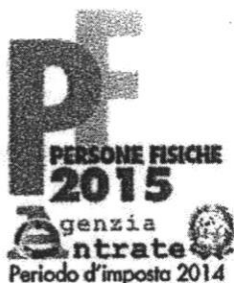


Soggetto: DEL BON ANGELA
 Identificativo dichiarazione: 17481051719 - 0000001 del 24/9/2015



Riservato alla Poste Italiane Spa	
N. Protocollo	
Data di presentazione	
12	14
09	20
14	15
UNI	
COGNOME DEL BON	NOME ANGELA
CODICE FISCALE	

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice 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 al cittadino. Infatti, il d.lgs. n. 196 del 30 giugno 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 da Lei forniti con questo modello verranno trattati dall'Agenzia delle Entrate per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte. Potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati secondo le 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. redditometro, compresi i dati relativi alla composizione del nucleo familiare. I dati trattati ai fini dell'applicazione del redditometro 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 redditometro.
Conferimento dati	I dati richiesti devono essere forniti obbligatoriamente al fine di 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 della successiva legge di ratifica della intesa stipulata 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. 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 attraverso il modello di dichiarazione 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 e 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 del 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 del trattamento". 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 avvalgono della facoltà di nominare dei responsabili, devono renderne noti i dati identificativi agli interessati.
Diritti dell'interessato	L'Fatto salva 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, ovvero per cancellarli od 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. Gli intermediari non devono acquisire il consenso degli interessati per il trattamento dei dati in quanto il trattamento è previsto dalla legge; mentre sono tenuti ad acquisire il consenso degli interessati sia per trattare i dati 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, sia per poterli comunicare all'Agenzia delle Entrate, o ad altri intermediari. Tale consenso viene manifestato mediante la sottoscrizione della dichiarazione nonché la firma con la quale si effettua la scelta dell'otto per mille dell'Irpef, del cinque per mille e del due per mille dell'Irpef. La presente informativa viene data in generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.

CODICE FISCALE (*)

TIPO DI DICHIARAZIONE

Reddito	Imp	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Indicatori	Corrente nel tempo	Dichiarazione integrativa a lavoro	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8, lett. D) n. 322/99	Eventi eccezionali
1												

DATI DEL CONTRIBUENTE

Comune (o Stato estero) di nascita: _____ Provincia (sigla): _____ Data di nascita: _____ Sesso: ☒ M ☐ F ☐ X

Indirizzo: _____ Partita IVA (eventuale): _____

Accettazione eredità giacente: _____ Liquidazione volontaria: _____ Inesibili sequestrati: _____ Stato: _____ giorno: _____ mese: _____ anno: _____

Riservato ai liquidatori ovvero ai curatori fallimentari: _____

RESIDENZA ANAGRAFICA

Da compilare solo se variato dal 1/1/2014 alla data di presentazione della dichiarazione

Comune: _____ Provincia (sigla): _____ C.A.P.: _____ Codice comune: _____

Tipologia (via, piazza, ecc.): _____ Indirizzio: _____ Numero civico: _____

Frazione: _____ Data della variazione: _____ giorno: _____ mese: _____ anno: _____

Domicilio (se diverso dalla residenza): _____ Dichiarazione esonerata per la prima volta: ☐ ☒ 4

TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

Telefono prefisso: _____ numero: _____ Cellulare: _____ Indirizzo di posta elettronica: _____

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014

Comune: _____ Provincia (sigla): _____ Codice comune: _____

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015

Comune: _____ Provincia (sigla): _____ Codice comune: _____

RESIDENTE ALL'ESTERO

DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2014

Codice fiscale estero: _____ Stato estero di residenza: _____ Codice Stato estero: _____ Non residenti "Substantial": ☐ ☒ NAZIONALITÀ: ☐ Estero ☒ Italiana

Stato federato, provincia, contea: _____ Località di residenza: _____

Indirizzio: _____

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITÀ, ecc. (vedere istruzioni)

Codice fiscale (obbligatorio): _____ Codice carica: _____ giorno: _____ mese: _____ anno: _____

Cognome: _____ Nome: _____ Sesso: ☒ M ☐ F ☐ X

Data di nascita: _____ giorno: _____ mese: _____ anno: _____ Comune (o Stato estero) di nascita: _____ Provincia (sigla): _____

RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE: _____ Provincia (sigla): _____ C.A.P.: _____

Rappresentante residente all'estero: _____ Frazione, via e numero civico / Indirizzio estero: _____ Telefono prefisso: _____ numero: _____

Data di inizio procedura: _____ giorno: _____ mese: _____ anno: _____ Procedura già ancora terminata: _____ Data di fine procedura: _____ giorno: _____ mese: _____ anno: _____

Codice fiscale società o ente dichiarante: _____

CANONE RAI IMPRESE

Tipologia apparecchio (Riservato ai contribuenti che esercitano attività d'impresa): _____

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Riservato all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario: _____

Soggetto che ha predisposto la dichiarazione: ☒ 2 Ricezione avviso telematico: _____ Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore: _____

Data dell'impegno: 24 | 09 | 2015 FIRMA DELL'INTERMEDIARIO Firma Presente

VISTO DI CONFORMITÀ

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: ☒ X

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

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA

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: _____ FIRMA DEL PROFESSIONISTA

Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997

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

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF

per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri

IN CASO DI SCELTA NON ESPRESSA DA PARTE DEL CONTRIBUENTE, LA RIDUZIONE DELLA QUOTA D'IMPOSTA NON ATTRIBUITA SI RIBATTECE IN PROPORZIONE ALLE RICESTE ESPRESSE. LA QUOTA NON ATTRIBUITA PERTANTO ALLE ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA E ALLA CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA È DEVOLUTA ALLA DESTINAZIONE STATALE.

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 Comunità Ebraiche Italiane	Sinodo ortodosso ortodosso d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale
Chiesa Apostolica in Italia	Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia	Unione Buddhista Italiana	Unione Induista Italiana

Si aggiunga o spunti la risposta nell'informante sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per ottenere lo scatto.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF

per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri.

Per alcune delle finalità è possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario

Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni e fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett. a), del D.Lgs. n. 460 del 1997 FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale)	Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale)
Finanziamento della ricerca sanitaria FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale)	Finanziamento a favore di organismi privati delle attività di tutela, promozione e valorizzazione di beni culturali e paesaggistici FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale)
Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale)	Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgano una rilevante attività di interesse sociale FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Si aggiunga o spunti la risposta nell'informante sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per ottenere lo scatto.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF

per scegliere FIRMARE nel riquadro ed indicare nella casella SOLO IL CODICE corrispondente al partito prescelto

Partito politico CODICE <input type="text"/> FIRMA

Si aggiunga o spunti la risposta nell'informante sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per ottenere lo scatto.

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare la casella che interessa)

Famiglia e carico RA RB RC RD RE RF RG RH RI RJ RK RL RM RN RO RP RS RT RU RV RW RX RY RZ TR RU FC N. modelli IVA	Invio avviso telematico all'intermediario	Invio comunicazione telematica anomala dai studi di settore all'intermediario
Situazioni particolari Codice	CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SOGGETTI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE	FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per chi è assente) Firma Presente

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

Soggetto: DEL BON ANGELA ([REDACTED])
Identificativo dichiarazione: 17481051719 - 0000001 del 24/9/2015

- Ucente: [REDACTED]



RIEPILOGO CONTABILE

CODICE FISCALE

[REDACTED]

Pagina n. 11

Modello UNICO Persone Fisiche

Dichiarazione n. 17481051719 - 0000001 del 24/9/2015 per l'ANNO d'IMPOSTA 2014

Importi in Euro

Reddito IRPEF

RC	Totale redditi lavoro dipendente	42.629
	Somma dei redditi assimilati al lavoro dipendente	0
RN	Reddito imponibile	42.629
	Imposta netta	12.131

Reddito ADDIZIONALE IRPEF

RV	Reddito imponibile	42.629
	Add. regionale dovuta	643
	Add. comunale dovuta	213