



**Comune di PISTICCI**  
75015 - (MT)

ALLEGATO 1

All'Ufficio di Segreteria  
del Comune di Pisticci

Prot.N. 0021703 del 19/09/2016 - A  
Cat. 1 Cla. 7 Uff. Segretario



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

(d.p.r. 28 DICEMBRE 2000 N. 445)

Io sottoscritto CAIVANO LUCIA EUSABEDIA nato a Pisticci (MT) il 26/02/1974  
residente a MARCONIA DI PISTICCI (MT) via Piazza S. ILLIA n. 15  
In qualità di:

Consigliere comunale del Comune di Pisticci convalidato con atto Prot. n. 0014601

Assessore del Comune di Pisticci nominato con Decreto Sindacale n. \_\_\_\_\_ protocollo \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_

**ATTESTO**

- che il proprio reddito riferito all'anno 2015 è pari a euro 15.574,00/=# (come da allegata copia dichiarazione dei redditi presentata il corrente anno all'Agenzia delle Entrate);

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per effetti di cui al D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiara viene resa.

data

19/09/2016

firma per esteso e leggibile

Caivano Lucia Eusabedia



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SU INCARICHI E RELATIVI COMPENSI, SPESE VIAGGI DI SERVIZIO e MISSIONI DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

Il/La sottoscritto/a PAIVARO LUCA ELISABETTA

nato/a a PISTICCI il 26/09/74 C.F.: CVNLLS74P66Q412X

nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE COMUNALE

presso il Comune di Pisticci, giusta atto di proclamazione/nomina DECRETO LEGISLATIVO N. 40 DEL 09

in esecuzione dell'articolo 14 del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33 ed ai sensi degli articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 267, sotto la propria responsabilità,

*WQUO  
2016*

**DICHIARA**

1) di avere assunto nell'anno \_\_\_\_\_ le cariche presso enti pubblici e privati (compreso questo Comune) ed avere percepito i connessi compensi di seguito riportati:

carica	soggetti pubblici/privati e sede sociale	compensi in euro
--------	--	------------------

2) di avere ricoperto nell'anno \_\_\_\_\_ altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica ed avere percepito i connessi compensi di seguito riportati:

incarico	soggetti pubblici/privati e sede sociale	compensi in euro
----------	--	------------------

3) di avere effettuato nell'anno \_\_\_\_\_ viaggi di servizio e/o missioni con oneri a carico del Comune, così come di seguito riportato:

periodo e luogo del viaggio/missione	motivazione del viaggio/missione	spesa sostenuta dal Comune
--------------------------------------	----------------------------------	----------------------------



Annotazioni:

---

---

Sul mio onore affermo che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

data, 19/09/2016

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO



**N.B.:** La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento o tramite corriere;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SULLA SITUAZIONE PATRIMONIALE

DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI

Il/La sottoscritto/a CAIVANO LUCA ELISABETTA

nato/a a Pisticci il 26/09/74 C.F.: CVNLLS74P669712X

nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE COMUNALE

presso il Comune di Pisticci, giusta atto di proclamazione/nomina DECRETO LEGISLATIVO N.140 DEL 03/04/2016

in esecuzione dell'articolo 14 del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33 ed ai sensi degli articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 267, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

1) di essere titolare dei diritti reali sui beni immobili di seguito indicati:

diritto (1)	immobile (2)	dati catastali (3)	comune	note
-------------	--------------	--------------------	--------	------

AUTOVEETTURA OPEL ASTRA 1700 STATION WAGON

INTESTATA ALLA SOCIETA' "CAIVANO LUCA ELISABETTA"

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

(2) Indicare se trattasi di: fabbricato, terreno.

(3) Indicare categoria e rendita

2) di essere titolare dei diritti reali sui beni mobili iscritti in pubblici registri di seguito indicati:

tipologia bene mobile (1)	nazionalità pubblico registro e dati identificativi bene mobile(2)	anno	cv. fiscali	titolo (4)
---------------------------	--	------	-------------	------------

(1) Indicare la tipologia: autovettura, autocarro, motociclo, aeromobile, etc..

(2) Indicare: la nazione nel cui pubblico registro il mobile è iscritto ed i dati identificativi secondo lo stesso registro.

(3) Indicare l'anno di iscrizione nel pubblico registro.

(4) Indicare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, etc..





3) di essere titolare delle azioni delle società di seguito indicate:

ragione sociale	sede sociale	azioni	
		n.	valore

4) di essere titolare delle quote di partecipazione nelle società quotate di seguito indicate:

ragione sociale	sede sociale	quote	
		n.	valore

5) di essere titolare delle quote di partecipazione in società non quotate di seguito indicate:

ragione sociale	sede sociale	quote	
		n.	valore

6) di esercitare le funzioni di amministratore/sindaco delle società di seguito indicate:

ragione sociale	sede sociale	funzioni
-----------------	--------------	----------



Annotazioni:

---

---

Sul mio onore affermo che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

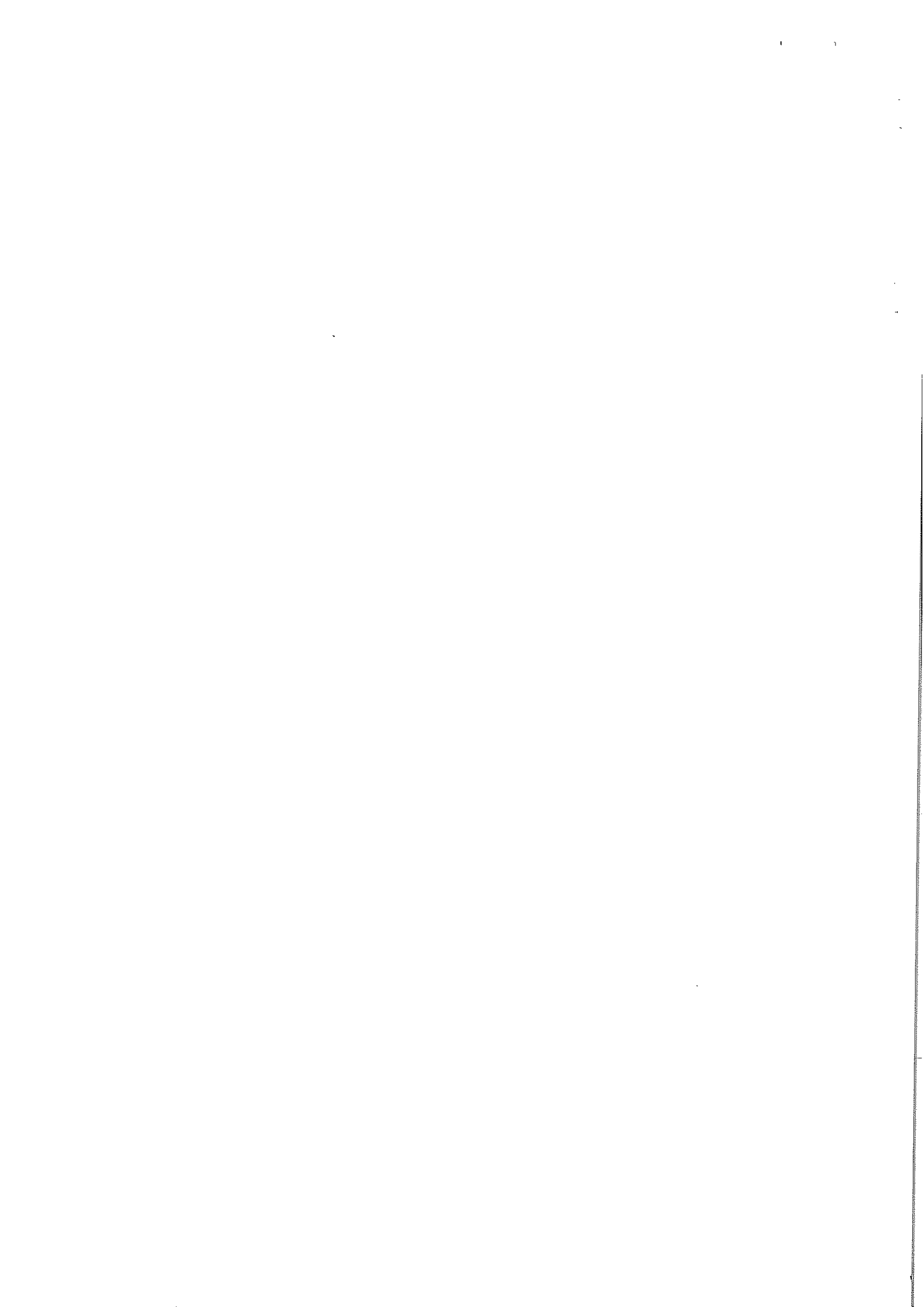
data, 13/09/2016

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO



**N.B.:** La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento o tramite corriere;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SULLA SITUAZIONE PATRIMONIALE  
DEL CONIUGE NON SEPARATO/PARENTE ENTRO IL 2° GRADO  
DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

nella qualità di (indicare se: coniuge non separato/padre/madre/figlio/fratello/sorella/nonno/nonna)

\_\_\_\_\_ del sig./ra \_\_\_\_\_ nato/a a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

titolare dell'incarico politico di \_\_\_\_\_ presso il Comune di Pisticci

in esecuzione dell'articolo 14 del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33 ed ai sensi degli articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 267, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

1) di essere titolare dei diritti reali sui beni immobili di seguito indicati:

diritto (1)	immobile (2)	dati catastali (3)	comune	note
-------------	--------------	--------------------	--------	------

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

(2) Indicare se trattasi di: fabbricato, terreno.

(3) Indicare categoria e rendita

2) di essere titolare dei diritti reali sui beni mobili iscritti in pubblici registri di seguito indicati:

tipologia bene mobile (1)	nazionalità pubblico registro e dati identificativi bene mobile(2)	anno	cv. fiscali	titolo (4)
---------------------------	--	------	-------------	------------



- (1) Indicare la tipologia: autovettura, autocarro, motociclo, aeromobile, etc..
- (2) Indicare: la nazione nel cui pubblico registro il mobile è iscritto ed i dati identificativi secondo lo stesso registro.
- (3) Indicare l'anno di iscrizione nel pubblico registro.
- (4) Indicare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, etc..

3) di essere titolare delle azioni delle società di seguito indicate:

ragione sociale	sede sociale	azioni	
		n.	valore

4) di essere titolare delle quote di partecipazione nelle società quotate di seguito indicate:

ragione sociale	sede sociale	quote	
		n.	valore

5) di essere titolare delle quote di partecipazione in società non quotate di seguito indicate:

ragione sociale	sede sociale	quote	
		n.	valore

6) di esercitare le funzioni di amministratore/sindaco delle società di seguito indicate:

ragione sociale	sede sociale	funzioni





Annotazioni:

---

---

Sul mio onore affermo che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

data, 18/05/2016

IL DICHIARANTE



N.B.: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento o tramite corriere;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.



**Comunicazione della posizione patrimoniale e reddituale del coniuge non separato e dei  
parenti entro il secondo grado dei titolari di cariche politiche.**

Il Sottoscritto CAVANO LUCIA EUSABEA nella qualità di CONSIGLIERE COMUNALE  
del Comune di Pisticci

**dichiara**

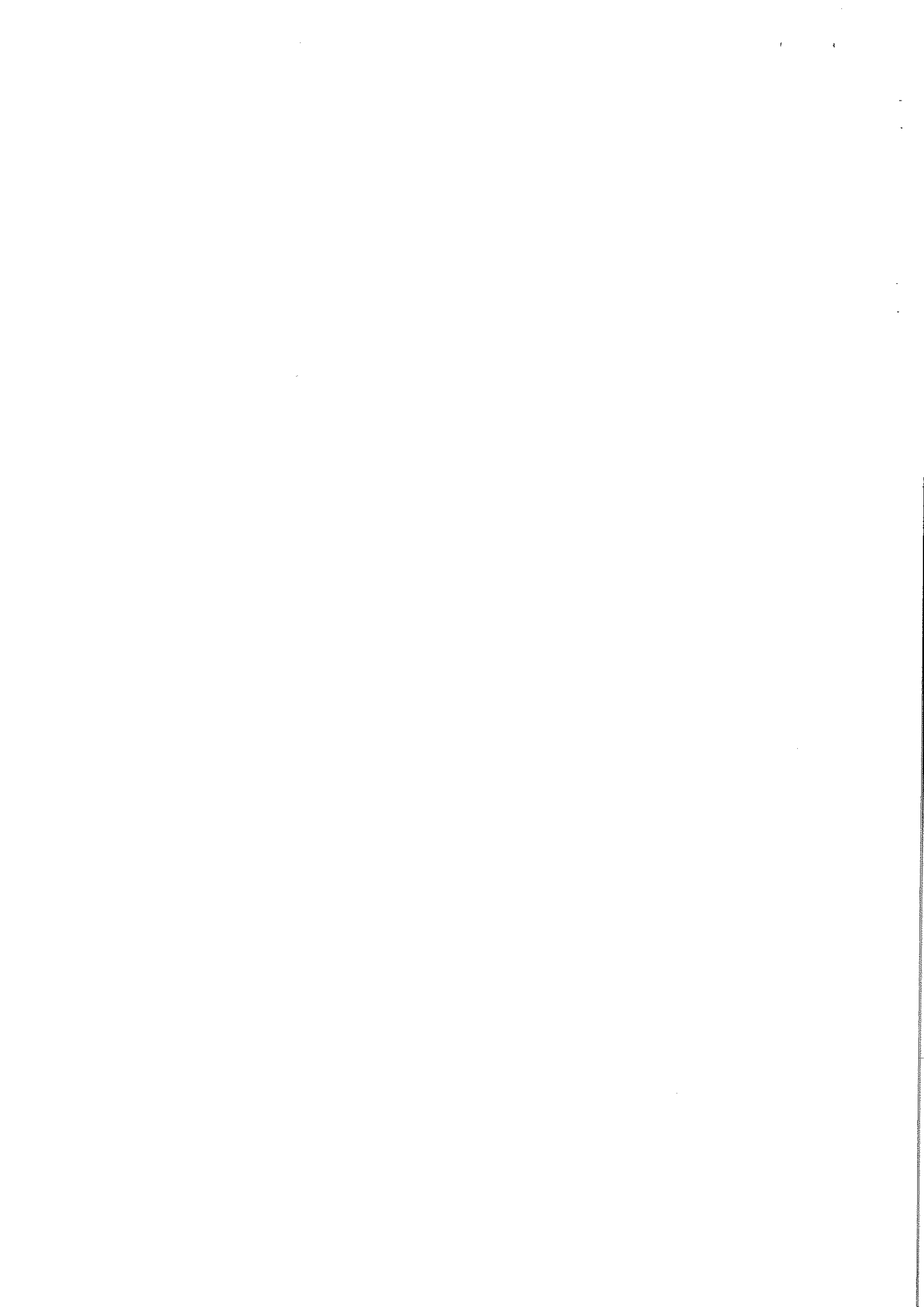
che la moglie, \_\_\_\_\_ e i parenti del prime e secondo grado non hanno  
dato il consenso alla pubblicazione della dichiarazione patrimoniale e della dichiarazione dei  
redditi, relativa all'anno 2012, come previsto dall'art 14, comma 1°, lettera f, del D.Lgs. n.33  
del 14 marzo 2013.

Pisticci,

In Fede



13/09/2016



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER LE SPESE ELETTORALI SOSTENUTE  
DAI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

Il/La sottoscritto/a CAIVANO WCLIA EUSABEA

nato/a a PISTICCI il 26/09/74 C.F.: EVNLS74P66GFLZX

nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE COMUNALE

presso il Comune di Pisticci, giusta atto di proclamazione/nomina DECRETO LEGISLATIVO N. 40 DEL 03/04/2016

in esecuzione dell'articolo 14 del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33 ed ai sensi degli articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 267, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

con riferimento alla propaganda elettorale connessa al predetto incarico

di avere sostenuto le seguenti spese:

euro \*0,00 per \_\_\_\_\_;

euro \*0,00 per \_\_\_\_\_;

euro \*0,00 per \_\_\_\_\_;

di avere assunto le seguenti obbligazioni:

euro \*0,00 per \_\_\_\_\_;

euro \*0,00 per \_\_\_\_\_;

euro \*0,00 per \_\_\_\_\_;

**ATTESTA**

con riferimento alla propaganda elettorale connessa al predetto incarico

di essersi avvalso esclusivamente/in parte di materiali e mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della lista di cui ha fatto parte (indicare il partito o la formazione politica \_\_\_\_\_) e/o di aver provveduto direttamente al pagamento delle spese sostenute.

**ALLEGA**

- dichiarazione congiunta del soggetto che ha erogato e del soggetto che ha ricevuto il contributo o il finanziamento o il servizio.

Annotazioni: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Il dichiarante afferma sul proprio onore che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

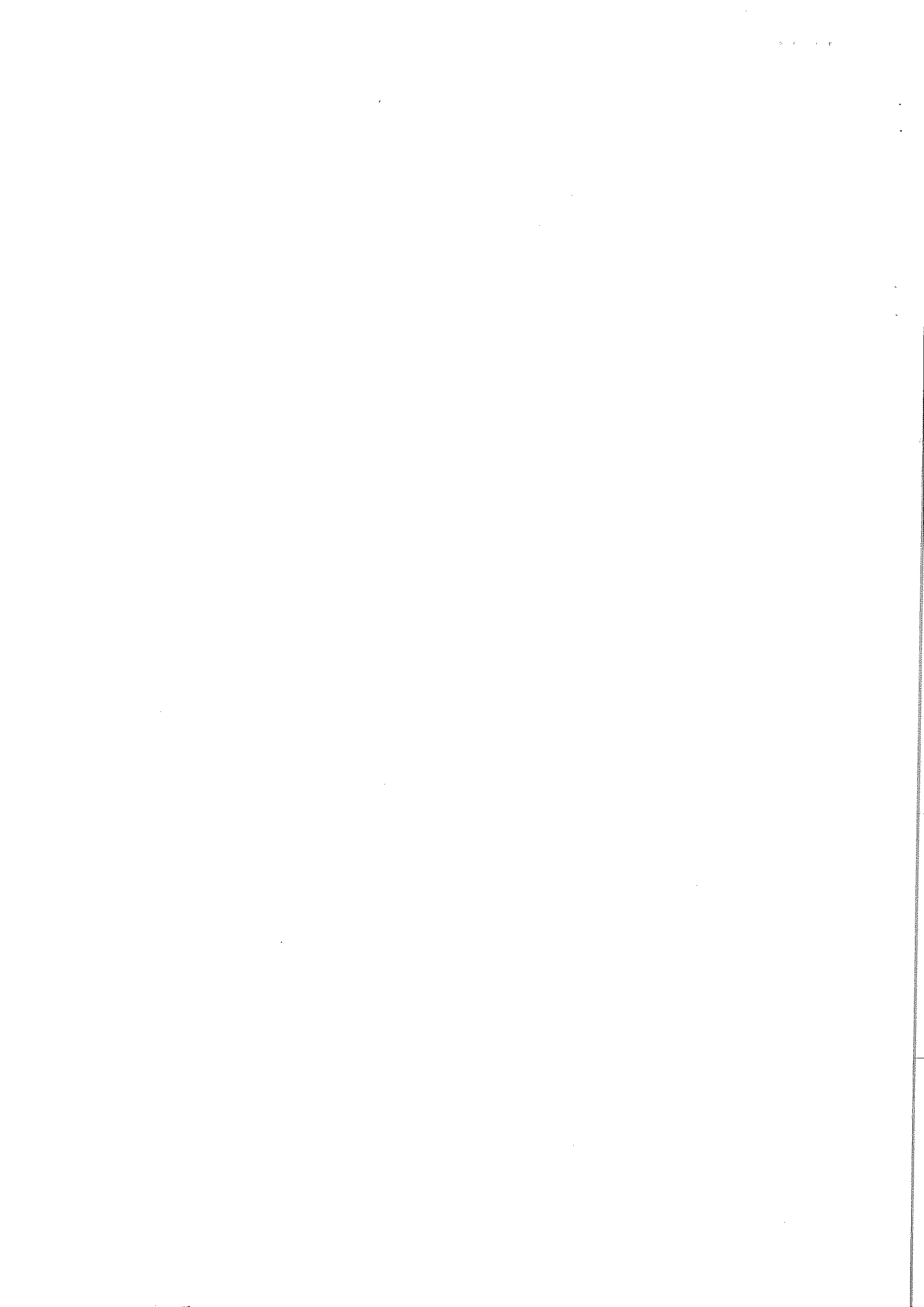
data, 19/09/2016

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO

Giuseppe Pesebba

N.B.: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento o tramite corriere;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.





Cognome..... CAIVANO  
 Nome..... Lucia Elisabetta  
 nato il..... 26 settembre 1974  
 (atto n..... 96. P..... I. S..... A.....)  
 a..... PISTICCI..... (..... MT.....)  
 Cittadinanza..... Italiana  
 Residenza..... PISTICCI  
 Via..... Via Sicilia-Marconia, 15  
 Stato civile.....  
 Professione..... commerciante  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura..... mt. 1,55  
 Capelli..... biondi  
 Occhi..... castani  
 Segni particolari.....  
 .....  
 .....



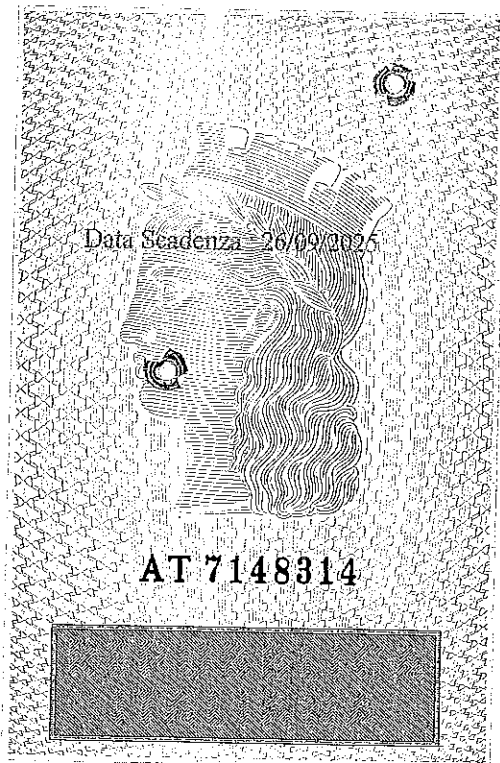
Firma del titolare..... *Lucia Elisabetta Caivano*  
 PISTICCI..... 7 apr 2015

..... il SINDACO

Impronta del dito  
 indice sinistro







IPZS, SPA - C.O.V. - ROMA



**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome	<b>CAIVANO LUCIA ELISABETTA</b>
Indirizzo	<b>VIA SICILIA, 15 MARCONIA COMUNE PISTICCI CAP 75015</b>
Telefono	<b>0835411052</b>
Fax	
E-mail	<b>Lucylle2009@libero.it</b>
Nazionalità	italiana
Data di nascita	26/09/1974

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)
  - Nome e indirizzo del datore di lavoro
  - Tipo di azienda o settore
  - Tipo di impiego
  - Principali mansioni e responsabilità
- Dal 1995 al oggi commerciante  
CAIVANO PIETRO & LUCIA ELISABETTA SNC  
COMMERCIO GENERI ALIMENTARI E DIVERSI  
CASSIERA  
SOCIO

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
  - Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)
- ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE  
"ADRIANO OLIVETTI"  
RAGIONERIA, TECNICA E LINGUE  
PERITO TECNICO COMMERCIALE

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

INGLESE, TEDESCO

BUONO

BUONO

BUONO

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

BUONE CAPACITA' DI RELAZIONE CON ALTRI

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

CONTEGGI, USO REGISTRATORE CASSA.

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

ASCOLTO MUSICA

## ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

PAZIENZA

PATENTE O PATENTI

"B" numero U1N506548

## ULTERIORI INFORMAZIONI

## ALLEGATI



Riservato alla Poste italiane Spa  
N. Protocollo  
\_\_\_\_\_  
Data di presentazione  
\_\_\_\_\_ **UNI**

COGNOME CAIVANO NOME LUCIA, ELISABETTA

CODICE FISCALE  
C V N L L S 7 4 P 6 6 G 7 1 2 X

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 in materia di protezione dei dati personali**

Con questa informativa l'Agenzia delle Entrate spiega come utilizza i dati raccolti e quali sono i diritti riconosciuti all'interessato. Infatti, il d.lgs. n. 196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali.

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Salferino, 1 - 26900 Lodi

**Finalità del trattamento**

I dati forniti con questo modello verranno trattati dall'Agenzia delle Entrate esclusivamente per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte.  
I dati acquisiti potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati solo nei casi previsti dalle disposizioni del Codice in materia di protezione dei dati personali (art. 19 del d.lgs. n. 196 del 2003). Potranno, inoltre, essere pubblicati con le modalità previste dal combinato disposto degli artt. 69 del D.P.R. n. 600 del 29 settembre 1973, così come modificato dalla legge n. 133 del 6 agosto 2008 e 66-bis del D.P.R. n. 633 del 26 ottobre 1972.  
I dati indicati nella presente dichiarazione possono essere trattati anche per l'applicazione dello strumento del c.d. reddiometro, compresi i dati relativi alla composizione del nucleo familiare. I dati trattati ai fini dell'applicazione del reddiometro non vengono comunicati a soggetti esterni e la loro titolarità spetta esclusivamente all'Agenzia delle Entrate. Sul sito dell'Agenzia delle Entrate è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali in relazione al reddiometro.

**Conferimento dei dati**

I dati richiesti devono essere forniti obbligatoriamente per potersi avvalere degli effetti delle disposizioni in materia di dichiarazione dei redditi. L'indicazione di dati non veritieri può far incorrere in sanzioni amministrative o, in alcuni casi, penali.  
L'indicazione del numero di telefono o cellulare, del fax e dell'indirizzo di posta elettronica è facoltativa e consente di ricevere gratuitamente dall'Agenzia delle Entrate informazioni e aggiornamenti su scadenze, novità, adempimenti e servizi offerti.  
L'effettuazione della scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 47 della legge 20 maggio 1985 n. 222 e delle successive leggi di ratifica delle intese stipulate con le confessioni religiose.  
L'effettuazione della scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 1, comma 154 della legge 23 dicembre 2014 n. 190.  
L'effettuazione della scelta per la destinazione del due per mille a favore dei partiti politici è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 12 del decreto legge 28 dicembre 2013, n. 149, convertito, con modificazioni, dall'art. 1 comma 1, della legge 21 febbraio 2014, n. 13.  
L'effettuazione della scelta per la destinazione del due per mille a favore delle associazioni culturali è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 1, comma 985 della legge 28 dicembre 2015, n. 208.  
Tali scelte, secondo il d.lgs. n. 196 del 2003, comportano il conferimento di dati di natura "sensibile".

Anche l'inserimento delle spese sanitarie tra gli oneri deducibili o per i quali è riconosciuta la detrazione d'imposta, è facoltativo e richiede il conferimento di dati sensibili.

**Modalità del trattamento**

I dati acquisiti verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire, anche mediante verifiche con altri dati in possesso dell'Agenzia delle Entrate o di altri soggetti, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali.  
Il modello può essere consegnato a soggetti intermediari individuati dalla legge (centri di assistenza fiscale, sostituti d'imposta, banche, agenzie postali, associazioni di categoria, professionisti) che tratteranno i dati esclusivamente per le finalità di trasmissione del modello all'Agenzia delle Entrate.

**Titolare del trattamento**

L'Agenzia delle Entrate e gli intermediari, quest'ultimi per la sola attività di trasmissione, secondo quanto previsto dal d.lgs. n. 196/2003, assumono la qualifica di "titolare del trattamento dei dati personali" quando i dati entrano nella loro disponibilità e sotto il loro diretto controllo.

**Responsabili del trattamento**

Il titolare del trattamento può avvalersi di soggetti nominati "Responsabili". In particolare, l'Agenzia delle Entrate si avvale, come responsabile esterno del trattamento dei dati, della Sogei S.p.a., partner tecnologico cui è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria.  
Presso l'Agenzia delle Entrate è disponibile l'elenco completo dei responsabili.  
Gli intermediari, ove si avvalgano della facoltà di nominare dei responsabili, devono renderne noti i dati identificativi agli interessati.

**Diritti dell'interessato**

Fatte salve le modalità, già previste dalla normativa di settore, per le comunicazioni di variazione dati e per l'integrazione dei modelli di dichiarazione e/o comunicazione l'interessato (art. 7 del d.lgs. n. 196 del 2003) può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, oppure per cancellarli o opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge.  
Tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta rivolta a:  
Agenzia delle Entrate - Via Cristoforo Colombo 426 c/d - 00145 Roma.

**Consenso**

L'Agenzia delle Entrate, in quanto soggetto pubblico, non deve acquisire il consenso degli interessati per trattare i loro dati personali. Anche gli intermediari che trasmettono la dichiarazione all'Agenzia delle Entrate non devono acquisire il consenso degli interessati per il trattamento dei dati cosiddetti comuni (codice fiscale, redditi etc.) in quanto il loro trattamento è previsto per legge. Per quanto riguarda invece i dati cosiddetti sensibili, relativi a particolari oneri deducibili o per i quali è riconosciuta la detrazione d'imposta, alla scelta dell'otto per mille, del cinque per mille e del due per mille dell'Irpef, il consenso per il trattamento da parte degli intermediari viene acquisito attraverso la sottoscrizione della dichiarazione e con la firma apposta per la scelta dell'otto per mille dell'Irpef, del cinque per mille e del due per mille dell'Irpef.  
**La presente informativa viene data in via generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.**

Conforme al Provvedimento del 29/01/2016 e successive modificazioni

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Iva	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa a favore	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98)	Eventi eccezionali	
	X												
<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>	Comune (o Stato estero) di nascita							Provincia (sigla)	Data di nascita			Sesso	
	PISTICCI							MT	26/09/1974			M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X	
	deceduto/a		tutelato/a		minore			Partita IVA (eventuale)					
	6		7		8								
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b> Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 alla data di presentazione della dichiarazione	Comune							Provincia (sigla)	C.a.p.		Codice comune		
	Tipologia (via, piazza, ecc.)							Indirizzo			Numero civico		
	Frazione							Data della variazione		Domicilio fiscale diverso dalla residenza		Dichiarazione presentata per la prima volta	
			giorno		mese		anno		1		2		
<b>TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA</b>	Telefono prefisso		numero		Cellulare			Indirizzo di posta elettronica					
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015</b>	Comune							Provincia (sigla)	Codice comune				
	PISTICCI							MT	G712				
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016</b>	Comune							Provincia (sigla)	Codice comune				
<b>RESIDENTE ALL'ESTERO</b> DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2015	Codice fiscale estero				Stato estero di residenza			Codice Stato estero		Non residenti "Schumacker"			
	Stato federato, provincia, contea				Località di residenza					<b>NAZIONALITÀ</b>			
	Indirizzo									1 Estera			
										2 Italiana			
<b>RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI</b>  EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITÀ, ecc. (vedere Istruzioni)	Codice fiscale (abbligatorio)							Codice carica		Data carica			
										giorno		mese	anno
	Cognome							Nome			Sesso		
										M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		Provincia (sigla)	
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE</b> Rappresentante residente all'estero	Comune (o Stato estero)							Provincia (sigla)	C.a.p.				
	Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero							Telefono prefisso		numero			
	Data di inizio procedura		Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura		Codice fiscale società o ente dichiarante						
	giorno		mese		anno		giorno		mese		anno		
<b>CANONE RAI IMPRESE</b>	Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)												
<b>IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA</b> Riservato all'incaricato	Codice fiscale dell'incaricato							00600880777					
	Soggetto che ha predisposto la dichiarazione							2 Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione		Ricezione altre comunicazioni telematiche			
	Data dell'impegno		giorno		mese		anno		FIRMA DELL'INCARICATO		TACCOGNA ROSA		
	09/09/2016												
<b>VISTO DI CONFORMITÀ</b> Riservato al C.A.F. o al professionista	Visto di conformità rilasciato ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 relativo a Redditi/IVA												
	Codice fiscale del responsabile del C.A.F.							Codice fiscale del C.A.F.					
	Codice fiscale del professionista							Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997		FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA			
<b>CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA</b> Riservato al professionista	Codice fiscale del professionista												
	Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili												
	Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997							FIRMA DEL PROFESSIONISTA					

(\*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meconografici a striscia continua.

<b>FIRMA DELLA DICHIARAZIONE</b> Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano). In caso di dichiarazione integrativa, al posto della barratura inserire gli appositi codici.	Familiari a carico	RA	RB	RC	RP	RN	RV	CR	RX	CS	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE	LM
					X	X	X		X		X		X										
	TR	RU	FC	N. moduli IVA			Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario						Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario										
	Situazioni particolari			Codice			CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE						FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)										
													CAIVANO LUCIA, ELISABETTA										

(\*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.



CODICE FISCALE

C V N L L S 7 4 P 6 6 G 7 1 2 X

REDDITI

QUADRO RP - Oneri e spese

Mod. N.

0 1

QUADRO RP  
ONERI E SPESE

Sezione I

Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 19% e del 26%

Le spese mediche vanno indicate interamente senza sottrarre la franchigia di euro 129,11

Per l'elenco dei codici spesa consultare la Tabella nelle istruzioni

RP1	Spese sanitarie	Spese patologie esenti sostenute da familiari	Spese sanitarie comprensive di franchigia euro 129,11
RP2	Spese sanitarie per familiari non a carico affetti da patologie esenti		
RP3	Spese sanitarie per persone con disabilità		
RP4	Spese veicoli per persone con disabilità		
RP5	Spese per l'acquisto di cani guida		
RP6	Spese sanitarie rateizzate in precedenza		
RP7	Interessi mutui ipotecari acquisto abitazione principale		
RP8	Altre spese	Codice spesa	
RP9	Altre spese	Codice spesa	
RP10	Altre spese	Codice spesa	
RP11	Altre spese	Codice spesa	
RP12	Altre spese	Codice spesa	
RP13	Altre spese	Codice spesa	
RP14	Altre spese	Codice spesa	
RP15	TOTALE SPESE SU CUI DETERMINARE LA DETRAZIONE	Rateizzazioni spese righe RP1, RP2 e RP3 Con casella 1 barrata indicare importo rata, o somma RP1 col. 2, RP2 e RP3 Altre spese con detrazione 19% Totale spese con detrazione al 19% (col. 2 + col. 3) Totale spese con detrazione 26%	

Sezione II

Spese e oneri per i quali spetta la deduzione dal reddito complessivo

RP21	Contributi previdenziali ed assistenziali				
RP22	Assegno di coniuge	Codice fiscale del coniuge			
RP23	Contributi per addetti ai servizi domestici e familiari				
RP24	Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose				
RP25	Spese mediche e di assistenza per persone con disabilità				
RP26	Altri oneri e spese deducibili	Codice			

CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE

RP27	Deducibilità ordinaria	Dedotti dal sostituto	Non dedotti dal sostituto
RP28	Lavoratori di prima occupazione		
RP29	Fondi in squilibrio finanziario		
RP30	Familiari a carico		

RP31	Fondo pensione negoziale dipendenti pubblici	Dedotti dal sostituto	Quota TFR	Non dedotti dal sostituto

RP32	Spese per acquisto o costruzione di abitazioni date in locazione	Data stipula locazione (giorno, mese, anno)	Spesa acquisto/costruzione	Interessi	Totale importo deducibile

RP33	Restituzione somme al soggetto erogatore	Somme restituite nell'anno	Residuo anno precedente	Totale

RP34	Quota investimento in start up	Codice fiscale	Importo	Totale importo UPF 2016	Importo residuo UPF 2015	Importo residuo UPF 2014

RP39	TOTALE ONERI E SPESE DEDUCIBILI					
------	---------------------------------	--	--	--	--	--

Sezione III A

Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio (detrazione d'imposta del 36%, del 41%, del 50% o del 65%)

RP41	2006 e 2012 (antismistico dal 2013 al 2015)			Codice fiscale	Situazioni particolari			Numero rate		Importo spesa	Importo rata	N. d'ordine immobile
	Anno	Anno	Anno		Interventi particolari	Codice	Anno	Reddenza rate	5			
RP42												
RP43												
RP44												
RP45												
RP46												
RP47												

RP48	TOTALE RATE	Detrazione 41%	Detrazione 36%	Detrazione 50%	Detrazione 65%

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Salfarino, 1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 29/01/2016 e successive modificazioni



<b>Sezione III B</b> Dati catastali identificativi degli immobili e altri dati per fruire della detrazione del 36% o del 50% o del 65%	<b>RP51</b>	N. d'ordine immobile 1	Condominio 2	Codice comune 3	T/U 4	Sez. urb./comune catast. 5	Foglio 6	7	Particella /	Subalterno 8		
	<b>RP52</b>	N. d'ordine immobile 1	Condominio 2	Codice comune 3	T/U 4	Sez. urb./comune catast. 5	Foglio 6	7	Particella /	Subalterno 8		
CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)						DOMANDA ACCATASTAMENTO						
Altri dati	<b>RP53</b>	N. d'ordine immobile 1	Condominio 2	Data 3	Serie 4	Numero e sotto numero 5	Cod. Ufficio Ag. Entrate 6	7	Data 8	Numero 9	Provincia Uff. Agenzia Entrate 9	
<b>Sezione III C</b> Spese arredo immobili ristrutturati (detraz. 50%)	<b>RP57</b>	N. Rata 1	Spesa arredo immobile 2	Importo rata 3	N. Rata 4	Spesa arredo immobile 5	Importo rata 6	Totale rate 7				
	<b>RP57</b>		,00	,00		,00	,00	,00				
<b>Sezione IV</b> Spese per interventi finalizzati al risparmio energetico (detrazione d'imposta del 55% o 65%)	<b>RP61</b>	Tipo intervento 1	Anno 2	Periodo 2013 3	Casi particolari 4	Periodo 2008 rideterm. rate 5	Retelezione 6	N. rata 7	Spesa totale 8	Importo rata 9		
	<b>RP62</b>								,00	,00		
	<b>RP63</b>								,00	,00		
	<b>RP64</b>								,00	,00		
	<b>RP65</b>	TOTALE RATE - DETRAZIONE 55%									,00	
	<b>RP66</b>	TOTALE RATE - DETRAZIONE 65%									,00	
	<b>RP66</b>	TOTALE RATE - DETRAZIONE 65%									,00	
<b>Sezione V</b> Detrazioni per inquilini con contratto di locazione	<b>RP71</b>	Inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale							Tipologia 1	N. di giorni 2	Percentuale 3	
	<b>RP72</b>	Lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro								N. di giorni 1	Percentuale 2	
	<b>RP73</b>	Detrazione affitto terreni agricoli ai giovani									,00	
<b>Sezione VI</b> Altre detrazioni	<b>RP80</b>	Investimenti start up 1	Codice fiscale 2	Tipologia investimento 3	PMI 4	Ammontare investimento 5	Codice 6	Ammontare detrazione 7	Totale detrazione 8			
	<b>RP81</b>	Mantenimento dei cani guida (Borame la casella)										
	<b>RP83</b>	Altre detrazioni							Codice 1	2	,00	



CODICE FISCALE

C V N L L S 7 4 P 6 6 G 7 1 2 X

REDDITI

QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF  
 QUADRO RV - Addizionale regionale e comunale all'IRPEF  
 QUADRO CS - Contributo di solidarietà

QUADRO RN  
 IRPEF

<b>RN1</b>	<b>REDDITO COMPLESSIVO</b>	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali	Credito per fondi comuni Credito art. 3 d.lgs.147/2015	Perdite compensabili con crediti di colonna 2	Reddito minimo da partecipazione in società non operative		15574,00
<b>RN2</b>	Deduzione per abitazione principale						,00
<b>RN3</b>	Oneri deducibili						3523,00
<b>RN4</b>	<b>REDDITO IMPONIBILE</b> (indicare zero se il risultato è negativo)						12051,00
<b>RN5</b>	<b>IMPOSTA LORDA</b>						2772,00
<b>RN6</b>	Detrazioni per familiari a carico	Detrazione per coniuge a carico	Detrazione per figli a carico	Ulteriore detrazione per figli a carico	Detrazione per altri familiari a carico		,00
<b>RN7</b>	Detrazioni lavoro	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	Detrazione per redditi di pensione	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi			867,00
<b>RN8</b>	<b>TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO</b>						867,00
<b>RN12</b>	Detrazione canoni di locazione e affitto terreni (Sez. V del quadro RP)	Totale detrazione	Credito residuo da riportare al rigo RN31 col. 2	Detrazione utilizzata			,00
<b>RN13</b>	Detrazione oneri Sez. I quadro RP	(19% di RP15 col.4)	(26% di RP15 col.5)				74,00
<b>RN14</b>	Detrazione spese Sez. III-A quadro RP	(41% di RP48 col.1)	(36% di RP48 col.2)	(50% di RP48 col.3)	(65% di RP48 col.4)		,00
<b>RN15</b>	Detrazione spese Sez. III-C quadro RP			(50% di RP57 col.7)			,00
<b>RN16</b>	Detrazione oneri Sez. IV quadro RP	(55% di RP65) <sup>1</sup>		(65% di RP66) <sup>2</sup>			,00
<b>RN17</b>	Detrazione oneri Sez. VI quadro RP						,00
<b>RN19</b>	Residuo detrazione Start-up UNICO 2014		RN47, col. 7, Mod. Unico 2015	Detrazione utilizzata			,00
<b>RN20</b>	Residuo detrazione Start-up UNICO 2015		RN47, col. 8, Mod. Unico 2015	Detrazione utilizzata			,00
<b>RN21</b>	Detrazione investimenti start up (Sez. VI del quadro RP)		RP80 col. 7	Detrazione utilizzata			,00
<b>RN22</b>	<b>TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA</b>						941,00
<b>RN23</b>	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie						,00
<b>RN24</b>	Crediti d'imposta che generano residui	Ricicquo prima casa	Incremento occupazione	Reintegro anticipazioni fondi pensioni	Mediazioni	Negoziato e Arbitrato	,00
<b>RN25</b>	<b>TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA</b> (somma dei righe RN23 e RN24)						,00
<b>RN26</b>	<b>IMPOSTA NETTA</b> [RN5 - RN22 - RN25; indicare zero se il risultato è negativo] di cui sospeso						1831,00
<b>RN27</b>	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo						,00
<b>RN28</b>	Credito d'imposta per abitazione principale - Sisma Abruzzo						,00
<b>RN29</b>	Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero (di cui derivanti da imposte figurative)						,00
<b>RN30</b>	Credito imposta cultura	Importo rata 2015	Totale credito	Credito utilizzato			,00
<b>RN31</b>	Crediti residui per detrazioni incipienti		(di cui ulteriore detrazione per figli)				,00
<b>RN32</b>	Crediti d'imposta	Fondi comuni	Altri crediti d'imposta				,00
<b>RN33</b>	<b>RITENUTE TOTALI</b>	di cui ritenute sospese	di cui altre ritenute subite	di cui ritenute art. 5 non utilizzate			,00
<b>RN34</b>	<b>DIFFERENZA</b> (se tale importo è negativo indicare l'importo preceduto dal segno meno)						1831,00
<b>RN35</b>	Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi						,00
<b>RN36</b>	<b>ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE</b>		di cui credito Quadro I.730/2015				1860,00
<b>RN37</b>	<b>ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24</b>						,00
<b>RN38</b>	<b>ACCONTI</b>	di cui acconti sospesi	di cui recupero imposta sostitutiva	di cui acconti ceduti	di cui fuoriscali regime di vanloggio	di cui credito riversato da conti di recupero	1351,00
<b>RN39</b>	Restituzione bonus	Bonus incipienti	Bonus famiglia				,00
<b>RN40</b>	Decadenza Start-up Recupero detrazione	di cui interessi su detrazione fruita	Detrazione fruita	Eccedenze di detrazione			,00

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 29/01/2016 e successive modificazioni

	<b>RN41</b> Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti	Ulteriore detrazione per figli	Detrazione canoni locazione						
		1	2						
		,00	,00						
	<b>RN42</b> Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2016 o UNICO 2016	730/2016							
		Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod F24	Rimborsato	Rimborsato da UNICO 2016				
		1	2	3	4				
		,00	,00	,00	,00				
	<b>RN43</b> BONUS IRPEF	Bonus spettante	Bonus fruibile in dichiarazione	Bonus da restituire					
		1	2	3					
		,00	,00	,00					
Determinazione dell'imposta	<b>RN45</b> IMPOSTA A DEBITO	di cui exit-tax rateizzata (Quadro TR)							
	<b>RN46</b> IMPOSTA A CREDITO				1380,00				
Residui detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni	<b>RN47</b> Fondi Pensione RN24, col. 3	Start up UPF 2014 RN19	Start up UPF 2015 RN20	Start up UPF 2016 RN21					
		1	2	3					
		,00	,00	,00					
		Spese sanitarie RN23	Casa RN24, col. 1	Occup. RN24, col. 2					
		6	11	12					
		,00	,00	,00					
		Sisma Abruzzo RN28	Mediazioni RN24, col. 4	Arbitrato RN24, col. 5					
		13	14	15					
		,00	,00	,00					
		Deduz. start up UPF 2015	Cultura RN30, col. 1	Deduz. start up UPF 2014					
		21	26	31					
		,00	,00	,00					
		Deduz. start up UPF 2015	Deduz. start up UPF 2016	Restituzione somme RP33					
		32	33	36					
		,00	,00	,00					
Altri dati	<b>RN50</b> Abitazione principale soggetta a IMU	Casi particolari	Fondari non imponibili	di cui immobili all'estero					
		1	2	3					
		,00	,00	,00					
Acconto 2016	<b>RN61</b> Ricalcolo reddito	Reddito complessivo	Imposta netta	Differenza					
		1	2	3	4				
		,00	,00	,00					
	<b>RN62</b> Acconto dovuto	Primo acconto	Secondo o unico acconto						
		1	2						
			732,00	1099,00					
<b>QUADRO RV</b> ADDIZIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF	<b>RV1</b> REDDITO IMPONIBILE				12051,00				
Sezione I Addizionale regionale all'IRPEF	<b>RV2</b> ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	Casi particolari addizionale regionale			148,00				
	<b>RV3</b> ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA	(di cui oltre trattenute	(di cui sospesa		,00				
		1	2						
		,00	,00						
	<b>RV4</b> ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX2 col. 4 Mod. UNICO 2015)	Cod. Regione	di cui credito da Quadro I 730/2015		,00				
		1	2						
			,00						
	<b>RV5</b> ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24				,00				
	<b>RV6</b> Addizionale regionale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2016 o UNICO 2016	730/2016							
		Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod F24	Rimborsato	Rimborsato da UNICO 2016				
		1	2	3	4				
		,00	,00	,00	,00				
	<b>RV7</b> ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A DEBITO				148,00				
	<b>RV8</b> ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A CREDITO				,00				
Sezione II-A Addizionale comunale all'IRPEF	<b>RV9</b> ALIQUOTA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE DELIBERATA DAL COMUNE	Aliquote per scaglioni			0,5				
	<b>RV10</b> ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	A agevolazioni			60,00				
	<b>RV11</b> RC e RL	730/2015	F24		16,00				
		1	2	3	4				
		,00	,00	,00	,00				
		altre trattenute	(di cui sospesa		16,00				
		4	5	6					
		,00	,00	,00					
	<b>RV12</b> ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX3 col. 4 Mod. UNICO 2015)	Cod. Comune	di cui credito da Quadro I 730/2015		,00				
		1	2						
			,00						
	<b>RV13</b> ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24				,00				
	<b>RV14</b> Addizionale comunale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2016 o UNICO 2016	730/2016							
		Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod F24	Rimborsato	Rimborsato da UNICO 2016				
		1	2	3	4				
		,00	,00	,00	,00				
	<b>RV15</b> ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A DEBITO				44,00				
	<b>RV16</b> ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A CREDITO				,00				
Sezione II-B Acconto addizionale comunale all'IRPEF 2016	<b>RV17</b>	A agevolazioni	Imponibile	Aliquote per scaglioni	Aliquota	Acconto dovuto	Addizionale comunale 2016 trattenuta dal datore di lavoro	Importo trattenuto o versato (per dichiarazione integrativa)	Acconto da versare
		1	2	3	4	5	6	7	8
			12051,00	0,5		18,00	,00	,00	18,00
<b>QUADRO CS</b> CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	<b>CS1</b> Base imponibile contributo di solidarietà	Reddito complessivo (rigo RN1 col. 5)	Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC15 col. 2)	Reddito complessivo lordo (colonna 1 + colonna 2)	Reddito al netto del contributo pensioni (RC15 col. 1)	Base imponibile contributo			
		1	2	3	4	5			
		,00	,00	,00	,00	,00			
	<b>CS2</b> Determinazione contributo di solidarietà	Contributo dovuto	Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC15 col. 2)	Contributo sospeso					
		1	2	3					
		,00	,00	,00					
		Contributo trattenuto con il mod. 730/2016	Contributo a debito	Contributo a credito					
		4	5	6					
		,00	,00	,00					



CODICE FISCALE

C V N L L S 7 4 P 6 6 G 7 1 2 X

REDDITI

QUADRO RX - Compensazioni - Rimborsi

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 29/01/2016 e successive modificazioni

**QUADRO RX**  
COMPENSAZIONI  
RIMBORSI

**Sezione I**

Crediti ed eccedenze risultanti dalla presente dichiarazione

	Importo a credito risultante dalla presente dichiarazione	Eccedenza di versamento a saldo	Credito di cui si chiede il rimborso	Credito da utilizzare in compensazione e/o in detrazione
	1	2	3	4
<b>RX1</b> IRPEF	1380,00	,00	,00	1380,00
<b>RX2</b> Addizionale regionale IRPEF	,00	,00	,00	,00
<b>RX3</b> Addizionale comunale IRPEF	,00	,00	,00	,00
<b>RX4</b> Cedolare secca (RB)	,00	,00	,00	,00
<b>RX6</b> Contributo di solidarietà (CS)	,00	,00	,00	,00
<b>RX11</b> Imposta sostitutiva redditi di capitale (RM)		,00	,00	,00
<b>RX12</b> Acconto su redditi a tassazione separata (RM)		,00	,00	,00
<b>RX13</b> Imposta sostitutiva riallineamento valori fiscali (RM)		,00	,00	,00
<b>RX14</b> Addizionale bonus e stock option (RM)		,00	,00	,00
<b>RX15</b> Imposta sostitutiva redditi partecipazione imprese estere (RM)	,00	,00	,00	,00
<b>RX16</b> Imposta pignoramento presso terzi (RM)	,00	,00	,00	,00
<b>RX17</b> Imposta noleggio occasionale imbarcazioni (RM)		,00	,00	,00
<b>RX18</b> Imposte sostitutive plusvalenze finanziarie (RT)	,00	,00	,00	,00
<b>RX19</b> IVIE (RV)	,00	,00	,00	,00
<b>RX20</b> IVAFE (RV)	,00	,00	,00	,00
<b>RX31</b> Imposta sostitutiva nuovi minimi/contribuenti forfetari (LM47)	,00	,00	,00	,00
<b>RX33</b> Imposta sostitutiva deduzioni extra contabili (RQ)		,00	,00	,00
<b>RX34</b> Imposta sostitutiva plusvalenze beni/azienda (RQ)		,00	,00	,00
<b>RX35</b> Imposta sostitutiva conferimenti SIIQ/SIINQ (RQ)		,00	,00	,00
<b>RX36</b> Tassa etica (RQ)	,00	,00	,00	,00
<b>RX37</b> Imposta sostitutiva (RQ sez. XXIII-A e B)		,00	,00	,00
<b>RX38</b> Imposta sostitutiva affrancamento (RQ sez. XXIII-C)		,00	,00	,00

**Sezione II**

Crediti ed eccedenze risultanti dalla precedente dichiarazione

	Codice tributo	Eccedenza o credito precedente	Importo compensato nel Mod. F24	Importo di cui si chiede il rimborso	Importo residuo da compensare
		2	3	4	5
<b>RX51</b> IVA		,00	,00	,00	,00
<b>RX52</b> Contributi previdenziali		,00	,00	,00	,00
<b>RX53</b> Imposta sostitutiva di cui al quadro RT		,00	,00	,00	,00
<b>RX54</b> Altre imposte	1	,00	,00	,00	,00
<b>RX55</b> Altre imposte		,00	,00	,00	,00
<b>RX56</b> Altre imposte		,00	,00	,00	,00
<b>RX57</b> Altre imposte		,00	,00	,00	,00

**Sezione III**

Determinazione dell'IVA da versare o del credito d'imposta

<b>RX61</b> IVA da versare	,00
<b>RX62</b> IVA a credito (da ripartire tra i righe RX64 e RX65)	,00
<b>RX63</b> Eccedenza di versamento (da ripartire tra i righe RX64 e RX65)	,00
Importo di cui si richiede il rimborso	,00
di cui da liquidare mediante procedura semplificata	,00

Causale del rimborso  3

Contribuenti ammessi all'erogazione prioritaria del rimborso  4

Imposta relativa alle operazioni di cui all'art. 17-ter  5

Contribuenti Subappaltatori  6

Esonero garanzia  7

**Attestazione condizioni patrimoniali e versamento contributi**

**RX64** Il sottoscritto dichiara, ai sensi dell'articolo 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, che sussistono le seguenti condizioni previste dall'articolo 38-bis, terzo comma, lettere a) e c):

- a) il patrimonio netto non è diminuito, rispetto alle risultanze contabili dell'ultimo periodo d'imposta, di oltre il 40 per cento; la consistenza degli immobili non si è ridotta, rispetto alle risultanze contabili dell'ultimo periodo d'imposta, di oltre il 40 per cento per cessioni non effettuate nella normale gestione dell'attività esercitata; l'attività stessa non è cessata né si è ridotta per effetto di cessioni di aziende o rami di aziende compresi nelle suddette risultanze contabili;
- c) sono stati eseguiti i versamenti dei contributi previdenziali e assicurativi.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 Dicembre 2000, n. 445. FIRMA \_\_\_\_\_

<b>RX65</b> Importo da riportare in detrazione o in compensazione	,00
---	-----



CODICE FISCALE

C V N L L S 7 4 P 6 6 G 7 1 2 X

REDDITI

QUADRO RH

Redditi di partecipazione in società di persone ed assimilate

Mod. N.

0 1

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Salfertino, 1 - 26900 Lodi  
Conforme al Provvedimento del 29/01/2016 e successive modificazioni

Sezione I Dati della società, associazione, impresa familiare, azienda coniugale o GEIE		Codice fiscale società o associazione partecipata		Tipo		Quota di partecipazione		Quota reddito (o perdita)		Perdite illimitate		Reddito dei terreni		Detrazioni	
1	2	3	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
RH1	00429850779		50 %	14863 ,00											X
	Quota redd. società non operative	Quota ritenute d'acconto	Quota crediti d'imposta	Rientro dall'estero	Quota oneri detraibili	Quota reddito non imponibile									
	,00	,00	,00	,00	,00										
RH2			%	,00											
RH3			%	,00											
RH4			%	,00											
Sezione II Dati della società partecipata in regime di trasparenza		Codice fiscale società partecipata		Quota di partecipazione		Quota reddito (o perdita)		Perdite illimitate							
RH5			%	,00											
	Quota redd. società non operative	Quota ritenute d'acconto	Quota crediti d'imposta	Quota credito imposta estero ante opzione	Quota oneri detraibili										
	,00	,00	,00	,00	,00										
	Quota eccedenza	Quota acconti													
	,00	,00													
RH6			%	,00											
	,00	,00	,00	,00	,00										
	,00	,00													
RH7	Redditi di partecipazione in società esercenti attività d'impresa			(Reddito minimo	,00		14863 ,00								
RH8	Perdite di partecipazione in società esercenti attività d'impresa in contabilità ordinaria						,00								
RH9	Differenza tra rigo RH7 e RH8 (se negativo indicare zero)			(Perdite non compensate da contabilità ordinaria	,00		14863 ,00								
RH10	Perdite d'impresa in contabilità ordinaria						,00								
RH11	Differenza tra rigo RH9 e RH10						14863 ,00								
RH12	Perdite d'impresa di esercizi precedenti						,00								
RH13	Perdite di partecipazione in impresa in contabilità semplificata						,00								
RH14	Totale reddito (o perdita) di partecipazione in società esercenti attività d'impresa (riportare tale importo nel rigo RN1)			(Perdite non compensate da contabilità semplificata	,00		14863 ,00								
RH15	Redditi (o perdite) di partecipazione in associazioni tra artisti e professionisti						,00								
RH16	Perdite di lavoro autonomo di esercizi precedenti						,00								
RH17	Totale reddito (o perdita) di partecipazione in associazioni tra artisti e professionisti (riportare tale importo nel rigo RN1)						,00								
RH18	Totale reddito di partecipazione in società semplici			Imponibile	,00			Non imponibile	,00						
RH19	Totale ritenute d'acconto						,00								
RH20	Totale crediti d'imposta			Crediti d'imposta sui fondi comuni di investimento	,00		,00								
RH21	Totale credito per imposte estere ante opzione						,00								
RH22	Totale oneri detraibili						,00								
RH23	Totale eccedenza						,00								
RH24	Totale acconti						,00								
RH25	Imposte delle controllate estere						,00								

Sezione IV  
Riepilogo





Sez. XII - Redditi corrisposti da soggetti non obbligati per legge alla effettuazione delle ritenute d'acconto

DATI RELATIVI AL RAPPORTO DI LAVORO										EREDE	
Data inizio rapporto di lavoro			Data fine rapporto di lavoro			Periodo di commisuraz.		Percentuale erede		Codice fiscale del deceduto	
1	giorno	2	giorno	3	anno	4	anni	5	mesi		

## TFR ED ALTRE INDENNITÀ MATURATE AL 31/12/2000

TFR					Periodo di lavoro per il quale spettano le riduzioni								
6	TFR maturato	7	TFR erogato nel 2015	8	Titolo	9	TFR erogato in anni precedenti	10	Tempo pieno	11	Tempo parziale	12	% tempo parziale
	,00		,00						anni		mesi		
Altre indennità			Riduzioni			Totale imponibile							
13	Ammontare erogato nel 2015	14	Titolo	15	Erogato in anni precedenti	16		17					
	,00						,00	17					
Acconto del 20%			Detrazioni di cui al decreto 20/03/2008			Acconti versati in anni precedenti			Acconto da versare				
18			19			20			21				

RM25

## TFR ED ALTRE INDENNITÀ MATURATE DAL 1/1/2001

TFR					Periodo di lavoro per il quale spettano le detrazioni										
22	TFR maturato	23	TFR erogato nel 2015	24	Titolo	25	TFR erogato in anni precedenti	26	Tempo determinato	27	Tempo pieno	28	Tempo parziale	29	% tempo parziale
	,00		,00						anni		mesi				
Altre indennità			Detrazioni di cui al decreto 20/03/2008			Acconti versati in anni precedenti									
30	Ammontare erogato nel 2015	31	Titolo	32	Erogato in anni precedenti	33		34							
	,00						,00	34							
Totale imponibile			Acconto del 20%			Detrazione d'imposta			Detrazioni di cui al decreto 20/03/2008			Acconti versati in anni precedenti			
33			34			35			36			37			
Acconto da versare			RIVALUTAZIONI SUL TFR MATURATO DAL 1/1/2001			Imparto rivalutazioni			Imposta sostitutiva: 17%						
38			39			40									

RM26 Emolumenti arretrati di lavoro dipendente relativi ad anni precedenti

1	Reddito	2	Acconto dovuto
	,00		,00
3	Reddito totale	4	Acconto dovuto
	,00		,00

RM27 Indennità ed anticipazioni per la cessazione dei rapporti di collaborazione coordinata e continuativa

Anno		Reddito nell'anno		Reddito totale		Acconto dovuto	
1		2		3		4	
			,00		,00		,00

Sez. XIII - Art. 15, comma 11, del decreto legge n. 185/2008

RM28

Quota maggiori valori		Aliquota ordinaria		Imposta		Aliquota maggiorata		Imposta		Totale imposta	
1		2	%	3		4	%	5		6	
	,00				,00				,00		,00

Sez. XIV - Art. 33, del decreto legge n. 78/2010

RM29

Importo totale bonus		Imponibile		Addizionale dovuta		Importo trattenuto dal sostituto		Imposta a debito	
1		2		3		4		5	
	,00		,00		,00		,00		,00

Sez. XV  
Imposta sui proventi derivanti dall'attività di noleggio occasionale di imbarcazioni e navi da diporto

RM30

Importo totale proventi		Imposta sostitutiva dovuta		Spese	
1		2		3	
	,00		,00		,00



CODICE FISCALE

CVNLLS74P66G712X

REDDITI QUADRO RR

Contributi previdenziali

Mod. N.

01

Sezione I

Contributi previdenziali dovuti da artigiani e commercianti (INPS)

RR1	CODICE AZIENDA INPS 2766085900	Attività particolari	Quote di partecipazione
-----	-----------------------------------	----------------------	-------------------------

DATI GENERALI DELLA SINGOLA POSIZIONE CONTRIBUTIVA

Codice fiscale CVNLLS74P66G712X		Codice INPS 27660859151106746		Reddito d'impresa (o perdita) 14863,00
Periodo imposizione contributiva dal 01 al 12	Lavoratori privi di anzianità contributiva al 31/12/95	Tipo riduzione	Periodo riduzione	

CONTRIBUTO SUL REDDITO MINIMALE

10	Reddito minimale 15548,00	11	Contributi IVS dovuti sul reddito minimale 3536,00	12	Contributi maternità 7,00	13	Quote associative e oneri accessori .00	14	Contributi versati sul minimale compresi quelli con scadenza successiva alla presentazione della dichiarazione 3543,00
15	Contributi compensati con crediti previdenziali senza esposizione nel mod. F24 .00	16	Contributo a debito sul reddito minimale .00	17	Contributo a credito sul reddito minimale .00				
18	Credito del precedente anno .00	19	Credito del precedente anno compensato nel Mod. F24 .00	20	Credito di cui si chiede il rimborso .00	21 Credito da utilizzare in compensazione .00			

CONTRIBUTO SUL REDDITO CHE ECCEDE IL MINIMALE

22	Reddito eccedente il minimale .00	23	Contributo IVS dovuto sul reddito che eccede il minimale .00	24	Contributo maternità (vedere istruzioni) .00	25	Contributi versati sul reddito che eccede il minimale .00	26	Contributi sul reddito eccedente il minimale con scadenza successiva alla presentazione della dichiarazione .00
27	Contributi compensati con crediti previdenziali senza esposizione nel mod. F24 .00	28	Contributo a debito sul reddito che eccede il minimale .00	29	Contributo a credito sul reddito che eccede il minimale .00	30	Eccedenza di versamento a saldo .00	31 Credito del precedente anno 1391,00	
32	Credito del precedente anno compensato nel Mod. F24 711,00	33	Credito ante 2014 .00	34	Credito ante 2014 compensato nel mod. F24 .00	35	Credito di cui si richiede il rimborso 680,00	36 Credito da utilizzare in compensazione .00	

1	4	5	6	7	8	9	3	0,00
10	11	12	13	14	15	16	17	18
18	19	20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31	32	33	34	35
32	33	34	35	36	37	38	39	40

RR4	Riepilogo crediti	Totale credito 0,00	Eccedenza di versamento a saldo 0,00	Totale credito di cui si chiede il rimborso 680,00	Totale credito da utilizzare in compensazione 0,00
-----	-------------------	------------------------	---	---	---

Sezione II

Contributi previdenziali dovuti dai liberi professionisti iscritti alla gestione separata di cui all'art. 2, comma 26, della L. 335/95 (INPS)

RR5	Codice	Reddito	Codice	Reddito	Codice	Reddito	Codice	Reddito	Codice	Reddito
11	Imponibile	0,00	12	Periodo	13	Aliquota	14	Contributo dovuto	15	Accanto versato
RR6	Totale	Contributo a debito	0,00	2	Contributi compensati con crediti previdenziali senza esposizione in F24	0,00	3	Accanto versato	0,00	

RR7	Contributo a debito	0,00											
RR8	Contributo a credito	0,00	2	Eccedenza versamento	0,00	3	Credito del precedente anno	4	Credito anno precedente di cui compensato in F24	0,00	5	Credito ante 2014	0,00
6	Credito ante 2014 compensato nel mod. F24	0,00	7	Totale credito di cui si chiede il rimborso	0,00	8	Totale credito da utilizzare in compensazione	0,00					

Sezione III

Contributi previdenziali dovuti dai soggetti iscritti alla cassa italiana geometri (CIPAG)

RR13	Matricola																
CONTRIBUTO SOGGETTIVO																	
RR14	Posizione giuridica	Mesi	Posizione giuridica	Mesi	Posizione giuridica	Mesi	Posizione giuridica	Mesi	9	Base imponibile							
10	Contributo dovuto	0,00	11	Contributo da detrarre	0,00	12	Contributo minimo	0,00	13	Contributo a debito che eccede il minimale	0,00	14	Contributo maternità	0,00			
CONTRIBUTO INTEGRATIVO																	
RR15	Posizione giuridica	Mesi	Posizione giuridica	Mesi	Posizione giuridica	Mesi	Posizione giuridica	Mesi	9	Volume d'affari ai fini IVA							
10	Volume d'affari PA	0,00	11	Riaddebito spese comuni PA	0,00	12	Volume d'affari privati	0,00	13	Riaddebito spese comuni privati	0,00						
14	Base imponibile PA	0,00	15	Base imponibile privati	0,00	16	Contributo dovuto	0,00	17	Contributo da detrarre	0,00	18	Contributo a debito	0,00	19	Contributo minimo	0,00

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 29/01/2016 e successive modificazioni





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

Da utilizzare sia in caso di **presentazione** della dichiarazione che in caso di **esonero**

### CONTRIBUENTE

<b>CODICE FISCALE</b> (obbligatorio)		C V N L L S 7 4 P 6 6 G 7 1 2 X		
<b>DATI ANAGRAFICI</b>	<b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile)	<b>NOME</b>		<b>SESSO</b> (M o F)
	CAIVANO	LUCIA, ELISABETTA		F
	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b>		<b>PROVINCIA</b> (sigla)
	GIORNO MESE ANNO 26/09/1974	PISTICCI		MT

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

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

STATO *****	CHIESA CATTOLICA *****	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO *****	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA *****
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi) *****	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA *****	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE *****	SACRA ARCIDIOSI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE *****
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA *****	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA *****	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA *****	UNIONE INDUISTA ITALIANA *****

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

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

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI**

FIRMA .....

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

FIRMA .....

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

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

**PARTITO POLITICO**

CODICE

FIRMA .....

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

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

**ASSOCIAZIONE CULTURALE**

FIRMA .....

Indicare il codice fiscale del beneficiario

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

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

**RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI**

**IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.**

Per le modalità di invio della scheda da parte dei soggetti esonerati, vedere il capitolo 3 della parte II delle istruzioni.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi.

FIRMA



ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 29/01/2016 e successive modificazioni

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n.196/2003 in materia di protezione dei dati personali**

*Con questa informativa l'Agenzia delle Entrate spiega come utilizza i dati raccolti e quali sono i diritti riconosciuti all'interessato. Infatti, il d.lgs. n.196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali.*

**Finalità del trattamento**

I dati forniti con questo modello verranno trattati dall'Agenzia delle Entrate esclusivamente per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte.  
I dati acquisiti potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati solo nei casi previsti dalle disposizioni del Codice in materia di protezione dei dati personali (art. 19 del d.lgs. n. 196 del 2003). Potranno, inoltre, essere pubblicati con le modalità previste dal combinato disposto degli artt. 69 del D.P.R. n. 600 del 29 settembre 1973, così come modificato dalla legge n. 133 del 6 agosto 2008 e 66-bis del D.P.R. n. 633 del 26 ottobre 1972.

**Conferimento dei dati**

I dati richiesti devono essere forniti obbligatoriamente per potersi avvalere degli effetti delle disposizioni in materia di dichiarazione dei redditi.  
L'indicazione di dati non veritieri può far incorrere in sanzioni amministrative o, in alcuni casi, penali.  
L'indicazione del numero di telefono o cellulare, del fax e dell'indirizzo di posta elettronica è facoltativa e consente di ricevere gratuitamente dall'Agenzia delle Entrate informazioni e aggiornamenti su scadenze, novità, adempimenti e servizi offerti.

**Modalità del trattamento**

I dati acquisiti verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire, anche mediante verifiche con altri dati in possesso dell'Agenzia delle Entrate o di altri soggetti, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali.  
Il modello può essere consegnato a soggetti intermediari individuati dalla legge (centri di assistenza fiscale, associazioni di categoria, professionisti) che tratteranno i dati esclusivamente per la finalità di trasmissione del modello all'Agenzia delle Entrate.

**Titolare del trattamento**

L'Agenzia delle Entrate e gli intermediari, quest'ultimi per la sola attività di trasmissione, secondo quanto previsto dal d.lgs. n. 196/2003, assumono la qualifica di "titolare del trattamento dei dati personali" quando i dati entrano nella loro disponibilità e sotto il loro diretto controllo.

**Responsabili del trattamento**

Il titolare del trattamento può avvalersi di soggetti nominati "responsabili". In particolare, l'Agenzia delle Entrate si avvale, come responsabile esterno del trattamento dei dati, della Sagei S.p.a., partner tecnologico cui è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe tributaria.  
Presso l'Agenzia delle Entrate è disponibile l'elenco dei responsabili.  
Gli intermediari, ove si avvalgano della facoltà di nominare dei responsabili, devono renderne noti i dati identificativi agli interessati.

**Diritti dell'interessato**

Fatte salve le modalità, già previste dalla normativa di settore, per le comunicazioni di variazione dati e per l'integrazione dei modelli di dichiarazione e/o comunicazione l'interessato (art. 7 del d.lgs. n. 196 del 2003) può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, oppure per cancellarli o opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge.  
Tali diritti possono essere esercitati con richiesta rivolta a:  
Agenzia delle Entrate, via Cristoforo Colombo 426 c/d - 00145 Roma.

**Consenso**

L'Agenzia delle Entrate, in quanto soggetto pubblico, non deve acquisire il consenso degli interessati per trattare i loro dati personali.  
Gli intermediari non devono acquisire il consenso degli interessati per il trattamento dei dati in quanto previsto dalla legge.

**La presente informativa viene data in via generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.**

<b>TIPO DI DICHIARAZIONE</b>	Redditi	Iva	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa a favore	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 372/98)	Eventi eccezionali
	X	X				X						

<b>SOCIETÀ O ASSOCIAZIONE</b>	Ragione sociale: CAIVANO PIETRO E LUCIA ELISABETTA SNC														
	Codice fiscale: 00429850779						Partita IVA: 00429850779								
	Data di efficacia giuridica fusione/scissione			Periodo di imposta						Stato		Natura giuridica		Situazione	
	giorno mese anno			dal		giorno mese anno		al		giorno mese anno		1		2 4	
Indicare, in caso di fusione, il codice fiscale del soggetto incorporante o risultante dalla fusione e, in caso di scissione, quello del beneficiario designato												Telefono		Fax	
Indirizzo di posta elettronica															

<b>RAPPRESENTANTE FIRMATARIO DELLA DICHIARAZIONE</b>	Codice fiscale (obbligatoria): CVNPTR70S23G712D						Codice carica: 01		Data carica	
	Cognome: CAIVANO		Nome: PIETRO				Sesso (barrare la relativa casella)		M X F	
	Data di nascita: 23/11/1970			Comune (o Stato estero) di nascita: PISTICCI			Provincia: MT		Telefono:	
	Codice fiscale società o ente dichiarante									

<b>ALTRI DATI</b>	Grandi contribuenti		Canone RAI		Situazioni particolari	
			3			

<b>FIRMA DELLA DICHIARAZIONE</b>	Quadri compilati:																						
	RA	RB	RD	RE	RF	RG	RH	RJ	RL	RM	RN	RO	RP	RQ	RS	RT	RU	RV	TR	RX	FC	OP	
						X					X	X			X						X		
	N. moduli IVA: 01		Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario: X										Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario:										
FIRMA DEL DICHIARANTE																							

<b>VISTO DI CONFORMITÀ Riservato al C.A.F. o al professionista</b>	Visto di conformità rilasciato ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 relativo a Redditi/IVA																						
	Codice fiscale del responsabile del C.A.F.:											Codice fiscale del C.A.F.:											
	Codice fiscale del professionista:																						
	Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA																						

<b>CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA Riservato al professionista</b>	Codice fiscale del professionista:																						
	Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili:																						
	Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997																						
	FIRMA DEL PROFESSIONISTA																						

<b>IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'incaricato</b>	Codice fiscale dell'incaricato: 00600880777											Soggetto che ha predisposto la dichiarazione: 2											
	Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione: X											Ricezione altre comunicazioni telematiche:											
	Data dell'impegno: 07/09/2016			FIRMA DELL'INCARICATO																			