



Riservato alla Poste italiane Spa

N. Protocollo

Data di presentazione

3 1 0 2 0 1 8

Comune di Garbagnate M.se



RPF

Prot. N. 0012864 13/05/2019

2019 02.01/000024

It. 02.01 Arrivo

COGNOME

TRAVAGLIATI

NOME

SIMONA MARIA

CODICE FISCALE

TRVSNM72L71A940R

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 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 all'interessato. Infatti, il d.lgs. n. 196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali.

Finalità del trattamento

I dati forniti con questo modello verranno trattati dall'Agenzia delle Entrate esclusivamente per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte.

I dati acquisiti potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati solo nei casi previsti dalle disposizioni del Codice in materia di protezione dei dati personali (art. 19 del d.lgs. n. 196 del 2003). Potranno, inoltre, essere pubblicati con le modalità previste dal combinato disposto degli artt. 69 del D.P.R. n. 600 del 29 settembre 1973, così come modificato dalla legge n. 133 del 6 agosto 2008 e 66-bis del D.P.R. n. 633 del 26 ottobre 1972.

I dati indicati nella presente dichiarazione possono essere trattati anche per l'applicazione dello strumento del c.d. redditometro, compresi i dati relativi alla composizione del nucleo familiare. I dati trattati ai fini dell'applicazione del redditometro non vengono comunicati a soggetti esterni e la loro titolarità spetta esclusivamente all'Agenzia delle Entrate. Sul sito dell'Agenzia delle Entrate è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali in relazione al redditometro.

Conferimento dei dati

I dati richiesti devono essere forniti obbligatoriamente per 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 a 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 richiesto 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 richiesto 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 facoltativa e richiede il conferimento di dati sensibili.

Modalità del trattamento

I dati acquisiti 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, professionisti) che tratteranno i dati esclusivamente per le finalità di trasmissione del modello all'Agenzia delle Entrate.

Titolare del trattamento

L'Agenzia delle Entrate e gli intermediari, quest'ultimi per la sola attività di trasmissione, secondo quanto previsto dal d.lgs. n. 196/2003, assumono la qualifica di "titolare del trattamento dei dati personali" quando i dati entrano nella loro disponibilità e sotto il loro diretto controllo.

Responsabili del trattamento

Il titolare del trattamento può avvalersi di soggetti nominati "Responsabili". 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.

Diritti dell'interessato

Fatte salve 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, oppure per cancellarli o opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge.

Tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta rivolta a:
Agenzia delle Entrate - Via Cristoforo Colombo 426 c/d - 00145 Roma.

Consenso

L'Agenzia delle Entrate, in quanto soggetto pubblico, non deve acquisire il consenso degli interessati per trattare i loro dati personali. Anche gli intermediari che trasmettono la dichiarazione all'Agenzia delle Entrate non devono acquisire il consenso degli interessati per il trattamento dei dati cosiddetti comuni (codice fiscale, redditi etc.) in quanto il loro trattamento è previsto per legge. Per quanto riguarda invece i dati cosiddetti 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, il consenso per il trattamento da parte degli intermediari viene acquisito attraverso la sottoscrizione della dichiarazione e con la firma apposta per 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 via generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.

MODELLO GRATUITO

TIPO DI DICHIARAZIONE	Quadro RW <input type="checkbox"/>	Quadro VCI <input type="checkbox"/>	Quadro AC <input type="checkbox"/>	Stad. di settore <input checked="" type="checkbox"/>	Parametri <input type="checkbox"/>	Comitiva nei terreni <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa <input type="checkbox"/>	Dichiarazione con integrazioni (art. 27 del D.Lgs. 461/2001) <input type="checkbox"/>	Eventi eccezionali <input type="checkbox"/>		
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita BOLLATE		Provincia (sigla) MI	Data di nascita (giorno mese anno) 31 07 1972	Partita IVA (eventuale) 0 9 3 3 7 1 6 0 9 5		Sesso (barrare la relativa casella) <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X				
RESIDENZA ANAGRAFICA Da compilare solo se variata dal 1/1/2017 alla data di presentazione della dichiarazione	Comune GARBAGNATE MILANESE		Provincia (sigla) MI	C.a.p. 20024	Codice comune					Fusione comuni	
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso numero		Cellulare		Indirizzo di posta elettronica						
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017	Comune GARBAGNATE MILANESE		Provincia (sigla) MI	Codice comune D912		Fusione comuni					
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018	Comune		Provincia (sigla)	Codice comune		Fusione comuni					
RESIDENTE ALL'ESTERO DA COMPIRE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2017	Codice fiscale estero		Stato estero di residenza		Codice Stato estero		Non residenti "Schumacher"				
	Stato federato, provincia, cantone		Località di residenza		NAZIONALITÀ						
	Indirizzo						<input type="checkbox"/> 1 Estero <input type="checkbox"/> 2 Italiana				
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI FREDE, CURATORE FALLIMENTARE e DELL'EREDITÀ, ecc. (vedere istruzioni)	Codice fiscale (obbligatorio)		Codice carico		Data carica (giorno mese anno)		Sesso (barrare la relativa casella) <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				
	Cognome		Nome				Provincia (sigla)				
	Data di nascita (giorno mese anno)		Comune (o Stato estero) di nascita								
	RESIDENZA ANAGRAFICA (O RE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE		Comune (o Stato estero)		Provincia (sigla)		C.a.p.				
	Espresso quale residente all'estero		Indirizzo, via di numero/corriere / 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 o ente dichiarante				
CANONE RAI IMPRESE	<input type="checkbox"/> Tipologia apparecchio (Riservato ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)										
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'incaricato	Codice fiscale dell'incaricato		12887240153								
	Soggetta che ha predisposto la dichiarazione		<input checked="" type="checkbox"/> Ricezione avviso telematico cartivale automatizzato dichiarazione		<input type="checkbox"/> Ricezione altre comunicazioni telematiche						
	Data dell'impegno (giorno mese anno)		04 08 2018		FIRMA DELL'INCARICATO Firma Presente						
VISTO DI CONFORMITÀ Riservato al C.A.F. o al professionista	Codice fiscale del responsabile del C.A.F.		Codice fiscale del C.A.F.								
	Codice fiscale del professionista		FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA								
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA Riservato al professionista	Codice fiscale del professionista										
	Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili										
	Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997		FIRMA DEL PROFESSIONISTA								

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

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano).

Impiegati o conto		SA	SB	SC	SD	SE	EC	EN	EV	ES	EL	EM	ER	ET	EE	EF	EG	ED	ES	EO	CE
<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IM		TR	RI	NR	PC	Invia avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario <input type="checkbox"/>										Invia altre comunicazioni telematiche all'intermediario <input type="checkbox"/>					
Situazioni particolari		Codice		CON LA PRESENTAZIONE E IL CONSEGUIMENTO DEL COMPILATO ENTENDE SOTTOSCRIVERE E CONFERMARE LA VERIDICITÀ E L'ACCURATEZZA DEI DATI E DEI CALCOLI EFFETTUATI PER LA DICHIARAZIONE										FIRMA del CONTRIBUENTE (a chi è presente la dichiarazione per altri)							
														Firma Presente							

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

MODELLO GRATUITO

