

COGNOME ovvero DENOMINAZIONE	NOME
<input type="text"/>	
CODICE FISCALE	
<input type="text"/>	

**LIRE**

***La legge n. 675 del 1996 ha introdotto un nuovo sistema di tutela nei confronti dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali; qui di seguito si illustra sinteticamente come verranno utilizzati tali dati contenuti nella presente dichiarazione e quali sono i nuovi diritti che il cittadino ha in questo ambito.***

**Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge n. 675 del 1996 sul trattamento dei dati personali**

Il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, desiderano informarLa, anche per conto degli altri soggetti a ciò tenuti, che nella dichiarazione sono presenti diversi dati personali che verranno trattati dal Ministero dell'Economia e delle Finanze e dall'Agenzia delle Entrate nonché dai soggetti intermediari individuati dalla legge (Centri di assistenza fiscale, sostituti di imposta, associazioni di categoria e professionisti) per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte; a tal fine, alcuni dati possono essere pubblicati ai sensi dell'art. 69 del D.P.R. n. 600 del 1973.

I dati in possesso del Ministero dell'Economia e delle Finanze e dell'Agenzia delle Entrate possono essere forniti ad altri soggetti pubblici (quali, ad esempio, i Comuni, l'I.N.P.S.) per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti.

**Dati personali**

I dati richiesti nella dichiarazione devono essere indicati obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale.

**Modalità del trattamento**

Tali dati verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire anche mediante:

- verifiche dei dati esposti nelle dichiarazioni con altri dati in possesso del Ministero dell'Economia e delle Finanze e dell'Agenzia delle Entrate;
- verifiche dei dati esposti nelle dichiarazioni con dati in possesso di altri organismi (quali, ad esempio, banche, istituti previdenziali, assicurativi, camere di commercio, P.R.A.).

**Titolari del trattamento**

La dichiarazione può essere consegnata a un intermediario previsto dalla legge (Caf, associazioni di categoria, professionisti) il quale invia i dati al Ministero dell'Economia e delle Finanze e all'Agenzia delle Entrate.

Gli intermediari, il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, secondo quanto previsto dalla legge n. 675 del 1996, assumono la qualifica di "titolare del trattamento dei dati personali" quando tali dati entrano nella loro disponibilità e sotto il loro diretto controllo.

I "titolari del trattamento" possono avvalersi di soggetti nominati "responsabili".

In particolare sono titolari:

- Il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, presso i quali è conservato ed esibito a richiesta, l'elenco dei responsabili;
- gli intermediari, i quali qualora si avvalgono della facoltà di nominare dei responsabili, devono comunicarlo agli interessati, rendendo noti i dati identificativi dei responsabili stessi.

**Diritti dell'interessato**

Presso il titolare o i responsabili del trattamento l'interessato potrà 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.

**Consenso**

Il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, in quanto soggetti pubblici, non devono acquisire il consenso degli interessati per poter trattare i loro dati personali. Il menzionato consenso non è necessario agli intermediari per il trattamento dei dati diversi da quelli sensibili, in quanto il loro conferimento è obbligatorio per legge.

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

<b>TIPO DI DICHIARAZIONE</b>	Correttiva nei termini <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa <input type="checkbox"/>	Eventi eccezionali <input type="checkbox"/>
<b>DATI RELATIVI AL SOSTITUTO</b>	Codice attività <input type="text"/>	Telefono prefisso <input type="text"/> numero <input type="text"/>	Fax prefisso <input type="text"/> numero <input type="text"/>
	Indirizzo di posta elettronica <input type="text"/>		
<b>PERSONE FISICHE</b> Imprese individuali e soggetti esercenti arti e professioni	Comune (o Stato estero) di nascita <input type="text"/>	Provincia (sigla) <input type="text"/>	Data di nascita giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno <input type="text"/>
	Residenza anagrafica o (se diverso) Domicilio fiscale	Comune <input type="text"/>	Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
		Frazione, via e numero civico <input type="text"/>	Provincia (sigla) <input type="text"/>
			C.a.p. <input type="text"/>
	Data della variazione giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno <input type="text"/>		
<b>ALTRI SOGGETTI</b> Artt. 5, 87 e 88 del testo unico delle imposte sui redditi (D.P.R. 22 dicembre 1986, n. 917)	Sede legale mese <input type="text"/> anno <input type="text"/>	Comune <input type="text"/>	Provincia (sigla) <input type="text"/>
		Frazione, via e numero civico <input type="text"/>	C.a.p. <input type="text"/>
	Domicilio fiscale (se diverso dalla sede legale) mese <input type="text"/> anno <input type="text"/>	Comune <input type="text"/>	Provincia (sigla) <input type="text"/>
		Frazione, via e numero civico <input type="text"/>	C.a.p. <input type="text"/>
			Codice fiscale del dicastero di appartenenza (riservato alle Amministrazioni dello Stato) <input type="text"/>
	Stato (tab. SA) <input type="text"/>	Natura giuridica (tab. SB) <input type="text"/>	Situazione (tab. SC) <input type="text"/>
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE FIRMATARIO DELLA DICHIARAZIONE</b>	Codice fiscale <input type="text"/>	Codice carica <input type="text"/>	Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
	Cognome <input type="text"/>	Nome <input type="text"/>	Provincia (sigla) <input type="text"/>
	Data di nascita giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno <input type="text"/>	Comune (o Stato estero) di nascita <input type="text"/>	C.a.p. <input type="text"/>
	Residenza anagrafica o (se diverso) Domicilio Fiscale	Comune <input type="text"/>	Provincia (sigla) <input type="text"/>
		Frazione, via e numero civico <input type="text"/>	C.a.p. <input type="text"/>
			Telefono prefisso <input type="text"/> numero <input type="text"/>
<b>FIRMA DELLA DICHIARAZIONE</b>	La presente dichiarazione è composta da:		
	Numero comunicazioni relative a certificazioni lavoro dipendente ed assimilati <input type="text"/>	Numero comunicazioni relative a certificazioni lavoro autonomo e provvigioni <input type="text"/>	(barrare la casella) ST <input type="checkbox"/> SX <input type="checkbox"/>
	IL PRESIDENTE O I COMPONENTI DELL'ORGANO DI CONTROLLO <input type="text"/>		IL DICHIARANTE <input type="text"/>
<b>IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA</b>	Codice fiscale dell'intermediario <input type="text"/>	N. iscrizione all'albo dei C.A.F. <input type="text"/>	
Riservato all'intermediario	Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione predisposta dal contribuente <input type="checkbox"/>		
	Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione del contribuente predisposta dal soggetto che la trasmette <input type="checkbox"/>		
	Data dell'impegno giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno <input type="text"/>	FIRMA DELL'INTERMEDIARIO <input type="text"/>	
<b>VISTO DI CONFORMITÀ</b> Riservato al C.A.F. o al professionista	Codice fiscale del responsabile del C.A.F. o professionista <input type="text"/>	FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA <input type="text"/>	
	Si appone il visto ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. 9 luglio 1997, n. 241 e successive modificazioni <input type="checkbox"/>		



**INDENNITÀ DI FINE  
RAPPORTO DI LAVORO  
DIPENDENTE  
ED EQUIPOLLENTI,  
ALTRE INDENNITÀ  
E PRESTAZIONI  
IN FORMA DI CAPITALE**
**INDENNITÀ DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA**

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Ritenute operate nell'anno	Ritenute operate in anni precedenti	Quota spettante per le indennità erogate ai sensi dell'art. 2122 c.c.
57	58	59	60	61 %

**DATI RELATIVI AL RAPPORTO DI LAVORO**

Data di inizio rapporto di lavoro	Data di cessazione rapporto di lavoro	Periodo di commisuraz.	Periodo convenzionale
62 giorno mese anno	63 giorno mese anno	64 anni mesi	65 anni mesi
Tempo parziale	Quota eccedente	Giorni di sospensione di lavoro	Tempo deter.
66 anni mesi 67 %	68	69	70 <input type="checkbox"/>

**INDENNITÀ EQUIPOLLENTI ED ALTRE INDENNITÀ CORRISPOSTE NEL 2001**

<b>Indennità equipollenti</b>		<b>Altre indennità</b>	
Ammontare netto	Titolo	Ammontare netto	Titolo
71	72	73	74

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

<b>TFR</b>		<b>Altre indennità</b>	
TFR maturato	Ammontare erogato	Ammontare netto	Titolo
75	76	78	79
TFR destinato al fondo pensione	Percentuale		
80	81 %		

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

<b>TFR</b>		<b>Altre indennità</b>	
TFR maturato	Ammontare erogato	Ammontare netto	Titolo
82	83	85	86
TFR destinato al fondo pensione	Importo	Titolo	
87	88	89	

**PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE MATURATE AL 31/12/2000 EROGATE DA FORME PENSIONISTICHE**

Ammontare maturato	Ammontare erogato	Titolo	Ammontare netto
90	91	92	93
TFR destinato al fondo pensione	Percentuale	Ritenuta a titolo d'imposta	
94	95 %	96	

**PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE MATURATE DAL 1/1/2001 EROGATE DA FORME PENSIONISTICHE**

Ammontare maturato	Ammontare erogato	Titolo	Somme non dedotte	Redditi già assoggettati ad imposta
97	98	99	100	101

**ACCONTI E ANTICIPAZIONI EROGATI DAL 1974 AL 2000**

T.F.R. o indennità equipollente	Altre indennità	Titolo	ART. 4, 3° COMMA, LEGGE N. 482/1985	Retribuzione media biennio precedente	Aliquota
102	103	104	105	106	

**DATI RIEPILOGATIVI**

Totale riduzioni	Imponibile per equipollenti	Imponibile al 31/12/2000	Imponibile dal 1/1/2001	
107	108	109	110	
Totale imponibile	Reddito di riferimento	Aliquota	Aliquota	Imposta complessiva
111	112	113	114	115
Imposta afferente al 2001	Detrazioni d'imposta	Ritenute operate su acc./ant. erogati dal 1974 al 2000	Ritenute totali	
116	117	118	119	
Ritenute sospese	Rivalutazioni sul TFR già assoggettate ad imposta			
120	121			

**ART. 2122 CODICE CIVILE**

Codice fiscale del dipendente deceduto	Codice fiscale dell'aveute diritto	Quota spettante per le indennità erogate
122	123	124 %

Codice fiscale del percipiente

Progressivo Certificazione

**PARTE C****DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS E INPDAI**

Qualifica 1 2 3			Ente 4	Matricola azienda 5			Prov. Lav. 6	IVS 7	DS 8	ALTRE 9	FG 10	Competenze correnti 11	
Altre competenze 12			Settimane retrib. 13	Giorni retrib. 14	Tutti 15	MESI RETRIBUITI NELL'ANNO Tutti con esclusione di 16 T G F M A M G L A S O N D						CONTRATTO Codice 17	Tipo 18

**SEZIONE 1**

Livello inquadramento 19	Data cessazione 20 giorno mese	Tipo rapporto 21	Trasf. rapporto 22	Settimane utili 23	Accantonamento T.F.R. spettante 24	COORD. ASSEGNI FAMILIARI Tabella Num. Fam. Classe 25 26 27		
-----------------------------	-----------------------------------	---------------------	-----------------------	-----------------------	---------------------------------------	--	--	--

**SEZIONE 2 RETRIBUZIONI PARTICOLARI**

	Tipo	Data inizio	Data fine	Retribuzione	Sett.retrib.	GG.retrib.	GG.utili.	GG. non retrib.	Retribuzione pensionabile
1)	28	29 giorno mese anno	30 giorno mese anno	31	32	33	34	35	36
2)	28	29 giorno mese anno	30 giorno mese anno	31	32	33	34	35	36
3)	28	29 giorno mese anno	30 giorno mese anno	31	32	33	34	35	36
4)	28	29 giorno mese anno	30 giorno mese anno	31	32	33	34	35	36

**SEZIONE 3 CONTRIBUZIONE FIGURATIVA**

Tot.annuo settiman. a retr.ridotta 37	Retribuzioni ridotte 38	Differenza retribuzioni da accreditare per CIG 39	MALATTIA E/O INFORTUNI Sett. 1 Sett. 2 40 41		MAT. e CONG. D. Lgs. 151/01 Accredito retrib. eff. Sett. 1 Sett. 2 42 43		CONG. D. Lgs. 151/01 Accredito retrib. convenzionale Sett. 1 Sett. 2 44 45	
L.88/87 Sett. 1 Sett. 2 46 47		CIG Sett. 1 Sett. 2 48 49		Congedi art. 42 c. 5 D.Lgs. 151/01 Sett. 1 Sett. 2 50 51		Donat. sangue L107/90 52		

<b>Contributi dovuti all'INPS o all'INPDAI</b>				Contributi a carico del lavoratore trattenuti 53	Sono stati interamente versati 54	Sono stati parzialmente versati 55	Non sono stati versati 56
--	--	--	--	---	--------------------------------------	---------------------------------------	------------------------------

**SEZIONE 4 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE**

Data inizio 57 giorno mese anno	Data fine 58 giorno mese anno	Compensi corrisposti 59	Contributi dovuti 60	Contributi trattenuti 61	Contributi versati 62
------------------------------------	----------------------------------	----------------------------	-------------------------	-----------------------------	--------------------------

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPDAP**

Codice fiscale Amm.ne 63	Decorrenza giuridica 64 giorno mese anno			Data inizio 65 giorno mese anno	Data fine 66 giorno mese anno	N. giorni utili ai fini del TFR 67	Causa cessazione 68
Gestioni assicurative 69 70 71 72		Tipo impiego 73	Tipo servizio 74	Cassa/Comp 75	Giorni utili 76	Maggiorazioni 77 78 79 80	
Retribuzioni di base per il 18% 83		Retribuzioni ai fini TFS 84		Retribuzioni ai fini TFR 85	Premio di produzione 86	Indennità non annualizzabili 87	D.Lgs. 165/97, art. 4 88

<b>CONTRIBUTI A CARICO DEL LAVORATORE TRATTENUTI:</b>				L. 388/2000, art. 78, comma 6	
Ai fini pensionistici 89		Ai fini T.F.S. 90		Contributi ai fini del TFR 91	92

**DATI ASSICURATIVI INAIL**

Qualifica 93	Posizione assicurativa territoriale 94			C. C.	Data inizio 95 giorno mese	Data fine 96 giorno mese	Codice comune 97	Personale viaggiante 98
-----------------	---	--	--	-------	-------------------------------	-----------------------------	---------------------	----------------------------

## PARTE D

## ASSISTENZA 2001

SALDO IRPEF 2000				
Mese	Importo rimborsato	Imposta trattenuta	Interessi	
1	2	3	4	
PRIMA RATA ACCONTO IRPEF PER IL 2001				
Imposta trattenuta		Interessi	Importo rimborsato a seguito di rettifica	
5		6	7	
ADDIZIONALE REGIONALE 2000 DICHIARANTE				
Importo rimborsato	Importo trattenuto	Interessi	Codice regione	
8	9	10	11	
ADDIZIONALE REGIONALE 2000 CONIUGE DICHIARANTE				
Importo rimborsato	Importo trattenuto	Interessi	Codice regione	
12	13	14	15	
ADDIZIONALE COMUNALE 2000 DICHIARANTE				
Importo rimborsato	Importo trattenuto	Interessi	Codice comune	
16	17	18	19	
ADDIZIONALE COMUNALE 2000 CONIUGE DICHIARANTE				
Importo rimborsato	Importo trattenuto	Interessi	Codice comune	
20	21	22	23	
ACCONTO TASSAZIONE SEPARATA				
Imposta trattenuta	Interessi	Importo rimborsato a seguito di rettifica o integrazione		
24	25	26		
Tipo conguaglio	Rettificativo	Integrativo	Mod. 730/2001	
27	28	29	30	
,SECONDA RATA ACCONTO IRPEF PER IL 2001				
Mese	Imposta trattenuta	Interessi per incapienza e rettifica	Importo rimborsato a seguito di rettifica	Esito
31	32	33	34	35

## RETTIFICHE

Mese	Imposta trattenuta saldo irpef 2000	Imposta trattenuta 1 <sup>a</sup> rata acconto irpef 2001	Importo trattenuto addizionale regionale 2000 dichiarante	Importo trattenuto addizionale regionale 2000 coniuge
36	37	38	39	40
	Importo trattenuto addizionale comunale 2000 dichiarante	Importo trattenuto addizionale comunale 2000 coniuge	Imposta trattenuta acconto tassazione separata	
	41	42	43	
SECONDA RATA ACCONTO IRPEF PER IL 2001				
Mese	Imposta trattenuta			
44	45			

## CONGUAGLI NON EFFETTUATI O NON COMPLETATI

Esito	SALDO IRPEF 2000		PRIMA RATA ACCONTO IRPEF PER IL 2001	
	Importo non rimborsato	Importo non trattenuto	Importo non rimborsato	Importo non trattenuto
46	47	48	49	50
ADDIZIONALE REGIONALE 2000 DICHIARANTE				
Importo non rimborsato	Importo non trattenuto	Importo non rimborsato	Importo non trattenuto	
51	52	53	54	
ADDIZIONALE COMUNALE 2000 DICHIARANTE				
Importo non rimborsato	Importo non trattenuto	Importo non rimborsato	Importo non trattenuto	
55	56	57	58	
ACCONTO TASSAZIONE SEPARATA				
Importo non rimborsato	Importo non trattenuto	Importo non rimborsato	Importo non trattenuto	
59	60	61	62	
SECONDA RATA ACCONTO IRPEF PER IL 2001				
Importo non rimborsato	Importo non trattenuto	Importo non rimborsato	Importo non trattenuto	
61	62	63	64	

## DATI DEL C.A.F.

Codice fiscale del C.A.F.	63	Numero di iscrizione all'albo	64	Data ricezione Mod. 730-4	65	Data ricezione Mod. 730-4 rettificativo	66
					2001		2001

Progressivo Comunicazione

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**CODICE FISCALE DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA**  
 (da compilare solo in caso di operazioni societarie straordinarie e successioni)

**DATI RELATIVI  
 AL PERCIPIENTE  
 DELLE SOMME**

Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2			Nome 3	
Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita 6		Prov. nasc. (sigla) 7	
Comune 8				Provincia (sigla) 9	Codice regione 10	
Via e numero civico 11						

**RISERVATO  
 AI PERCIPIENTI ESTERI**

Codice di identificazione fiscale estero 12		Località di residenza estera 13			
Via e numero civico 14					Codice Stato estero 15

**DATI RELATIVI  
 ALLE SOMME EROGATE**

Causale 16	Anno 17	Anticipazione 18	Ammontare lordo corrisposto 19	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale 20	Altre somme non soggette a ritenuta 21
Imponibile 22		Ritenute 23		Ritenute sospese 24	
Addizionale Regionale 25		Addizionale Regionale sospesa 26		Imponibile anni precedenti 27	
				Ritenute operate anni precedenti 28	



