

**DOCUMENTAZIONE E DATI FORNITI A CAF INTERREGIONALE DIPENDENTI S.r.l. PER LA
COMPILAZIONE
DEL MODELLO 730/2018 REDDITI 2017**

AZIENDA	_____
Cognome nome	_____
Recapiti	Email _____@_____
	Cellulare _____
	Fasce orarie per eventuale contatto _____

Il sottoscritto comunica di volersi avvalere dell'assistenza fiscale del CAF Interregionale Dipendenti Srl e allega i sotto indicati documenti in fotocopia.

DICHIARAZIONE CONGIUNTA con il coniuge

Residenza	Comune _____ Via _____ n. _____ CAMBIO RESIDENZA se avvenuto nel periodo novembre 2016 – maggio 2018 indicare : Data di variazione gg/mm/aa _____ Precedente COMUNE di residenza _____
Stato Civile	<input type="checkbox"/> celibe/nubile <input type="checkbox"/> coniugato/a <input type="checkbox"/> separato/a <input type="checkbox"/> divorziato/a <input type="checkbox"/> vedovo/a

CONIUGE E FAMILIARI A CARICO

% detrazione richiesta	da CU2018 Confermo i familiari e le % di detrazione esposte nella CU 2018 Firma _____
	da mod 730/2017 Confermo che i familiari a carico sono gli stessi dichiarati nel mod 730 dell'anno scorso e non c'è alcuna variazione per il 2017 Firma _____
	al 100% - <u>L'altro genitore ha un reddito basso e inferiore al mio</u> , e chiedo di usufruire del 100% della detrazione per i figli a carico Firma _____ oppure - Sono <u>affidatario esclusivo</u> dei figli come da sentenza di separazione, chiedo di usufruire del 100% della detrazione per i figli a carico.
	da prospetto Si riepilogano sotto i familiari a carico e la relativa % di detrazione richiesta Firma _____

C = coniuge ; F = figlio D = figlio disabile A = altro familiare	COGNOME NOME o CODICE FISCALE	MESI A CARICO	% di detrazione richiesta

VERSAMENTI E DICHIARAZIONE DEI REDDITI	n. _____ Mod. 730/2017 o Modello Redditi 2017 redditi 2016 del <input type="checkbox"/> dichiarante <input type="checkbox"/> coniuge se non elaborato da Caf Interregionale Dipendenti
	n. _____ Modelli F24 di <u>compensazione</u> crediti da 730/Unico o <u>versamento</u> di acconti

REDDITI

TERRENI E FABBRICATI	<input type="checkbox"/> nessuna variazione nei redditi di terreni e fabbricati è intervenuta rispetto all'anno precedente <input type="checkbox"/> dati sono variati : si allegano: n.certificati catastali di terreni e immobili n.atti notarili di acquisto/vendita o variazione stipulati nel 2017 e 2018 n.contratti di locazione immobili (segnalare le variazioni di canone rispetto all'anno 2017) TERRENI ESENTI DA IMU : Si dichiara che i seguenti terreni sono esenti da IMU perché ricadenti in comuni classificati totalmente montani di cui all'elenco dei comuni C.M. 09-06-1993 . Firma _____ _____ Comunicare eventuali variazioni di utilizzo per i fabbricati (ad es. da abitazione sfitta a locata, da abitazione principale a seconda casa , etc....: _____ _____ Cedolare secca : per coloro che hanno contratti di locazione con opzione per la cedolare secca allegare copia di a) contratto di locazione registrato , b) Lett. raccomandata + ricevuta al locatario ricevuta AdE o ricevuta di invio telematico
REDDITI DA LAVORO DIPENDENTE	n. CU 2018; allegare anche le CU2018 emesse da INPS,INAIL o altri Enti per CIG, mobilità ,maternità etc.
ALTRI REDDITI	n. certificazioni CU 2018 di redditi per prestazioni occasionali e ogni altro compenso n. certificazioni di imposte e di oneri detratti in anni precedenti e rimborsati nel 2017 altro _____

ONERI E SPESE

Spese dei figli a carico	Le loro spese sanitarie, scolastiche e per attività sportive sono suddivise al 50% tra i genitori , se l'altro genitore non è a carico e se non è deciso diversamente dai genitori. ➔ Se si vuole una % di detrazione diversa da 50%, ad es. al 100%, indicare nel documento di spesa intestato al figlio la percentuale DI ATTRIBUZIONE DELLA SPESA , ad es.100% , e FIRMARE.
Come preparare i documenti	- SEPARARE le spese sanitarie dei figli da quelle del dichiarante e del coniuge : solo così possiamo valutare la migliore suddivisione della detrazione tra i genitori; - LE COPIE DEI DOCUMENTI E DEGLI SCONTRINI DEVONO ESSERE LEGGIBILI ricevute fiscali o scontrini illeggibili sono contestati dal fisco e pertanto non saranno detratti; - DIVIDERE GLI SCONTRINI DI FARMACIA SECONDO IL CODICE FISCALE E FOTOCOPIARLI SOLO SE LEGGIBILI, datati 2017 E SE RIPORTANO, la dicitura <u>medicinale + codice fiscale dell'acquirente dichiarante o familiare a carico</u> ; per n. di documenti si intende il totale delle fotocopie. - PER I DISABILI allegare anche copia del certificato di invalidità rilasciato dalla Commissione medica locale; NON ALLEGARE scontrini con acquisti di beni diversi dai medicinali, quali ad es. integratori alimentari, prodotti fitoterapici, parafarmaci e alimenti perché NON sono detraibili anche se accompagnati da prescrizione medica. Lo scontrino di farmacia con indicazione generica "dispositivo medico" non è detraibile; deve riportare anche la marca di prodotto acquistata e la dicitura "dispositivo medico a marchio CE" ; se questa dicitura manca allegare la fotocopia del foglietto istruzioni, da cui rilevare il marchio CE.

<input type="checkbox"/>	spese sanitarie	n. fatture, ricevute e scontrini per il dichiarante ; n. fatture, ricevute e scontrini per il coniuge
<input type="checkbox"/>	interessi passivi	n. 1 autocertificazione ALLEGATO A + copia doc.to di identità (sempre necessaria) n. certificazione interessi passivi rilasciata dalla banca n. copia dell' atto di acquisto dell'immobile n. copia del contratto di mutuo n. documenti di spesa degli oneri accessori all'acquisto dell'immobile e alla stipula del mutuo (ad es. provvigioni di intermediazioni, fatture del notaio....) Per i mutui relativi a interventi di costruzione e ristrutturazione edilizia dell'abitazione principale , allegare anche : n. copia della concessione edilizia , n. comunicazione al Comune di inizio lavori ed eventuali proroghe lavori n. comunicazione al Comune di fine lavori n. fatture delle spese sostenute, per i lavori terminati nel 2017 Atti notarili e fatture di spesa per oneri accessori vanno presentati la prima volta che si detraggono gli interessi passivi o nel caso sia chiesta l'assistenza fiscale di Caf Interregionale Dipendenti per la prima volta.
<input type="checkbox"/>	assicurazioni	n. dichiarazione ai fini fiscali rilasciata dalla compagnia assicuratrice per i premi pagati nel 2017 per assicurazione sulla vita, infortuni, rischio morte, invalidità permanente, non autosufficienza per sé e/o per familiari a carico. Attenzione : le sole quietanze di pagamento non sono valide a fini fiscali
<input type="checkbox"/>	spese istruzione	n. ricevute di pagamento per spese di frequenza a corsi di istruzione primaria, secondaria (scuole dell'infanzia, primarie I e II grado, superiori) ed universitaria proprie o di familiari a carico
<input type="checkbox"/>	locazione studenti	n. contratto di locazione per canoni di locazione sostenuti da studenti fuori sede e relative ricevute di pagamento ;
<input type="checkbox"/>	attività sportive dei ragazzi	n. Ricevute per ragazzi di età dai 5 ai 18 anni nati dal 1999 al 2012: la ricevuta deve essere di una palestra o associazione sportiva e deve riportare A)Codice fiscale del pagante B) i dati anagrafici del figlio (cognome, nome, luogo e data di nascita) e C) il corso sportivo frequentato. La ricevuta priva di questi dati non è utilizzabile.
<input type="checkbox"/>	asili nido	n. fattura di spesa per la frequenza di figli minori di anni 3 – nati dal 2014
<input type="checkbox"/>	contributi previdenziali	n. versamenti per contributi per riscatto anni di laurea o ricongiunzione periodi assicurativi, altro ...
<input type="checkbox"/>	donazioni a onlus / ong	n. ricevute di pagamento bancario o postale; nb: fornire la prova che l'ente è Onlus o Ong, se non indicato nella ricevuta
<input type="checkbox"/>	consorzi obbligatori	n. cartelle esattoriali fronte e retro e prova del pagamento ad es.: Consorzio di bonifica
<input type="checkbox"/>	spese funebri	n. fattura
<input type="checkbox"/>	collaboratrici domestiche	n. bollettini dei versamenti fatti nel 2017
<input type="checkbox"/>	previdenza complementare	n. dichiarazione dei versamenti 2017 fatti a un fondo di previdenza complementare privato
<input type="checkbox"/>	altro	n. Ricevute / documenti ; altre spese detraibili ad es spese per addetti all'assistenza personale, spese veterinarie, di intermediazione immobiliare; di locazione abitaz. principale
<input type="checkbox"/>	50% INTERVENTI DI RECUPERO EDILIZIO	allegare i dati catastali degli immobili oggetto dell'intervento; n. fatture delle spese sostenute nel 2017; n. bonifici bancari da cui risultino il Codice Fiscale dell'ordinante e la Partita Iva del beneficiario; n. copia della concessione edilizia, comunicazione al Comune di inizio lavori ed eventuali proroghe lavori

	n. quietanze di pagamento degli oneri di urbanizzazione; n. dichiarazioni dell'amministratore per interventi condominiali della ripartizione della spesa tra condomini e delibera assemblea; n. dichiarazione del costruttore per l'acquisto/realizzazione di un garage.
<input type="checkbox"/> 55% -65% RIQUALIFICAZIONE ENERGETICA	n. fatture delle spese sostenute nel 2017; n. bonifici bancari da cui risultino il Codice Fiscale dell'ordinante e la Partita Iva del beneficiario ; certificato di asseverazione redatto da un tecnico abilitato. Per la sostituzione di finestre e di caldaie a condensazione di potenza inf. a 100 kW è sufficiente la certificazione del produttore ; attestato di certificazione o qualificazione energetica ; certificato del produttore per i lavori realizzati dal 01/01/2008 di sostituzione di finestre e installazione di pannelli solari e per i lavori realizzati dopo il 15/08/2009 di sostituzione di impianti di climatizzazione invernale con di caldaie a condensazione; scheda informativa inviata a ENEA con allegati E o F + ricevuta di invio , trasmessa; Dichiarazione dell'amministratore per interventi condominiali della quota di spesa a proprio carico secondo la quota millesimale attribuita e delibera assembleare ; per lavori su immobili di terzi, allegare la dichiarazione di consenso all'esecuzione dei lavori da parte del proprietario ;
Per detrarre le rate di spese sostenute in anni precedenti allegare tutta la documentazione se l'assistenza nell'anno di sostenimento non è stata prestata da Caf Interregionale Dipendenti.	
<input type="checkbox"/> CREDITO PER RIACQUISTO PRIMA CASA	atto notarile o fatture relative al 1° acquisto dell'abitazione principale atto notarile della <u>successiva vendita</u> atto notarile relativo al 2° acquisto avvenuto nel 2017 o 2018
<input type="checkbox"/> RATE	verso a rate il debito per saldo 2017 e primo acconto 2018 se maggiore di euro _____ n. rate chieste <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
<input type="checkbox"/> ACCONTI 2018	sono consapevole che la scelta di non versare acconti dovuti o di versarli in misura ridotta comporta l'irrogazione automatica della sanzione pari al 30% del mancato versamento <input type="checkbox"/> chiedo di NON VERSARE gli acconti di imposta per il 2018 Firma _____ <input type="checkbox"/> chiedo di versare € _____ per acconto 2018 RIDOTTO Firma _____
<input type="checkbox"/> MOD 730-1	Allego il Mod 730-1 per la scelta dell' 8 e 5 e 2 per mille
<input type="checkbox"/> CALCOLO IMU – TASI 2018	Modelli F24 di versamento : si richiede il calcolo IMU- TASI in acconto e saldo per il 2018 per immobili diversi da abitazione principale (€ 20,00 iva inclusa per il primo immobile + pertinenze del dichiarante + coniuge, €10,00 per ogni ulteriore immobile + relative pertinenze) Dichiarante SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Coniuge SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Dichiarazione IMU : Si richiede la dichiarazione IMU per il 2017-2018 se dovuta (€ 29 iva inclusa per ogni Comune) Dichiarante SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Coniuge SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
NOTE :	

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che la documentazione allegata per il rilascio del visto di conformità costituisce copia degli originali in suo possesso. Dichiara inoltre di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali.

N.B. : Nessun originale eventualmente inviato verrà restituito

Firma del dipendente

...../...../ 2018

.....



MODELLO 730-1 redditi 2017



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

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2018 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

DATI
ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO

**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 TRE LE SCELTE.**

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

<p>STATO</p> <p>.....</p> <p>CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)</p> <p>.....</p> <p>CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA</p> <p>.....</p> <p>ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)</p> <p>.....</p>	<p>CHIESA CATTOLICA</p> <p>.....</p> <p>CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA</p> <p>.....</p> <p>UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA</p> <p>.....</p>	<p>UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO</p> <p>.....</p> <p>UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE</p> <p>.....</p> <p>UNIONE BUDDHISTA ITALIANA</p> <p>.....</p>	<p>ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA</p> <p>.....</p> <p>SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE</p> <p>.....</p> <p>UNIONE INDUISTA ITALIANA ...</p> <p>.....</p>
--	---	---	---

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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE

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 SANITARIA

.....FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

.....FIRMA

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

.....FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

.....FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOgGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

.....FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

.....FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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.

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.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. N. 196 DEL 2003

Il D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali", prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali.

Di seguito si illustra sinteticamente come verranno utilizzati i dati contenuti nella dichiarazione Modello 730 consegnata al Caf Interregionale Dipendenti Srl e quali sono i diritti dei contribuenti assistiti.

Finalità del trattamento

La dichiarazione dei redditi può essere consegnata ad un Caf o al sostituto d'imposta, i quali trasmettono i dati al Ministero dell'Economia e delle Finanze e all'Agenzia delle Entrate. In particolare il Caf comunica i dati, per via telematica, al Ministero dell'Economia e delle Finanze e all'Agenzia delle Entrate. I sostituti d'imposta comunicano direttamente i dati, per via telematica, al Ministero dell'Economia e delle Finanze e all'Agenzia delle Entrate, o consegnano i modelli 730 a un intermediario previsto dalla legge tra cui il Caf, il quale invia i dati al Ministero dell'Economia e delle Finanze e all'Agenzia delle Entrate. Nella dichiarazione dei redditi consegnate sono presenti diversi dati personali che verranno inviati dal Caf Interregionale Dipendenti Srl all'Agenzia delle Entrate per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte e che, a tal fine, alcuni dati possono essere pubblicati ai sensi dell'art. 69 del D.P.R. n. 600 del 1973. La maggior parte dei dati richiesti nella dichiarazione (quali, ad esempio, quelli anagrafici, quelli reddituali e quelli necessari per la determinazione dell'imponibile e dell'imposta) devono essere conferiti obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale. Altri dati (ad esempio, quelli relativi agli oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione dell'imposta) possono, invece, essere conferiti facoltativamente dal contribuente qualora intenda avvalersi dei benefici previsti. L'effettuazione della scelta per la destinazione dell'8 per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 47 della legge 20 maggio 1985 n. 222 e delle successive leggi di ratifica delle intese stipulate con le confessioni religiose. L'effettuazione della scelta per la destinazione del 5 per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 1, comma 154, della legge 23 dicembre 2015, n. 190. L'effettuazione della scelta per la destinazione del 2 per mille dell'Irpef 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 modifiche dall'art. 1 legge 21-02-14 n. 13.

L'effettuazione della scelta per la destinazione del 2 per mille dell'Irpef a favore delle associazioni culturali è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 1, comma 985, della legge 28 dicembre 2017, n. 208. Tali scelte comportano, secondo il D.Lgs. n. 196 del 2003, il conferimento di dati di natura "sensibile". L'inserimento, tra gli oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione dell'imposta, di spese sanitarie, ha anch'esso carattere facoltativo e comporta ugualmente il conferimento di dati sensibili.

Modalità del trattamento

I dati verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire anche mediante verifiche dei dati presenti nelle dichiarazioni.

Titolari e Responsabili del trattamento

- compilazione modelli*

Il servizio di compilazione dei modelli 730, da consegnare al Caf Interregionale Dipendenti Srl per la successiva elaborazione dati ed inoltro al Ministero dell'Economia e delle Finanze e all'Agenzia delle Entrate, è eseguito da [Professionisti Associati per l'impresa Srl](#), quale responsabile esterno del trattamento, su incarico di [Caf Interregionale Dipendenti Srl](#), titolare autonomo di tale specifico trattamento o direttamente su incarico del dipendente / contribuente. Il trattamento è eseguito tramite dipendenti e professionisti incaricati da [Professionisti Associati per l'impresa Srl](#).

- elaborazione dati *

Quale intermediario per Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, il Caf Interregionale Dipendenti Srl, per le finalità sopradescritte, si avvale della società di elaborazione dati [Professionisti Associati per l'impresa Srl](#), nominata responsabile esterno del trattamento, cui è affidata la gestione del programma di elaborazione delle dichiarazioni 730. [Professionisti Associati per l'impresa Srl](#) - responsabile esterno del trattamento - usufruirà, per l'incarico conferito, anche della collaborazione di singoli professionisti e collaboratori incaricati del trattamento. * Per la compilazione dei modelli e per l'elaborazione dei dati, il servizio viene gestito in modalità *cloud computing* con contratto stipulato con società di servizi nominata a tal fine responsabile dello specifico trattamento dati. Presso [Professionisti Associati per l'impresa Srl](#) è reperibile l'elenco completo dei responsabili del trattamento.

Diritti dell'interessato

Presso i titolari del trattamento od il responsabile esterno, l'interessato, in base all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, 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:

- Caf Interregionale Dipendenti Srl - Via Ontani 48, 36100 Vicenza
- [Professionisti Associati per l'impresa Srl](#) - Via Ontani 48, 36100 Vicenza

Consenso

Gli intermediari non devono acquisire il consenso per il trattamento dei dati personali, in quanto il loro conferimento è obbligatorio per legge, mentre sono tenuti ad acquisire il consenso degli interessati per trattare i dati sensibili relativi alla scelta dell'8, 5 e 2 per mille dell'Irpef e/o a particolari oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione dell'imposta, e per poterli inoltre comunicare al Ministero dell'Economia e delle Finanze e all'Agenzia delle Entrate, o ad altri intermediari. Tale consenso viene manifestato mediante la sottoscrizione della dichiarazione nonché la firma con la quale si effettua la scelta dell'8 per mille, 5 per mille e 2 per mille dell'Irpef.

Caf Interregionale Dipendenti Srl

[Professionisti Associati per l'impresa Srl](#)