noi. 23247 del 14.12.2020



# COMUNE DI SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)

Pag. 1

# DICHIARAZIONE DELLA POSIZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE **DEGLI AMMINISTRATORI**

(art. 14 D. Lgs. n.33; artt. 32 e.33 Statuto Comunale; art.3 Regolamento Pubblicità e Trasparenza)

| 11 sottoscritto PASCICI GIAMMARUO - BENSIONATO  |
|---|
| in qualità di Assessore Comunale, ai sensi e per gli effetti dell'art.14 del D.Lgs. n.33/2013 e dell'art. 3 del |
| "Regolamento per la pubblicità e la trasparenza dello stato patrimoniale dei titolari di cariche                |
| pubbliche elettive e di governo", sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni                  |
| penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per ipotesi di falsità in atti e              |
| dichiarazioni mendaci,  |

# **DICHIARA**

| quanto segue |
|--------------|
|--------------|

| 1. | che il <b>proprio reddito</b> riferito all'anno 201 | 9 è pari ad euro | <sup>1</sup> , come da copia dichiarazione |
|----|---|------------------|--|
|    | redditi allegata, <u>di cui</u> :                   | € 83             | 180,00                                     |

- per indennità o gettoni di presenza percepiti a qualsiasi titolo dal Comune euro<sup>2</sup>; 1.1. C 2793=
  - 1.1.1 viaggi di servizio e missioni pagati dal Comune pari ad euro;
- 1.2. da Terreni euro;
- 1.3. da Fabbricati euro:
- 1.4. per altri incarichi o rapporti di lavoro dipendente con altre Pubbliche Amministrazioni e Società private:

| Tipo di incarico o rapporto di lavoro <sup>3</sup> | Tipo di Lavoro <sup>3</sup> | Compenso annuo<br>Iordo | Eventuali Annotazioni |
|--|-----------------------------|-------------------------|-----------------------|
|  |                             |                         |                       |
|  |                             |                         |                       |
|  |                             |                         |                       |

1.5. per cariche di Amministratore, Revisore o Sindaco di Società

| Tipo di carica | SOCIETÀ<br>(denominazione e sede legale anche estera) | Attività<br>Economica | compenso<br>annuo lordo | Annotazioni <sup>3</sup> |
|----------------|---|-----------------------|-------------------------|--------------------------|
|                |   |                       |                         |                          |
|                |   |                       |                         |                          |
|                |   |                       |                         |                          |

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Indicare il reddito lordo complessivo risultante dalla dichiarazione dei redditi

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Indicare il reddito lordo risultante dal mod. CUD rilasciato dall'Amministrazione comunale per l'anno di riferimento

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Specificare se trattasi di Società Partecipata dal Comune di San Giovanni Valdarno o fornitrice del medesimo con importi >10.000€.



| Tipo di carica | SOCIETÀ o IMPRESA<br>(denominazione e sede legale anche estera) | Attività<br>Economica | compenso annuo lordo | Annotazioni <sup>6</sup> |
|----------------|---|-----------------------|----------------------|--------------------------|
|                |   |                       |                      |                          |
|                |   |                       |                      |                          |
|                |   |                       |                      |                          |

# 1.6. per titolarità di Imprese individuali

| (denominazione e sede legale anche estera) | Attività Economica | compenso annuo<br>lordo | Annotazioni⁴ |
|--|--------------------|-------------------------|--------------|
|  |                    |                         |              |
|  |                    |                         |              |
|  |                    |                         |              |

# 1.7. **per titolarità o legale rappresentanza di società aventi rapporti** con lo Stato o altre Pubbliche Amministrazioni per contratti di opera o di somministrazione, oppure per concessioni.

| Tipo di carica | SOCIETÀ o IMPRESA (denominazione e sede legale anche estera) | tipo di rapporto ed ente<br>pubblico | compenso annuo<br>lordo | Annotazioni <sup>5</sup> |
|----------------|--|--------------------------------------|-------------------------|--------------------------|
|                |  |                                      |                         |                          |
|                |  |                                      |                         |                          |
|                |  |                                      | -                       |                          |

# 1.8. per cariche di rappresentante, amministratore o dirigente di società e imprese private sussidiate dallo Stato o da altre Pubbliche Amministrazioni in modo continuativo

| Tipo di carica | SOCIETÀ o IMPRESA (denominazione e sede<br>legale anche estera) | Attività Economica | compenso<br>annuo lordo | Annotazioni <sup>7</sup> |
|----------------|---|--------------------|-------------------------|--------------------------|
|                |   |                    |                         |                          |
|                |   |                    |                         |                          |
|                |   |                    |                         |                          |

# 2. di possedere i seguenti beni immobili:

|                                 | BENI IMMOI                             | BILI (Terreni e Fabbricati)      | 48-3            | <del></del> .       |
|---------------------------------|--|----------------------------------|-----------------|---------------------|
| Natura del diritto <sup>8</sup> | Descrizione dell'immobile <sup>9</sup> | Comune e Provincia <sup>10</sup> | Metri<br>quadri | Quota<br>titolarità |
| VE)                             | e plativi co                           | MUNGLI                           |                 |                     |
|                                 | IMU E                                  | TARI + W                         | ul, 97          | <b>6</b> .          |
| PROFR, 50%                      | ASTARCONE                              | 5,910VINUE                       |                 | 50%                 |

# 3. di possedere i seguenti beni mobili registrati:

|                            | BENI MOBILI ISCRIT | TI IN PUBBLICI REGISTRI     |                     |             |
|----------------------------|--------------------|-----------------------------|---------------------|-------------|
| Autoveicoli (tipo e marca) | CV fiscali         | Anno di<br>immatricolazione | Quota<br>titolarità | Annotazioni |
|                            |                    |                             |                     |             |
| Aeromobili                 | CV fiscali         | Anno di                     | Quota               | Annotazioni |

<sup>&</sup>lt;sup>4</sup> Specificare se trattasi di Società Partecipata dal Comune di San Giovanni Valdarno o fornitrice del medesimo con importi >10.000€.

<sup>&</sup>lt;sup>5</sup> Specificare se trattasi di Società Partecipata dal Comune di San Giovanni Valdarno o fornitrice del medesimo con importi >10.000€.

<sup>&</sup>lt;sup>6</sup> Specificare se trattasi di Società Partecipata dal Comune di San Giovanni Valdarno o fornitrice del medesimo con importi >10.000€.

<sup>&</sup>lt;sup>7</sup> Specificare se trattasi di Società Partecipata dal Comune di San Giovanni Valdarno o fornitrice del medesimo con importi >10.000€.

<sup>8</sup> Specificare a che titolo si detiene il bene: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca

<sup>&</sup>lt;sup>9</sup> Indicare la tipologia: fabbricato o terreno

<sup>&</sup>lt;sup>10</sup> Comune e Provincia di ubicazione anche Estero



| Immaricolazione   Intolarità   Intolarità   Immaricolazione   Intolarità   Immaricolazione   Intolarità   I | Indicate    |   |  |  |   |  |  |   |   |
|--|--|---|--|--|---|--|--|---|---|
| Imbarcazioni da diporto  | Imbarcazioni da diporto   Cv fiscali   Anno di   Immarticolazione   Cuota   Ittolarità   Annotazioni   |   |  |  |   | immatrico  | lazione  | titolarità  |   |
| di possedere le seguenti partecipazioni in Società quotate:    Società   n. azioni   Controvalore al 31.12   Annotazioni   | 1.   |   | harcazioni da dinorto  |  |   |  | al:  | Overto  |   |
| di possedere le seguenti partecipazioni in Società quotate:    Società   n. azioni   31.12   Annotazioni   | di possedere le seguenti partecipazioni in Società quotate:    Società   n. azioni   Sultationi   Sultationi  | ""  | parcazioni da diporto  | CV f   | fiscali   |  | -  |   | Annotazioni   |
| di possedere le seguenti partecipazioni in Società NON quotate:    Società   n. azioni   Controvalore al 31.12   Annotazioni   | di possedere le seguenti partecipazioni in Società NON quotate:    Società   n. azioni   Controvalore al 31.12   Annotazioni   | 1.  |  |  |   |  |  |   |   |
| di possedere le seguenti partecipazioni in Società NON quotate:    Società   n. azioni   Controvalore al 31.12   Annotazioni   | di possedere le seguenti partecipazioni in Società NON quotate:    Società   n. azioni   Controvalore al   Annotazioni   Annotazioni   31.12   Annotazioni   Annotazioni   31.12   Annotazioni   Annotazioni   31.12   Annotazioni   Annotazioni   31.12   Annotazioni   Ann | di possedere  |  | ecipazioni in  |   | Con  |  |   |   |
| che la consistenza dei propri investimenti in titoli obbligazionari, titoli di Stato e in altre ut finanziarie detenute anche tramite fondi di investimento, sicav o intestazioni fiduciarie seguente:    Tipologia   Descrizione emittente   n. titoli   Controvalore al 31.12.   Annotazioni   | Società    n. azioni   Controvalore al 31.12.   Annotazioni  |   | Società  |  | n. azioni   | 1  |  |   | Annotazioni   |
| che la consistenza dei propri investimenti in titoli obbligazionari, titoli di Stato e in altre ut finanziarie detenute anche tramite fondi di investimento, sicav o intestazioni fiduciarie seguente:    Tipologia   Descrizione emittente   n. titoli   Controvalore al 31.12.   Annotazioni   | Società    n. azioni   Controvalore al 31.12.   Annotazioni  | ***   |  |  |   | <u>-</u>   |  |   |   |
| che la consistenza dei propri investimenti in titoli obbligazionari, titoli di Stato e in altre ut finanziarie detenute anche tramite fondi di investimento, sicav o intestazioni fiduciarie seguente:    Tipologia   Descrizione emittente   n. titoli   Controvalore al 31.12.   Annotazioni   | Società    n. azioni   Controvalore al 31.12.   Annotazioni  |   |  |  |   |  |  |   |   |
| che la consistenza dei propri investimenti in titoli obbligazionari, titoli di Stato e in altre ut finanziarie detenute anche tramite fondi di investimento, sicav o intestazioni fiduciarie e seguente:    Tipologia   Descrizione emittente   n. titoli   Controvalore al 31.12.   Annotazioni   | che la consistenza dei propri investimenti in titoli obbligazionari, titoli di Stato e in altre ut finanziarie detenute anche tramite fondi di investimento, sicav o intestazioni fiduciarie seguente:    Tipologia   Descrizione emittente   n. titoli   Controvalore al   Annotazioni   Annotazioni   31.12.   Annotazioni   Annotazioni   Annotazioni   Annotazioni   Annotazioni   Annotazioni   Annotazioni   Annotazioni   31.12.   Annotazioni   Annotazi | di possedere  | le seguenti <b>parte</b>   | ecipazioni in  | Societ  |  | -  |   |   |
| finanziarie detenute anche tramite fondi di investimento, sicav o intestazioni fiduciarie seguente:    Tipologia   Descrizione emittente   n. titoli   Controvalore al   Annotazioni   31.12.   Annotazioni   31.12.     Che, in ordine alle spese sostenute per la campagna elettorale per l'elezione del Sindaco e Consiglio Comunale del 2019: (barrare la casella/e che interessa/interessano)    X   di non aver sostenuto spese per la campagna elettorale, in quanto non candidato in alcuna li   di aver sostenuto le spese di cui al rendiconto allegato;   di aver assunto, ai medesimi fini, le seguenti obbligazioni:   a.   | finanziarie detenute anche tramite fondi di investimento, sicav o intestazioni fiduciarie seguente:    Tipologia   Descrizione emittente   n. titoli   Controvalore al   Annotazioni   Annotazioni   31.12.   Annotazioni   31.12.   Annotazioni   31.12.   Annotazioni   31.12.   Annotazioni   31.12.   Annotazioni   31.12.   Controvalore al   Annotazioni   31.12.   Annotazioni   31.12.   Annotazioni   Annotazio |   | Società  |  | n. azioni   | i  |  |   | Annotazioni   |
| finanziarie detenute anche tramite fondi di investimento, sicav o intestazioni fiduciarie seguente:    Tipologia   Descrizione emittente   n. titoli   Controvalore al   Annotazioni   31.12.   Annotazioni   31.12.     Che, in ordine alle spese sostenute per la campagna elettorale per l'elezione del Sindaco e Consiglio Comunale del 2019: (barrare la casella/e che interessa/interessano)    X   di non aver sostenuto spese per la campagna elettorale, in quanto non candidato in alcuna li   di aver sostenuto le spese di cui al rendiconto allegato;   di aver assunto, ai medesimi fini, le seguenti obbligazioni:   a.   | finanziarie detenute anche tramite fondi di investimento, sicav o intestazioni fiduciarie seguente:    Tipologia   Descrizione emittente   n. titoli   Controvalore al   Annotazioni   Annotazioni   31.12.   Annotazioni   31.12.   Annotazioni   31.12.   Annotazioni   31.12.   Annotazioni   31.12.   Annotazioni   31.12.   Controvalore al   Annotazioni   31.12.   Annotazioni   31.12.   Annotazioni   Annotazio |   |  |  |   |  |  |   |   |
| finanziarie detenute anche tramite fondi di investimento, sicav o intestazioni fiduciarie seguente:    Tipologia   Descrizione emittente   n. titoli   Controvalore al   Annotazioni   31.12.   Annotazioni   31.12.     Che, in ordine alle spese sostenute per la campagna elettorale per l'elezione del Sindaco e Consiglio Comunale del 2019: (barrare la casella/e che interessa/interessano)    X   di non aver sostenuto spese per la campagna elettorale, in quanto non candidato in alcuna li   di aver sostenuto le spese di cui al rendiconto allegato;   di aver assunto, ai medesimi fini, le seguenti obbligazioni:   a.   | finanziarie detenute anche tramite fondi di investimento, sicav o intestazioni fiduciarie seguente:    Tipologia   Descrizione emittente   n. titoli   Controvalore al   Annotazioni   Annotazioni   31.12.   Annotazioni   31.12.   Annotazioni   31.12.   Annotazioni   31.12.   Annotazioni   31.12.   Annotazioni   31.12.   Controvalore al   Annotazioni   31.12.   Annotazioni   31.12.   Annotazioni   Annotazio |   |  |  |   |  |  |   |   |
| che, in ordine alle spese sostenute per la campagna elettorale per l'elezione del Sindaco e Consiglio Comunale del 2019: (barrare la casella/e che interessa/interessano)  x di non aver sostenuto spese per la campagna elettorale, in quanto non candidato in alcuna li di aver sostenuto le spese di cui al rendiconto allegato; di aver assunto, ai medesimi fini, le seguenti obbligazioni: a b c di aver/non aver ricevuto contributi da persone fisiche e/o giuridiche (se sì specificare l'enti la provenienza): di essersi avvalso esclusivamente di materiali e mezzi propagandistici predisposti e mes disposizione dal partito o dalla formazione politica della cui lista ho fatto parte  che la propria situazione associativa ai sensi dell'art. 33 comma 1 lett. b) dello Statuto è la seguer (indicare le Associazioni di cui agli artt. 12 e 36 cod. civ. delle quali fa parte il dichiarante)   | che, in ordine alle spese sostenute per la campagna elettorale per l'elezione del Sindaco e Consiglio Comunale del 2019: (barrare la casella/e che interessa/interessano)  x di non aver sostenuto spese per la campagna elettorale, in quanto non candidato in alcuna di aver sostenuto le spese di cui al rendiconto allegato; di aver assunto, ai medesimi fini, le seguenti obbligazioni: a b c di aver/non aver ricevuto contributi da persone fisiche e/o giuridiche (se sì specificare l'ent la provenienza): di essersi avvalso esclusivamente di materiali e mezzi propagandistici predisposti e me disposizione dal partito o dalla formazione politica della cui lista ho fatto parte  che la propria situazione associativa ai sensi dell'art. 33 comma 1 lett. b) dello Statuto è la seguel (indicare le Associazioni di cui agli artt. 12 e 36 cod. civ. delle quali fa parte il dichiarante)  | seguente:   | ctenute andre ti   | unite londi  | i ui iiiv   | resumer  |  |   | stazioni nuuciane e   |
| Consiglio Comunale del 2019: (barrare la casella/e che interessa/interessano)  x di non aver sostenuto spese per la campagna elettorale, in quanto non candidato in alcuna li di aver sostenuto le spese di cui al rendiconto allegato; di aver assunto, ai medesimi fini, le seguenti obbligazioni: a b c di aver/non aver ricevuto contributi da persone fisiche e/o giuridiche (se sì specificare l'enti la provenienza): di essersi avvalso esclusivamente di materiali e mezzi propagandistici predisposti e mes disposizione dal partito o dalla formazione politica della cui lista ho fatto parte  che la propria situazione associativa ai sensi dell'art. 33 comma 1 lett. b) dello Statuto è la seguer (indicare le Associazioni di cui agli artt. 12 e 36 cod. civ. delle quali fa parte il dichiarante)   | x di non aver sostenuto spese per la campagna elettorale, in quanto non candidato in alcuna di aver sostenuto le spese di cui al rendiconto allegato; di aver assunto, ai medesimi fini, le seguenti obbligazioni: a b c di aver/non aver ricevuto contributi da persone fisiche e/o giuridiche (se sì specificare l'ent la provenienza): di essersi avvalso esclusivamente di materiali e mezzi propagandistici predisposti e medisposizione dal partito o dalla formazione politica della cui lista ho fatto parte  che la propria situazione associativa ai sensi dell'art. 33 comma 1 lett. b) dello Statuto è la segue (indicare le Associazioni di cui agli artt. 12 e 36 cod. civ. delle quali fa parte il dichiarante)   |   |  |  |   | ,  | Contro   | valore al   |   |
| Consiglio Comunale del 2019: (barrare la casella/e che interessa/interessano)  x di non aver sostenuto spese per la campagna elettorale, in quanto non candidato in alcuna li di aver sostenuto le spese di cui al rendiconto allegato; di aver assunto, ai medesimi fini, le seguenti obbligazioni: a b c di aver/non aver ricevuto contributi da persone fisiche e/o giuridiche (se sì specificare l'enti la provenienza): di essersi avvalso esclusivamente di materiali e mezzi propagandistici predisposti e mes disposizione dal partito o dalla formazione politica della cui lista ho fatto parte  che la propria situazione associativa ai sensi dell'art. 33 comma 1 lett. b) dello Statuto è la seguer (indicare le Associazioni di cui agli artt. 12 e 36 cod. civ. delle quali fa parte il dichiarante)   | x di non aver sostenuto spese per la campagna elettorale, in quanto non candidato in alcuna di aver sostenuto le spese di cui al rendiconto allegato; di aver assunto, ai medesimi fini, le seguenti obbligazioni: a b c di aver/non aver ricevuto contributi da persone fisiche e/o giuridiche (se sì specificare l'ent la provenienza): di essersi avvalso esclusivamente di materiali e mezzi propagandistici predisposti e medisposizione dal partito o dalla formazione politica della cui lista ho fatto parte  che la propria situazione associativa ai sensi dell'art. 33 comma 1 lett. b) dello Statuto è la segue (indicare le Associazioni di cui agli artt. 12 e 36 cod. civ. delle quali fa parte il dichiarante)   | ripologia   | Descrizi   | one emittente  |   | n. titoli  |  |   | Annotazioni   |
| Consiglio Comunale del 2019: (barrare la casella/e che interessa/interessano)  x di non aver sostenuto spese per la campagna elettorale, in quanto non candidato in alcuna li di aver sostenuto le spese di cui al rendiconto allegato; di aver assunto, ai medesimi fini, le seguenti obbligazioni: a b c di aver/non aver ricevuto contributi da persone fisiche e/o giuridiche (se sì specificare l'enti la provenienza): di essersi avvalso esclusivamente di materiali e mezzi propagandistici predisposti e mes disposizione dal partito o dalla formazione politica della cui lista ho fatto parte  che la propria situazione associativa ai sensi dell'art. 33 comma 1 lett. b) dello Statuto è la seguer (indicare le Associazioni di cui agli artt. 12 e 36 cod. civ. delle quali fa parte il dichiarante)   | x di non aver sostenuto spese per la campagna elettorale, in quanto non candidato in alcuna di aver sostenuto le spese di cui al rendiconto allegato; di aver assunto, ai medesimi fini, le seguenti obbligazioni: a b c di aver/non aver ricevuto contributi da persone fisiche e/o giuridiche (se sì specificare l'ent la provenienza): di essersi avvalso esclusivamente di materiali e mezzi propagandistici predisposti e medisposizione dal partito o dalla formazione politica della cui lista ho fatto parte  che la propria situazione associativa ai sensi dell'art. 33 comma 1 lett. b) dello Statuto è la segue (indicare le Associazioni di cui agli artt. 12 e 36 cod. civ. delle quali fa parte il dichiarante)   | lipologia   | Descrizi   | one emittente  |   | n. titoli  |  |   | Annotazioni   |
| disposizione dal partito o dalla formazione politica della cui lista ho fatto parte  che la propria situazione associativa ai sensi dell'art. 33 comma 1 lett. b) dello Statuto è la seguer  (indicare le Associazioni di cui agli artt. 12 e 36 cod. civ. delle quali fa parte il dichiarante)  | disposizione dal partito o dalla formazione politica della cui lista ho fatto parte  che la propria situazione associativa ai sensi dell'art. 33 comma 1 lett. b) dello Statuto è la segue  (indicare le Associazioni di cui agli artt. 12 e 36 cod. civ. delle quali fa parte il dichiarante)   |   |  |  | campa   |  | 33   | 12.   |   |
|  |  | che, in ordin Consiglio Con  x di nor  di ave a b c la pro                      | e alle spese soste nunale del 2019: (b n aver sostenuto sp er sostenuto le spes er assunto, ai mede  | enute per la<br>parrare la case<br>ese per la can<br>se di cui al ren<br>simi fini, le se<br>o contributi d  | ella/e cl<br>mpagna<br>ndiconto<br>eguenti d                                      | agna ele<br>he intere<br>elettora<br>o allegate<br>obbligazi                 | ttorale essa/interessa/int | per l'elez<br>eressano)<br>anto non d                               | ione del Sindaco e<br>candidato in alcuna lis<br>se sì specificare l'entit  |
| Associazione Sede  | Associazione Sede  | che, in ordin Consiglio Con  x di nor  di ave a b c  di ave la pro di ess dispo | e alle spese soste<br>nunale del 2019: (b<br>n aver sostenuto sp<br>er sostenuto le spes<br>er assunto, ai mede<br>er/non aver ricevuto<br>venienza):  | enute per la carrare la case ese per la can e di cui al ren simi fini, le se o contributi de sivamente di cui alla formazione dalla formazione.  | ella/e cl<br>mpagna<br>ndiconto<br>eguenti d<br>da perso<br>i materi<br>zione po  | agna ele<br>he intere<br>elettora<br>o allegate<br>obbligazi                 | ttorale essa/interessa/int | per l'elez<br>eressano)<br>anto non d<br>agandistic                 | ione del Sindaco e candidato in alcuna lis se sì specificare l'entit ci predisposti e messo parte                         |
|  |  | che, in ordin Consiglio Con  x di nor  di ave a b c di ave la pro di ess dispo  | e alle spese soste nunale del 2019: (b n aver sostenuto sper er sostenuto le spese er assunto, ai mede er/non aver ricevuto venienza): ersi avvalso esclu- sizione dal partito d n situazione assoc  | enute per la carrare la case ese per la can e di cui al ren simi fini, le se o contributi de sivamente di co dalla formazitativa ai sens   | mpagna<br>ndiconto<br>eguenti d<br>da perso<br>i materi<br>zione po<br>si dell'ai | elettora<br>o allegato<br>obbligazi<br>one fisich<br>iali e me<br>olitica de | ttorale essa/interessa/int | per l'elez<br>eressano)<br>anto non o<br>agandistic<br>eta ho fatte | ione del Sindaco e candidato in alcuna lis se sì specificare l'entit ci predisposti e messo parte                         |
|  |  | che, in ordin Consiglio Con  x di nor  di ave a b c di ave la pro di ess dispo  | e alle spese soste nunale del 2019: (b n aver sostenuto sper er sostenuto le spese er assunto, ai mede er/non aver ricevute venienza): sersi avvalso esclus sizione dal partito d n situazione assoc | enute per la carrare la case ese per la canse di cui al rensimi fini, le se contributi de contributi de dalla formaziativa ai sensimi fini, le contributi de dalla formaziativa ai sensimi fini | mpagna<br>ndiconto<br>eguenti d<br>da perso<br>i materi<br>zione po<br>si dell'ai | elettora<br>o allegato<br>obbligazi<br>one fisich<br>iali e me<br>olitica de | ttorale essa/interessa/int | per l'elez<br>eressano)<br>anto non o<br>agandistic<br>eta ho fatte | ione del Sindaco e candidato in alcuna lis se sì specificare l'entit ci predisposti e mess o parte o Statuto è la seguent |
|  |  | che, in ordin Consiglio Con  x di nor  di ave a b c di ave la pro di ess dispo  | e alle spese soste nunale del 2019: (b n aver sostenuto sper er sostenuto le spese er assunto, ai mede er/non aver ricevute venienza): sersi avvalso esclus sizione dal partito d n situazione assoc | enute per la carrare la case ese per la canse di cui al rensimi fini, le se contributi de contributi de dalla formaziativa ai sensimi fini, le contributi de dalla formaziativa ai sensimi fini | mpagna<br>ndiconto<br>eguenti d<br>da perso<br>i materi<br>zione po<br>si dell'ai | elettora<br>o allegato<br>obbligazi<br>one fisich<br>iali e me<br>olitica de | ttorale essa/interessa/int | per l'elez<br>eressano)<br>anto non o<br>agandistic<br>eta ho fatte | ione del Sindaco e candidato in alcuna lis se sì specificare l'entit ci predisposti e mess o parte o Statuto è la seguent |
|  |  | che, in ordin Consiglio Con  x di nor  di ave a b c di ave la pro di ess dispo  | e alle spese soste nunale del 2019: (b n aver sostenuto sper er sostenuto le spese er assunto, ai mede er/non aver ricevute venienza): sersi avvalso esclus sizione dal partito d n situazione assoc | enute per la carrare la case ese per la canse di cui al rensimi fini, le se contributi de contributi de dalla formaziativa ai sensimi fini, le contributi de dalla formaziativa ai sensimi fini | mpagna<br>ndiconto<br>eguenti d<br>da perso<br>i materi<br>zione po<br>si dell'ai | elettora<br>o allegato<br>obbligazi<br>one fisich<br>iali e me<br>olitica de | ttorale essa/interessa/int | per l'elez<br>eressano)<br>anto non d<br>agandistic<br>eta ho fatte | ione del Sindaco e candidato in alcuna lis se sì specificare l'entit ci predisposti e mess o parte o Statuto è la seguent |



| 10000000000000 |
|----------------|
|                |
|                |

- 8. di non far parte di Società segrete (art 33, comma 1 lett. b Statuto Comunale)
- 9. **che**, ai sensi del D. Lgs n.33/2013 art.14 comma 1 lett. f, **i propri parenti** entro il secondo grado (*coniuge non separato, nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta, fratelli, sorelle*) di seguito elencati **non forniscono** il consenso alla pubblicazione della propria posizione reddituale e patrimoniale:

Elenco allegati:

**□-Curriculum** 

x-Copia dichiarazione redditi soggetti a IRPEF

"Sul mio onore affermo che la sopra estesa dichiarazione corrisponde al vero"

San Giovanni Valdarno,

N.B.: Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

10/12/2020.





# MODELLO 730/2020 Redditi 2019

| Agenzi<br>ntra | ate |
|----------------|-----|
| Mod. N.        | 1   |

| Description      | ÇO                  | NTRIBUEN                        | NTE            |                | DICHIAR  | ANTE X                      | CONIUGE D                | ICHIARANTE                      |  | DIC         | HIARAZION    | E CONGIUN  | пта              |                               | SENTANTE<br>RE O EREDE      |  |                       |
|--|---------------------|---------------------------------|----------------|----------------|--|-----------------------------|--------------------------|---------------------------------|--|-------------|--------------|------------|------------------|-------------------------------|-----------------------------|--|-----------------------|
| PSCONRASSISSISSISSISSISSISSISSISSISSISSISSISSI   | CODI                | CE FISCALE DEL                  | CONTRIBUE      | NTE (obbli     | igatorio)  | Soggetto fisca              | imente (dana inter-      |                                 |  |             |              | lro K      | CODICE FISC.     | N.E (rapprese                 | entante o tutore «          | erede)                                       |                       |
| DATI DEL CONTRIBUENTE ONTA DI MACITTA OLOMANICIA (SIGNA) 19 11 1945 CRITARAVALLE AN PROVINCIA (SIGNA) 19 11 1945 CRITARAVALLE AN PROVINCIA (SIGNA) NOME COMME AN PROVINCIA (SIGNA) NOME CRITARAVALLE PROCESSOR  PROCESSOR PROVINCIA (SIGNA) NOME COMME AN PROVINCIA (SIGNA) NOME COMME COM | P                   | SCGMR45S                        | 19C61          | 5Q             |  | a ganoo di                  |                          |                                 |  |             |              |            |                  |                               |                             | 05000 (1)                                    |                       |
| DATIDEL SOSTITUTO DIMPOSTA CHE EFFETTUERÀ IL CONGUAGLIO  DATIDEL SOSTITUTO DIMPOSTA CHE EFFETTUERÀ IL CONGUA | · · · · ·           |                                 |                |                | onne indica  | e il cognome da nut         | ile)                     | ,                               |  |             |              | ,          | A                |                               | and the same                |  | 40F)                  |
| TERESIDENZA NAGRAFICA TEDICOMA Mili, piazza, seci. NOPPIZZO TEDICOMA MILITARIO TEDICOMA M |                     |                                 |                |                | ng tait and the contract of th | COMME                       | a State artern) I'll MAS | CITA                            | GT   | AMMAI       | ·****        |            | PROVINCIA (sigla |                               | ATOLA MINO                  | <u>                                     </u> | DISTO/A               |
| RESIDENZA ANAGRAFICA TEPOLOGIA (NG. piezza, sec.) NOPIEZZO PROCONE PRO | CON                 | TRIBUENTE                       | GIORNO         | MESE           |  |                             |                          | Mise                            |  | ,           |              |            |                  | IUIEL                         | ATO/A MINO                  |  |                       |
| ANAGRAFICA TPOLOGIA (Nin, piezza, etc.) NORHIZZO TO CORRECTED TO CORRE |                     |                                 |                |                | 194  | CHIAR                       | AVALLE                   |                                 |  |             |              |            | AN .             | PHOVING                       | CIA (sigla)                 | CAP.   |                       |
| TROUGHER 100 to  | RES                 | IDENZA                          |                |                |  |                             |                          |                                 |  |             |              |            |                  |                               |                             |  | į                     |
| TREEFOND   CELLULARIE   CONTROL   CELLULARIE   CELLULARIE   CELLULARIE   CELLULARIE   CELLULARIE   CONTROL   CELLULARIE   | ANA                 | GRAFICA                         | TIPOLOG        | IA (Via, pla:  | zza, ecc.)   | INDIRIZZO                   |                          |                                 |  |             |              |            |                  |                               |                             | NUM. CIVIC                                   | 0                     |
| TRADELLA DELLA DELLA DELLA DELLA PERVIDENZA SIL CONCRESSOR.  DICHARAZIONE  NUMBERO FIZI NAFERO SOUNCE SEGUE.  NUMBERO FIZI NAFERO SOUNCE SEGUE.  DICHARAZIONE  DICHARAZIONE  NUMBERO FIZI NAFERO SOUNCE SEGUE.  NUMBERO FIZI NAFERO SOUNCE SEGUE.  DICHARAZIONE  NUMBERO FIZI NAFERO SOUNCE SEGUE.  DICHARAZIONE  NUMBERO FIZI NAFERO SOUNCE SEGUE.  NUMBERO FIZI NAFERO SOUNCE SEGUE.  RIM VIA  CIRO ILI GRANDE  NUMBERO FIZI NAFERO SOUNCE SEGUE.  FIRMA DELLA DICHIARAZIONE  Numbero Ili Borneria casalia prichiciona di sassa in immato diretterente dal copplico che Numbero della firma ai espórtee anche il consenso al trattamento dal data sensibili indicati nella dichiarazione  GIAMMARIO PASCUCCI  FIRMA DELLA DICHIARAZIONE  Numbero Ili Borneria casalia prichiciona di sassa in immato diretterente dal copplico che Numbero della firma ai espórtee anche il consenso al trattamento dal data sensibili indicati nella dichiarazione  GIAMMARIO PASCUCCI  CONCINIONE  DICHIARAZIONE  FIRMA DELLA DICHIARAZIONE  Numbero dichiarazione  GIAMMARIO PASCUCCI  DICHIARAZIONE  SINTATORIO  DICHIARAZIONE  DICHIARAZIONE  SINTATORIO  DICHIARAZIONE  DICHIARAZION | Da com              | rpilare solo se<br>dal 1/1/2019 |                |                | į  |                             |                          |                                 |  |             |              |            |                  |                               |                             |  |                       |
| DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERÀ IL CONGUAGLIO  DIDITATE CONCURSIONE O ROME O DENOMINAZIONE  DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERÀ IL CONGUAGLIO  DIDITATE CONTROLLE D'IMPOSTA CHE EFFETTUERÀ IL CONGUAGLIO  DIDITATE CONTROLLE D'IMPOSTA CHE EFFETTUERÀ IL CONGUAGLIO  DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERÀ IL CONGUAG | alla dat<br>tazione | a di presen-<br>della dichia-   | FRAZION        | E              |  |                             | (m) ye                   |                                 | Gr   |             |              |            |                  | n                             | oblarazione pres            | antote                                       | _,                    |
| TREEFOND E PROVINCIA CASCIONARIO CONTRACTOR  | razione             |                                 |                |                |  | 05:11                       |                          |                                 |  | 770 DI PC   | STAFIET      | TRONICA -  | <u> </u>         |                               |                             |  |                       |
| DOMICILO FISCALE AL 01917(201) SAN GIOVANNI VALDARNO (H901) AR Codiume SAN GIOVANNI VALDARNO (H901) AR Codiume Codiume SAN GIOVANNI VALDARNO (H901)  COMUNE  C |                     |                                 |                |                | NUMER  |                             | JLANE,                   |                                 |  | 220 011 0   | (O15) E44(E) |            |                  |                               | opposition, the property of |  |                       |
| DANICILIO FISCALE AL 0101/2029  SAN GIOVANNI VALDARNO (E901)  AR COMUNE  COMUN |                     |                                 | COMUNE         | Ξ"             | n canada a da a da a d   |                             |                          |                                 |  |             |              | PROV       | INCIA (sigla)    | FUSION                        | E.COMUNI                    |  |                       |
| DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERÀ IL CONGUAGLIO  DATI DEL SOSTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCI 80078750587  PROCESSORIO  L' RANDELLA DELLA DELLA PREVIDENZA SOCI 80078750587  PROCESSORIO  L' RANDELLA DELLA DELLA PREVIDENZA SOCI 80078750587  RANDELLA DICHIARAZIONE  PRIMA DELLA DICHIARAZIONE  NUMERO D'IELEPONO/FAX. INDIBIZZO DI POSTA ELETTRONICA. CODICE SEDE.  PERMA DELLA DICHIARAZIONE  NUMERO D'IELEPONO/FAX. INDIBIZZO DI POSTA ELETTRONICA. CODICE SEDE.  PERMA DELLA DICHIARAZIONE  NUMERO D'IELEPONO/FAX. INDIBIZZO DI POSTA ELETTRONICA. CODICE SEDE.  PERMA DELLA DICHIARAZIONE  NUMERO D'IELEPONO/FAX. INDIBIZZO DI POSTA ELETTRONICA. CODICE SEDE.  PERMA D'ILLA DICHIARAZIONE  NUMERO D'IELEPONO/FAX. INDIBIZZO DI POSTA ELETTRONICA. CODICE SEDE.  PERMA D'ILLA DICHIARAZIONE  NUMERO D'IELEPONO/FAX. INDIBIZZO DI POSTA ELETTRONICA. CODICE SEDE.  PERMA D'ILLA DICHIARAZIONE  NUMERO D'IELEPONO/FAX. INDIBIZZO D'I POSTA ELETTRONICA. CODICE SEDE.  PERMA D'ILLA D'ILLA D'ILLA D'ILLA D'INTIBUENTE  GIAMMARIO PASCUCCI  PRIMA D'ILLA D'INTIBUENTE  GIAMMARIO PASCUCCI  PERMA D'INTIBUENTE  GIAMMARIO PASCUCCI   |                     |                                 | [              |                |  |                             | (H901)                   |                                 |  |             |              |            | AR               |                               | ļ,                          |  |                       |
| FAMILLARI A CARICO  REPARATE LA CASELLA  Residua de conjos a la forma unida e i par facilidade i males  Residua de conjos a la forma unida e i par facilidade i males  Residua de conjos a la forma unida e i par facilidade i males  Residua de conjos a la forma unida e i par facilidade i males  Residuados de conjos a la forma unida e i par facilidade i males  Residuados de conjos a la forma unida e i par facilidade i males  Residuados de conjos de conjos a la forma unida e i par facilidade i males  Residuados de conjos a la forma unida e i par facilidade i males  Residuados de conjos a la forma unida e i par facilidade i males  Residuados de conjos a la forma unida e i par facilidade i males  Residuados de conjos a la forma unida e i par facilidade i males  Residuados de conjos a la forma unidad e i par facilidade i males  Residuados de conjos a la forma unidad e i par facilidade i males  Residuados de conjos a la forma unidad e i par facilidade i males  Residuados de conjos a la forma unidad e i par facilidade i males  Residuados de conjos a la forma unidad e i par facilidad e informatica de la forma e i capatito che generale de la forma de la coppetio che generale i capatito de socie informatica della ferinate  Residuados de la forma e i capatito che generale della firma el capatito che generale malestrata facata di eventuali comunicacioni dell'a ferniza della firma el capatito che generale malestrata facata di eventuali comunicacioni dell'a ferniza della firma el capatito che generale malestrata mento del dati sensibili indicati nella dichiarazione  Residuados della firma el capatita conjos della firma el capatito che generale della firma el capatito che generale della firma el capatito che generale della firma el capatito che gentire della firma el capatito che generale della firma el capatit | 1                   |                                 | COMUNE         |                |  |                             |                          |                                 |  |             |              | PROV       | INCIA (sigla)    | FUSION                        | E COMUNI                    |  | ]                     |
| SHARE LA CASELIA  Geodes and configure to before an entire to the College A Displayer  GRINGO I JAME  GRINGO I JAME  GRINGO I JAME  GRINGO I JAME  PPNSNT4 OT 5 2 A 3 9 0 P  FIRMA DELLA DICHIARAZIONE  I gotto and considered and seasole per richicure of a seasole per richicure of seasole per richicure of a seasole per richicure of seasole per richic |                     |                                 |                |                |  |                             |                          |                                 |  |             |              |            |                  |                               |                             |  |                       |
| DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERÀ IL CONGUAGLIO  S F A D  DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERÀ IL CONGUAGLIO  CODICE FISCALE  | FA                  | MILIARI A                       | CARIO          | CO             |  |                             |                          |                                 |  |             |              |            |                  |                               | · · · ·                     |  |                       |
| PPNSNT40T52A390P  PPNSNT40T52A390P  PPNSNT40T52A390P  PPNSNT40T52A390P  PPNSNT40T52A390P  PPNSNT40T52A390P  PPNSNT40T52A390P  NUMERO FIGLI IN AFFIDD  NUMERO FIGLI IN AFFIDD  PREADOTING A CARICO  PPREADOTING A CARICO  PPR | BARRAI              | RE LA CASELLA                   |                |                |  |                             |                          | imente a carico)                | MESI A<br>CARICO   | MIN<br>Dia  | ORE<br>ANNT  | . 9        | DÉT<br>AFFR      | MAZIONE 100%<br>DAMIENTO FIGU | PEI                         | RCENTUALE                                    |                       |
| PRODUCTION DE CONTRIBUENTE  DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERÀ IL CONGUAGLIO  COGNOMIE e NOME & DENOMAZIONE  COGNOMIE e NOME & DENOMAZIONE  STITUTO NAZIONALB DELLA PREVIDENZA SOCI 80078750587  DISTITUTO NAZIONALB DELLA PREVIDENZA SOCI 80078750587  EFROLO : INDIRIZZO  RM VIA CIRO IL GRANDE  NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA  COCICE SEDE  FIRMA DELLA DICHIARAZIONE  NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA  COCICE SEDE  FIRMA DELLA DICHIARAZIONE  N. modelli prete in resistenza fiscale di aventuali comunicazioni dell'Agencia delle Erirate Con l'appesizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione  GIAMMARIO PASCUCCI   |                     |                                 | 1 6            | CONIUGE        |  | 4<br>DDMCNTEA               | TTE2X300D                |                                 | 5  |             |              |            |                  |                               | l PE                        | A FAMIGLIE                                   |                       |
| DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERÀ IL CONGUAGLIO  COGNOME e NOME 5 DENOMINAZIONE  STATUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCI 80078750587  RM VIA  CIRO IL GRANDE  NUMERO FIGLI IN AFFIDO PRIEADOTITUO A CAPICO DEL CONTRIBUENTE  CODICE FISCALE  COMUNE  COMUNE  RM VIA  CIRO IL GRANDE  NUMERO FIGLI IN AFFIDO PRIEADOTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERÀ IL CONGUAGLIO  Dichiarations compiture: compiture solo nel modello del dichiarante  CODICE FISCALE  COMUNE  SENZA SOSTITUTO  NUM. CIVICO  CAP.  SENZA SOSTITUTO  PROV. 1079 CIRO IL GRANDE  NUMERO FIGLI IN AFFIDO PRIEADOTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE  FIRMA DELLA DICHIARAZIONE  FIRMA DELLA DICHIARAZIONE  FIRMA DELLA DICHIARAZIONE  FIRMA DELLA DICHIARAZIONE  FIRMA DEL CONTRIBUENTE  FIRMA DEL CONTRIBUENTE  GIAMMARIO PASCUCCI  | F = FIGU            | ю :                             |                |                |  | PPNSMIA                     | )IJANJJUF                |                                 | James Statement  | <u> </u>    |              | - 1        |                  |                               | 1 3017                      | EMERO 41 IO.                                 | •                     |
| DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERÀ IL CONGUAGLIO  Dichiarazione complutaz compilara solo nel modello del dichiarante  COGNOME e NOME DENOMINAZIONE  COGNOME e NOME DELLA PREVIDENZA SOCI 80078750587  ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCI 80078750587  PROV. TIPOLOGIA (VIa. piazza, ecc.) INDIRIZZO  RM VIA CIRO IL GRANDE  NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA  FIRMA DELLA DICHIARAZIONE  N. modelli 1 Burrare la casella per richiodare di assere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza facale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Eritrate  Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione  GIAMMARIO PASCUCCI   | D=HG                | IO CON DISABILITÀ               | 2 F1           | PRIMO<br>FIGUO | a<br>D   |                             |                          |                                 | . !  | 6           | 1.           | 7          |                  | 8 January                     | <u> </u>                    | ·.   |                       |
| DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERÀ IL CONGUAGLIO  Dichiarazione complutata: compilara solo nel modello del dichiarante  COGNOME e NOME DENOMINAZIONE  COGNOME e NOME DENOMINAZIONE  ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCI 80078750587  PROV. TUPOLOGIA (VIa. piazza, ecc.) INDIRIZZO  RM VIA CIRO IL GRANDE  NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA  FIRMA DELLA DICHIARAZIONE  N. modelli 1 Berrare la caselle per richiodare di assere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza facale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Eritrate  Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione  GIAMMARIO PASCUCCI   |                     |                                 | <del></del>    | <u> </u>       | <u> </u>   |                             |                          |                                 | · (  | 1 /         |              |            | ·                |                               | NUMER                       | O FIGLI IN AFFI                              | IDO                   |
| DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERÀ IL CONGUAGLIO  DIchiaraziona conglutai: compiliare solo nel modello del dichiarante  COGROME e NOME 5 DENOMINAZIONE  ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCI 80078750587  ROV. TIPOLOGIA (VIa, piazza, esc.) INDIRIZZO  RM VIA  CIRO IL GRANDE  NUMERO DI TELEFONO / FAX. INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA  FIRMA DELLA DICHIARAZIONE  N. modelli compilati  1 Barrare la cassella per richiedore 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  GIAMMARIO PASCUCCI  |                     |                                 | 3 F            | A              | D  |                             |                          |                                 |  |             | ļ            |            |                  |                               | PREADO                      | OTTIVO A CARI                                | 1CO                   |
| DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERÀ IL CONGUAGLIO  DIchiaraziona conglutai: compiliare solo nel modello del dichiarante  COGROME e NOME 5 DENOMINAZIONE  ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCI 80078750587  ROV. TIPOLOGIA (VIa, piazza, esc.) INDIRIZZO  RM VIA  CIRO IL GRANDE  NUMERO DI TELEFONO / FAX. INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA  FIRMA DELLA DICHIARAZIONE  N. modelli compilati  1 Barrare la cassella per richiedore 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  GIAMMARIO PASCUCCI  |                     |                                 |                | 1 -            |  | <u></u>                     |                          |                                 |  |             |              |            |                  |                               | ] [                         |  | ez si                 |
| DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERÀ IL CONGUAGLIO  COGNOME e NOME 5 DENOMINAZIONE  ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCI 80078750587  RM VIA  CIRO IL GRANDE  NUMERO DI TELEFONO / FAX  INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA  FIRMA DELLA DICHIARAZIONE  N. modelli compilati  1 Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia della Cintrate  Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione  Dichiarazione compilate: compilare solo nel modello del dichiarante  COMUNE  COMUNE  H501 ROMA  NUM. CIVICO  CAP. SENZA SOSTITUTO  PASCUCCI  FIRMA DELLA DICHIARAZIONE  N. modelli compilati  1 Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia della Entrate  Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione  GIAMMARIO PASCUCCI  |                     |                                 | 4 F            | A              | D  |                             |                          |                                 | . 4  | 1           | <u> </u>     | <u> </u>   |                  |                               | 1                           |  |                       |
| DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERÀ IL CONGUAGLIO  COGNOME e NOME 5 DENOMINAZIONE  ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCI 80078750587  RM VIA  CIRO IL GRANDE  NUMERO DI TELEFONO / FAX  INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA  FIRMA DELLA DICHIARAZIONE  N. modelli compilati  1 Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia della Cintrate  Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione  Dichiarazione compilate: compilare solo nel modello del dichiarante  COMUNE  COMUNE  H501 ROMA  NUM. CIVICO  CAP. SENZA SOSTITUTO  PASCUCCI  FIRMA DELLA DICHIARAZIONE  N. modelli compilati  1 Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia della Entrate  Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione  GIAMMARIO PASCUCCI  |                     |                                 |                |                |  |                             |                          |                                 |  | 1 .         | 1.           |            |                  |                               |                             | s  | ٠                     |
| COGNOME & NOME & DENOMINAZIONE  ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCI 80078750587  RM VIA CIRO IL GRANDE  FRAZIONE  NUMERO DI TELEFONO / FAX  FIRMA DELLA DICHIARAZIONE  N. modelli ormpilati  On l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione  GIAMMARIO PASCUCCI   | <u> </u>            |                                 |                |                | <u></u>  |                             |                          |                                 |  | _           | 7/-1/        | 1          |                  | evodello del di               | li-arts                     |  |                       |
| ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCI 80078750587  H501 ROMA  DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO  RM VIA CIRO IL GRANDE  FIRMA DELLA DICHIARAZIONE  N. modelli compilati  Dispensione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione  GIAMMARIO  RDD.730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO  NUM. CIVICO CA.P.  NUM. CIVICO CA.P.  ODICA SEDIE  NUM. CIVICO CA.P.  SENZA SOSTITUTO  FIRMA DELLA DICHIARAZIONE  N. modelli compilati  Dispensione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione  GIAMMARIO PASCUCCI   |                     |                                 |                |                | TA CHE   | EFFETTUER                   | A IL CONGUAG             | LIO<br>DDICE FISC/              | VE   | -           | DICHMIAZ     |            |                  | Industry -                    |                             |  | ·                     |
| PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO  RM VIA CIRO IL GRANDE  NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA  FRAZIONE  N. modelli compilati  1 Burrare la casella per richiedere di essere informato direttemente dal soggetto che compilati con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione  SOSTITUTO  FIRMA DELLA DICHIARAZIONE  N. modelli compilati Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione  GIAMMARIO PASCUCCI   | Harris Company      |                                 |                |                | LLA :  | PREVIDENZ                   | A SOCI   8               | 00787                           | 50587  |             |              | H501       | ROMA             |                               | - Hilling                   | DIPEND                                       | ENTI                  |
| FIRMA DELLA DICHIARAZIONE  Numerio di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistienza fiscale di eventuali compilati  con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione  Numerio Di Posta Elettribonica  CODICE SEDE  FIRMA DELLA DICHIARAZIONE  Numerio di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistienza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrete  Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione  GIAMMARIO PASCUCCI   | Ţ <u>Ŗ</u> ĦŌŅ      | TIPOLOGIA (                     | /ia, piazza, e | ecc.)          | _INDIRIZ   | 70,                         |                          |                                 |  |             | .,           |            | NUM. CI          | VICO                          | CAP.                        |  |                       |
| FIRMA DELLA DICHIARAZIONE  N. modelli compilati Di presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia della Giritare  con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione  GIAMMARIO PASCUCCI   | RI                  | AIV M                           |                |                | CIRO   | IL GRANI                    | Œ                        |                                 |  |             |              |            | 21               |                               |                             | <u>.</u> . L.                                | _                     |
| FIRMA DELLA DICHIARAZIONE  N. modelli compilati  1 Berrare la casella per richiedere di essere informato direttemente dal eoggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia della Entrate con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione  GIAMMARIO PASCUCCI   | FRAZ                | ZIONE                           |                |                |  | NUMERO                      | DITELEFONO / FAX         |                                 | INDIRIZZO D  | I POSTA E   | LETTRON      | CA         |                  | 7                             | ODICE SEDE                  | 1  |                       |
| N. modelli compilati Di presta l'asseita per richiedere di essere informato direttamente dal aggestio che presta l'assistionza 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  GIAMMARIO PASCUCCI   |                     |                                 |                |                |  |                             |                          |                                 |  |             |              |            |                  |                               |                             |  |                       |
| The complete presist resolutions at Section of eventual comunication dell'Agental della Erinate Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione  QUADRO A Redditi dei terreni  No. REDDITO DOMINICALE TITOLO AGRARIO AGRARIO AGRARIO AGRARIO IN REGIME VINCOLISTICO IN REGIME  | FI                  | RMA DELL                        | <u>A</u> DIC   | HIAR           | AZION  | E<br>la per richiedara di s | ssere informato diretter | mente dal soc                   | nontto che   | <del></del> |              |            | FIRMA            | DEL CON                       | TRIBUENTE                   | ;  |                       |
| Canting   Cant   |                     | ompilati                        | a firms et     | 1 pres         | ta l'assister<br>nche il co  | za fiscale di eventus       | di comunicazioni dell'Ap | jenzia delle E<br>ibili indicat | ntrate<br>I nella dichi  | arazione    | G            | IAMMAI     |                  |                               | 110001111                   | •  |                       |
| No   No   No   No   No   No   No   No  | 0                   | IIADDO A                        | Podd           | liti dal       | torro  | ni                          |                          |                                 |  | ٠           | <b>L</b>     |            |                  |                               |                             |  |                       |
| A1   |                     | UADRO A                         | Neuc           | nu uci         | 2  | <sup>3</sup> Ri             | EDDITO                   |                                 | 1 -  |             | (            | CANONE DI  | AFFITTO          | 7 CASI                        | CONTINUAZIONE               | 8 10<br>SMU CO                               | OLTIVATORE<br>DISCULO |
| A1       .00       .0  | ORD,                | REDDITO                         | DOMINICAL      | LE             | IIIOLO ,   | A/                          | GRARIO                   | GIORNI                          | *  | - "         | IN F         | REGIME VIN | COLISTICO        | PARTICOLARI                   | rigo precedente)            | NON DOVUTA                                   | CIAP                  |
| A2       .90       .0  | A1                  |                                 |                | ,00            |  |                             | ,00,                     |                                 |  |             |              |            | ,00              |                               |                             |  |                       |
| A2       .00       .00       .00       .00       .00   |                     | AAAS III                        |                |                |  |                             |                          |                                 |  | _           |              |            |                  |                               |                             |  | i                     |
| A3   | A2                  |                                 |                | ,00,           |  |                             | ,00,                     |                                 |  |             | <u> </u>     | :          | ,00,             |                               |                             |  |                       |
| A3   | בו<br>בו            |                                 |                |                |  |                             |                          |                                 | - Name of the Association of the | ·           |              |            | , OU             |                               |                             |  |                       |
| A4     ,00 <th>A3</th> <th></th> <th></th> <th>,00</th> <th></th> <th></th> <th>,00,</th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th>,50</th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th>   | A3                  |                                 |                | ,00            |  |                             | ,00,                     |                                 |  |             |              |            | ,50              |                               |                             |  |                       |
| A5 .00 .00 .00 .00 .00 .00 .00 .00 .00 .0  |                     |                                 | ,              | nn             |  |                             | .00.                     |                                 |  |             | *            |            | ,00,             |                               |                             |  |                       |
| A5 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 ,0  | A4                  | w                               |                | - ,00          |  |                             | ,,,,,                    |                                 |  |             |              |            |                  | <u> </u>                      |                             |  |                       |
| A8 ,00 00,00 00,00 A8  | A5                  |                                 |                | ,00,           |  |                             | ,00,                     |                                 |  |             |              | -          | ,00              |                               |                             |  |                       |
| A8 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00   | T T                 |                                 |                |                | - 135  |                             |                          |                                 |  |             | *            |            |                  |                               |                             |  |                       |
|  | A6                  |                                 |                | ,00            |  |                             | ,00,                     |                                 | _  |             |              |            | ,00,             |                               |                             | <u> </u>                                     |                       |
|  |                     |                                 |                |                |  |                             | *                        |                                 | •  |             |              |            |                  |                               |                             |  |                       |

1.321,00

FRUITA TASSAZIONE SEPARATA

45,00

| B1   | . N. <u>1</u>  | Mod. 1                   |                            | 2                                      | C615C   | 19               | 45S1                         | SCGMR  | ale [                                  | DICE FISC  |             |  | <b></b> |   | NOITI F       | ) pc       | DO E    | III A D              | _   |
|--|----------------|--------------------------|----------------------------|--|---|------------------|------------------------------|--|--|--|-------------|--|---------|---|---------------|------------|---------|----------------------|-----|
| B1   | ]              | 13                       |                            | 11                                     | 9   | 10016            | B<br>CONTINUAZI              |  |  | 6  | ALIF        |  |         | CATI                                    | FABBRI<br>2   |            | i - REI | IONE                 |     |
| 217,00   5   365   25   ,00   H901   | \<br>          | STATO DI<br>EMERGENZA    | CASI<br>PARTICOLARI<br>IMU | CEDOLARIE<br>SECCA                     | COMUNE  | ctalle<br>srike) | (steneo immo<br>rigo precede |  | LOCAZIONE                              | CANONE DI  |             | %  | NI 4    | 3 GIORN                                 | UTILIZZO      | <u> </u>   | TENDITA |                      |     |
| B3   |                |                          |                            |  | H901  | 1                |                              |  | ,00                                    |  |             | 25   | 5       | 365                                     | 5             | 217,00     |         |                      | В1  |
| BS   |                | Malada di maya sa sa     |                            |  | H901  | l:               | ,<br>()                      |  | .00,                                   | Accessed the state of the state |             | 50   | 5       | 365                                     | 1             | 487,00     |         |                      | 82  |
| BS   |                |                          |                            |  | V (ACCEPTATE AMAZONIA - I INGLIGATE PER INGLI |                  |                              | ~~   | .00                                    |  |             | ,  |         |   |               | ,00,       |         |                      | Вз  |
| B5 ,00 ,00 ,00 ,00   |                |                          | ,                          |  |   |                  |                              |  | .00                                    | A COMMITTEE OF THE COMM |             |  | _       | A                                       |               | ,00,       |         |                      | B4  |
| BEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE    N. rigo   Mod.   ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO   CODICE   OPEL CONTRATTO   DATA   SERILE   NUMERO E SOTTONUMERO   UFFICIO   OPEL CONTRATTO   Superiori 30 gg   Antivanzione   DATA   SERILE   NUMERO E SOTTONUMERO   UFFICIO   OPEL CONTRATTO   Superiori 30 gg   Antivanzione   DEL CONTRATTO   Superiori 30 gg   Antivanzione   Superiori 30 gg   Antivanzione   DEL CONTRATTO   Superiori 30 gg   Antivanzione   DEL CONTR | 7.             |                          |                            | ************************************** | manager of the same                           |                  |                              | The second secon | .00                                    |  |             | - 11 2 12 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1  |         |   |               | ,00,       | ^       |                      | B5  |
| SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE  N. rigo Mod. Sezione I n. DATA SERIE NUMERO E SOTTONUMERO UFFICIO DEL CONTRATTO DEL CONT | =              | A A-400-1-A-1            |                            | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·  | -   |                  |                              |  | ······································ | A STATE OF THE STA |             | ——————————————————————————————————————   |         |   |               | ,00,       |         |                      | B6  |
| SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE  N. rigo Mod. DATA SERIE NUMERO E SOTTONUMERO UFFICIO DEL CONTRATTO Sezione I 1. SERIE NUMERO E SOTTONUMERO UFFICIO DEL CONTRATTO SUPPRISONO  QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati  SEZIONE I - REDDITO DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI  C1 1 Tipo 1 Indeterminato Determinato  | )<br>          |                          |                            | i<br>                                  |   |                  |                              |  |  |  |             | CALLERY TO AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE P |         | Who makes the belonger a consumption of |               | ,00        |         |                      | B7  |
| Sezione II. DATA SERIE NUMERO E SOTTONUMERO UFFICIO DEL CONTRATTO Contratt non superiori 30 gg   Assezione III. DATA SERIE NUMERO E SOTTONUMERO UFFICIO DEL CONTRATTO CONTRATTO Superiori 30 gg   Assezione III. DATA SERIE NUMERO E SOTTONUMERO UFFICIO DEL CONTRATTO SUPERIORI SUP |                |                          |                            | <u></u>                                | <del></del>                                   |                  |                              |  |  |  |             |  |         |   |               | RELATIVI   | - DATI  | ONE II               | SEZ |
| QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati  SEZIONE I - REDDITO DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI  C1 Tho The Indeferminato Determinato Dete |                | Anno di<br>presentazioni | Contratti nor              |  | ITIFICATIVO<br>TRATTO                         | COM              | CODICE I                     |  | CODICE                                 | TONUMERO   |             |  |         |   |               |            |         | N. rigo<br>Sezione I | ]   |
| SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI  C1 1 Tipo   Tripo   Tipo   Tipo |                |                          | 6                          |  |   |                  |                              | 7  | 6                                      |  |             | 5  |         | 1                                       | •             | 3          | 2       | 1                    | B11 |
| C1 Tho Indeterminato Determinato Determina |                | <u> </u>                 | ····                       | ,l                                     |   |                  |                              | <del></del>  | J                                      | similati   | e e as      | pendent  | ) di    | lavoro                                  | dditi d       | - Re       | RO (    | UADI                 | C   |
| C1 1po Determinato (punti 1, 2, 3 CU 2020) ALTRI DATI C2 1po Determinato Deter |                |                          |                            | olari                                  | Casi partico                                  |                  |                              |  |  |  | ILATI       | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·  |         |   |               |            |         | -                    | SEZ |
| 1 Tipologia 2 Somme Lassazione ordinaria 3 Somme imposta sostitutiva 4 Riterrute imposta sostitutiva 5 Benefit a Lassazione ordinaria 6 Benefit a Lassazione ordinaria 7 Tassazione 7 Tassazione 8 Tassazione 9 Assenza  | ,00 ALTRI DATI |                          |                            |  |   | СЗ               | ÂLTRIDAT                     | 3 CU 2020)   |  |  | Tipo        | C2   | ÀLTR    | U 2020)                                 | mti 1, 2, 3 C | inato (pi  | Determ  |                      | C1  |
| C4   Imite   ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 ,   |                |                          | i                          |  | aziendak                                      |                  |                              |  |  |  | noctifulity | Somme impoeta  | a 5     | ordinaria Ta                            | tassaziona    | 2 Somme    | rologia | 1 Tin                | ,   |
| 7 Tassazione 8 Tassazione 9 Assenza  |                |                          | meserzione or              | .eBeneffia                             | مما   | нөт.             |                              |  | ra impostit sos                        |  |             | oninio imposta   |         |   |               |            | nite    | i.                   |     |
| ordinatia sostitutiva requisiti  | <u> </u>       |                          |                            | l                                      | ,00   |                  |                              | ,00  |  |  |             | -  |         | Assenza                                 |               |            |         |                      | C4  |
| C5 PERIODO DI LAVORO – giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7 CU 2020)  |                |                          |                            |  | Pensione                                      |                  | 2.                           | voro dipendente  | 1                                      | 2020)  | 6, 7 CU 2   | etrazioni (punt  | ) le de | uali spettano                           | omi per i qu  | AVORO – gi | DO DI L | PERIO                | C5  |
| SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE  |                | -                        | <u> </u>                   |  |   | <del></del>      |                              | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·  | NTE                                    | DIPENDE  | AVORO       | UELLI DI L   | A Q     | IMILATI A                               |               |            | I - AL  | IONE I               | SE2 |
| Assegno del corituge 1 (purti 4 e 5 CU 2020) ALTRI DATI C7 Assegno del corituge 2 (purti 4 e 5 CU 2020) ALTRI DATI C8 (purti 4 e 5 CU 2020) C8 (purti 4 e 5 CU 2020) C9 (purti 4 e 5 CU 2020)  | ÅLTRI DATI     | CU 2020)                 |                            | В                                      |   | C8               | TRI DATI                     | 720)   | REDDITO<br>(punti 4 e 5 CU             | ige  <br>]   | del coniu   | C7   | Г       | 793,00                                  | 4 e 5 CU 20   | (punt      | oniuge  | del c                | 1   |

.00 ,00 ,00 ,00 QUADRO D Altri redditi 5/01 SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI TIPO DI REDDITO RITENUTE TIPO DI REDDITO REDDITI DELLE ENTRATE DEL ALTRI REDDITI DI CAPITALE D1 D2 ,00 ,00 .00 TIPO DI REDDITO ALTRI DATI BEDDITI REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO D3 ,00 ,00 CEDOLARE SECC D4 REDDITI DIVERSI ,00 O AGENZIA ,00 ,00 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE ,00 .00 ,00 SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

C15

RITENUTE IMPOSTA

27.545,00

45,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

BONUS EROGATO

(punto 392 CU 2020)

SOSTITUTIVA R.I.T.A.

RITENUTE SALDO ADDI-ZIONALE COMUNALE 2019

(Punto 27 CU 2020)

ESEMZIONE

RICERCATORI E DOCENTI

RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALI

RITENUTE ACCONTO ADDI-ZIONALE COMUNALE 2020

NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA

(Punto 29 CU 2020)

(punto 22 CU 2020)

C10

C13

SEZIONEVI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

.00

106,00

FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA

RITENUTE IRPER

(Punto 21 CU 2020)

RITENUTE ACCONTO ADDI-ZIONALE COMUNALE 2019

(Punto 26 CU 2020)

SEZIONE V - BONUS IRPEF

CODICE BONUS (punto 391 CU 2020)

C9

C11

CONFORME AL

De Reddfi perceptil Troch REDDITO TO REDDITO

,00

Mod. N.

.00

| <b>a</b> genzia | ø |
|-----------------|---|

# MODELLO 730-3 redditi 2019

|            |   | Ш |
|------------|---|---|
| Modello N. | 1 |   |

| prospette                   | o di liquidazione relativo alla a   | essistenza fiscale prestata                            |                                       |
|-----------------------------|---|--|---------------------------------------|
|                             | 730<br>rettificativo  | 730 integrativo  |                                       |
| Benzia<br>Entrate           | Impegno ad Informare il contribuente di<br>eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle<br>Entrate relative alla presente dichlarazione | Comunicazione dati rettificati<br>CAF o professionista | Sostituto, CAF o professionista non c |
| SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F | CODICE FISCALE  | COGNOME E NOME O DEN                                   | OMINAZIONE                            |
| O PROFESSIONISTA ABILITATO  |   |  | 1                                     |

| RESPONS   | FESSIONISTA ABILITATO                                     |  | *************************************** |                                       |                                       |
|---|---|--|---|---------------------------------------|---------------------------------------|
|   | SABILE ASSISTENZA FISCALE                                 | The state of the s |   |                                       |                                       |
| DICHIA  | RANTE   | PSCGMR45S19C615Q   | PASCUCCI GIA                            | MMARIO                                | <u> </u>                              |
| CONIUC  | GE DICHIARANTE  |  |   |                                       | <u> </u>                              |
| RIEP  | PILOGO DEI REDDITI  | 1  | DICHIARANTE                             | CONIUGE                               |                                       |
|   | REDDITI DOMINICALI  |  | ,00,                                    | ,00,                                  |                                       |
| 2 F   | REDDITI AGRARI  |  | ,00,                                    | ,00,                                  |                                       |
| 3 / F   | REDDITI DEI FABBRICATI                                    |  | .00,                                    | ,00,                                  | +                                     |
| 4 F   | REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E AS                         | SIMILATI   | 83.567,00                               | ,00                                   |                                       |
| 5 A   | ALTRI REDDITI   |  | ,00,                                    | ,00,                                  |                                       |
|   | IMPONIBILE CEDOLARE SECCA                                 |  | ,00                                     | .00                                   |                                       |
| 7 F   | Reddito abitazione principale e partinenze                | (non soggette a IMU)   | 313,00                                  | ,00                                   |                                       |
|   | OLO DEL REDDITO IMPONIBIL                                 |  | DICHIARANTE                             | <sup>2</sup> CONIUGE                  |                                       |
|   | REDDITO COMPLESSIVO                                       |  | 83.880,00                               | .00                                   |                                       |
|   | Deduzione abitazione principale e perlinen                | nze (non soggette a IMU)   | 313,00                                  | ,00,                                  |                                       |
|   | ONERI DEDUCIBILI  |  | ,00,                                    | ,00,                                  |                                       |
|   | REDDITO IMPONIBILE  |  | 83.567,00                               | ,00,                                  | *                                     |
|   | Compensi per attività sportive dilettantistic             | he con ritenuta a titolo d'imposta   | ,00,                                    | ,00,                                  |                                       |
|   | IMPOSTA LORDA   |  | 29.104,00                               | ,00,                                  |                                       |
| ,   | OLO DETRAZIONI E CREDITI D                                | TIMPOSTA   | DICHIARANTE                             | <sup>2</sup> CONIUGE                  |                                       |
|   | Detrazione per consuge a carlco                           | -  | ,00,                                    | ,00                                   |                                       |
| 6 10 1  | Detrazione per figli a carico                             |  | .00,                                    | ,00                                   |                                       |
|   | Ulteriore detrazione per figli a carico                   |  | ,00                                     | ,00                                   |                                       |
|   | Detrazione per altri familiari a carlco                   |  | ,00,                                    | .00,                                  |                                       |
| 1   |   | -  | .00,                                    | ,00                                   |                                       |
| <del></del>   | Detrazione per rodditi di lavoro dipendente               | ,  |   | ,00                                   |                                       |
| -   | Detrazione per redditi di pensione                        | Lucian de malanta a altri radditi  | 00,                                     | ,00                                   |                                       |
| -   | Detrazione per redditi assimilati a quelli di             | IRADIO Orbentente e sun recom  | 75,00                                   | ,00                                   |                                       |
| 1   | Detrazione oneri ed erogazioni liberali                   |  | 3,00                                    | ,00,                                  |                                       |
| +   | Debazzone spese per interventi di recupero del patrimonio |  |   | ,00,                                  |                                       |
| -   | Detrazione spese arredo immobili ristruttu                |  | ,00,                                    |                                       |                                       |
|   | Detrazione spese per interventi di risparm                |  |   | 00                                    |                                       |
|   | Detrazione spese arrodo immobili giovani                  |  |   | ,00,                                  |                                       |
| 33  | Detrazione IVA per acquisto abitazione d                  |  | . ,00                                   | 00,                                   |                                       |
| 37  | Detrazioni inquilini con contratto di locazio             | one e effitto terreni agricoli ai giovani  | 00,                                     | .00,                                  |                                       |
| 38  | Altre detruzioni d'imposta                                |  | ,00,                                    | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |                                       |
| 39  | Detrazione per comparto sicurezza e dife                  | 18A  | .00,                                    |                                       |                                       |
| 40  | Detraziona per pace contributiva e coloni                 | nine di ricarica   |   | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |                                       |
| 41  | Credito d'imposta per il riacquisto della po              | rima casa  |   |                                       |                                       |
| 42  | Credito d'imposta per l'incremento dell'oc                | cupazione  | 00,                                     | ,00                                   |                                       |
| 43  | Credito d'imposta reintegro anticipazioni                 |  | 00                                      |                                       | 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 |
| CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE EN HAME DEL | Credito d'imposta per mediazioni                          |  | .00                                     | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |                                       |
| <b>≦</b> 45   | Credito d'impoeta per negoziazione e arbitrato            |  | ,00                                     |                                       |                                       |
| 1 48  | TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA                     |  | 78,00                                   | .00,                                  |                                       |

Codice fiscale PSCGMR45S19C615Q Cognome e nome PASCUCCI GIAMMARIO

,00

Modello N. CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA DICHIARANTE CONIUGE MPOSTA NETTA 29.026,00 .00 51 Credito d'imposte per altri immobili - Sisma Abruzzo ,00 ,00 52 Cradito d'imposta par l'abitazione principale - Sisma Abruzzo ,00 ,00 53 Credito d'imposta per imposte pagate all'astero ,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 videosorvegianza .00 ,00 57 Altri crediti d'imposta .00 ,00 58 ,00 ,00 59 RITENUTE 27.545<sub>,00</sub> ,00 60 DIFFERENZA 1.481,00 ,00 ECCEDENZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE CONIUGE 61 ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI ,00 .00 62 1.293,00 .00 63 ,00 ,00 Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto ,00 .00 66 Bonus IRPEF scettante ,00 ,00 67 Bonus IRPEF riconosciute in dich .00 ,00 68 ,00 .00 CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF 71 REDDITO IMPONIBILE 83.567,00 ,00 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA 72 1.345,00 ,00 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE 73 1.321,00 ,00 74 ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE ,00 ,00 75 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA 669,00 ,00 76 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA 329,00 ,00 77 ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE ,00 78 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2020 201,00 .00 79 45<sub>,00</sub> ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2020 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZION .00 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI DICHIARANTE CONIUGE 80 GEDOLARE SECCA DOVUTA ,00 ,00 81 DIFFERENZA ,00 ,00 82 ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE .00 ,00 ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2019 83 ,00 ,00 LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE CHEDITI DEBITI Importi non di cui da rimborsare nporti da trattenere/versar 91 .00 .00 ,00 188,00 ,00 .00 ADDIZIONALE REGIONALE IMPEF 17 .00 ,00 24<u>,00</u> ,00 ,00 .00 93 ADDIZIONALE COMUNALE IMPEF H901 .00 ,00 340 00 ,00 ,00 .00 94 PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2020 ,00 95 SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2020 ,00 96 ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA ,00 ,00 ACCONTO ADDIZIONALE 97 H901 156,00 IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE 96 ,00 .00 CEDOLARE SECCA LOCAZION 99 ,00 .00 .00 ,00 ,00 .00 100 PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2020 .00 ECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2020 ,00 LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE CREDITI DEBITI DEL CONIUGE imnorii da nor di cui da rimborsare 111 IRPEF ,00 ,00 ,00 .00 ,00 ,00 112 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF ,00 ,00 ,00 .00 ,00 .00 113 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF ,00 ,00 ,00 ,00 ,00 .00 114 PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2020 .00 115 SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2020 .00 ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA 116 ,00 .00 ACCONTO ADDIZIONALE -117 OMUNALE 2020 ,00 118 IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE ,00 ,00 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI ,00 .00 ,00 .00 oò. ,00 120 PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2020 ,00

121

ខ្លី

SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2020

,00

,00

,00

,00

,00

,00

,00

,00

,00

,00

,00

,00

,00

,00

,00

,00

,00

,00

,00

,00

,00

,00

,00

,00

.00

,00

,00

,00

,00

,00

.00

,00

,00

,00

,00

,00

,00 Credito utilizzata

,00

,00

,00

,00

,00

.00

.00

,00

,00

,00

83.880,00

.00

,00

Residuo 2019

Residuo 2019

.00

,00

,00

,00

.00

,00

,00 Rata 2019

Rata 2019 ,00

|     |  | RISU                         | LTATO DELLA LIQUIDA            | ZIONE  |                       |                                       |
|-----|--|------------------------------|--------------------------------|--|-----------------------|---------------------------------------|
| MOD | . 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O D  | A RIMBORSARE                 |                                |  |                       |                                       |
| 3.5 | RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENT   | I DI SALDO E DEGÚ EVE        | NTUALI ACCONTI IN              | RATE   | SALDO E PRIMO ACCONTO | SECONDO O UNICO ACCON                 |
| 161 | IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATOR<br>Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/set<br>Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il prii | tembre per i pensionati). Se | econdo o unico acconto nel mes | e di novembre  | 708,00                | ,C                                    |
| 162 | IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipend<br>Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo<br>Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righ   | o unico acconto nel mese o   | di novembre.                   |  | ,00,                  |                                       |
|     | -  |                              |                                |  |                       | CREDITO                               |
| 163 | IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATOR<br>Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati  |                              | ITE PENSIONISTICO IN BUSTA     | A PAGA   |                       | .0                                    |
| 164 | IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGEN   | ZIA DELLE ENTRATE (dip       | endenti senza sostituto)       |  |                       |                                       |
| MOO | 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE  |                              |                                |  |                       |                                       |
|     |  | : CODICE<br>REGIONE/COMUNE   | RIMBORSO DICHIARANTE           | CODICE<br>REGIONE/COMUNE   | RIMBORSO CONIUGE      | TOTALE                                |
| 171 | IRPEF  |                              | . ,00                          | TO STATE OF THE ST | ,00                   | ,                                     |
| 172 | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF  |                              | ,00,                           |  | ,00,                  | ,                                     |
| 173 | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF   |                              | ,00,                           |  | ,00                   | ,,                                    |
| 174 | ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA  |                              | .00,                           |  | .00,                  | J.                                    |
| 175 | IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO   |                              | ,00,                           |  | .00,                  |                                       |
| 176 | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI   |                              | ,00,                           |  | .00,                  |                                       |
| 178 | IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O  | DALL'ENTE PENSIONISTICO IN E | BUSTA PAGA                     | 74 THE   |                       | .0                                    |
|     |  |                              |                                |  |                       | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |

130

131

132

133

134

135

136

137

138

139

141

142

143

145

146

147

148

149

150

151

152

153

158

159

160

con tecnología 155 ACCONTO IRPEF 2020 CASI PARTICOLARI

ACCONTI 2020 COMPENSATI INTERNAMENTE NEL MOD. 730/2020

Redditi fondiari non imponibili

Residuo erogazioni scuola

Residuo erogazioni liberali ONLUS, OV e APS

Credito d'imposta per erogazioni sportive

Credito d'imposta per bonifica ambientale

Credito d'imposta per erogazione cultura

Residuo deduzione somme restituite

imposta pagate all'estero

Residuo credito d'imposta per erogazione cultura

Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione

Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione

DICHIARANTE

DICHIARANTE

DICHIARANTE

DICHIARANTE

DICHIARANTE

CONIUGE DICHIARANTE

CONIUGE DICHIARANTE

CONJUGE DICHIARANTE

CONJUGE DICHIARANTE

Residuo 2018

Residuo 2018

Rate 2019

Pata 2019

Rata 2019

Rata 2019

Rata 2018

Pata 2016

CONIUGE DICHIARANTE

Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo

Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione

Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)

Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato

Residuo credito d'imposta per videosorveglianza

Residuo credito d'imposta per erogazioni sportive

Residuo credito d'imposta per bonifica ambientale

# Codice fiscale PSCGMR45S19C615Q Cognome e nome PASCUCCI GIAMMARIO

# CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020

# DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

|               |        |   |  |                   |                       |                                       | ·                       | •  |
|---------------|--------|---|--|-------------------|-----------------------|---------------------------------------|-------------------------|--|
| 1             | CRE    | EDITI DA UTILIZ   | ZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24           | 1 CODICE TRIBLITO | 2 ANNO DI RIFERIMENTO | CODICE<br>REGIONE/COMUNE              | 4 CREDITO (DA QUADRO I) | 5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO<br>(credito non superiore a 12 euro)  |
|               | 191    | IRPEF   |  | 4001              | 2019                  |                                       | ,00,                    | ,00,   |
| ш             | 192    | ADDIZIONALE P   | EGIONALE IRPEF                           | 3801              | 2019                  |                                       | .00,                    | ,00,   |
|               |        | ADDIZIONALE C   | OMUNALE IRPEF                            | 3844              | 2019                  |                                       | ,00,                    | ,00,   |
| DICHIARANT    | 194    | CEDOLARE SEC  | CA LOCAZIONI                             | 1842              | 2019                  |                                       | ,00,                    | ,00,   |
| S             | 195    | SOLO MOD. 730   | ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA          | 4200              | 2019                  |                                       |                         | ,00,   |
| _             | 196    | INTEGRATIVO   | IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO   | 1816              | 2019                  |                                       |                         | ,00,   |
|               | 198    | TOTALE  |  |                   | ,                     | •                                     | ,00                     | ,00  |
| 1             | CRE    | EDITI DA UTILIZ   | ZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24           | 5 CODICE TRIBUTO  | 2 ANNO DI RIFERIMENTO | GODICE<br>REGIONE/COMUNE              | 4 CREDITO (DA QUADRO I) | 5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO<br>(credito rion superiore a 12 euro) |
|               | 211    | IRPEF   |  | 4001              | 2019                  |                                       | ,00,                    | ,00  |
|               | 212    | ADDIZIONALE F   | EGIONALE IRPEF                           | 3801              | 2019                  |                                       | ,00,                    | ,00  |
|               | 213    | ADDIZIONALE C   | OMUNALE IRPEF                            | 3844              | 2019                  |                                       | ,00,                    | ,00,   |
| CONIUGE       | 214    | CEDOLARE SEC  | CA ŁOCAZIONI                             | 1842              | 2019                  | - :                                   | ,00,                    | ,00,   |
| NO.           | 215    | SOLO MOD. 730   | ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA          | 4200              | 2019                  |                                       |                         | ,00,   |
| ٠             | 216    | INTEGRATIVO   | IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO   | 1816              | 2019                  |                                       |                         | ,00,   |
|               | 218    | TOTALE  |  | •                 | •                     |                                       | .00                     | .00  |
| (             | IMPOF  | RTI DA VERSAF   | RE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITU | TO)               |                       |                                       |                         |  |
| 1M            | IPORT  | DA VERSARE -  | GIUGNO                                   | 1 CODICE TRIBUTO  | 2 ANNO DI RIFERIMÊNTO | CODICE<br>PEGIONE/COMUNE              | 4 IMPORTO DA VERSARE    |  |
| 7             | 231    | IRPEF   |  | 4001              | 2019                  |                                       | ,00                     |  |
| 2             | 232    | ADDIZIONALE REG   | ONALE IRPEF                              | 3801              | 2019                  |                                       | ,00,                    |  |
| , 2           | 233    | ADDIZIONALE COM   | UNALE IRPEF                              | 3844              | 2019                  |                                       | ,00                     | ·<br>-   |
| 2             | 234    | PRIMA RATA ACCO   | NTO IRPEF 2020                           | 4033              | 2020                  |                                       | ,00,                    |  |
|               | 235    | ACCONTO 20% TAI   | SSAZIONE SEPARATA                        | 4200              | 2019                  |                                       | ,00,                    |  |
|               | 236    | ACCONTO ADDIZIO   | NALE COMUNALE 2020                       | 3843              | 2020                  |                                       | ,00                     | ·  |
| 2             | 237    | IMPOSTA SOSTITU   | TTVA PREMI DI RISULTATO                  | 1816              | 2019                  | *                                     | ,00                     |  |
| 7             | 238    | CEDOLARE SECCA  | LOCAZIONI                                | 1842              | 2019                  |                                       | ,00                     | ,  |
| 2             | 239    | PRIMA BATA ACCO   | INTO CEDOLARE SECCA 2020                 | 1840              | 2020                  |                                       | ,00,                    | ,  |
| 7             | 241    | 1   | ADDIZIONALÉ REGIONALÉ IRPEF              | 3801              | 2019                  | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | ,00,                    |  |
| 1             | 242    | Importi relativi<br>al coniuge con<br>domicilio diverso | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF               | 3844              | 2019                  |                                       | ,00,                    |  |
| $\overline{}$ | 243    | dal dichiarante   | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020        | 3843              | 2020                  |                                       | ,00,                    | *  |
| IN            | IPORT: | DA VERSARE -  | NOVEMBRE                                 |                   |                       |                                       |                         |  |
| $\vdash$      | 244    | SECONDA O UNICA   | DATA ACCONTO IDREE 2000                  | 4034              | 2020                  | <u> </u>                              | ,00,                    |  |
| 1 2           |        |   | NAMA ACCONTO INFEF 2020                  | 1                 |                       |                                       | .4311                   |  |
| -             |        | SECONDA O UNICA   | A RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2020       | 1841              | 2020                  |                                       | .00,                    |  |

- -Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie del rigo E1 e/o E2 sono state ridotte di euro 129 ai sensi di legge.
- -Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF.
- -E' stata effettuata la scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF.
- -Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici

Codice fiscale PSCGMR45S19C615Q Cognome e nome PASCUCCI GIAMMARIO

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

# Codice fiscale PSCGMR45S19C615Q Cognome e nome PASCUCCI GIAMMARIO

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

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

| REDDITI 2019 Mode   | llo 730 integrativo  |   |   | pegina n.           | di pagine |
|---|--|---|---|---------------------|-----------|
| SI DICHIARA CHE   | I  | J   |   | L                   |           |
| COGNOME   | NOME   |   | CODICE FISCALE  | -                   |           |
| PASCUCCI  | GIAMMARIO  |   | PSCGMR45S19C61  | 5Q                  | <u></u>   |
| COGNOME   | NOME   |   | CODICE FISCALE  |                     |           |
|   |  |   |   | ··-                 |           |
| HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA   | 15/06/2020   |   | L   | A DICHIAF           | RAZIONE   |
| MOD. 730/2020 PER I REDDITI 2019, IL MOD. 730-1 PER CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL O DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, S TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DEI DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E L IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A S SI IMPEGNA | D INOLTRE ESIBITO I S<br>C.A.F. O IL PROFESSIO<br>SI IMPEGNA AD ELABO<br>LE ENTRATE, PREVIA<br>LEGITTIMITA DEI DATI<br>SEGUITO DELLA RICHII<br>NON SI IMPEGN | OTTOELEN<br>INISTA ABI<br>PRARE LA I<br>VERIFICA<br>E DEI CALC<br>ESTA RISC<br>IA | NCATI DOCUMENTI<br>LITATO, SULLA BAS<br>DICHIARAZIONE E A<br>, TRAMITE IL RESPO<br>COLI ESPOSTI.<br>ONTRATA NEL MOD | NSABILE<br>ELLO 730 |           |
| LLA PRESENTE DICHIARAZIONE  |  |   | LAGENZIA DELLE I  |                     | IILDAIIV  |
| FIPOLOGIA   | DEI DOCUMENTI ESI  | 5111  |   | IMPORTO             |           |
| D C1M. 1 RITENUTE LAV DIP./ ASSIM. : 800  | 78750587   |   | Eu  | 27545               | 5,00      |
| C1M. 1 ADD.REG. LAV DIP./ ASSIM. : 800  | 78750587   |   | Eu  | 1321                | L,00      |
| C1M. 1 ACC.ADD.COM. LAV DIP.ASSIM. : 8  | 80078750587  |   | Eu  | 45                  | 5,00      |
| C1M. 1 SALDO.ADD.COM.2019 RED.ASSIM.:   | 80078750587  |   | Eu  | 106                 | 5,00      |
| Clm. 1 ACC.ADD.COM.2020 RED.ASSIM.: 80  | 078750587  |   | Eu  | 45                  | 5,00      |
| Clm. 1 RED. LAV.DIP O ASSIMILATO: 800   | 78750587   |   | Eu  | 75774               | -         |
| O C6M. 1 RED. ASSIMILATI : 00160360517  |  |   | Eu  | 7793                | -         |
| O Flc1 CU: prima rata di acconto irpef  |  |   | Eu  | 1293                | 3,00      |
| D Flcl Mod. F24 : prima rata di accont D Flc3 CU: acconto Addizionale comunal   |  |   | Eu  | . 170               | 3,00      |
| D F1c3 sostituto - Mod. F24: acconto A  |  |   | Lu  | 1/(                 | ,,00      |
| D F1c3 versato  | ,  | 10 2015   |   |                     |           |
| D Scelta per la destinazione del  | cinque per mille   | dell'IRF  | EF  |                     |           |
| D Sostegno volontariato Codice fi   | scale: 9408047048  | 10  |   |                     |           |
| •   |  |   |   |                     |           |
|   |  |   |   |                     |           |
|   |  |   |   |                     |           |
|   |  |   |   |                     |           |
|   |  |   |   |                     |           |
|   |  |   |   |                     |           |
| ·   |  |   |   |                     |           |
|   |  |   |   |                     |           |
| <b>√</b>  |  |   |   |                     |           |
|   |  |   |   |                     |           |
|   |  |   |   | N.                  |           |
| FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.  |  | DOM: C  | MIDDESTE DE CONCO   | <del>-</del>        |           |
| DEL PROFESSIONISTA ABILIT   | ATO  | DOTT. S   | TEFANIA PASCUCC   |                     |           |
|   |  |   |   |                     |           |
|   | · NITE   | GTAM  | MARIO PASCUCCI  |                     |           |
| FIRMA DEL CONTRIBUE   | NTE  | GIM   | MALO FABCUCCI   |                     |           |



## **MODELLO 730-1** redditi 2019

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

| agenzia<br>Ntrate |   |
|-------------------|---|
|                   | - |



Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2020 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

|  | CALE (obbligatorio) PSCGMR45S   |  |   |
|--|---|--|---|
| ITI<br>IAGRAFICI   | COGNOME (per le donne indicare il cognome. PASCUCCI   | da.nublis) NOME GIAMMARIO  | SESSO (   |
|  | DATA DI NASCITA.  GIORNO MESE ANNO 19 11 1945   | COMUNE (o. Stato estero). DI. NASCITA  CHIARAVALLE   | PROVINCIA (sig  |
| LE SCE   | DELL'IRPEF NON  | DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE<br>I SONO IN ALCUN MODO ALTERNAT<br>SONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E   | IVE FRA LORO.   |
| CELTA PER  | LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PE  | ER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIR   | www.yav.aut.aut.aut.aut.aut.aut.aut.aut.aut.aut   |
|  | STATO *   | CHIESA CATTOLICA   | UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7' GIORNO .  |
|  | ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA  | CHIESA EVANGELICA VALDESE<br>(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)   | CHIESA EVANGELICA LUTERANA<br>IN ITALIA   |
|  | UNIONE COMUNITA' EBRAICHE<br>ITALIANE   | SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED<br>ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE   | CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA   |
|  | UNIONE CRISTIANA EVANGÉLICA<br>BATTISTA D'ITALIA  | UNIONE BUDDHISTA ITALIANA  | UNIONE INDUISTA ITALIANA  |
|  | ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO<br>SOKA GAKKAI (IBISG)   | •  |   |
|  |   |  |   |
| (*) Per la sce<br>1 - Fame nel                                       | lta a favore dello Stato è possibile indicare an<br>mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4<br>ZE | che uno dei seguenti codici:<br>- Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.   |   |
| la propria fim<br>uno dei riqua<br>stabilita in pre<br>devoluta alla | na nel riquadro corrispondente. La scelta deve<br>dri previsti costituisce scelta non espressa da         | eficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contrib<br>essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni ben<br>parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della qu<br>attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Cf | eficiarie. La mancanza della firma in<br>ota d'imposta non attribuita è<br>alesa Apostolica in Italia è |
| 2011/19/19 19:15   |   |  |   |

# SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli s

| NON LUCRATIVE DI UTILITA: SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI E CONDOCIUTE CHE OPERANDI NEI SETTORI DI CUI ALL'ART, 10, C, 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997  FIRMA  X                             | FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'  |
|---|--|
| Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 94080470480   | Codice fiscale del beneficiario (eventuale)  |
| FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA   | FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)    |
| FIRMA   | FIRMA  |
| Codice fiscale del beneficiario (eventuale)   | Codice fiscale del beneficiario (eventuale)  |
| SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA   | 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)   |  |
| ERTENZE sprimere la scelta a favore di una delle finalità destinatarie apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il con e di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta e  TA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF ( | sclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.  |
| PARTITO POLITICO  |  |
|   |  |
| CODICE FIRMA  |  |
| CODICE FIRMA  |  |
| RTENZE sprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici benefici   | iari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre<br>to. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo c   |

Codice fiscale PSCGMR45S19C615Q Cognome e nome PASCUCCI GIAMMARIO



Via Appia Nuova, 666 00179 ROMA P.1. 05863421003 www.tutelafiscale.it info@tutelafiscale.it

# REGOLAMENTO (UE) 2016/679 Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione dei dati stessi

### **INFORMATIVA**

Cognome PASCUCCI

Realizzato con tecnología Smart Forms - www.arthurinformatica.com

Nome GIAMMARIO

codice fiscale

PSCGMR45S19C615Q

# INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI (AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REG. UE 679/2016 IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)

Il Reg UE 679/2016 in materia di Protezione dei Dati personali (di seguito denominato GDPR) prevede una serie di disposizioni per il lecito trattamento dei dati personali, che deve avvenire nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali dei soggetti interessati e comunque nel rispetto dei principi ivi disciplinati. Di seguito si illustra sinteticamente corne verranno trattati i dati contenuti nella presente dichiarazione dei redditi e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino quale soggetto interessato nell'ambito dell'attività di trattamento dei suoi dati

## **TITOLARI DEL TRATTAMENTO**

Titolare del trattamento dei dati è il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL con sede in ROMA – CAP 00179 – in VIA APPIA NUOVA, 666 nella persona del suo rappresentante legale pro tempore. Si informa che il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL ha designato, ai sensi dell'art. 37 del GDPR, il Responsabile della protezione dei dati e che lo stesso CAF svolge le operazioni di trattamento anche attraverso centri opportunamente nominati Responsabili del trattamento mediante specifico contratto o atto giunidico di nomina che ne disciplina il relativo rapporto ai sensi dell'art. 28 del GDPR. I nominativi dei Responsabili del trattamento dei dati sono a disposizione in un etenco conservato presso il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL.

### **FINALITA' DEL TRATTAMENTO**

Il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL la informa che nell'esercizio delle attività di assistenza fiscale (Modello 730, Modello Redditi Persone Fisiche non titolari di Partita Iva, Dichiarazione Sostitutiva Unica) o di sola intermediazione telematica (Modello Redditi Persone Fisiche non titolari di Partita Iva) relative al servizio richiesto, i dati personali verranno trattati per l'espletamento degli adempimenti tributari ai fini della verifica, liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte e per il riconoscimento/mantenimento di prestazioni assistenziali. I dati vengono comunicati a tutti gli Enti preposti così come previsto dalle nome e dai regolamenti ai fini dell'espletamento dell'incarico conferito (es. Agenzia delle Entrate, Inps). Il trattamento di tali dati è pertanto lecito e comunque necessario all'esecuzione dell'incarico da lei conferito al CAF avente rilevanza di interesse pubblico ai sensi del combinato disposto degli artt. 6 e 9 del GDPR. Il rifiuto del consenso al trattamento comporterà quindi l'impossibilità di erogare la prestazione richiesta.

Nel caso del modello 730 e del modello Redditi Persone Fisiche senza Partita Iva l'Agenzia delle Entrate informa inoltre che i dati potranno essere trattati, in qualità di titolare esclusivo, anche per l'applicazione del redditometro, comprendendo anche quelli relativi alla composizione del nucleo familiare. In relazione al redditometro la informiamo che sul sito www.agenziaentrate.it è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali.

### **DATI PERSONALI**

La maggior parte delle informazioni ovvero dei dati richiesti deve essere indicata obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale. Altri dati possono essere indicati facoltativamente dal contribuente qualora intenda avvalersi di specifici benefici,

# CATEGORIE PARTICOLARI DI DATI PERSONALI

Alcuni dati richiesti sono peraltro idonei a rivelare l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, i dati genetici, biometrici o relativi alla salute o alla vita sessuale o l'orientamento sessuale della persona. In particolare, le scelte per la destinazione dell'a per mille dell'Irpef, del 5 per mille dell'Irpef e del 2 per mille dell'Irpef sono facolitative e richieste ai sensi della specifica normativa in materia. L'inserimento, tra gli oneri deducibili o tra quelli per i quali spetta la detrazione dell'imposta, di spese sanitarie, o altri dati appartenenti alle suddette categorie particolari, ha anch'esso carattere facolitativo. Per il trattamento di tali dati appartenenti alle categorie particolari di cui all'art. 9 del GDPR, il CAF con la sottoscrizione della presente procede ad acquisire in ogni caso anche il suo consenso esplicito.

# 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 idonee di sicurezza così come individuate ed implementate dal Titolare del trattamento. I dati verranno trattati solo da personale debitamente formato. I dati verranno conservati dal CAF nel rispetto dei termini specificatamente previsti dalla normativa fiscale ai fini degli eventuali accertamenti da parte dei vari Enti di competenza e, comunque, nel rispetto del termine ordinario decennate di prescrizione per la tutela del diritto alla difesa costituzionalmente garantito.

# **DIRITTI DELL'INTERESSATO**

L'interessato, ai sensi delle disposizioni di cui agli artt. 15 a 22 del GDPR, ha diritto di ottenere la conferma del trattamento dei propri dati da parte del CAF e, in tal caso, di accedere ai propri dati personali per conoscere le finalità, le categorie di dati personali oggetto del trattamento, la logica applicata al trattamento con strumenti elettronici. Può altresi richiedere la rettifica dei dati, l'aggiornamento, nei limiti previsti dalla legge. Infine, l'interessato ha il diritto di chiedere la cancellazione e la limitazione del trattamento, di opporsi al loro trattamento, di chiedere la portabilità degli stessi, nonché di revocare il proprio consenso al trattamento non pregiudicando comunque la liceità del trattamento già effettuato in forza del consenso prestato prima della revoca. I dati ed i consensi di cui sopra si considerano validi e si intendono lecitamente prestati anche nel caso in cui il soggetto sottoscrivente sia delegato, erede dell'interessato o titolare della potestà genitoriale di un minore. In qualsiasi momento l'interessato potrà esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento al sensi di quanto disciplinato dagli artt. da 15 a 22 del GDPR, rivolgendo specifica richiesta scritta da indirizzare al Responsabile della protezione dei dati presso il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL oppure utilizzando il seguente indirizzo di posta elettronica: responsabileprotezionedati@lutelafiscale.it. L'interessato ha altresi il diritto di proporre reclamo innanzi al Garante per la protezione dei dati personali ovvero innanzi all'Autorità giudiziaria ai sensi degli artt. 77-79 del GDPR

Luogo e data

16/12/2020

II/La sottoscritto/a

PASCUCCI GIAMMARIO

acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del GDPR ed avendo ben compreso il contenuto della presente informativa:

Autorizza al trattamento dei dati personali, per l'erogazione del servizio richiesto da parte del CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL.

Firma per esteso e leggibile

GIAMMARIO PASCUCCI

Inoltre autorizza al trattamento dei dati personali di natura sensibile necessari ad ottenere l'erogazione del servizio richiesto da parte del CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE SRL.

Firma per esteso e leggibile

GIAMMARIO PASCUCCI

# GUIDA ALLA LETTURA DEL PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE

DATI IDENTIFICATIVI

DATI IDENTIFICATIVI
Sono riportati il codicefiscale, il cognome e il nome o la denominazione dei sostituto d'imposta o del CAF o del professionista abilitato che ha prestato l'assistenza fiscale. Per il CAF viene anche riportato il numero di iscrizione ai relativo Albo. Sono, moltre, riportati il codice fiscale, il cognome e il nome del contribuente e, in caso di dichiarazione conglunta, del coniuge dichiarante, ai quali è stata prestata l'assistenza fiscale. L'impegno da parte del soggetto che ha prestato l'assistenza fiscale (CAF o professionista abilitato del informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle entrate relative alla presente dichiarazione è attestato dalla barratura della relativa casella. Infine viene indicato se si tratta di un modello 730 integrativo o rettificativo. Nel caso di 730 non precompilato, viene indicato se si sostituto, il CAF o il professionista abilitato non è stato delegato ad accedere alla dichiarazione precompilata. RIEPILCAGO DEI REDDITI RIEPILOGO DEI REDDITI

Sono riportati per ciascun tipo di reddito gli importi determinati sulla base di quanto indicato nei corrispondenti quadri dal contribuente, che concorrono alla determinazione del reddito complessivo ai fini IRPEF.

Inoltre viene riportato l'ammontare del reddito dei fabbricati locati con applicazione della inolire viene riportato i ammoniare dei redutio dei rabbricati locati con applicazione della cedolare secce, che quindi ron concorre alla formazione dei reddito complessivo. In caso di dichiarazione congiunta sono riportati anche gli importi deiredditi dei coniuge dichiarante. CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA Sono riportati I dati per la determinazione dei reddito imponibile e della relativa imposta dovuta. L'importo dei reddito imponibile è ottenuto sottraendo dal reddito: la deduzione per

dovuta. L'importo del reduiti imponibile è ottenuto sottraendo dal reduito: la deduzione per l'abitazione principale che il soggetto che presta l'assistenza fiscale calcola sulla base del dati indicati nel quadro B; gli oneri deducibili sulla base di quanto indicato nella SEZ. Il del quadro E del Mod. 730. L'imposta lorda è calcolata sulla base delle aliquote corrispona agli scaglioni di reddito. 
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA

- L'imposta netta è ottenula sottraendo dall'imposta lorda:

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

  le detrazioni per redditi di lavoro dipendente e assimilati, di pensionee altri redditi (art. 13
- · la detrazione per oneri determinata sulla base di quanto indicato nella SEZ, I, nella SEZ, III e
- nelle SEZ. IV, V e VI del quadro E del Mod. 730;

   i crediti d'imposta: per il riacquisto della prima casa (rigo G1); per reintegro anticipazioni sui fondi passione (rigo G3);
  per l'incremento dell'occupazione (rigo G7); per le mediazioni (rigo G8); per negoziazioni e arbitrate

(rigo G11). CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA

- Dall'importa dell'imposta netta vengono sottratti:

   i crediti d'imposta per gli immobili colpiti dal sisma venficatosi in Abruzzo (righi G5 e G6);

   i crediti d'imposta per i redditi prodotti all'estero determinato sulla base di quanto indicato quadro G, sezione III;
- quauto c, sezione in,
   sper altri crediti d'imposta (rigo G2 e G15), per Art-bonus (rigo G9), per erogazioni scuola
  (rigo G10) e per videosorveglianza (rigo G12);
   le ritenute già effettuate dal sostituto d'imposta all'atto della corresponsione della retribuzione o
- le rientrus qui antertuare du sostuto o gramposta au atto della corresponsione della retribuzione della pensione e degli attri emolumenti;
   le ritenute relative ai redditi diversi da quelli di lavoro dipendente o di pensione, dichiarate nei
- quadri D e F del Mod. 730:

- l'accedenza risultante della precedente dichiarazione; gli acconti versati tramite il sostituto d'imposta ovvero direttamente dal contribuente; restituzione "bonus fiscale e straordinario" e "detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto";

 il bonus irpef riconosciuto in dichiarazione.
 CALCOLO DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF E DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALLTREE

- Importo dei reducio si cui sono dovute i adezizionale regionale e i addizionale comunale l'importo dovuto dell'addizionale regionale all'IRPEF; l'addizionale regionale all'IRPEF risultante della certificazione; l'eccedenza di addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla procedente dichiarazione; l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF; l'addizionale comunale all'IRPEF; l'addizionale comunale all'IRPEF; l'addizionale comunale all'IRPEF; l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
- l'eccedenza di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione
- l'acconto dell'addizionale comunale all'IRPEE l'acconto per l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione

CEDOLARE SECCA LOCAZIONI

Sono riportati l'ammontare della cedolare secca dovuta, la differenza positiva tra cedolare secca dovuta e ritenute effettuate dal sostituto, l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione e l'importo degli acconti

della cedolare secca versati LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE E DEL CONIUGE È riportato il risultato contabile del calcolo dell'IRPEF e delle addizionali all'IRPEF che saranno trattenute ovvero rimborsate dal sostituto d'imposta.

Nel caso di compilazione del quadro I, l'eventuale credito relativo a ciascuna imposta è ripartito tra l'am-montare che può essere utilizzato in compensazione con il mod. F24 per il versamento di altre imposte e l'ammontare che sarà rimborsato dal sostituto d'imposta. Sono indicati gli importi della prima e della seconda l'ammontare che sarà rimborsato dal sostituto d'imposta. Sono indicati gli importi della prima e deila second o unica rata di acconto IRPEF che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta. È indicato l'eventuale acconto del 20 per cento sui redditi soggetti a tassazione separata della SEZ. Il del quadro D. È indicato l'acconto dell'addizionale comunale IRPEF che sarà trattenuto, alla scadenza dovuta, dal sostituto d'imposta. È indicato l'ammontare dell'imposta sostitutiva relativa ai compensi percepiti per premi di risultato e welfare aziendale. È riportato l'ammontare della cedolare secca sulle locazioni che sarà trattenuta o rimborsata dal sostituto d'imposta. Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto della cedolare secca che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.

ALTRI DATA

ALTRI DATA

Sono riportati i dati relativi all'ammoniare residuo dei crediti d'imposta er le erogazioni cultura, per il riacquisto della prima casa, per l'incremento dell'occupazione, per gli immobili colpiti dal sisma in Abruzzo, per il reintegro delle anticipazioni sui fondi pensione, per le mediazioni, per le erogazioni sui fondi pensione, per le mediazioni, per le erogazioni sui fondi pensione, per le mediazioni, per le erogazioni suota per la teregra della cambientale che ii contributante può utilizzare in compensazione ovvero riportare nella successiva dichiarazione dei redditi, nonchè il residuo del rigo E36. È indicato l'ammonitare complessivo delle spesse santiaria per le quali si è fruito della rateizzazione nella presente dichiarazione; tale importo dovrà essere riportata nella successiva dichiarazione dei redditi mod. 730 per fruire della seconda rata della detrazione spettante. È indicato il reddito di riferimento (somma di reddito complessivo e base imponibile della codolare secoa) per la determinazione delle detrazioni commisurate al reddito (es. detrazioni per carichi di famiglia e lavoro) e di altri benefici collegati al possesso di requisiti reddituali, quali ad esemplo l'ISEE. Sono riportati i dati per la determinazione dell'acconto l'irper in presenza di situazioni particolori (ad esempio redditi di lavoro dipendene prodotti in zone di frontiera), in caso di modello 730 senza sostituto, nel righi da 141 a 143 sono indicati gli importi della prima rata dell'acconto l'oper, dell'addizionale comunale e della prima rata dell'acconto l'eper, dell'addizionale comunale e della prima rata dell'acconto essere utilizzate nelle successive dichiarazioni dei redditi qualore il contibuente intenda fruir del credito d'imposta per redditi prodotti all'estero. Sono indicati i redditi tondicari relativi a terreni non affittati e d'imposta per redditi prodotti all'estero. Sono indicati i redditi fondiari relativi a terreni non affittati e d'imposta per redditi prodotti all'estero. Sono indicati i redditi fondiari relativi a terreni non affittati e fabbricati non focati, nonché il reddito dell'abitazione principale e delle relative pertinenze soggette a IMU, non imponibili in quanto l'irpef e le relative addizionali sono sostituite dall'imu. Tati informazioni possono assumere rilievo nell'ambito di prestazioni previdenziali e assistenziali. È indicato l'ammontare del residuo delle somme restituite al soggette erogatore non dedotte nella presente dichiarazione che il contribuente può riportare nella successiva dichiarazione dei redditi ovvero chiedere a rimborso. Sono infine indicati i dati relativi al credito d'imposta per erogazioni cultura, per le erogazioni sportive e per la bonifica ambientale da indicare nella dichiarazione dei redditi dell'anno successivo.

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

Nel prospetto viene indicato l'ammontare dell'importo che sarà trattenuto o rimborsato dal datore di lavoro o dell'ente pensionistico in busta paga. Nel caso di dichiarazione presentata in forma conglunta, nel prospetto è indicato un unico importo complessivo che tiene conto della liquidazione delle imposte di entrambi i coniugi. È inoltre indicato il numero delle rate richieste per i versamenti del saldo e degli eventuali acconti. Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi che andranno versati con il modello F24 o che saranno rimborsati dall'Agenzia delle entrate. ALL'IRPEF
Sono infine evidenziati gli importi da rimborsare a cura del datore di lavoro o dell'ente pensionistico nel caso di presentazione di un modello 730 Integrativo.
L'importo del reddito su cui sono dovute l'addizionale regionale e l'addizionale comunale all'IRPEF; DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

Nel case di compilazione del quadro I, sono riportati i dati relativi agli importi a credito che devono essere
utilizzati per la compiliazione del mod. F24 ati fini del pagamento delle imposte non comprese nel modello 730.

In particolare, per ogni credito sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo;

per i crediti relativi alle addizionali regionale e comunale è inoltre riportato il codice regione/comune.

Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati
gli importi dei crediti non superiori a euro 12 che possono essere utilizzati in compensazione con il mod. F24.

Sono infine riportati i dati relativi agli importi a debito che devono essere versati con il mod. F24 nel caso di
730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta. Per ogni imposta sono riportati il codice tributo, l'anno di
riferimento ed il relativo importo; per i debiti relativi alle addizionali regionale e comunale è inoltre riportato
ii codice recione/comune. il codice regione/comune

| L SOTTOSCRITTO<br>COGNOME |            | NOME                         | CODICE FISCALE                               |
|---------------------------|------------|------------------------------|--|
| PASCUCCI                  |            | GIAMMARIO                    | PSCGMR45S19C615Q                             |
| DICHIARA DI               |            |                              |  |
|                           |            |                              |  |
| VER RICEVUTO IN DATA      | 16/12/2020 | LA DICHIARAZIONE MOD. 730/20 | 020 PER I REDDITI 2019 E IL RELATIVO MOD. 73 |