

COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE 730 2020 (Anno di imposta 2019)
PROTOCOLLO N. 20092319220752684 - 000537 DICHIARAZIONE presentata il 23/09/2020

LA DICHIARAZIONE E' STATA ACCOLTA.

| | |
|---|---|
| TIPO DI DICHIARAZIONE | Soggetto fiscalmente a carico di altri: NO 730 rettificativo: --- 730 integrativo: --- 730 senza sostituto: --- Situazioni particolari: --- |
| DATI DEL CONTRIBUENTE | Cognome e nome : MEREU ALESSIO Codice fiscale : Casella dichiarante: SI |
| DATI DEL CONIUGE | Cognome e nome : --- Codice fiscale : --- Casella coniuge : NO |
| DATI DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE | Cognome e nome : --- Codice fiscale : --- Casella rappresentante: NO |
| DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA | Denominazione: INPS - Codice fiscale: |
| DATI DEL SOGGETTO CHE HA PRESTATO ASSISTENZA FISCALE | Assistenza fiscale prestata da un CAF Codice fiscale del CAF : 07791270015 Codice fiscale del responsabile : |
| IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA | Codice fiscale del soggetto che ha trasmesso la dichiarazione: 07791270015 |

L'Agenzia delle Entrate provvedera' ad eseguire sul documento presentato i controlli previsti dalla normativa vigente.

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 23/09/2020

MODELLO 730/2020

Redditi 2019

Mod. N. 1

CONTRIBUENTE

 DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

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

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

 MEREU ALESSIO M
 DATA DI NASCITA _____ COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA _____ PROVINCIA (sigla) _____
 GIORNO MESE ANNO _____ SU _____ TUTELATO/A MINORE DECEDUTO/A
 PROVINCIA (sigla) _____ C.A.P. _____

RESIDENZA ANAGRAFICA

Da compilare solo se variata dal 1/1/2019 alla data di presentazione della dichiarazione TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) _____ INDIRIZZO _____ NUM. CIVICO _____

 FRAZIONE _____ DATA DELLA VARIAZIONE _____ ANNO _____ Dichiarazione presentata per la prima volta

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

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019 _____ PROVINCIA (sigla) _____ FUSIONE COMUNI _____

 CAGLIARI (B354) CA _____ Casi particolari add. regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020 _____ PROVINCIA (sigla) _____ FUSIONE COMUNI _____

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico) MESI A CARICO MINORE DI 3 ANNI % DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|---------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|----|---|----|
| C = Coniuge | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | |
| F1 = Primo figlio | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | |
| F = Figlio | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |
| A = Altro | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |
| D = Figlio con disabilità | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | | | | | | 12 | | 50 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

 NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE _____ CODICE FISCALE _____ COMUNE _____ Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

 INPS - _____ 80078750587 _____ ROMA _____ MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

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

RM VIA CIRO IL GRANDE _____ 21 _____ 00144 _____

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

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

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

 FIRMA DEL CONTRIBUENTE
 ALESSIO MEREU

QUADRO A - Redditi dei terreni

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

QUADRO E - Oneri e spese

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

| Spese patologiche esenti | | SPESE SANITARIE | | Numero rata | | |
|--------------------------|--|-----------------|-------|-------------|---|------|
| E1 | SPESE SANITARIE | 0,00 | 81,00 | E6 | SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA | 0,00 |
| E2 | SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI | | 0,00 | E7 | INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE | 0,00 |
| E3 | SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA' | | 0,00 | E8 | ALTRE SPESE | 0,00 |
| E4 | SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA' | | 0,00 | E9 | ALTRE SPESE | 0,00 |
| E5 | SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA | | 0,00 | E10 | ALTRE SPESE | 0,00 |
| E14 | SPESE PER CANONI DI LEASING | | 0,00 | | | 0,00 |

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

| CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI | | ALTRI ONERI DEDUCIBILI | |
|---|--|------------------------|------|
| E21 | CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI | 0,00 | 0,00 |
| E22 | ASSEGNO AL CONIUGE | 0,00 | 0,00 |
| E23 | CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI | 0,00 | 0,00 |
| E24 | EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE | 0,00 | 0,00 |
| E25 | SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA' | 0,00 | 0,00 |
| E26 | ALTRI ONERI DEDUCIBILI | 0,00 | 0,00 |
| E27 | DEDUCIBILITA' ORDINARIA | 0,00 | 0,00 |
| E28 | LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE | 0,00 | 0,00 |
| E29 | FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO | 0,00 | 0,00 |
| E30 | FAMILIARI A CARICO | 0,00 | 0,00 |
| E32 | SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE | 0,00 | 0,00 |
| E33 | RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE | 0,00 | 0,00 |
| E36 | EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS | 0,00 | 0,00 |

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

| ANNO | TIPOLOGIA | CODICE FISCALE | Interventi particolari | Acquisto, eredità o donazione | Numero rata | IMPORTO SPESA | N. d'ordine immobile |
|------|-----------|----------------|------------------------|-------------------------------|-------------|---------------|----------------------|
| E41 | 2018 | | | | 2 | 559,00 | 1 |
| E42 | 2019 | | | | 1 | 643,00 | 1 |
| E43 | | | | | | 0,00 | |

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

| N. ord. immobile | Condominio | CODICE COMUNE | TAU | SEZ. URB. COMUNE CATAST. | FOGLIO | PARTICELLA | SUBALTERNO |
|------------------|------------|---------------|-----|--------------------------|--------|------------|------------|
| E51 | 1 | X | | | | | |
| E52 | | | | | | | |

| ALTRI DATI | | CONDUTTORE (estremi registrazione contratto) | | | | | CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO | | | DOMANDA ACCATASTAMENTO | | |
|------------|--|--|-------|----------------------|--------------------------------|--|-------------------------------------|--------|-----------------------------------|------------------------|--|--|
| E53 | | DATA | SERIE | NUMERO E SOTTONUMERO | CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE | | DATA | NUMERO | PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE | | | |

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

| PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA | CODICE | ANNO | IMPORTO | SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI | NUMERO RATA | SPESE ARREDO IMMOBILE | NUMERO RATA | SPESE ARREDO IMMOBILE |
|--|--------|------|---------|-------------------------------------|-------------|-----------------------|-------------|-----------------------|
| E56 | | | 0,00 | E57 | | 0,00 | | 0,00 |
| E58 | | | 0,00 | E59 | | 0,00 | | 0,00 |

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

| TIPO INTERVENTO | ANNO | PERIODO 2013 | CASI PARTICOLARI | PERIODO 2008 | NUMERO RATA | IMPORTO SPESA |
|-----------------|------|--------------|------------------|--------------|-------------|---------------|
| E61 | | | | | | 0,00 |
| E62 | | | | | | 0,00 |

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

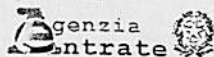
| INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE | TIPOLOGIA | GIORNI | PERCENTUALE | LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO | GIORNI | PERCENTUALE |
|---|-----------|--------|-------------|---|--------|-------------|
| E71 | | | | E72 | | |

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

| DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA | DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI | ALTRE DETRAZIONI |
|---|--|------------------|
| E81 | E82 | E83 |

MODELLO 730-3 Redditi 2019

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

 730 rettificativo 730 integrativo Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione Comunicazione dati rettificati CAF o professionista Sostituto, CAF o professionista non delegato

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

CAF NAZ. DOTTORI COMMERCIALISTI

44

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

SERGIACOMI MARIA CRISTINA

DICHIARANTE

MEREU ALESSIO

CONIUGE DICHIARANTE

| RIEPILOGO DEI REDDITI | | DICHIARANTE | CONIUGE |
|---|---|-------------|---------|
| 1 | REDDITI DOMINICALI | | |
| 2 | REDDITI AGRARI | .00 | .00 |
| 3 | REDDITI DEI FABBRICATI | .00 | .00 |
| 4 | REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI | .00 | .00 |
| 5 | ALTRI REDDITI | 70.055,00 | .00 |
| 6 | IMPONIBILE CEDOLARE SECCA | .00 | .00 |
| 7 | Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU) | 3.750,00 | .00 |
| | | 732,00 | .00 |
| CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA | | DICHIARANTE | CONIUGE |
| 11 | REDDITO COMPLESSIVO | 70.787,00 | .00 |
| 12 | Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU) | 732,00 | .00 |
| 13 | ONERI DEDUCIBILI | .00 | .00 |
| 14 | REDDITO IMPONIBILE | 70.055,00 | .00 |
| 15 | Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta | .00 | .00 |
| 16 | IMPOSTA LORDA | 23.393,00 | .00 |
| CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA | | DICHIARANTE | CONIUGE |
| 21 | Detrazione per coniuge a carico | .00 | .00 |
| 22 | Detrazione per figli a carico | 106,00 | .00 |
| 23 | Ulteriore detrazione per figli a carico | .00 | .00 |
| 24 | Detrazione per altri familiari a carico | .00 | .00 |
| 25 | Detrazione per redditi di lavoro dipendente | .00 | .00 |
| 26 | Detrazione per redditi di pensione | .00 | .00 |
| 27 | Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi | .00 | .00 |
| 28 | Detrazione oneri ed erogazioni liberali | 15,00 | .00 |
| 29 | Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche | 60,00 | .00 |
| 30 | Detrazione spese arredo immobili ristrutturati | .00 | .00 |
| 31 | Detrazione spese per interventi di risparmio energetico | .00 | .00 |
| 32 | Detrazione spese arredo immobili giovani coppie | .00 | .00 |
| 33 | Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B | .00 | .00 |
| 37 | Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani | .00 | .00 |
| 38 | Altre detrazioni d'imposta | .00 | .00 |
| 39 | Detrazione per comparto sicurezza e difesa | .00 | .00 |
| 40 | Detrazione per pace contributiva e colonnine di ricarica | .00 | .00 |
| 41 | Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa | .00 | .00 |
| 42 | Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione | .00 | .00 |
| 43 | Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione | .00 | .00 |
| 44 | Credito d'imposta per mediazioni | .00 | .00 |
| 45 | Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato | .00 | .00 |
| 48 | TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA | 181,00 | .00 |

| ALTRI DATI | | DICHIARANTE | | CONIUGE | | | |
|------------|---|---------------------------------------|---------------------------|---------------------------|--------------------|-------|--------------------|
| 130 | Residuo credito d'imposta per erogazione cultura | | .00 | | .00 | | |
| 131 | Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione | | .00 | | .00 | | |
| 132 | Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione | | .00 | | .00 | | |
| 133 | Residuo credito d'imposta per l'abilitazione principale - Sisma Abruzzo | | .00 | | .00 | | |
| 134 | Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione | | .00 | | .00 | | |
| 135 | Residuo credito d'imposta per mediazioni | | .00 | | .00 | | |
| 136 | Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3) | | .00 | | .00 | | |
| 137 | Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni) | | 74.537,00 | | .00 | | |
| 138 | ACCONTO IRPEF 2020 | Reddito complessivo | .00 | | .00 | | |
| 139 | CASI PARTICOLARI | Importo su cui calcolare l'acconto | .00 | | .00 | | |
| 141 | ACCONTI 2020 COMPENSATI | Prima rata acconto IRPEF | .00 | | .00 | | |
| 142 | INTERNAMENTE | Acconto addizionale comunale | .00 | | .00 | | |
| 143 | NEL MOD. 730/2020 | Prima rata acconto cedolare secca | .00 | | .00 | | |
| 145 | Crediti per imposte pagate all'estero | Anno | Totale credito utilizzato | Stato | Credito utilizzato | Stato | Credito utilizzato |
| 146 | | DICHIARANTE | .00 | | .00 | | .00 |
| | | CONIUGE DICHIARANTE | .00 | | .00 | | .00 |
| 147 | Redditi fondiari non imponibili | | | 1.696,00 | | | .00 |
| 148 | Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU) | | | .00 | | | .00 |
| 149 | Residuo deduzione somme restituite | | | .00 | | | .00 |
| 150 | Residuo erogazioni scuola | | | .00 | | | .00 |
| 151 | Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitro | | | .00 | | | .00 |
| 152 | Residuo credito d'imposta per videosorveglianza | | | .00 | | | .00 |
| 153 | Residuo erogazioni liberali ONLUS, OV e APS | DICHIARANTE Residuo 2018 ¹ | .00 | Residuo 2019 ² | .00 | | .00 |
| | | CONIUGE DICHIARANTE Residuo 2018 | .00 | Residuo 2019 | .00 | | .00 |
| 154 | Residuo credito d'imposta per erogazioni sportive | | | .00 | | | .00 |
| 155 | Residuo credito d'imposta per bonifica ambientale | | | .00 | | | .00 |
| 158 | Credito d'imposte per erogazioni sportive | DICHIARANTE Rata 2019 ¹ | .00 | | | | .00 |
| | | CONIUGE DICHIARANTE Rata 2019 | .00 | | | | .00 |
| 159 | Credito d'imposta per bonifica ambientale | DICHIARANTE Rata 2019 | .00 | | | | .00 |
| | | CONIUGE DICHIARANTE Rata 2019 | .00 | | | | .00 |
| 160 | Credito d'imposta per erogazione cultura | DICHIARANTE Rata 2018 | .00 | Rata 2019 ² | .00 | | .00 |
| | | CONIUGE DICHIARANTE Rata 2018 | .00 | Rata 2019 | .00 | | .00 |

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

| MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE | | | | |
|---|--|----------------------|-----------------------|-------------------------|
| RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN | | RATE | SALDO E PRIMO ACCONTO | SECONDO O UNICO ACCONTO |
| 161 | IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto | | 63,00 | 277,00 |
| 162 | IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto) Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righe da 231 a 245 | | .00 | .00 |
| 163 | IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati) | | | .00 |
| 164 | IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto) | | | .00 |
| MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE | | | | |
| | IRPEF | RIMBORSO DICHIARANTE | RIMBORSO CONIUGE | TOTALE |
| 171 | IRPEF | .00 | .00 | .00 |
| 172 | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF | .00 | .00 | .00 |
| 173 | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF | .00 | .00 | .00 |
| 174 | ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA | .00 | .00 | .00 |
| 175 | IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO | .00 | .00 | .00 |
| 176 | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI | .00 | .00 | .00 |
| 178 | IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA | | | .00 |
| 179 | IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto) | | | .00 |

CONTINUAZIONE MESSAGGI

Dichiarante:

Firma del datore di lavoro o del
rappresentante dell'ente erogante
o del responsabile assistenza fiscale del C.A.F.
o del professionista abilitato

MARIA CRISTINA SERGIACOMI

Modello 730 integrativo

| | |
|-----------|-----------|
| pagina n. | di pagine |
| 1 | 1 |

SI DICHIARA CHE

| | | |
|------------------|-----------------|----------------|
| COGNOME MEREU | NOME ALESSIO | CODICE FISCALE |
| COGNOME | NOME | CODICE FISCALE |

HA/HANNO CONSEGNA TO IN DATA 08.09.2020 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2020 PER I REDDITI 2019, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA

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

| TIPOLOGIA | ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI | IMPORTO |
|--|------------------------------|-----------|
| Dichiarante | | |
| N. 1 Modelli CU lavoro dipend./assimilati (C sez. I)- Totale Reddito | | 47.420,00 |
| Documentazione lavoro assimilato a dipend. (C sez. II)- Totale reddito | | 22.635,00 |
| | Ritenute | 23.148,00 |
| | Addiz. Regionale | 862,00 |
| | Addiz. Comunale | 498,00 |
| | Acc. Ad. Comunale | 149,00 |
| Spese sanitarie | | 210,00 |
| Spese per recupero del patrim. edilizio, misure antisismiche e bonus verde | | 1.202,00 |
| Certificazione primo Acconto cedolare secca anno precedente | | 217,00 |
| Certificazione secondo Acconto cedolare secca anno precedente | | 326,00 |
| Destinaz. del due per mille dell'IRPEF ai | | |
| Destinaz. 5 per mille dell'IRPEF: | | |
| Scelta destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF: | | |

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O
 DEL PROFESSIONISTA ABILITATO SCAFFIDI BRUNO

FIRMA DEL CONTRIBUENTE ALESSIO MEREU