

UNIONE MONTANA dei COMUNI del MUGELLO

Barberino di Mugello – Borgo S. Lorenzo – Dicomano – Firenzuola – Marradi –
Palazzuolo sul Senio – Scarperia e San Piero – Vicchio

All'Unione Montana dei Comuni del Mugello

OGGETTO: Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 14 "Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico", comma 1. lettere b), d), e), f), del d.lgs. n. 33/2013

Il sottoscritto BERTINI TATIANA
nato a TOLEDO ARCHI il 09.07.1968 residente a
SCARPERIA E SAN PIERO in Via E. FERMI 5/0
in qualità di CONSIGLIERA dell'Unione Montana dei Comuni
del Mugello,

(indicare l'incarico rivestito Presidente/Assessore/Presidente Consiglio/Consigliere)

ai sensi degli artt. 46, 47, 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

DICHIARA

a) di essere a conoscenza che i dati resi con la presente dichiarazione dovranno essere pubblicati sul sito web dell'Unione, nella sezione "Amministrazione trasparente";

b) di ricoprire presso enti pubblici o privati ~~le seguenti cariche~~ ^{ARCA}, con indicati di fianco i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti in ragione della carica:

DENOMINAZIONE ENTE: COSTUME DI SCARPERIA E SAN PIERO

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: _____ Indirizzo sede legale:

Via/P.za _____ n. _____ Città _____ Provincia FIRENZE

Carica ricoperta CONSIGLIERA COMUNALE Compenso anno 2013 36,00

DENOMINAZIONE ENTE: _____

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: _____ Indirizzo sede legale:

Via/P.za _____ n. _____ Città _____ Provincia _____

Carica ricoperta _____ Compenso anno 2013 _____

c) di svolgere i seguenti incarichi, con oneri a carico della finanza pubblica, con indicati di fianco i relativi compensi a qualsiasi titolo spettanti in ragione dell'incarico:

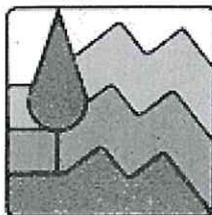
DENOMINAZIONE ENTE: _____

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: _____ Indirizzo sede legale:

Via/P.za _____ n. _____ Città _____ Provincia _____

Carica ricoperta _____ Compenso anno 2013 _____

DENOMINAZIONE ENTE: _____

**UNIONE MONTANA dei COMUNI del MUGELLO**Barberino di Mugello - Borgo S. Lorenzo - Dicomano - Firenzuola - Marradi -
Palazzuolo sul Senio - Scarperia e San Piero - Vicchio

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: _____ Indirizzo sede legale:

Via/P.za _____ n. _____ Città _____ Provincia _____

Carica ricoperta _____ Compenso anno 2013 _____

d) di essere titolare di diritti reali sui seguenti beni immobili:

Natura del diritto ¹	Descrizione immobile	Ubicazione (Comune)	Quota proprietà

e) di essere titolare di diritti reali sui seguenti beni mobili iscritti in pubblici registri:

Natura del diritto ²	Descrizione	Anno immatricolazione	Eventuali note
PROPRIETA'	FIAT AUTO 500	2008	
PROPRIETA'	CAMPER MERCEDES 270	1981	

f) di essere titolare di diritti reali sulle azioni di società e/o quote di partecipazione a società di seguito indicati:

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: _____

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: _____ Indirizzo sede legale:

Via/P.za _____ n. _____ Città _____ Provincia _____

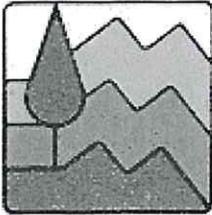
DENOMINAZIONE SOCIETÀ: _____

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: _____ Indirizzo sede legale:

Via/P.za _____ n. _____ Città _____ Provincia _____

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: _____

¹ Specificare se proprietà, comproprietà, usufrutto ecc.² Specificare se proprietà, comproprietà, usufrutto ecc.

**UNIONE MONTANA dei COMUNI del MUGELLO**Barberino di Mugello – Borgo S. Lorenzo – Dicomano – Firenzuola – Marradi –
Palazzuolo sul Senio – Scarperia e San Piero – Vicchio

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: _____ Indirizzo sede legale:

Via/P.za _____ n. _____ Città _____ Provincia _____

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: _____

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: _____ Indirizzo sede legale:

Via/P.za _____ n. _____ Città _____ Provincia _____

f) di esercitare le funzioni di amministratore o di sindaco delle seguenti società:**DENOMINAZIONE SOCIETÀ:** _____

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: _____ Indirizzo sede legale:

Via/P.za _____ n. _____ Città _____ Provincia _____

CARICA RICOPERTA: _____

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: _____

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: _____ Indirizzo sede legale:

Via/P.za _____ n. _____ Città _____ Provincia _____

CARICA RICOPERTA: _____

g) di aver sostenuto le seguenti spese e aver assunto le seguenti obbligazioni, per la propaganda elettorale delle elezioni amministrative del 25 maggio 2014:-spese euro _____; *2012011* *229,80*

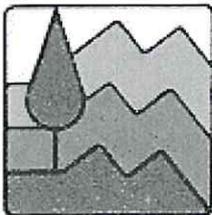
-obbligazioni : _____;

*oppure:***di attestare di essermi avvalso, per la propaganda elettorale delle elezioni amministrative del 25 maggio 2014, esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito, di cui facevo parte al momento della candidatura.****AFFERMO**

sul mio onore che la dichiarazione sopra resa corrisponde al vero.

ALLEGRO ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE:

- il mio curriculum vitae (allegato 1);
- copia delle dichiarazioni dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche dell'anno 2013 (allegato 2);
- copia delle dichiarazioni di cui al terzo comma dell'articolo 4 della legge 18 novembre 1981, n. 659, relative ai contributi ricevuti, per un importo che nell'anno superi euro cinquemila, sotto qualsiasi forma, compresa la messa a disposizione di servizi, sottoscritte dal soggetto che li ha erogati e dal sottoscritto;



UNIONE MONTANA dei COMUNI del MUGELLO

Barberino di Mugello – Borgo S. Lorenzo – Dicomano – Firenzuola – Marradi –
Palazzuolo sul Senio – Scarperia e San Piero – Vicchio

d) la dichiarazione resa, ai sensi dell'art. 14, comma 1. lettera f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33, dal mio coniuge non separato;

~~no~~ la dichiarazione resa, ai sensi dell'art. 14, comma 1. lettera f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33, dai miei parenti fino al secondo grado di cui ai nominativi sottoelencati:

Nome e cognome, data e luogo di nascita	Parentela

DICHIARO

~~X~~ che il mio coniuge non separato **NON HA DATO** il consenso alla comunicazione dei dati di cui all'art. 14, comma 1. lettera f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33³;

~~X~~ che i miei parenti fino al secondo grado di cui ai nominativi sottoelencati **NON HANNO DATO** il consenso alla comunicazione dei dati di cui all'art. 14, comma 1. lettera f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33⁴:

Nome e cognome, data e luogo di nascita	Parentela

30.9.2016 Borgo S. Lorenzo

Luogo e data

Borgo S. Lorenzo

Totano Bertini

firma per esteso

Allego fotocopia del documento d'identità

³cancellare con un rigo se si allega la dichiarazione del coniuge

⁴ compilare con i soli nomi dei parenti che non hanno prestato il consenso

PATENTE DI GUIDA **REPUBBLICA ITALIANA**

1. **BERTINI**

2. **TATTIANA**

3. **09/07/68** **MONTEVARCHI (AR)**

4a. **03/10/2007** 4c. **U.C.O.**

4b. **23/01/2017** 5. **U17961384P**

7. 

9. **AB**

8. **SCARPERIA (FI)**
VIA E.FERMI S/A

1. Categoria 2. Nome 3. Data e luogo di nascita 4. Numero di tessera 5. Validità fino al 6. Categoria 7. Categoria Nazionale 8. Categoria valida fino al 9. Categoria 10. Categoria Nazionale 11. Categoria valida fino al 12. Restrizioni

mod. MC 720F

9.	10.	11.	12.
A1 			
A 	17/12/86	23/01/17	
B 	17/12/86	23/01/17	
C 			
D 			
BE 			
CE 			
DE 			
71 01	F12776068P	I	

editore/numeratore/azienda editrice/numero I.P.A. - ufficio/numero valore AC 1003647

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

BERTINI TATIANA

Indirizzo

VIA E. FERMI 5/A, 50038 SCARPERIA (FI)

Telefono

3335627296

Fax

E-mail

tatiana.bertini@alice.it

Nazionalità

italiana

Data di nascita

09/07/1968

Data di nascita

09/07/1968

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

DA Ottobre 2011 ad oggi
ASF 10,
Ospedale di Borgo S. Lorenzo,
V.le della resistenza B.S.L. (FI)
Sala Operatoria
I. F. C. in sala Operatoria
Coordinamento Blocco Operatorio

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

DA Febbraio 2010 al 15/08/2010
Asf 10
Ospedale di Borgo S. Lorenzo,
V.le della resistenza B.S.L. (FI)
Sala Operatoria
Infermiera Ds
Visto l'assenza dell'Infermiere coordinatore per pensionamento (carica non ricoperta fino al 15/08/2010, oltre al mio abituale lavoro di ferrista, aiuto anestesia, addetta alla centrale di sterilizzazione, mi sono occupata, in qualità di referente, della gestione delle risorse umane e strumentali della sala operatoria c/o la quale lavoro

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
- Pagina 1 - Curriculum vitae di
[COGNOME, gnome]*

DA Giugno 2008 a Settembre 2011
Asf 10
Ospedale di Borgo S. Lorenzo,
V.le della resistenza B.S.L. (FI)
Sala Operatoria
Per ulteriori informazioni:
www.cedefop.eu.int/transparency
www.europa.eu.int/comm/education/index_it.html
www.eurescv-search.com

- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

Infermiera Professional, posizione Ds

Oltre al mio abituale lavoro di ferrista, aiuto anestesia, addetta alla centrale di sterilizzazione, mi sono occupata, di ricerca infermieristica in sala operatoria, ed in particolare di inserimento ed espertizzazione di infermieri ed Oss in una sala operatoria multi specialistica.

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

DA Maggio 1995 a Giugno 2008

Asf 10

Ospedale di Borgo S. Lorenzo,
V.le della resistenza B.S.L. (FI)

Sala Operatoria

Infermiera

ferrista, aiuto anestesia, addetta alla centrale di sterilizzazione

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

DA Agosto 1989 a Maggio 1995

Asf 10

Ospedale di Borgo S. Lorenzo,
V.le della resistenza B.S.L. (FI)

Reparto di Chirurgia Donne

Infermiera

Addetta all'assistenza ospedaliera nel settore chirurgico

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

DA Dicembre 1988 ad Agosto 1989

Usl 11

Ospedale Psichiatrico di San Salvi
Firenze

Psichiatria

Infermiera

Addetta all'assistenza in Psichiatria

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

DA Febbraio 1988 a Dicembre 1988

Usl 11

Ospedale di Luco di Mugello
Luco di Mugello, Borgo S. Lorenzo (FI)

Chirurgia

Infermiera

Addetta all'assistenza ospedaliera nel settore chirurgico

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)

Da dicembre 2008 a dicembre 2009

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

Master nelle funzioni di coordinamento infermieristico, ostetrico e pediatrico

Modulo 1 – Metodologie di Analisi Organizzativa e gestione del sistema di budget:

Modulo 2 – Valutazione, gestione e valorizzazione del capitale umano e delle risorse strutturali e tecnologiche:

Modulo 3- Le leve strategiche del governo clinico: qualità, formazione, innovazione e ricerca:

- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Coordinatore Infermieristico
Master Universitario in Management di I livello

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

Da Gennaio 2007 a Gennaio 2008
Master in coordinamento di maxiemergenze e protezione civile

Modulo 1: PREVISIONE E MITIGAZIONE DEL RISCHIO
Modulo 2: PIANIFICAZIONE DELL'EMERGENZA
Modulo 3: INTERVENTO DI SOCCORSO E RIPRISTINO

- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Coordinatore di Protezione Civile e Maxiemergenze
Master Universitario di I livello

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

Dal 2004 al 2007
Maturità in "Tecnico dei Servizi Sociali" c/o l'Istituto Professionale Chino Chini di Borgo S. Lorenzo (FI)

Asilo nido. Comunità. Strutture sociali, culturali, ed educative private. Igiene ed Epidemiologia Amministrazione statale, parastatale, provinciale, comunale.

Diritto ed Economia

Psicologia e Scienze dell'educazione

Diritto Legislazione sociale ed Economia

Asilo nido. Comunità. Assistente ludico negli ospedali pediatrici. Strutture sociali, culturali, ed educative private. Amministrazione statale, parastatale, provinciale, comunale.

Psicologia generale e applicata

Tecnica amministrativa

Cultura medico-sanitaria

- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

"Tecnico dei Servizi Sociali"
Diploma di Maturità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)

Dal 1984 al 1987

Pagina 3 - Curriculum vitae di
[COGNOME, gnome]

Per ulteriori informazioni:
www.cedefop.eu.int/transparency
www.europa.eu.int/comm/education/index_it.html
www.eurescv-search.com

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

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)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE Aggiornamenti

- 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)

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

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

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

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.

Pagina 4 - Curriculum vitae di
[COGNOME, gnome]

Scuola per Infermieri Professionali c/o la scuola Infermieri di Borgo S. Lorenzo, succursale della Scuola "Beatrice Portinari" di Firenze
Infermieristica, igiene, anatomia, fisiologia, patologia medica, patologia chirurgica, psicologia, farmacologia, scienze dell'alimentazione...
Infermiere Professionale

Dal 1987 al 1988
Scuola per assistenti sanitari c/o la C.R.I. di Firenze

Epidemiologia, Igiene, Statistica, Sanità Pubblica, pediatria, psicologia, psichiatria, scienze dell'alimentazione, dermatologia...
Sebbene per motivi personali non ho potuto sostenere l'esame di qualifica, ho frequentato tutto l'anno con successo acquisendo buone basi di statistica ed epidemiologia

Dall'inizio della mia carriera lavorativa ad oggi, ho frequentato aggiornamenti obbligatori e facoltativi, raggiungendo i crediti necessari previsti per la mia professione

Aggiornamenti

PRIMA LINGUA ITALIANO

ALTRE LINGUE

INGLESE

ELEMENTARE
ELEMENTARE
ELEMENTARE

FRANCESE

BUONO
BUONO
BUONO

Il lavoro di sala operatoria è un lavoro di equipe, collaborazione e fiducia reciproca, dove una corretta comunicazione tra i vari operatori è obbligatoria

Per ulteriori informazioni:
www.cedefop.eu.int/transparency
www.europa.eu.int/comm/education/index_it.html
www.eurescv-search.com

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.

1. COORDINAMENTO E GESTIONE DEL PERSONALE, ACQUISITO OLTRE CHE DURANTE LA SCUOLA PER COORDINAMENTO INFERMIERISTICO, ANCHE DURANTE IL PERIODO DI REFERENTE E I.F.C. DELLA SALA OPERATORIA,
2. PROGETTI DIMIGLIORAMENTO FATTI SIA DURANTE LA SCUOLA DI COORDINAMENTO INFERMIERISTICO CHE PER MIGLIORARE TEMPI DI INSERIMENTO E ACQUISIZIONE DELLE COMPETENZE NEGLI INFERMIERI DI SALA OPERATORIA
3. COSTRUZIONE DI UNA SCHEDA DI BUDGET DURANTE IL MASTER DI COORDINAMENTO INFERMIERISTICO

CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

1. USO DI WORD
2. OPEN OFFICE
3. EXCEL LIVELLO ELEMENTARE

CAPACITÀ E COMPETENZE:
PUBBLICAZIONI

1. **" Espertizzazione dell'Oss di Blocco Operatorio: un'esperienza operativa"**
Pubblicato sulla rivista L'Infermiere n° 3 anno 2011
2. **Progetto: Implementazione delle raccomandazioni Nazionali sul conteggio di ferri e taglienti negli interventi dove è previsto il conteggio delle garze,**
Pubblicato sugli atti dell'assemblea del 6° forum risk- management in Sanità, sala Operatoria

CAPACITÀ E COMPETENZE:
RELAZIONI

3. **Espertizzazione e verifica delle competenze degli O.S.S.: Sale Operatorie di Borgo San Lorenzo, Asf 10** Pubblicato sugli atti dell'assemblea del 6° forum risk- management in Sanità, sala Operatoria
4. " Espertizzazione dell'Oss di Blocco Operatorio: un'esperienza operativa"
Aggiornamento per Coordinatori di Sala Operatoria, Maggio 2012
5. Espertizzazione e verifica delle competenze di Infermieri ed Oss di Blocco Operatorio Sale Operatorie "Assemblea sulla sicurezza in Sala Operatoria" del 7° forum risk- management in Sanità, sala Operatoria
6. "Rendere snello e sicuro l'approvvigionamento di farmaci e device nel blocco operatorio" del 7° forum risk- management in Sanità, sala Operatoria

PATENTE O PATENTI

B

ULTERIORI INFORMAZIONI

Elaborazione e discussione della Tesi: **"Inserimento ed espertizzazione degli infermieri in una sala operatoria multispecialistica con annessa centrale di sterilizzazione"**, per i Master nelle funzioni di coordinamento infermieristico, ostetrico e pediatrico, dove ho costruito schede d'inserimento e questionari di autovalutazione per le competenze essenziali per gli infermieri che operano in quel contesto

Elaborazione e discussione della Tesi: **"Scenari di impatto umano del terremoto in Mugello, Appennino Toscano"**, per il Master in coordinamento di maxiemergenze e protezione civile, dove ho cercato di fare una fotografia della popolazione del Mugello, sia dal punto di vista epidemiologico che sociale (e soprattutto abitativo), cercando di prevedere le possibili conseguenze sanitarie (valutando oltre ai rischi dovuti al disastro, anche le malattie endemiche ed epidemiche di questa zona) e psicologiche che potrebbero verificarsi in caso di terremoto

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data 30 Novembre 2013

Firma Tatiana Bertini



PRECOMPILATO

CAAFFITS01

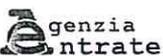
Mod. N.

1

MODELLO 730/2014 redditi 2013

T0-001-0000064519-

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Ufficio: BORGO SAN LORENZO Pr. Archiv.: 4138

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro



CONTRIBUENTE

Dichiarante Coniuge dichiarante Dichiarazione congiunta Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

BRTTTN68L49F656N

Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 Integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

DATI DEL CONTRIBUENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **BERTINI** NOME **TATIANA** SESSO (M o F) **F**

DATA DI NASCITA **09/07/1968** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **MONTEVARCHI** PROVINCIA (sigla) **AR**

STATO CIVILE

1 CELIBE/NUBILE 2 CONIUGATO/A 3 VEDOVO/A 4 SEPARATO/A 5 DIVORZIATO/A 6 TUTELATO/A 7 MINORE 8

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE **SCARPERIA (I514)** PROVINCIA (sigla) **FI**

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **VIA DI SAN SALVI** INDIRIZZO **05569331/0556934!** NUM. CIVICO **12**

FRAZIONE **AREA** DATA DELLA VARIAZIONE **05/12/2013** Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO **0558430354** CELLULARE **0558430354** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **area.stipendi@asf.toscana.it**

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013

COMUNE **SCARPERIA (I514)** PROVINCIA (sigla) **FI**

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013

COMUNE **SCARPERIA (I514)** PROVINCIA (sigla) **FI**

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014

COMUNE **SCARPERIA (I514)** PROVINCIA (sigla) **FI**

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	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
1 <input type="checkbox"/> C CONIUGE						
2 <input checked="" type="checkbox"/> X PRIMO FIGLIO	FNTMRT90L02B036Z	12		100		
3 <input type="checkbox"/> F 2A D						
4 <input type="checkbox"/> F A D						
5 <input type="checkbox"/> F A D						

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTERA IL CONGUAGLIO

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **AZIENDA U S L 10 FIRENZE** **CODICE FISCALE** **04612810483** **COMUNE** **FIRENZE**

PROV. **FI** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **VIA DI SAN SALVI** INDIRIZZO **05569331/0556934!** NUM. CIVICO **12** C.A.P. **50135**

FRAZIONE **AREA** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **area.stipendi@asf.toscana.it** CODICE SEDE **05569331/0556934!**

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	CULTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	.00		.00							
A2	.00		.00							
A3	.00		.00							
A4	.00		.00							
A5	.00		.00							
A6	.00		.00							
A7	.00		.00							
A8	.00		.00							

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

Conforme al Provvedimento del 15/01/2014 e successive modificazioni

QUADRO E ONERI E SPESE

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19% o 24%

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologie esenti (Roteazione (barrare la casella))	2	SPESE SANITARIE	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		.00
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO				E8	ALTRE SPESE	CODICE SPESA 12	54.00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'				E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA 13	362.00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata			E10	ALTRE SPESE	CODICE SPESA 22	36.00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA				E11	ALTRE SPESE		.00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA				E12	ALTRE SPESE		.00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	Contributi SSN - RC veicoli	2	Altri contributi	Contributi per previdenza complementare							
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge	2		E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	1	Esclusi dal sostituto	2	Non esclusi dal sostituto		
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI				E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE						
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE				E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO						
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DEI PORTATORI DI HANDICAP				E30	FAMILIARI A CARICO						
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE	2		E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	1	Esclusi dal sostituto	2	Quota TFR	3	Non esclusi dal sostituto

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO (DETRAZIONE DEL 36%, 41%, 50% o 65%)

E41	ANNO	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI				IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
				Codice	Anno	Rideterminazione rate	NUMERO RATA		
E42								.00	
E43								.00	
E44								.00	

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

E51	N. ord. Immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	
E52									
E53	N. d'ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)			DOMANDA ACCATASTAMENTO			
	ALTRI DATI		DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE

SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI RISTRUTTURATI (DETRAZIONE DEL 50%)

E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	1	SPESA ARREDO IMMOBILE	2	SPESA ARREDO IMMOBILE
			.00		.00

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO (DETRAZIONE DEL 55% o 65%)

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E62								.00
E63								.00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

E71	INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	1	TIPOLOGIA	2	GIORNI	3	PERCENTUALE	E72	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	1	GIORNI	2	PERCENTUALE
-----	---	---	-----------	---	--------	---	-------------	-----	---	---	--------	---	-------------

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANUTENIMENTO DEI CANI GUIDA	(barrare la casella)	E82	SPESE ACQUISTO MOBILI, ELETTRODOMESTICI, TV, COMPUTER (ANNO 2009)	.00	E83	ALTRE DETRAZIONI	CODICE	1	2	.00
-----	--	----------------------	-----	---	-----	-----	------------------	--------	---	---	-----



Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME BERTINI	NOME TATIANA	CODICE FISCALE BRTTTN68L49F656N
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 16-06-2014 LA DICHIARAZIONE MOD.730/2014 PER I REDDITI 2013, IL MOD.730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL' OTTO PER MILLE DELL' IRPEF E PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DEL CINQUE 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 LEGITTIMITÀ DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.

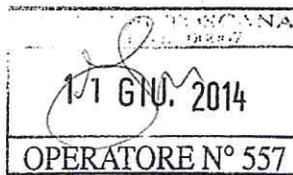
IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCOSTRATA NEL MODELLO 730,

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
D C Sez. I REDDITI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI		A1:1 Ri: 7.285,05Re: 32.498,84
D C Reg: 474.48 Acc13: 49.02 Sa113: 113.47 Acc14: 48.75		
D C Sez. II AZIENDA U S L 10 FIRENZE		A1:1 Ri: 42,83Re: 186,20
D C Reg: 2.66 Sa113: 0.93		
D D5/2 REDDITI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI		A1:1 Ri: 141,55Re: 707,76
D E08/12 ASS. VITA E INF.		A1:1 53,50
D E08/13 SPESE DI ISTRUZIONE		A1:1 362,00
D E08/22 Da CUD REDDITI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI		A1:1 36,00
D E21 CONTRIBUTI SSN		A1:3 84,78

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



IL CONTRIBUENTE SI IMPEGNA A CONSERVARE IN ORIGINALE LA DOCUMENTAZIONE ESIBITA, SOPRA ELENcata, PER IL PERIODO PREVISTO DALLA LEGGE. IL CAAF NE CONSERVA COPIA CHE PUO' ESSERE TRASMESSA, SU RICHIESTA, ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (Art. 1 comma 617 Legge 27 dicembre 2013 n. 147).

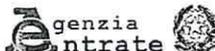
FIRMA DEL CONTRIBUENTE



MODELLO 730-3 redditi 2013
prospetto di liquidazione relativo all' assistenza fiscale prestata

TO-001-0000064519

Modello N. 1



Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione



730
rettificativa

730
integrativa

Ufficio: BORGO SAN LORENZO Pr. Archiv.: 4138

CODICE FISCALE		COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE		N. DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI CAF
SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO		04440540484	CAAF CGIL TOSCANA SRL	00007
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE		MNNLBR58E04H635A	MANNUCCI LIBERO	
DICHIARANTE		BRTTTN68L49F656N	BERTINI TATIANA	
CONIUGE DICHIARANTE				

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	.00	.00
2	REDDITI AGRARI	.00	.00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	.00	.00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	32.685.00	.00
5	ALTRI REDDITI	708.00	.00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	.00	.00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	.00	.00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	33.393.00	.00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	.00	.00
13	ONERI DEDUCIBILI	45.00	.00
14	REDDITO IMPONIBILE	33.348.00	.00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	.00	.00
16	IMPOSTA LORDA	8.992.00	.00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	.00	.00
22	Detrazione per figli a carico	616.00	.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	723.00	.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	86.00	.00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	.00	.00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	.00	.00
31	Detrazione spese per intervento di risparmio energetico	.00	.00
32	Detrazione per gli inquilini con contratto di locazione	.00	.00
33	Altre detrazioni d'imposta	.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
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	1.425.00	.00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	7.567.00	.00
52	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	.00	.00
53	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	.00	.00
54	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	.00	.00
55	Credito d'imposta per canoni non percepiti	.00	.00
56	RITENUTE	7.470.00	.00
57	DIFFERENZA	97.00	.00
58	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	.00	.00
59	ACCONTI VERSATI	.00	.00
60	RESTITUZIONE BONUS	.00	.00

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

Conforme al Provvedimento del 15/01/2014 e successive modificazioni

97.00

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD 730 ORDINARIO						
	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			97,00	97,00	
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 righi da 231 a 245			,00	,00	
					CREDITO	
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 e casi particolari) <small>Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni). L'ammontare del rimborso sarà diminuito dell'importo dovuto a titolo di secondo o unico acconto.</small>					,00
IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO						
		CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE/COMUNE	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 PRODUTTIVITA'		,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00		,00	,00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		,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 e casi particolari) <small>Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni).</small>					,00

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24						
		1	2	3	4	5
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
DICHIARANTE	191	IRPEF	4001	2013	,00	,00
	192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2013	,00	,00
	193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2013	,00	,00
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2013	,00	,00
	195	SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2013		,00
	196	MODELLO 730 INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2013		,00
	197	MODELLO 730 INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2013		,00
	198	TOTALE				,00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24						
		1	2	3	4	5
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
CONIUGE	211	IRPEF	4001	2013	,00	,00
	212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2013	,00	,00
	213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2013	,00	,00
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2013	,00	,00
	215	SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2013		,00
	216	MODELLO 730 INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2013		,00
	217	MODELLO 730 INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2013		,00
	218	TOTALE				,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)						
IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO						
		1	2	3	4	
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE	
231	IRPEF	4001	2013		,00	
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2013		,00	
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2013		,00	
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2014	4033	2014		,00	
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2013		,00	
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2014	3843	2014		,00	
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2013		,00	
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2013		,00	
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2014	1840	2014		,00	
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2013		,00	
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2013		,00	
242	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2013		,00	
243	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2014	3843	2014		,00	
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE						
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2014	4034	2014		,00	
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2014	1841	2014		,00	

MESSAGGI

SEGUE FOGLIO MESSAGGI >>>

DATI IDENTIFICATIVI

Sono riportati il codice fiscale, il cognome e il nome o la denominazione del sostituto d' imposta o del CAF o del professionista abilitato che ha prestato l' assistenza fiscale.

Per il CAF viene anche riportato il numero di iscrizione al relativo Albo.

Sono, inoltre, riportati il codice fiscale, il cognome e il nome del contribuente e, in caso di dichiarazione congiunta, del coniuge dichiarante, ai quali è stata prestata l' assistenza fiscale.

L' impegno da parte del soggetto che ha prestato l' assistenza fiscale (CAF o professionista abilitato) ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell' Agenzia delle entrate relative alla presente dichiarazione, è attestato dalla barratura della relativa casella.

RIEPILOGO DEI REDDITI

Sono riportati per ciascun tipo di reddito gli importi determinati sulla base di quanto indicato nei corrispondenti quadri dal contribuente, che concorrono alla determinazione del reddito complessivo ai fini IRPEF. Inoltre viene riportato l' ammontare del reddito dei fabbricati locati con applicazione della cedolare secca, che quindi non concorre alla formazione del reddito complessivo.

In caso di dichiarazione congiunta sono riportati anche gli importi dei redditi del coniuge dichiarante.

CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL' IMPOSTA LORDA

Sono riportati i dati per la determinazione del reddito imponibile e della relativa imposta dovuta.

L' importo del reddito imponibile è ottenuto sottraendo dal reddito: la deduzione per l' abitazione principale che il soggetto che presta l' assistenza fiscale calcola sulla base dei dati indicati nel quadro B; gli oneri deducibili sulla base di quanto indicato nella SEZ. II del quadro E del Mod. 730.

L' imposta lorda è calcolata sulla base delle aliquote corrispondenti agli scaglioni di reddito.

CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D' IMPOSTA

L' imposta netta è ottenuta sottraendo dall' imposta lorda:

- le detrazioni per carichi di famiglia (art. 12 del TUIR);
- le detrazioni per redditi di lavoro dipendente e assimilati, di pensione e altri redditi (art. 13 del TUIR);
- la detrazione per oneri determinata sulla base di quanto indicato nella SEZ. I, nella SEZ. III e nelle SEZ. IV, V e VI del quadro E del Mod. 730;
- il credito d' imposta per il riacquisto della prima casa (rigo G1);
- il credito d' imposta per reintegro anticipazioni sui fondi pensione (rigo G3);
- il credito d' imposta per l' incremento dell' occupazione (rigo G7);
- il credito d' imposta per le mediazioni (rigo G8).

CALCOLO DELL' IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA

Dall' importo dell' imposta netta vengono sottratti:

- i crediti d' imposta per gli immobili colpiti dal sisma verificatosi in Abruzzo (rigi G5 e G6);
- i crediti d' imposta per i redditi prodotti all' estero determinato sulla base di quanto indicato nel quadro G, sezione III;
- il credito d' imposta per i canoni non percepiti (rigo G2);
- le ritenute già effettuate dal sostituto d' imposta all' atto della corrispondenza della retribuzione o della pensione e degli altri emolumenti;
- le ritenute relative ai redditi diversi da quelli di lavoro dipendente o di pensione, dichiarate nei quadri D e F del Mod. 730;
- l' eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione;
- gli acconti versati tramite il sostituto d' imposta ovvero direttamente dal contribuente.

CALCOLO DELL' ADDIZIONALE REGIONALE ALL' IRPEF E DELL' ADDIZIONALE COMUNALE ALL' IRPEF

È riportato:

- l' importo del reddito su cui sono dovute l' addizionale regionale e l' addizionale comunale all' IRPEF;
- l' importo dovuto dell' addizionale regionale all' IRPEF;
- l' addizionale regionale all' IRPEF risultante dalla certificazione;
- l' eccedenza di addizionale regionale all' IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;
- l' importo dovuto dell' addizionale comunale all' IRPEF;
- l' addizionale comunale all' IRPEF risultante dalla certificazione;
- l' eccedenza di addizionale comunale all' IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;
- l' acconto dell' addizionale comunale all' IRPEF per il 2014;
- l' acconto per l' addizionale comunale all' IRPEF 2014 risultante dalla certificazione.

CEDOLARE SECCA LOCAZIONI

Sono riportati l' ammontare della cedolare secca dovuta, l' eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione e l' importo degli acconti della cedolare secca versati.

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA

Sono riportati la base imponibile su cui calcolare il contributo di solidarietà, l' importo del contributo dovuto e l' importo del contributo risultante dalla certificazione.

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE E DEL CONIUGE

È riportato il risultato contabile del calcolo dell' IRPEF e delle addizionali all' IRPEF che saranno trattenute ovvero rimborsate dal sostituto d' imposta.

Nel caso di compilazione del quadro I, l' eventuale credito relativo a ciascuna imposta è ripartito tra l' ammontare che può essere utilizzato in compensazione con il mod. F24 per il versamento di altre imposte e l' ammontare che sarà rimborsato dal sostituto d' imposta.

Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto IRPEF che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d' imposta.

È indicato l' eventuale acconto del 20 per cento sui redditi soggetti a tassazione separata della SEZ. II del quadro D.

È indicato l' acconto dell' addizionale comunale IRPEF 2014 che sarà trattenuto, alla scadenza dovuta, dal sostituto d' imposta.

È indicato l' ammontare dell' imposta sostitutiva relativa ai compensi percepiti per l' incremento della produttività.

È riportato l' ammontare della cedolare secca sulle locazioni che sarà trattenuta o rimborsata dal sostituto d' imposta. Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto della cedolare secca per il 2014 che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d' imposta.

È riportato l' ammontare del contributo di solidarietà che sarà trattenuto dal sostituto d' imposta.

ALTRI DATI

Sono riportati i dati relativi all' ammontare residuo dei crediti d' imposta per il riacquisto della prima casa, per l' incremento dell' occupazione, per gli immobili colpiti dal sisma in Abruzzo, per il reintegro delle anticipazioni sui fondi pensione e per le mediazioni che il contribuente può utilizzare in compensazione ovvero riportare nella successiva dichiarazione dei redditi.

È indicato l' ammontare complessivo delle spese sanitarie per le quali si è fruito della rateizzazione nella presente dichiarazione; tale importo dovrà essere riportata nella successiva dichiarazione dei redditi mod. 730 per fruire della seconda rata della detrazione spettante.

È indicato il reddito di riferimento (somma di reddito complessivo e base imponibile della cedolare secca) per la determinazione delle detrazioni commisurate al reddito (es. detrazioni per carichi di famiglia e lavoro) e di altri benefici collegati al possesso di requisiti reddituali, quali ad esempio l' ISEE.

Sono riportati i dati per la determinazione dell' acconto Irpef 2014 in presenza di situazioni particolari (ad esempio redditi di lavoro dipendente prodotti in zone di frontiera).

Sono presenti i dati relativi al credito per imposte pagate all' estero con distinta indicazione dello Stato e dell' anno di produzione del reddito estero; tali informazioni dovranno essere utilizzate nelle successive dichiarazioni dei redditi qualora il contribuente intenda fruire del credito d' imposta per redditi prodotti all' estero.

Sono indicati i redditi fondiari relativi a terreni non affittati e fabbricati non locati, nonché il reddito dell' abitazione principale e delle relative pertinenze soggette a IMU, non imponibili, in quanto l' Irpef e le relative addizionali sono sostituite dall' Imu. Tali informazioni possono assumere rilievo nell' ambito di prestazioni previdenziali e assistenziali.

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

Nel prospetto viene indicato l' ammontare dell' importo che sarà trattenuto o rimborsato dal datore di lavoro o dall' ente pensionistico in busta paga.

Nel caso di dichiarazione presentata in forma congiunta, nel prospetto è indicato un unico importo complessivo che tiene conto della liquidazione delle imposte di entrambi i coniugi.

È inoltre indicato il numero delle rate richieste per i versamenti del saldo e degli eventuali acconti.

Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d' imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi che andranno versati con il modello F24 o che saranno rimborsati dall' Agenzia delle entrate.

Nel caso di rimborso di importo superiore a 4.000 euro ed in presenza di particolari situazioni, è inoltre evidenziato che il rimborso sarà erogato dall' Agenzia delle entrate dopo aver effettuato i controlli preventivi.

Sono infine evidenziati gli importi da rimborsare a cura del datore di lavoro o dell' ente pensionistico nel caso di presentazione di un modello 730 Integrativo.

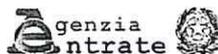
DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

Nel caso di compilazione del quadro I, sono riportati i dati relativi agli importi a credito che devono essere utilizzati per la compilazione del mod. F24 ai fini del pagamento delle imposte non comprese nel modello 730. In particolare, per ogni credito sono riportati il codice tributo, l' anno di riferimento ed il relativo importo; per i crediti relativi alle addizionali regionale e comunale è inoltre riportato il codice regione/comune. Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d' imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi dei crediti non superiori a euro 12 che possono essere utilizzati in compensazione con il mod. F24.

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



MODELLO 730-1 redditi 2013
 Scheda per la scelta della destinazione
 dell'8 per mille dell'IRPEF e del 5 per mille dell'IRPEF



Ufficio: BORGO SAN LORENZO Pr. Archiv.: 4138



Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2014 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)		BRTTTN68L49F656N	
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)	
BERTINI		TATIANA		F	
DATI ANAGRAFICI		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	
DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO 09 07 1968		MONTEVARCHI		AR	

LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E QUELLA DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE ENTRAMBE 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 Comunità Ebraiche Italiane	Sacra arcidiocesi 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

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.

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)

<p>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</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text" value="97096120585"/></p>	<p>Finanziamento della ricerca scientifica e della università</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/></p>
<p>Finanziamento della ricerca sanitaria</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/></p>	<p>Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/></p>
<p>Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/></p>	<p>Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge che svolgono una rilevante attività di interesse sociale</p> <p>FIRMA _____</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <input type="text"/></p>

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.

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 delle finalità beneficiarie.

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi
 Conforme al Provvedimento del 15/01/2014 e successive modificazioni

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Ufficio: BORGO SAN LORENZO Pr. Archiv.: 4138

Io sottoscritto/a BERTINI TATIANA codice fiscale BRTTN68L49F656N

residente a SCARPERIA E SAN PIERO indirizzo VIA ENRICO FERMI 5A

sotto la mia responsabilità

DICHIARO

Familiari a carico	di avere a carico fiscale nell'anno 2013 i sotto elencati familiari, in quanto gli stessi non sono titolari di reddito complessivo superiore a 2840,51 euro (ivi compresi: la quota esente dei redditi derivanti dal lavoro prestato in qualità di frontaliere; retribuzioni corrisposte da enti/organismi collegati alla Chiesa Cattolica; reddito d'impresa o autonomo assoggettato a regime agevolato; reddito dei fabbricati assoggettato a cedolare secca):											
	<table><thead><tr><th>Codice Fiscale</th><th>Cognome Nome</th><th>Data Nascita</th><th>Parentela</th><th>%</th><th>Mesi</th></tr></thead><tbody><tr><td>FNTMRT90L02B036Z</td><td></td><td>02-07-1990</td><td>Figlio</td><td>100</td><td>12</td></tr></tbody></table>	Codice Fiscale	Cognome Nome	Data Nascita	Parentela	%	Mesi	FNTMRT90L02B036Z		02-07-1990	Figlio	100
Codice Fiscale	Cognome Nome	Data Nascita	Parentela	%	Mesi							
FNTMRT90L02B036Z		02-07-1990	Figlio	100	12							

Le dichiarazioni sopra riportate sono state fornite, ovvero richieste dal sottoscritto.

Il sottoscritto, consapevole di quanto sopra elencato solleva la società e l'operatore, da qualsivoglia responsabilità in ordine ad eventuali sanzioni dovessero essere comminate dagli uffici preposti.

Data 16-06-2014



Firma

INFORMATIVA PRIVACY

Finalità e modalità del trattamento.

Al fine di adempiere all'incarico conferito per la corretta erogazione dei servizi richiesti, il **CAAF CGIL TOSCANA SRL** deve acquisire dati relativi alla Sua persona e/o ai Suoi familiari e li dovrà trattare nell'ambito della sua attività istituzionale per le finalità strettamente connesse all'adempimento del servizio richiesto (trasmissione Unico o mod. 730, compilazione e trasmissione Isee o Red nonché trasmissione dichiarazioni di scelta del 5 o dell'8 per mille o, comunque, redazione, compilazione e/o trasmissione di quanto successive Convenzioni con amministrazioni centrali o periferiche o con soggetti privati o successivi atti normativi affideranno al C.A.A.F.), nonché per adempiere ad obblighi normativi e/o fiscali ovvero per consentire di usufruire a benefici di natura fiscale, previdenziale o assicurativa, stipulando con soggetti terzi (ad es. Compagnie di Assicurazioni) polizze a favore della propria clientela. A tali fini il C.A.A.F. ha designato responsabile dei trattamenti la Società **CAAF CGIL TOSCANA SRL**.

Lo stesso soggetto nominato dal C.A.A.F. responsabile del trattamento svolge, nell'ambito territoriale in cui opera, e comunque esclusivamente su Sua richiesta, servizi di propria esclusiva competenza di natura fiscale quali la compilazione delle dichiarazioni reddituali e successorie, calcolo e determinazione dell'imposta comunale sugli immobili (compresa trasmissione dell'apposita dichiarazione), gestione del rapporto di lavoro di colf-badanti, gestione contabile e fiscale (compreso il servizio di gestione di buste paga, rapporti di lavoro, pratiche fiscali, richiesta contributi e/o benefici riconosciuti dallo Stato e/o altri enti pubblici -es. detrazione 36 e 55%- , richiesta contributi pubblici -es. gas, TIA, affitti-, ecc.), compilazione modello detrazioni per i familiari a carico nonché altri servizi di consulenza o assistenza stragiudiziale di natura fiscale, tributaria o lavorativa o comunque, in genere, altri di natura contabile e/o fiscale o di assistenza stragiudiziale, per i quali riveste la qualità di autonomo titolare del trattamento e per l'adempimento dei quali procede al trattamento dei dati comuni e sensibili.

Quel'ultimo titolare procede inoltre, in caso di Sua adesione alla sottoscrizione dal medesimo proposta per fini umanitari tramite l'Organizzazione Non Governativa Nexus o tramite altre associazioni od organismi senza scopo di lucro, al trattamento dei Suoi dati personali di natura comune per le finalità contabili e fiscali inerenti il prelievo della Sua offerta di denaro, fermo restando che il versamento ai predetti organismi avverrà cumulativamente e che, pertanto, i Suoi dati non verranno comunicati nemmeno ai predetti organismi e alle predette associazioni.

Tutti i dati verranno trattati nel rispetto degli obblighi di sicurezza e riservatezza ad opera di soggetti a ciò appositamente incaricati ed adeguatamente istruiti, mediante strumenti automatizzati e cartacei atti a raccogliere, registrare, memorizzare, gestire, elaborare, comunicare ed archiviare le Sue informazioni e quelle dei Suoi familiari eventualmente necessarie per la compilazione, trasmissione o conservazione delle dichiarazioni e dei modelli. I dati personali, trattati dall'uno o dall'altro TITOLARE del trattamento, saranno raccolti direttamente ed esclusivamente presso il soggetto che conferisce l'incarico e verranno trattati nel rispetto della normativa vigente e degli obblighi di sicurezza e riservatezza, mediante strumenti automatizzati e cartacei atti a raccogliere, registrare, memorizzare, gestire, elaborare, comunicare ed archiviare i dati. Entrambi i titolari del trattamento, previo Suo consenso, tratteranno i dati forniti anche per erogare i servizi di loro competenza diversi da quello oggi richiesti e/o per offrirLe i propri servizi nei prossimi anni, nel caso in cui li richieda nuovamente, nonché per inviarLe informative di natura promozionale.

Natura del conferimento e conseguenze in caso di rifiuto.

Il conferimento dei dati è facoltativo.

Qualora Lei si rifiuti di conferire dati essenziali per la trasmissione o compilazione delle dichiarazioni e dei modelli per cui si è rivolto al titolare, quest'ultimo non potrà adempiere all'incarico conferito e, pertanto, laddove Lei non provveda diversamente, potrebbe incorrere nelle sanzioni previste dalla legge per il caso dell'omessa dichiarazione (ad es. in caso di mancata trasmissione del mod. Unico o del mod. 730) o potrebbe non beneficiare delle agevolazioni previste dalla normativa vigente (ad es. in caso di mancata compilazione e/o trasmissione del mod. Isee). Diversamente, qualora si rifiuti di conferire dati non essenziali per la trasmissione o la compilazione delle dichiarazioni ma comunque indispensabili per le detrazioni e/o deduzioni a Suo favore (ad es. oneri deducibili) Lei perderà i benefici previsti dalla normativa, pur ottenendo l'adempimento della prestazione da parte del titolare, che comunque non sarebbe responsabile dell'eventuale danno da Lei subito.

Per l'adempimento dell'incarico di competenza del CAAF (e quindi mera trasmissione delle dichiarazioni 730 e/o Unico e/o moduli di scelta del 5 o dell'8 per mille, o compilazione e trasmissione ISEE e RED o altro servizio affidato) il consenso al trattamento dei dati non è necessario verendosi in materia di trattamento indispensabile per adempiere ad obblighi contrattuali e/o normativi ed essendo espressamente previsto dalla normativa che la sottoscrizione delle dichiarazioni tiene luogo del consenso al trattamento dei dati sensibili. Il consenso è tuttavia necessario nelle ipotesi in cui il titolare debba procedere al trattamento dei dati sensibili per finalità diverse (ad esempio per la tenuta della contabilità e/o la compilazione delle dichiarazioni reddituali dove vengono raccolti dati relativi allo stato di handicap, certificazioni o ricevute mediche, iscrizione al sindacato per garantire gli sconti riconosciuti agli iscritti, ecc.). In mancanza di consenso, il titolare non potrebbe trattare i Suoi dati sensibili, e gli adempimenti richiesti potrebbero risultare tanto incompleti da arrecareLe pregiudizio in termini di sanzioni o di perdita di benefici. Inoltre, qualora non intenda acconsentire al trattamento dei dati relativi all'iscrizione ad associazioni sindacali, potrebbe perdere l'agevolazione tariffaria eventualmente riconosciuta dalla Società. Le verrà inoltre richiesto il consenso al trattamento dei dati per gli altri servizi o per altri incarichi che vorrà eventualmente conferire al C.A.A.F. o alla Società con quest'ultimo convenzionata, per la comunicazione dei Suoi dati non necessaria per l'adempimento del contratto concluso, per la comunicazione dei Suoi dati alle organizzazioni sindacali menzionate e per il trattamento e la comunicazione dei dati per finalità informative e promozionali. Lei gode del pieno diritto di negare il Suo consenso e, tale eventualità, non comporterebbe alcuna conseguenza pregiudizievole, salvo che ogni qualvolta si rivolgerà al titolare per richiedere i servizi forniti Le sarà nuovamente richiesto il conferimento dei dati eventualmente già trattati in passato e, comunque, non sarà possibile ricevere le comunicazioni informative e promozionali di nessuno delle Società e/o degli organismi sopra menzionati.

Ambito di comunicazione e diffusione dei dati.

Al fine di adempiere correttamente all'incarico conferito i Suoi dati potranno essere comunicati ai soggetti cui la normativa vigente prevede debbano essere trasmessi (quali, in particolare, il Suo datore di lavoro o ente pensionistico, l'Agenzia delle Entrate, il Comune di residenza o quello in cui è situato l'immobile di Sua proprietà, l'INPS ovvero altri enti pubblici con cui il titolare ha stipulato Convenzioni per la trasmissione delle dichiarazioni previste dalla normativa per l'accesso ai benefici sociali) o, comunque, la cui comunicazione è necessaria per l'esatto adempimento dell'incarico conferito (quali, in particolare, le assicurazioni incaricate di risarcirLe il danno eventualmente subito per fatto del titolare, Società di servizi per l'impiego e la postizzazione delle comunicazioni e dichiarazioni, Società di servizi incaricate dell'archiviazione ed elaborazione dei dati, tipografie). I dati stessi saranno resi noti ai dipendenti e/o collaboratori dei titolari appositamente istruiti ed espressamente nominati incaricati al trattamento nonché al responsabile del trattamento stesso.

In seguito a Suo specifico consenso, i Suoi dati potrebbero essere utilizzati dai titolari anche negli anni successivi per offrirLe i servizi richiesti con carattere di continuità. Potrebbero inoltre essere comunicati alla CGIL e sue Federazioni nazionali, regionali o territoriali, al Patronato INCA, ad altre associazioni costituite o promosse dalla C.G.I.L. o comunque convenzionate con quest'ultima, affinché tali associazioni od enti possano renderLe note le loro finalità statutarie e/o erogareLe i loro servizi, eventualmente anche tramite sms, e-mail o fax, a Società di ricerche di mercato per finalità di ricerca statistica o di mercato nonché per finalità di comunicazione commerciale, di informazione istituzionale e/o commerciale o di invio di materiale promozionale nonché a Compagnie di Assicurazione con le quali il C.A.A.F. abbia stipulato polizze a favore della propria clientela. I medesimi dati, previo Suo consenso, potranno inoltre essere comunicati anche alla Società convenzionata con il CAAF e da quest'ultimo nominata come Responsabile, e viceversa, affinché le stesse, quali autonomi titolari del trattamento, trattino detti dati per i servizi di loro esclusiva competenza che eventualmente Lei decida di affidare, eventualmente anche comunicandoli alle medesime categorie di soggetti indicati nel presente paragrafo.

I Suoi dati personali non saranno in nessun caso diffusi.

Diritti riconosciuti.

Ciascun titolare Le assicura l'esercizio degli specifici diritti elencati nell'art. 7 del d.lgs. 30 giugno 2003 n. 196, rivolgendosi al titolare o al responsabile del trattamento. In particolare, Lei ha il diritto di conoscere i dati trattati, l'origine, le finalità e le modalità di trattamento, ed ottenere l'aggiornamento, la rettifica ovvero, quando vi è interesse, l'integrazione dei dati. Lei potrà, in ogni momento, chiedere la cancellazione o il blocco dei dati in violazione di legge od opporsi alla prosecuzione del trattamento.

Titolare e responsabile.

Il **CAAF CGIL TOSCANA SRL con sede a FIRENZE in VIA DI NOVOLI, 42/42B, caaftoscana@caaf.tosc.cgil.it**

riveste la qualità di titolare del trattamento dei dati personali relativi ai servizi erogati ed ha designato responsabile di tale trattamento la

CAAF CGIL TOSCANA SRL VIA DI NOVOLI, 42/42B

la quale, a sua volta, riveste il ruolo di titolare del trattamento relativamente ai servizi di sua competenza. L'elenco completo dei responsabili del trattamento può essere richiesto al C.A.A.F. tramite posta elettronica o reperito via e-mail all'indirizzo internet del C.A.A.F.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

1. Io sottoscritto **BERTINI TATIANA**, letta l'informativa di cui sopra, e consapevole che il C.A.A.F. non deve acquisire il consenso al trattamento dei dati comuni e sensibili,

presto il mio consenso

nego il mio consenso

al trattamento dei miei dati sensibili da parte di **CAAF CGIL TOSCANA SRL** nei limiti dei dati e delle operazioni strettamente necessarie per il perseguimento delle finalità relative al servizio da me richiesto e, comunque, per l'adempimento del contratto concluso e dei connessi obblighi o compiti, anche fiscali, previsti dalla normativa vigente nonché alla comunicazione dei dati stessi ai soggetti meglio specificati nell'informativa nei limiti in cui detta comunicazione sia necessaria per l'adempimento del contratto o perché prevista dalla legge, ratificando l'eventuale trattamento dei dati già eseguito nei precedenti anni per il compimento dei servizi conferiti direttamente dal sottoscritto, per il quale aveva prestato il consenso, per le medesime finalità, solo verbalmente.

2. In relazione alla predetta informativa, inoltre, prendendo atto che in mancanza del consenso non riceverei alcun pregiudizio relativamente al servizio per il quale mi sono oggi rivolto al titolare

presto il mio consenso

nego il mio consenso

• al trattamento e alla comunicazione dei miei dati personali nell'eventualità in cui mi rivolga nuovamente al C.A.A.F. e alla **CAAF CGIL TOSCANA SRL** per ottenere lo stesso servizio già richiesto negli stessi limiti e modalità già previsti nel consenso precedente e, comunque, alla conservazione dei dati stessi nell'archivio corrente del titolare, affinché i dati stessi possano essere recuperati, utilizzati ed elaborati nelle operazioni necessarie per adempiere all'eventuale incarico che intenda nuovamente conferire nei prossimi anni.

• al trattamento dei miei dati personali comuni per l'adempimento di altri incarichi forniti da entrambi i titolari del trattamento indicati nell'informativa per i quali, in futuro, intenda loro rivolgermi e, comunque, nei limiti dei dati e delle operazioni strettamente necessarie per il perseguimento di detti scopi, ivi compresa la comunicazione ai soggetti meglio specificati nell'informativa per agevolare l'adempimento da parte degli stessi titolari degli incarichi che intenda conferire.

3. In relazione alla predetta informativa, anche in questo caso consapevole che in mancanza del consenso non riceverei alcun pregiudizio relativamente al servizio per il quale mi sono rivolto al titolare:

presto il mio consenso

nego il mio consenso

alla comunicazione dei miei dati personali comuni alla C.G.I.L. nazionale, regionale o territoriale, alle Categorie del lavoro nazionali, regionali o territoriali e al Patronato INCA nonché alle associazioni costituite o promosse dalla C.G.I.L. o comunque convenzionate con quest'ultima (es. Sunia, Federconsumatori, ecc.) per agevolare l'adempimento di incarichi che intenda affidare a detti enti, organismi od associazioni per le finalità proprie delle medesime nonché per ricevere dagli stessi informative sui loro scopi istituzionali e/o statutarie, anche a mezzo sms, e-mail o fax.

4. In relazione alla predetta informativa, anche in questo caso consapevole che in mancanza del consenso non riceverei alcun pregiudizio relativamente al servizio per il quale mi sono rivolto al titolare:

presto il mio consenso

nego il mio consenso

• al trattamento dei dati personali comuni da parte del C.A.A.F. e della **CAAF CGIL TOSCANA SRL** per finalità di comunicazione commerciale anche a mezzo sms, e-mail e fax e per il compimento di ricerche di mercato nonché alla comunicazione dei dati stessi, per le stesse finalità, ai soggetti indicati nella medesima informativa i quali potranno effettuare tali attività anche a mezzo sms, e-mail o fax, alla comunicazione dei dati a Società di ricerche di mercato per finalità di ricerca statistica o di mercato nonché per finalità di comunicazione commerciale, di informazione istituzionale e/o commerciale o di invio di materiale promozionale, anche a mezzo sms, e-mail o fax nonché alla comunicazione dei miei dati comuni ad eventuali Compagnie di Assicurazione con le quali il titolare ha stipulato polizze a favore della clientela dello stesso.



DICHIARAZIONE CONSENSO STAMPA MODELLO CUD

Ufficio: BORGO SAN LORENZO Pr. Archiv.: 4138

Io sottoscritto BERTINI TATIANA, C.F. BRTTTN68L49F656N

AUTORIZZO

Il CAAF CGIL TOSCANA SRL e
la Società convenzionata CAAF CGIL TOSCANA SRL, a prendere
visione dei miei dati reddituali e anagrafici presenti nell'archivio di

INPS TESORO INAIL

ed a stampare una copia conforme del modello CUD da utilizzare per la compilazione dei modelli reddituali, e/o assistenziali, e/o consulenze fiscali a far data dalla sottoscrizione della presente autorizzazione e fino a revoca scritta da presentarsi entro il 31 dicembre dell'anno precedente a quello in cui dovrà essere presentata la dichiarazione dei redditi.

Data

16-06-2014

Firma

Si allega copia di un documento di identità ai sensi dell'art.38 DPR 445/00.



DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Ufficio: BORGO SAN LORENZO Pr. Archiv.: 4138

Il/La sottoscritto/a BERTINI TATIANA nato/a a MONTEVARCHI il 09-07-1968 codice fiscale BRTTN68L49F656N

avendo chiesto assistenza alla Società CAAF CGIL TOSCANA SRL per la compilazione della DICHIARAZIONE DEI REDDITI relativa all'anno d'imposta 2013, informato degli obblighi dichiarativi delle persone fisiche residenti in Italia che detengono investimenti all'estero e attività estere di natura finanziaria a titolo di proprietà o altro diritto reale indipendentemente dalla modalità della loro acquisizione e, in ogni caso, ai fini dell'imposta sul valore degli immobili all'estero (IVIE) e dell'imposta sul valore delle attività finanziarie all'estero (IVAFE) che determinano obblighi ai fini del monitoraggio delle attività estere con conseguente:

- compilazione e presentazione del modello RW di Unicopf;
- versamento dell'imposta su immobili e attività detenute all'estero ai sensi dell'art. 19, commi da 13 a 22 del DL 201/2011 conv. con mod. dalla legge n. 214/2011 e s.m.i. (imposta da liquidare con la compilazione del modello RW di Unicopf);
- versamento dell'Irpef e relative addizionali sugli eventuali redditi derivanti dai predetti investimenti immobiliari o mobiliari;

DICHIARA

- di non possedere i sopra citati redditi e/o investimenti, ovvero qualora siano posseduti sono di entità inferiore ai limiti di legge che determinano obblighi dichiarativi, oppure siano esclusi per taluni di essi per espressa previsione di legge (es. quadro RW diplomatici o frontalieri);
- di possedere uno o più dei redditi e/o investimenti sopra elencati e quindi di essere a conoscenza dell'obbligo di compilare e presentare il modello RW di Unicopf; di essere inoltre consapevole che dalla compilazione del modello RW potrebbero scaturire imposte da versare nei termini del saldo della dichiarazione dei redditi 2013.

DICHIARA

inoltre di avere ricevuto tutte le informazioni in riferimento ai suddetti redditi e/o investimenti esteri e di sollevare la società CAAF CGIL TOSCANA SRL e l'operatore in ordine ad eventuali future contestazioni da parte dell'Amministrazione Finanziaria.

Data 16-06-2014

firma _____



