



Periodo d'imposta 2019

Riservato alla Poste italiane Spa  
 N. Protocollo  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Data di presentazione  
 \_\_\_\_\_

**RPF**

COGNOME NOME  
**MENNEA RUGGIERO**

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

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679**

Con questa informativa l'Agenzia delle Entrate spiega come tratta i dati raccolti e quali sono i diritti riconosciuti all'interessato ai sensi del Regolamento UE 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e del D.Lgs. 196/2003, in materia di protezione dei dati personali, così come modificato dal D.Lgs. 101/2018.

**FINALITÀ DEL TRATTAMENTO**

I dati trasmessi attraverso questo modello verranno trattati dall'Agenzia delle Entrate per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte. La base giuridica del trattamento è da individuarsi nell'esercizio di pubblici poteri connessi allo svolgimento delle predette attività (liquidazione, accertamento e riscossione) di cui è investita l'Agenzia delle Entrate (art. 6, §1 lett. e) del Regolamento).

**CONFERIMENTO DEI DATI**

I dati richiesti devono essere forniti obbligatoriamente al fine di potersi avvalere degli effetti delle disposizioni in materia di dichiarazione dei redditi. Se i dati riguardano anche familiari o terzi, questi ultimi dovranno essere informati dal dichiarante che i loro dati sono stati comunicati all'Agenzia delle Entrate. L'omissione e/o l'indicazione non veritiera di dati può far incorrere in sanzioni amministrative o, in alcuni casi, penali. L'indicazione del numero di telefono, del cellulare 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. Ai sensi dell'art. 9 del Regolamento UE 2016/679 comporta il conferimento di categorie particolari di dati personali l'utilizzo della scheda unica per la scelta della destinazione dell'8, del 5e del 2 per mille dell'Irpef. 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. 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 particolari.

**PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI**

I dati saranno conservati fino al 31 dicembre dell'undicesimo anno successivo a quello di presentazione della dichiarazione di riferimento ovvero entro il maggior termine per la definizione di eventuali procedimenti giurisdizionali o per rispondere a richieste da parte dell'Autorità giudiziaria. Per quanto riguarda i dati relativi alle scelte per la destinazione dell'otto, del cinque e del due per mille, gli stessi saranno conservati per il tempo necessario a consentire all'Agenzia delle Entrate di effettuare i controlli presso gli intermediari e/o i sostituti d'imposta che prestano assistenza fiscale circa la corretta trasmissione delle relative informazioni. Saranno, inoltre, conservati per il tempo necessario a consentire al destinatario della scelta e al contribuente che effettua la scelta di esercitare i propri diritti: tale periodo coincide con il termine di prescrizione ordinaria decennale che decorre dalla effettuazione della scelta.

**MODALITÀ DEL TRATTAMENTO**

I dati personali saranno trattati anche con strumenti automatizzati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti. L'Agenzia delle Entrate attua idonee misure per garantire che i dati forniti vengano trattati in modo adeguato e conforme alle finalità per cui vengono gestiti; l'Agenzia delle Entrate impiega idonee misure di sicurezza, organizzative, tecniche e fisiche, per tutelare le informazioni dall'alterazione, dalla distruzione, dalla perdita, dal furto o dall'utilizzo improprio o illegittimo. Il modello può essere consegnato a soggetti intermediari individuati dalla legge (centri di assistenza, associazioni di categoria e professionisti) che tratteranno i dati esclusivamente per la finalità di trasmissione del modello all'Agenzia delle Entrate. Per la sola attività di trasmissione, gli intermediari assumono la qualifica di "titolare del trattamento" quando i dati entrano nella loro disponibilità e sotto il loro diretto controllo.

**CATEGORIE DI DESTINATARI DEI DATI PERSONALI**

- ai soggetti cui la comunicazione dei dati debba essere effettuata in adempimento di un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria, ovvero per adempiere ad un ordine dell'Autorità Giudiziaria;
- ai soggetti designati dal Titolare, in qualità di Responsabili, ovvero alle persone autorizzate al trattamento dei dati personali che operano sotto l'autorità diretta del titolare o del responsabile;
- ad altri eventuali soggetti terzi, nei casi espressamente previsti dalla legge, ovvero ancora se la comunicazione si renderà necessaria per la tutela dell'Agenzia in sede giudiziaria, nel rispetto delle vigenti disposizioni in materia di protezione dei dati personali.

**TITOLARE DEL TRATTAMENTO**

Titolare del trattamento dei dati personali è l'Agenzia delle Entrate, con sede in Roma, via Giorgione n. 106 - 00147.

**RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO**

L'Agenzia delle Entrate si avvale di Sogei Spa, in qualità di partner tecnologico al quale è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe tributaria, designata per questo Responsabile del trattamento.

**RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI**

Il dato di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati dell'Agenzia delle Entrate è: entrate.dpo@agenziaentrate.it

**DIRITTI DELL'INTERESSATO**

L'interessato ha il diritto, in qualunque momento, di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati forniti attraverso la consultazione all'interno della propria area riservata, l'area Consultazioni del sito web dell'Agenzia delle Entrate. Ha, inoltre, il diritto di chiedere, nelle forme previste dall'ordinamento, la rettifica dei dati personali inesatti e l'integrazione di quelli incompleti e di esercitare di ogni altro diritto ai sensi degli articoli 18 e 20 del Regolamento laddove applicabili. Tali diritti possono essere esercitati con richiesta indirizzata a: Agenzia delle Entrate, Via Giorgione n. 106 - 00147 Roma - indirizzo di posta elettronica: entrate.updp@agenziaentrate.it. Qualora l'interessato ritenga che il trattamento sia avvenuto in modo non conforme al Regolamento e al D.Lgs. 196/2003 potrà rivolgersi al Garante per la Protezione dei Dati Personali, ai sensi dell'art. 77 del medesimo Regolamento. Ulteriori informazioni in ordine ai suoi diritti sulla protezione dei dati personali sono reperibili sul sito web del Garante per la Protezione dei Dati Personali all'indirizzo [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)

**CONSENSO**

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 è previsto dalla legge; mentre sono tenuti ad acquisire il consenso degli interessati sia per trattare i dati 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 via generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.

Realizzato con il software Forms - www.agenziaentrate.com

Denominazione MENNEA RUGGIERO  
Codice fiscale

copia

Codice fiscale (\*)



Realizzato con tecnologia Smart Forms - www.arturiformatica.com  
E SUCCESSIVE MODIFICHE  
ENTRATE DEL 01/01/2020, E IMPEGNO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 01/01/2020, E SUCCESSIVE MODIFICHE  
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 01/01/2020, E SUCCESSIVE MODIFICHE

<b>TIPO DI DICHIARAZIONE</b>	<input type="checkbox"/> Quadro RW <input type="checkbox"/> Quadro VO <input type="checkbox"/> Quadro AC <input checked="" type="checkbox"/> ISA	<input type="checkbox"/> Correttiva nei termini <input type="checkbox"/> Dichiarazione integrativa <input type="checkbox"/> Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98) <input type="checkbox"/> Eventi eccezionali
<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>	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"/>
	Sesso (barrare la relativa casella): <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F	
	decesso/a: <input type="text"/> 6 <input type="text"/>	tutelar/a: <input type="text"/> 7 <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> minore	Partita IVA (eventuale): <input type="text"/>
	Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare	
	<input type="checkbox"/> Accettazione eredità giacente <input type="checkbox"/> Liquidazione volontaria <input type="checkbox"/> Immobili sequestrati	Stato: <input type="text"/>
	Periodo d'imposta: dal giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno <input type="text"/> al giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno <input type="text"/>	Dichiarazione presentata per la prima volta: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>	Comune: <input type="text"/>	
	Tipologia (via, piazza, ecc.): <input type="text"/>	Indirizzo: <input type="text"/>
	Frazione: <input type="text"/>	Data della variazione: giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno <input type="text"/>
	Domicilio fiscale diverso dalla residenza: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/>	Dichiarazione presentata per la prima volta: <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
<b>TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA</b>	Telefono prefisso: <input type="text"/> numero: <input type="text"/>	
	Cellulare: <input type="text"/>	Indirizzo di posta elettronica: <input type="text"/>
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019</b>	Comune: <input type="text"/>	
	Provincia (sigla): <input type="text"/>	Codice comune: <input type="text"/>
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020</b>	Comune: <input type="text"/>	
	Provincia (sigla): <input type="text"/>	Codice comune: <input type="text"/>
<b>RESIDENTE ALL'ESTERO</b>	Codice fiscale estero: <input type="text"/>	
	Stato estero di residenza: <input type="text"/>	Codice Stato estero: <input type="text"/>
	Stato federato, provincia, contea: <input type="text"/>	Località di residenza: <input type="text"/>
	Indirizzo: <input type="text"/>	Non residenti "Schumacker": <input type="checkbox"/>
	NAZIONALITA': <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Estera	
	<input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Italiana	
<b>RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI</b>	Codice fiscale (obbligatorio): <input type="text"/>	
	Codice carica: <input type="text"/>	Data carica: giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno <input type="text"/>
	Cognome: <input type="text"/>	Nome: <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"/>
	Sesso (barrare la relativa casella): <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F	
	Provincia (sigla): <input type="text"/>	
	Comune (o Stato estero): <input type="text"/>	Provincia (sigla): <input type="text"/>
	C.a.p.: <input type="text"/>	Rappresentante residente all'estero: <input type="text"/>
	Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero: <input type="text"/>	Telefono prefisso: <input type="text"/> numero: <input type="text"/>
	Data di inizio procedura: giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno <input type="text"/>	Procedura non ancora terminata: <input type="checkbox"/>
	Data di fine procedura: giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno <input type="text"/>	Codice fiscale società o ente dichiarante: <input type="text"/>
<b>CANONE RAI IMPRESE</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)	
<b>IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA</b>	Codice fiscale dell'incaricato: <input type="text"/>	
	Soggetto che ha predisposto la dichiarazione: <input type="checkbox"/>	Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione: <input type="checkbox"/>
	Ricezione altre comunicazioni telematiche: <input type="checkbox"/>	Data dell'impegno: giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno <input type="text"/>
	27 10 2020	FIRMA DELL'INCARICATO: <input type="text"/>
<b>VISTO DI CONFORMITÀ</b>	Riservato al C.A.F. o al professionista	
	Codice fiscale del responsabile del C.A.F.: <input type="text"/>	Codice fiscale del C.A.F.: <input type="text"/>
	Codice fiscale del professionista: <input type="text"/>	FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA: <input type="text"/>
<b>CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA</b>	Riservato al professionista	
	Codice fiscale del professionista: <input type="text"/>	Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili: <input type="text"/>
	FIRMA DEL PROFESSIONISTA: <input type="text"/>	
	Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997	

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

copia

Codice fiscale (\*)



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

Familiari a carico

<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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"/>										
LM	TR	RU	NR	FC	Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario <input type="checkbox"/>										Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario <input type="checkbox"/>							

Situazioni particolari      Codice

Esonero dall'apposizione del visto di conformità

CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE

**FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)**  
**MENNEA RUGGIERO**

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

**IRPEF - SCHEMA RIEPILOGATIVO DEI REDDITI E DELLE RITENUTE**

Codice fiscale [REDACTED]

TIPO DI REDDITO	REDDITI (col. 1)		PERDITE (col. 2)		RITENUTE (col. 3)		
	Rigo	Importo	Rigo	Importo	Rigo	Importo	
1	Dominicali - Quadro RA	RA23 col. 11					
2	Agrari - Quadro RA	RA23 col. 12					
3	Fabbricati - Quadro RB	RB10 col 13 + col 18					
4	Lavoro dipendente - Quadro Rc	RC5 col. 5					
5		RC9	98220,00				
6					RC10 col.1 +RC10 col.6 + RC11	[REDACTED],00	
7	Lavoro autonomo - Quadro RE	RE 25 se positivo	22358,00	RE 25 se negativo		RE 26	[REDACTED],00
8	Impresa in contabilità ordinaria - Quadro RF	RF 101				RF 102 col. 6	
9	Impresa in contabilità semplificata - Quadro RG	RG 36				RG 37 col. 6	
10	Imprese consorziate - Quadro RS					RS33 + RS40 - LM41	
11	Partecipazione - Quadro RH	RH14 RH17 se positivo RH18 col. 1		RH17 se negativo		RH19	
12	Plusvalenze di natura finanziaria - Quadro RT	RT66 + RT87				RT104	
13	Altri redditi - Quadro RL	RL3 col. 2				RL3 col. 3	
14		RL4 col. 2				RL4 col. 5	
15		RL19				RL20	
16		RL22 col. 2				RL23 col. 2	
17		RL30 + RL32 col. 1				RL31	
18	Allevamento - Quadro RD	RD18				RD19	
19	Tassazione separata (con opzione tassazione ordinaria) e pignoramento presso terzi - Quadro RM	RM15 col. 1				RM15 col. 2 + RM23 col. 3	
20	Locazione Cedolare - Quadro LC					LC1 col. 5, in valore assoluto, se minore di zero	
30	TOTALE REDDITI		121664,00	TOTALE PERDITE		TOTALE RITENUTE Riportare nel rigo RN33 col.4	[REDACTED],00
31	DIFFERENZA (punto 30 col. 1 - punto 30 col. 2)		121664,00				
32	REDDITO MINIMO (RF58 col. 3 + RG26 col. 3 + RH7 col. 1) Riportare nel rigo RN1 col. 4.						
33	REDDITO COMPLESSIVO Se non compilato il punto 32, riportare il punto 31 - RS37 col. 16. Se compilato il punto 32, riportare il maggiore tra i punti 31 e 32 diminuito dell'agevolazione Campione d'Italia e diminuito del rigo RS37 col. 16. Riportare nel rigo RN1 col. 5.		121664,00				
<b>RISERVATO AI CONTRIBUENTI CHE HANNO COMPILATO SIA IL PUNTO 32 (REDDITO MINIMO) SIA IL RIGO RN1 COL. 2 (CREDITO D'IMPOSTA PER FONDI COMUNI E CREDITO ART. 3, D.LGS. N. 147/2015)</b>							
34	REDDITO ECCELENTE IL MINIMO (punto 30 col. 1 - punto 32)						
35	RESIDUO PERDITE COMPENSABILI - Se il punto 34 è maggiore o uguale al punto 30 col. 2, il residuo perdite compensabili è uguale a zero e pertanto non deve essere compilata la col. 3 del rigo RN1 - Se il punto 34 è minore del punto 30 col. 2 calcolare: Punto 30 col. 2 - punto 34 Riportare nel rigo RN1 col. 3 nei limiti dell'importo da indicare nel rigo RN1 col. 2						

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

MODELLO DI DICHIARAZIONE REDDITI 2020 PERSONE FISICHE (Periodo di imposta 2019)

PROTOCOLLO N. 20102710335030670 - 000002 DICHIARAZIONE presentata il 27/10/2020

LA DICHIARAZIONE E' STATA ACCOLTA.

TIPO DI DICHIARAZIONE Quadro RW: NO Quadro VO: NO Quadro AC: NO ISA: SI  
Dichiarazione correttiva nei termini : NO  
Dichiarazione integrativa : NO  
Dichiarazione integrativa art.2, co.8-ter, DPR 322/98: NO  
Eventi eccezionali : NO

DATI DEL CONTRIBUENTE  
Cognome e nome : MENNEA RUGGIERO  
Codice fiscale : [REDACTED]

EREDE, 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 : ---

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE  
TELEMATICA  
Codice fiscale dell'incaricato: [REDACTED]  
Soggetto che ha predisposto la dichiarazione: 2  
Ricezione avviso telematico controllo automatizzato  
dichiarazione: NO  
Ricezione altre comunicazioni telematiche: NO  
Data dell'impegno: 27/10/2020

VISTO DI CONFORMITA'  
Codice fiscale responsabile C.A.F.: ---  
Codice fiscale C.A.F.: ---  
Codice fiscale professionista : [REDACTED]

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 : ---

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE  
Quadri dichiarati: RA:1 RB:1 RC:1 RE:1 RN:1 RP:1 RS:1 RV:1 RX:1 FA:1  
LC:1  
Numero di moduli IVA: ---  
Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione  
all'intermediario: NO  
Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario: NO  
Esonero dall'apposizione del visto di conformità: SI  
Situazioni particolari : --

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

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 27/10/2020

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

MODELLO DI DICHIARAZIONE REDDITI 2020 PERSONE FISICHE (Periodo di imposta 2019)

PROTOCOLLO N. 20102710335030670 - 000002 DICHIARAZIONE presentata il 27/10/2020

-----  
DATI DEL CONTRIBUENTE Cognome e nome : MENNEA RUGGIERO  
Codice fiscale : ██████████

RIEPILOGO DATI CONTABILI PRINCIPALI

ISA : allegati alla dichiarazione

Quadri compilati : RA RB RC RE RN RP RS RV RX FA LC

LM006001	REDDITO O PERDITA REGIME DI VANTAGGIO	--
LM011001	IMPOSTA SOSTITUTIVA REGIME DI VANTAGGIO	--
LM034003	REDDITO REGIME FORFETARIO	--
LM039001	IMPOSTA SOSTITUTIVA REGIME FORFETARIO	--
RN001005	REDDITO COMPLESSIVO	121.664,00
RN026001	IMPOSTA NETTA	██████████
██████████	██████████	██
██████████	██████████	██
██████████	██████████	██
██████████	██████████	██
██████████	██████████	██████████
██████████	██████████	██████████
██████████	██████████	██████████

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 27/10/2020