

Riservato alla Poste italiane Spa  
 N. Protocollo  
 \_\_\_\_\_  
 Data di presentazione  
 \_\_\_\_\_

**UNI**

COGNOME  
**BADALAMENTI**

NOME  
**SALVATORE**

CODICE FISCALE  
 \_\_\_\_\_

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"**

Con questa informativa l'Agenzia delle Entrate spiega come utilizza i dati raccolti e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino. Infatti, il d.lgs. n.196 del 30 giugno 2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali.

<b>Finalità del trattamento</b>	I dati da Lei forniti con questo modello verranno trattati dall'Agenzia delle Entrate per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte. Potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati secondo le disposizioni del Codice in materia di protezione dei dati personali (art. 19 del d.lgs. n. 196 del 2003). Potranno, inoltre, essere pubblicati con le modalità previste dal combinato disposto degli artt. 69 del D.P.R. n. 600 del 29 settembre 1973, così come modificato dalla legge n. 133 del 6 agosto 2008 e 66-bis del D.P.R. n. 633 del 26 ottobre 1972. I dati indicati nella presente dichiarazione possono essere trattati anche per l'applicazione dello strumento del c.d. redditometro, compresi i dati relativi alla composizione del nucleo familiare. I dati trattati ai fini dell'applicazione del redditometro non vengono comunicati a soggetti esterni e la loro titolarità spetta esclusivamente all'Agenzia delle Entrate. Sul sito dell'Agenzia delle Entrate è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali in relazione al redditometro.
<b>Conferimento dati</b>	I dati richiesti devono essere forniti obbligatoriamente al fine di potersi avvalere degli effetti delle disposizioni in materia di dichiarazione dei redditi. L'indicazione di dati non veritieri può far incorrere in sanzioni amministrative o, in alcuni casi, penali. L'indicazione del numero di telefono o cellulare, del fax e dell'indirizzo di posta elettronica è facoltativa e consente di ricevere gratuitamente dall'Agenzia delle Entrate informazioni e aggiornamenti su scadenze, novità, adempimenti e servizi offerti. L'effettuazione della scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 47 della legge 20 maggio 1985 n. 222 e delle successive leggi di ratifica delle intese stipulate con le confessioni religiose. L'effettuazione della scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art.1, comma 154 della legge 23 dicembre 2014 n. 190. L'effettuazione della scelta per la destinazione del due per mille a favore dei partiti politici è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 12 del decreto legge 28 dicembre 2013, n. 149, convertito, con modificazioni, dall'art. 1 comma 1, della legge 21 febbraio 2014, n.13. Tali scelte, secondo il d.lgs. n. 196 del 2003, comportano il conferimento di dati di natura "sensibile". Anche l'inserimento delle spese sanitarie tra gli oneri deducibili o per i quali è riconosciuta la detrazione d'imposta, è facoltativo e richiede il conferimento di dati sensibili.
<b>Modalità del trattamento</b>	I dati acquisiti attraverso il modello di dichiarazione verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire, anche mediante verifiche con altri dati in possesso dell'Agenzia delle Entrate o di altri soggetti, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali. Il modello può essere consegnato a soggetti intermediari individuati dalla legge (centri di assistenza fiscale, sostituti d'imposta, banche, agenzie postali, associazioni di categoria e professionisti) che tratteranno i dati esclusivamente per le finalità di trasmissione del modello all'Agenzia delle Entrate.
<b> Titolare del trattamento</b>	L'Agenzia delle Entrate e gli intermediari, quest'ultimi per la sola attività di trasmissione, secondo quanto previsto dal d.lgs. n. 196 del 2003, assumono la qualifica di "titolare del trattamento dei dati personali" quando i dati entrano nella loro disponibilità e sotto il loro diretto controllo.
<b>Responsabili del trattamento</b>	Il titolare del trattamento può avvalersi di soggetti nominati "Responsabili del trattamento". In particolare, l'Agenzia delle Entrate si avvale, come responsabile esterno del trattamento dei dati, della Sogei S.p.a., partner tecnologico cui è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria. Presso l'Agenzia delle Entrate è disponibile l'elenco completo dei responsabili. Gli intermediari, ove si avvalgano della facoltà di nominare dei responsabili, devono renderne noti i dati identificativi agli interessati.
<b>Diritti dell'interessato</b>	L'Fotte solve le modalità, già previste dalla normativa di settore, per le comunicazioni di variazione dati e per l'integrazione dei modelli di dichiarazione e/o comunicazione l'interessato (art. 7 del d.lgs. n. 196 del 2003) può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli ad opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge. Tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta rivolta a: Agenzia delle Entrate - Via Cristoforo Colombo 426 c/d - 00145 Roma.
<b>Consenso</b>	L'Agenzia delle Entrate, in quanto soggetto pubblico, non deve acquisire il consenso degli interessati per trattare i loro dati personali. Gli intermediari non devono acquisire il consenso degli interessati per il trattamento dei dati in quanto il trattamento è previsto dalla legge; mentre sono tenuti ad acquisire il consenso degli interessati sia per trattare i dati sensibili relativi a particolari oneri deducibili o per i quali è riconosciuta la detrazione d'imposta, alla scelta dell'otto per mille, del cinque per mille e del due per mille dell'Irpef, sia per poterli comunicare all'Agenzia delle Entrate, o ad altri intermediari. Tale consenso viene manifestato mediante la sottoscrizione della dichiarazione nonché la firma con la quale si effettua la scelta dell'otto per mille dell'Irpef, del cinque per mille e del due per mille dell'Irpef. La presente informativa viene data in generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.

<b>TIPO DI DICHIARAZIONE</b>	Redditi	Iva	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Indicatori	Connettiva nei termini	Dichiarazione integrativa a lavoro	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8 ter, DPR 322/98)	Eventi eccezionali			
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>	Comune (o Stato estero) di nascita									Provincia (sigla)		Data di nascita giorno mese anno		Sesso (barrare la relativa casella)		
	CARINI									PA				M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		
	deceduto/a			minore			Partita IVA (eventuale)									
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b> <small>Da compilare solo se variata dal 1/1/2014 alla data di presentazione della dichiarazione</small>	Comune									Provincia (sigla)		C.a.p.		Codice comune		
	Tipologia (via, piazza, ecc.)									Indirizzo		Numero civico				
	Frazione									Data della variazione giorno mese anno		Domicilio fiscale diverso dalla residenza		Dichiarazione presentata per la prima volta		
<b>TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA</b>	Telefono prefisso numero		Cellulare			Indirizzo di posta elettronica										
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014</b>	Comune									Provincia (sigla)		Codice comune				
CARINI									PA		B780					
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015</b>	Comune									Provincia (sigla)		Codice comune				
<b>RESIDENTE ALL'ESTERO</b> <small>DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2014</small>	Codice fiscale estero				Stato estero di residenza				Codice Stato estero				Non residenti "Schumacker"			
	Stato federato, provincia, contea				Località di residenza								<b>NAZIONALITÀ</b>			
	Indirizzo												1 Estera 2 Italiana			
<b>RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI</b>  <small>EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITÀ, ecc. (vedere Istruzioni)</small>	Codice fiscale (obbligatorio)									Codice carica		Data carica giorno mese anno				
	Cognome									Nome				Sesso (barrare la relativa casella)		
	Data di nascita giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita							Provincia (sigla)		C.a.p.				
RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE									Rappresentante residente all'estero		Frazione, via e numero civico / indirizzo estero		Telefono prefisso numero			
Data di inizio procedura giorno mese anno			Procedura non ancora terminata			Data di fine procedura giorno mese anno			Codice fiscale società a ente dichiarante							
<b>CANONE RAI IMPRESE</b>	Tipologia apparecchi (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)															
<b>IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA</b> <small>Riservato all'intermediario</small>	Codice fiscale dell'intermediario															
	Soggetto che ha predisposto la dichiarazione				2		Ricezione avviso telematico				X		Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore			
	Data dell'impegno		12 06		2015		FIRMA DELL'INTERMEDIARIO						EVOLA BARTOLOMEO			
<b>VISTO DI CONFORMITÀ</b> <small>Riservato al C.A.F. o al professionista</small>	Visto di conformità rilasciato ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 relativo a Redditi/IVA															
	Codice fiscale del responsabile del C.A.F.						Codice fiscale del C.A.F.									
	Codice fiscale del professionista						Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997			FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA						
<b>CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA</b> <small>Riservato al professionista</small>	Codice fiscale del professionista															
	Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili															
	Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997															
FIRMA DEL PROFESSIONISTA																



CODICE FISCALE

## REDDITI

QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF

QUADRO RV - Addizionale regionale e comunale all'IRPEF

QUADRO CS - Contributo di solidarietà

QUADRO RN  
IRPEF

RN1	REDDITO COMPLESSIVO	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali	Credito per fondi comuni di cui ai quadri RE, RG e RI	Perdite compensabili con credito per fondi comuni	Reddito minimo di partecipazione in società non operative	5	11.262,00	0,00	0,00	0,00	11.262,00
RN2	Deduzione per abitazione principale							0,00			
RN3	Oneri deducibili							0,00			
RN4	REDDITO IMPONIBILE (indicare zero se il risultato è negativo)										11.262,00
RN5	IMPOSTA LORDA										2.590,00
RN6	Detrazioni per familiari a carico	Detrazione per coniuge a carico	Detrazione per figli a carico	Ulteriore detrazione per figli a carico	Detrazione per altri familiari a carico			0,00	0,00	0,00	0,00
RN7	Detrazioni lavoro	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	Detrazione per redditi di pensione	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi				0,00	0,00	962,00	962,00
RN8	TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO										962,00
RN12	Detrazione canoni di locazione e affitto terreni (Sez. V del quadro RP)	Totale detrazione	Credito residuo da riportare al rigo RN31 col. 2	Detrazione utilizzata				0,00	0,00	0,00	0,00
RN13	Detrazione oneri Sez. I quadro RP	(19% di RP15 col.4)	(26% di RP15 col.5)					0,00	0,00	0,00	0,00
RN14	Detrazione spese Sez. III-A quadro RP	(41% di RP48 col.1)	(36% di RP48 col.2)	(50% di RP48 col.3)	(65% di RP48 col.4)			0,00	0,00	0,00	0,00
RN15	Detrazione spese Sez. III-C quadro RP			(50% di RP57 col.7)				0,00			0,00
RN16	Detrazione oneri Sez. IV quadro RP	(55% di RP65)		(65% di RP66)				0,00	0,00	0,00	0,00
RN17	Detrazione oneri Sez. VI quadro RP							0,00			0,00
RN20	Residuo detrazione Start-up periodo precedente	RN43, col. 7, Mod. Unico 2014	Residuo detrazione	Detrazione utilizzata				0,00	0,00	0,00	0,00
RN21	Detrazione investimenti start up (Sez. VI del quadro RP)	RP80 col. 6	Residuo detrazione	Detrazione utilizzata				0,00	0,00	0,00	0,00
RN22	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA										962,00
RN23	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie							0,00			0,00
RN24	Crediti d'imposta che generano residui	Riacquisto prima casa	Incremento occupazione	Rientro anticipazioni fondi pensione	Medicazioni			0,00	0,00	0,00	0,00
RN25	TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei rigi RN23 e RN24)										0,00
RN26	IMPOSTA NETTA (RN5 - RN22 - RN25; indicare zero se il risultato è negativo) di cui sospesa										1.628,00
RN27	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo							0,00			0,00
RN28	Credito d'imposta per abitazione principale - Sisma Abruzzo							0,00			0,00
RN29	Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero (di cui derivanti da imposte figurative							0,00	0,00	0,00	0,00
RN30	Credito d'imposta per erogazioni cultura	Importo rata spettante	Residuo credito	Credito utilizzato				0,00	0,00	0,00	0,00
RN31	Crediti residui per detrazioni incapienti (di cui ulteriore detrazione per figli							0,00	0,00	0,00	0,00
RN32	Crediti d'imposta Fondi comuni		Altri crediti d'imposta					0,00	0,00	0,00	0,00
RN33	RITENUTE TOTALI (di cui ritenute sospese di cui altre ritenute subite di cui ritenute art. 5 non utilizzate							0,00	0,00	0,00	0,00
RN34	DIFFERENZA (se tale importo è negativo indicare l'importo preceduto dal segno meno)										1.628,00
RN35	Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi							0,00			0,00
RN36	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (di cui credito Quadro I 730/2014							0,00	0,00	0,00	686,00
RN37	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24										479,00
RN38	ACCONTI (di cui accanti sospesi di cui recupero imposta sostitutiva di cui accanti crediti di cui tuonati dal regime di vantaggio di cui credito menato da atti di recupero							0,00	0,00	0,00	314,00
RN39	Restituzione bonus Bonus incapienti		Bonus famiglia					0,00	0,00	0,00	0,00
RN40	Decadenza Start-up Recupero detrazioni (di cui interessi su detrazione fruita Detrazione fruita Eccedenze di detrazione							0,00	0,00	0,00	0,00
RN41	Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti (Ulteriore detrazione per figli Detrazione canoni locazione							0,00	0,00	0,00	0,00
RN42	Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2015 (Trattenuta dal sostituto Credito compensato con Mod.F24 Rimborsato dal sostituto							0,00	0,00	0,00	0,00
RN43	BONUS IRPEF (Bonus spettante Bonus fruibile in dichiarazione Bonus da restituire							0,00	0,00	0,00	0,00

Determinazione dell'imposta	RN45 IMPOSTA A DEBITO	di cui ex-lax rateizzata (Quadro TR)				1	.00	2	1.107,00											
	RN46 IMPOSTA A CREDITO								.00											
Residui detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni	RN23	1	.00	RN24, col.1	2	.00	RN24, col.2	3	.00	RN24, col.3	4	.00								
	RN47	RN24, col.4	5	.00	RN28	6	.00	RN20, col.2	7	.00	RN21, col.2	8	.00							
	RP26, cod.5	9	.00	RN30	10	.00														
Residuo deduzioni Start-up	RN48	Residuo anno 2013						1	.00	Residuo anno 2014			2	.00						
Altri dati	RN50	Abitazione principale soggetta a IMU		1	.00	Fondari non imponibili		2	.00	di cui immobili all'estero			3	.00						
Acconto 2015	RN61	Ricalcolo reddito		Casi particolari		Reddito complessivo		Imposta netta		Differenza										
	RN62	Acconto dovuto		Prima acconto		651,00		Secondo o unico acconto		2			977,00							
<b>QUADRO RV</b> ADDIZIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF	RV1	REDDITO IMPONIBILE										11.262,00								
Sezione I Addizionale regionale all'IRPEF	RV2	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA										Casi particolari addizionale regionale	1	2	195,00					
	RV3	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA																		
		(di cui altre trattenute			1	.00	(di cui sospesa			2	.00									
	RV4	ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX2 col. 4 Mod. UNICO 2014)										Cod. Regione	di cui credito da Quadro I 730/2014		3	.00				
	RV5	ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24																		
	RV6	Addizionale regionale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2015										Trattenuto dal sostituto	1	.00	Credito compensato con Mod F24	2	.00	Rimborsato dal sostituto	3	.00
	RV7	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A DEBITO													195,00					
	RV8	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A CREDITO													.00					
Sezione II-A Addizionale comunale all'IRPEF	RV9	ALiquOTA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE DELIBERATA DAL COMUNE										Aliquote per scaglioni		1	2	0,8				
	RV10	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA										Agevolazioni		1	2	90,00				
		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA																		
	RV11	RC e RL	1	.00	730/2014	2	.00	F24	3	14,00										
		altre trattenute			4	.00	(di cui sospesa			5	.00	6			14,00					
	RV12	ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX3 col. 4 Mod. UNICO 2014)										Cod. Comune	di cui credito da Quadro I 730/2014		3	.00				
	RV13	ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24																		
	RV14	Addizionale comunale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2015										Trattenuto dal sostituto	1	.00	Credito compensato con Mod F24	2	.00	Rimborsato dal sostituto	3	.00
RV15	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A DEBITO													76,00						
RV16	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A CREDITO													.00						
Sezione II-B Acconto addizionale comunale all'IRPEF 2015	RV17	Agevolazioni	1	2	11.262,00	Aliquote per scaglioni	3	4	0,8	5	27,00	6	7	.00	8	27,00				
QUADRO CS CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ	CS1	Base imponibile contributo di solidarietà		Reddito complessivo (riga RN1 col. 5)		Contributo trattenuto dal sostituto (riga RC1.5 col. 2)		Reddito complessivo lordo (colonna 1 + colonna 2)		Reddito al netto del contributo pensioni (RC1.5 col. 1)		Base imponibile contributo								
	CS2	Determinazione contributo di solidarietà		Contributo dovuto		Contributo trattenuto dal sostituto (riga RC1.5 col. 2)		Contributo a debito		Contributo a credito		Contributo sospeso								
				1		2		3		4		5								
				4		5		6		7		8								







## I M P E G N O   A L L A   T R A S M I S S I O N E   T E L E M A T I C A

-----  
Dati intermediario:

Cognome/Nome o Denominazione

EVOLA BARTOLOMEO

Codice Fiscale .

Nr isc. Albo del CAF

Si impegna a trasmettere in via telematica il modello UNICO PF 2015

La dichiarazione e' predisposta dal:

Soggetto che la trasmette

Dati Contribuente:

Cognome/Nome o Denominazione

BADALAMENTI SALVATORE

Codice Fiscale

Dati Dichiarante diverso da Contribuente:

Cognome/Nome o Denominazione

Codice Fiscale

In qualita' di

Data impegno 12/06/2015 Firma intermediario EVOLA BARTOLOMEO

-----  
Formula di consenso per trattamento di dati sensibili

Il sottoscritto acquisite le informazioni di cui al DLgs 30/06/2003 N.196 acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di aver avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui al citato D.Lgs.

I dati personali acquisiti saranno utilizzati da parte dell'intermediario anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati esclusivamente per l'evasione della sua richiesta.

Il conferimento dei dati e' facoltativo. L'eventuale mancato conferimento dei dati e del consenso al loro trattamento comportera' l'impossibilita' da parte dell'intermediario di evadere la richiesta di invio telematico.

Sempre in riferimento al D.Lgs. 196/2003 p' garantito comunque il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione in blocco.

-----  
Firma del contribuente  
-----



## I M P E G N O   A L L A   T R A S M I S S I O N E   T E L E M A T I C A

-----  
Dati intermediario:

Cognome/Nome o Denominazione

EVOLA BARTOLOMEO

Codice Fiscale

† Nr isc. Albo del CAF

Si impegna a trasmettere in via telematica il modello IRAP 2015

La dichiarazione e' predisposta dal:

Soggetto che la trasmette

Dati Contribuente:

Cognome/Nome o Denominazione

BADALAMENTI SALVATORE

Codice Fiscale

Dati Dichiarante diverso da Contribuente:

Cognome/Nome o Denominazione

Codice Fiscale

In qualita' di

Data impegno

Firma intermediario EVOLA BARTOLOMEO

-----  
Formula di consenso per trattamento di dati sensibili

Il sottoscritto acquisite le informazioni di cui al DLgs 30/06/2003 N.196 acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di aver avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui al citato D.Lgs.

I dati personali acquisiti saranno utilizzati da parte dell'intermediario anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati esclusivamente per l'evasione della sua richiesta.

Il conferimento dei dati e' facoltativo. L'eventuale mancato conferimento dei dati e del consenso al loro trattamento comportera' l'impossibilita' da parte dell'intermediario di evadere la richiesta di invio telematico.

Sempre in riferimento al D.Lgs. 196/2003 e' garantito comunque il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione in blocco.

-----  
Firma del contribuente  
-----



AGENZIA DELLE ENTRATE

UNICO 2015  
PERSONE FISICHE

SERVIZIO TELEMATICO DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI

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

MODELLO DI DICHIARAZIONE UNICO 2015 PERSONE FISICHE

INVIO PROTOCOLLO N. 15092510161341721

DATA DI TRASMISSIONE 25/09/2015 ore 10:16

DICHIARAZIONI TOTALI	1
ACCOLTE	1
SCARTATE	0

Sono stati eseguiti i controlli previsti dalle specifiche tecniche per la trasmissione telematica dei documenti.

COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO PRODOTTA IL 25/09/2015

-----  
NOTE TECNICHE

Attestazione ai sensi dell'art.9, comma 3, del decreto dirigenziale del 31/7/1998 e successive modificazioni.

Responsabile della trasmissione:  
cognome e nome : EVOLA BARTOLOMEO  
codice fiscale : .

Invio effettuato da :  
cognome e nome : EVOLA BARTOLOMEO  
codice fiscale :

Nome del file: UNI15022.ccf  
-----

AGENZIA DELLE ENTRATE

UNICO 2015  
PERSONE FISICHE

SERVIZIO TELEMATICO DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI

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

MODELLO DI DICHIARAZIONE UNICO 2015 PERSONE FISICHE

DICHIARAZIONE PROTOCOLLO N. 15092510161341721 - 000001 presentata il 25/09/2015

-----  
DATI DEL CONTRIBUENTE      Cognome e nome : BADALAMENTI SALVATORE  
                                    Codice fiscale :  
                                    Partita IVA : ---  
-----

ERED, CURATORE  
FALLIMENTARE O  
DELL'EREDITA', ETC.      Cognome e nome : ---  
                                    Codice fiscale : ---  
                                    Codice carica : ---      Data carica : ---  
                                    Data inizio procedura : ---  
                                    Data fine procedura : ---  
                                    Procedura non ancora terminata: ---  
                                    Codice fiscale societa' o ente dichiarante : ---  
-----

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE      Quadri dichiarati: RH:1 RN:1 RR:1 RV:1  
                                    Numero di moduli IVA: ---  
                                    Invio avviso telematico all'intermediario: SI  
                                    Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di  
                                    settore all'intermediario: NO.  
-----

VISTO DI CONFORMITA'      Visto di conformità relativo a Redditi/IVA: ---  
                                    Codice fiscale responsabile C.A.F.: ---  
                                    Codice fiscale C.A.F.: ---  
                                    Codice fiscale professionista : ---  
-----

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA      Codice fiscale del professionista : ---  
                                    Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal  
                                    certificatore che ha predisposto la dichiarazione e  
                                    tenuto le scritture contabili : ---  
-----

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE  
TELEMATICA      Codice fiscale dell'intermediario:  
                                    Data dell'impegno: 12/06/2015  
                                    Soggetto che ha predisposto la dichiarazione: 2  
                                    Ricezione avviso telematico: SI  
                                    Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di  
                                    settore: NO  
-----

TIPO DI DICHIARAZIONE      Redditi : 1      IVA: NO  
                                    Modulo RW: NO      Quadro VO: NO      Quadro AC: NO  
                                    Studi di settore: NO      Parametri: NO      Indicatori: NO  
                                    Dichiarazione correttiva nei termini : NO  
                                    Dichiarazione integrativa a favore: NO  
                                    Dichiarazione integrativa : NO  
                                    Dichiarazione integrativa art.2, co.8-ter, DPR 322/98: NO  
                                    Eventi eccezionali : NO  
-----

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

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 25/09/2015



AGENZIA DELLE ENTRATE

UNICO 2015  
PERSONE FISICHE

ELENCO DEI DOCUMENTI ACQUISITI E/O SCARTATI

PROTOCOLLO DI RICEZIONE : 15092510161341721  
NOME DEL FILE : UNI15022.ccf  
TIPO DI DOCUMENTO : Unico/2015 Persone fisiche  
DOCUMENTI ACQUISITI : 1  
DOCUMENTI SCARTATI : 0

Esito	Protocollo documenti	Codice fiscale	Denominazione
acquisito	000001	.	BADALAMENTI SALVATORE