli reddituali, quelli necessari per la determinazione dell'imponibile e dell'imposta, la sottoscrizione) devono essere indicate obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale. Altri dati (ad esempio, quelli relativi agli oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione dell'imposta) possono, invece, essere indicati facoltativamente dal contribuente qualora intenda avvalersi dei benefici previsti.

DATI SENSIBILI

La scelta per la destinazione dell'8 per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 47 della legge 20 maggio 1985 n. 222 e delle successive leggi di ratifica delle intese stipulate con le confessioni religiose. La scelta per la destinazione del 5 per mille dell'Irpef è facoltativa e viene prevista dalla Legge 22 dicembre 2008 n. 203 (legge finanziaria 2009) che rimanda al DL 25 giugno 2008, n. 112, convertito nella Legge n. 133 del 6 agosto 2008.
Tali scelte comportano, secondo il D.Lgs. n. 196 del 2003, il conferimento di dati di natura "sensibile". L'inserimento, tra gli oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione dell'imposta, di spese sanitarie, ha anch'esso carattere facoltativo e comporta ugualmente il conferimento di dati sensibili.

MODALITA' DEL TRATTAMENTO

I dati verranno trattati principalmente con strumenti elettronici ed informatici e memorizzati sia su supporti informatici e cartacei, sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure minime di sicurezza descritte nel Disciplinare tecnico allegato B al Codice in materia di protezione dei dati personali.

TITOLARI DEL TRATTAMENTO

Il Titolare del trattamento dei dati è il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L.,
con sede in ROMA, VIA APPIA NUOVA, 666,
nella persona del suo legale rappresentante. Il Responsabile del trattamento dei dati, designato anche ai fini di cui all'art.7 del D.Lgs. 30/06/2003 n.196, è il sig.
MARCO PALOMBI.
In ogni momento l'interessato potrà esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. 30/06/2003 n.196, rivolgendo apposita richiesta scritta indirizzata a: CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L.,
VIA APPIA NUOVA, 666, 00179, ROMA (RM)
posta all'attenzione del Responsabile del trattamento dei dati sig. MARCO PALOMBI.

RESPONSABILI DEL TRATTAMENTO

I "titolari del trattamento" possono avvalersi di soggetti nominati "responsabili". In particolare, l'Agenzia delle Entrate si avvale della So.ge.i. S.p.a., quale responsabile esterno del trattamento dei dati, in quanto partner tecnologico cui è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'interessato ha diritto, ai sensi dell'art. 7 del codice privacy, di accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo, nonché per conoscere le finalità e le modalità del trattamento e la logica applicata al trattamento con strumenti elettronici.
Può, altresì, richiedere la correzione dei dati, l'aggiornamento, nei limiti previsti dalla legge. Infine, nel caso di violazione di legge, può chiedere la cancellazione, il blocco o la trasformazione dei propri dati.

CONSENSO

Il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, in quanto soggetti pubblici, non devono acquisire il consenso degli interessati per poter trattare i loro dati personali. Il menzionato consenso non è necessario agli intermediari per il trattamento dei dati diversi da quelli sensibili, in quanto il loro conferimento è obbligatorio per legge. Gli stessi intermediari sono, invece, tenuti ad acquisire il consenso degli interessati per trattare i dati sensibili relativi alla scelta dell'8 per mille e del 5 per mille dell'Irpef e/o a particolari oneri deducibili o per i quali spetti la detrazione dell'imposta, e per poterli inoltre comunicare al Ministero dell'Economia e delle Finanze e all'Agenzia delle Entrate, o ad altri intermediari. Tale consenso viene manifestato mediante la sottoscrizione della dichiarazione nonché la firma con la quale si effettua la scelta dell'8 per mille dell'Irpef e del 5 per mille dell'Irpef.

CONSENSO DELL'INTERESSATO

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornitemi dal centro di raccolta del CAF, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, in qualità di interessato al trattamento con la sottoscrizione del presente documento:

- esprimo il consenso previsto dall'art.23 del D.Lgs 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni al trattamento dei miei dati personali e sensibili, per tutte le finalità e con le modalità descritte nella presente informativa, impegnandomi altresì a comunicare al CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. l'aggiornamento dei dati che dovessero subire variazioni o rettifiche nel tempo;

- dichiaro di aver fornito/mi preoccuperò di fornire ai miei familiari o conviventi, prima di comunicare al CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L i relativi dati personali, l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e successive modifiche e integrazioni; e se previsto, di avere ottenuto nel rispetto della norma, il loro preventivo consenso alla comunicazione dei dati ed al loro trattamento;

- autorizzo il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. a richiedere per mio conto all'INPS, attraverso le modalità previste dall'Istituto, la copia del duplicato del modello CUD necessario per le finalità dichiarative oggetto della presente informativa.

Data 10/06/2013

Firma leggibile EMILIO CIPOLLONE

AUTOCERTIFICAZIONE
(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n° 445)

Il/la sottoscritto/a CIPOLLONE EMILIO C.F. CPLMLE54H16A515R,
ai fini del riconoscimento della detrazione o deduzione degli oneri o di altre agevolazioni per l'anno d'imposta 2012, consapevole delle sanzioni civili, penali e fiscali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsita' negli atti richiamate dagli art. 75 e 76 del D.P.R. del 28/12/2000 n. 445, con la presente autocertificazione

DICHIARA

[X] E12 che le somme indicate sono relative a premi versati per se stesso e/o per familiari fiscalmente a carico a seguito di un contratto di assicurazione per rischio morte o invalidita' permanente superiore al 5% o di non autosufficienza nel compimento degli atti quotidiani, stipulato o rinnovato dal 01/01/2001;

[X] di assumersi la piena responsabilita' circa l'eventuale smarrimento della documentazione inerente la dichiarazione compilata, cosi' come previsto dalla CM n. 15/E del 2005 e dagli art. 3, c. 3 ed art. 43, DPR 600/73 (obbligo di conservazione della documentazione relativa alla dichiarazione dei redditi sino al 31 dicembre del quarto anno successivo a quello di presentazione), nel caso di richiesta da parte dell'Amministrazione finanziaria.

N.b. Barrare solo le voci interessate

, 10/06/2013 In fede EMILIO CIPOLLONE

(luogo e data) (firma leggibile)

Si allega fotocopia (fronte-retro) del documento di riconoscimento in corso di validita'

RICEVUTA DI AVVENUTA CONSEGNA DELLA DOCUMENTAZIONE

SI DICHIARA CHE

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
CIPOLLONE	EMILIO	CPLMLE54H16A515R

HA CONSEGNATO IN DATA	LA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA PER LA COMPILAZIONE DEL
10/06/2013	Modello di dichiarazione 730-2013

IL SOGGETTO INCARICATO	N° ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI CAF
CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L.	43

SI IMPEGNA

AD ELABORARE E A PRESENTARE IN VIA TELEMATICA IL MODELLO SOPRACCITATO

DATA DELL'IMPEGNO

10/06/2013

FIRMA LEGGIBILE DEL SOGGETTO INCARICATO

CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L.

FIRMA LEGGIBILE DEL CONTRIBUENTE

EMILIO CIPOLLONE

Formula di consenso per il trattamento di dati sensibili

Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'articolo 26 del D.Lgs. citato, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale".

I dati personali acquisiti saranno utilizzati anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati esclusivamente per l'evasione della sua richiesta.
Il conferimento dei dati è facoltativo; l'eventuale mancato conferimento dei dati e del consenso al loro trattamento comporterà l'impossibilità per il soggetto incaricato di evadere l'ordine. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, è garantito comunque il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione in blocco.

Firma leggibile del contribuente

EMILIO CIPOLLONE

Il contribuente è tenuto a ritirare e conservare la propria dichiarazione e copia della comunicazione di ricezione telematica rilasciata dall'Agenzia delle Entrate o dall'Ente convenzionato.

Modello Grafico realizzato da Ramirai S.p.a.
Via Caduti sul Lavoro,4 Senigallia (AN)

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD.730/2013 E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F.

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
CIPOLLONE	EMILIO	CPLMLE54H16A515R

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA 17/06/2013 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2013 PER I REDDITI 2012 E IL

RELATIVO MOD. 730-3 DAL C.A.F. CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L.

EMILIO CIPOLLONE

FIRMA

A.L.D.E.P.I. ASSOCIAZIONE LAVORATORI DIPENDENTI E PENSIONATI ITALIANI

☐ Socio Ordinario ☒ Socio Aderente

Nome EMILIO

Cognome CIPOLLONE

Aderente Il Presidente Luca Fattori

USPPI SERVIZI UNIONE SINDACATI PROFESSIONISTI PUBBLICO-PRIVATO IMPIEGO

Cognome Nome
CIPOLLONE EMILIO
Nato a
AVEZZANO (AQ)
Data di Nascita
16/06/1954
Indirizzo
VIA SAN SEBASTIANO, SNC Fraz. CESE
Cap/Città/Prov.
67051 / AVEZZANO / AQ
Codice Fiscale
CPLMLE54H16A515R **FIRMA**

Con la presente il sottoscritto aderisce alla A.L.D.E.P.I. (Associazione Lavoratori Dipendenti e Pensionati Italiani) in qualità di Socio Aderente dichiarando di possedere i necessari requisiti. La presente adesione s'intende tacitamente rinnovata di anno in anno salvo esplicita richiesta di recesso e comporta l'automatica iscrizione all'associazione U.S.P.P.I. (Unione Sindacale Professionisti del Pubblico e Privato Impiego) alla quale A.L.D.E.P.I. aderisce. Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare integralmente il vigente statuto delle associazioni A.L.D.E.P.I. ed U.S.P.P.I. **L'adesione alla associazione ALDEPI – USPPI è completamente gratuita.**
Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30/6/2003 n.196, A.L.D.E.P.I. informa il socio che i dati che lo riguardano formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata per finalità amministrative, gestionali, commerciali, promozionali e per garantire il corretto adempimento del presente contratto. I dati saranno trattati principalmente con strumenti elettronici ed informatici e memorizzati sia su supporti informatici e cartacei che su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure minime di sicurezza descritte nel Disciplinare tecnico allegato B al Codice in materia di protezione dei dati personali. Il conferimento di tali dati è obbligatorio e la loro incompleta o inesatta indicazione potrà comportare la mancata o parziale esecuzione del rapporto disciplinato dal presente contratto. I dati personali relativi al trattamento in questione potranno essere comunicati esclusivamente ai soggetti per mezzo dei quali l'erogazione dei Servizi è resa possibile (soggetti che gestiscono e supportano l'organizzazione informatica e gestionale di A.L.D.E.P.I.; altri soggetti coinvolti nell'erogazione dei Servizi). Potranno venire a conoscenza dei dati personali i seguenti soggetti: a) il Responsabile del trattamento dei dati; b) soggetti preposti alle sedi di A.L.D.E.P.I., in qualità di incaricati del trattamento dei dati; c) soggetti, anche esterni a A.L.D.E.P.I., addetti alla gestione e manutenzione degli strumenti informatici ed elettronici di quest'ultimo in qualità di incaricati del trattamento dei dati. Il titolare del trattamento dei dati è l'Associazione Lavoratori Dipendenti e Pensionati Italiani (A.L.D.E.P.I.), con sede legale in Senigallia (AN), Via Caduti Sul Lavoro, n.4, nella persona del suo legale reppresentante. Il Responsabile del trattamento dei dati, designato anche ai fini di cui all'art.7 del D.Lgs. 30/6/2003 n.196, è il Sig. Luca Fattori. In ogni momento l'Utente potrà esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. 30/6/2003 n.196, rivolgendo apposita richiesta scritta indirizzata a: A.L.D.E.P.I. , Via Caduti Sul Lavoro n.4, posta all'attenzione del Sig. Luca Fattori.

A.L.D.E.P.I. ASSOCIAZIONE LAVORATORI DIPENDENTI E PENSIONATI ITALIANI

☐ Socio Ordinario ☒ Socio Aderente

Nome

Cognome

Aderente Il Presidente Luca Fattori

USPPI SERVIZI UNIONE SINDACATI PROFESSIONISTI PUBBLICO-PRIVATO IMPIEGO

Cognome Nome
Nato a
Data di Nascita
Indirizzo
Cap/Città/Prov.
Codice Fiscale
FIRMA

Con la presente il sottoscritto aderisce alla A.L.D.E.P.I. (Associazione Lavoratori Dipendenti e Pensionati Italiani) in qualità di Socio Aderente dichiarando di possedere i necessari requisiti. La presente adesione s'intende tacitamente rinnovata di anno in anno salvo esplicita richiesta di recesso e comporta l'automatica iscrizione all'associazione U.S.P.P.I. (Unione Sindacale Professionisti del Pubblico e Privato Impiego) alla quale A.L.D.E.P.I. aderisce. Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare integralmente il vigente statuto delle associazioni A.L.D.E.P.I. ed U.S.P.P.I. **L'adesione alla associazione ALDEPI – USPPI è completamente gratuita.**
Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30/6/2003 n.196, A.L.D.E.P.I. informa il socio che i dati che lo riguardano formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata per finalità amministrative, gestionali, commerciali, promozionali e per garantire il corretto adempimento del presente contratto. I dati saranno trattati principalmente con strumenti elettronici ed informatici e memorizzati sia su supporti informatici e cartacei che su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure minime di sicurezza descritte nel Disciplinare tecnico allegato B al Codice in materia di protezione dei dati personali. Il conferimento di tali dati è obbligatorio e la loro incompleta o inesatta indicazione potrà comportare la mancata o parziale esecuzione del rapporto disciplinato dal presente contratto. I dati personali relativi al trattamento in questione potranno essere comunicati esclusivamente ai soggetti per mezzo dei quali l'erogazione dei Servizi è resa possibile (soggetti che gestiscono e supportano l'organizzazione informatica e gestionale di A.L.D.E.P.I.; altri soggetti coinvolti nell'erogazione dei Servizi). Potranno venire a conoscenza dei dati personali i seguenti soggetti: a) il Responsabile del trattamento dei dati; b) soggetti preposti alle sedi di A.L.D.E.P.I., in qualità di incaricati del trattamento dei dati; c) soggetti, anche esterni a A.L.D.E.P.I., addetti alla gestione e manutenzione degli strumenti informatici ed elettronici di quest'ultimo in qualità di incaricati del trattamento dei dati. Il titolare del trattamento dei dati è l'Associazione Lavoratori Dipendenti e Pensionati Italiani (A.L.D.E.P.I.), con sede legale in Senigallia (AN), Via Caduti Sul Lavoro, n.4, nella persona del suo legale rappresentante. Il Responsabile del trattamento dei dati, designato anche ai fini di cui all'art.7 del D.Lgs. 30/6/2003 n.196, è il Sig. Luca Fattori. In ogni momento l'Utente potrà esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. 30/6/2003 n.196, rivolgendo apposita richiesta scritta indirizzata a: A.L.D.E.P.I. , Via Caduti Sul Lavoro n.4, posta all'attenzione del Sig. Luca Fattori.

GAL TERRE AQUILANE s.r.l. – Sede legale: S. Stefano di Sessanio(AQ), P.zza C. Del Prete snc - 67020
Sede Operativa: Avezzano (AQ), Via S. Pertini 106 - Tel. 0863-33350 Fax 0863-442869
http://gal.marsica.it e-mail: gal@marsica.it www.marsica.it - P.I. 01351360662

Prot. n. U/22062012/2 del 22.06.2012

Alla cortese attenzione del
Sig.re Emilio CIPOLLONE
Avezzano (AQ)

OGGETTO: Comunicazione.

Con la presente, Le comunichiamo che con delibera in data **21 Giugno 2012** dell'***Assemblea Ordinaria dei Soci "Gal Terre Aquilane srl"*** è stato eletto come membro del ***Consiglio di Amministrazione*** in qualità di Consigliere.

Si chiede, pertanto, di farci pervenire per l'espletamento delle formalità per l'accettazione della carica la seguente documentazione:

1. Copia della carta di identità o patente di guida;
2. Copia del tesserino di attribuzione del codice fiscale;
3. Recapito *telefonico/fax/ e-mail* ed indirizzo cui far pervenire le eventuali comunicazioni.

Si comunica che la documentazione richiesta può essere anche inoltrata anche a mezzo e. mail al seguente indirizzo : gal@marsica..it

Restiamo a sua disposizione per eventuali chiarimenti e in attesa di sue comunicazioni in merito entro e non oltre 3gg dalla data del ricevimento della presente .

Distinti Saluti

GAL TERRE AQUILANE SRL
Segreteria Generale
Maria Antonietta Ialongo