Unione Italiana Lavoratori Pubblica Amministrazione
Coordinamento Nazionale
Ministero Interno
Piazza del Viminale 1 – 00184 Roma tel. 06/46525905
Sito web: www.uil-interno.it e-mail interno@uilpa.it

CIRCOLARE N. 62
7 MAGGIO 2025

DICHIARAZIONE 730/2025 – REDDITI 2024

Per la raccolta dei 730/2025, un incaricato del Caf UIL, sarà presente nella nostra sede al Viminale, Palazzina Ragioneria, secondo piano, nei seguenti giorni:

Giovedì 15 maggio dalle ore 9,30 alle ore 13,30

Giovedì 29 maggio dalle ore 9,30 alle ore 13,30

Giovedì 5 giugno dalle ore 9,30 alle ore 13,30

Si comunica, inoltre, che per i nostri iscritti, su tutto il territorio nazionale, anche quest'anno la documentazione potrà essere trasmessa via mail in PDF a: 730@uilpa.it indicando nell'oggetto il cognome, il nome ed il Ministero, l'Ente o l'Azienda di appartenenza. Unitamente alla Certificazione Unica 2025 ed alla documentazione relativa agli oneri detraibili, dovranno essere inviati anche i moduli, sotto indicati, debitamente compilati e firmati fronte/retro, corredati di un documento d'identità in corso di validità.

LA COMPILAZIONE DEL MODELLO 730 E' A TITOLO GRATUITO ESIBENDO LA TESSERA UIL 2025 O ULTIMA BUSTA PAGA, ANCHE PER I PARENTI.

Di seguito dettaglio documenti e allegati

Unione Italiana Lavoratori Pubblica Amministrazione
Segreteria Territoriale di Roma **Vigili del Fuoco**

Via Genova, 3/a 00184 Roma – Tel. 06.46722222 – vigilidelfuoco.roma@uilpa.it uilpavvf.roma@pec-mailbox.it
www.uilpavvf.com

DICHIARAZIONE 730/2025 REDDITI 2024

CAF UILPA in **LARGO MICHELE UNIA, 6, 00181 ROMA (RM) Telefono: 0645615649**.
info@cafuiltuscolana.it

Si comunica, che anche quest'anno la documentazione dovrà essere trasmessa via mail in PDF a: **730@uilpa.it** indicando nell'oggetto il cognome, il nome ed il Ministero, l'Ente o l'Azienda di appartenenza. Unitamente alla Certificazione Unica 2025 ed alla documentazione relativa agli oneri detraibili, dovranno essere inviati anche i seguenti moduli debitamente compilati e firmati fronte/retro, corredati di un documento d'Identità in corso di validità :

1. **Delega/revoca accesso DR** - pdf editabile- (in caso di dichiarazione congiunta devono essere compilate e firmate due deleghe una per il dichiarante ed una per il coniuge) + doc.id. fronte/retro
2. **Delega/revoca accesso CU**
3. **Consenso per privacy**
4. **Dichiarazione Familiari a carico ed immobili**
5. **730-1 pdf editabile** (scelta 8,5 e 2 x1000 – firmare nella casella relativa alla scelta effettuata)

Al fine di garantire una corretta ed ordinata ricezione delle email, vi preghiamo di scansionare la documentazione raggruppandola per tipologia, es. (un file contenente la delega per accesso alla precompilata, un file contenente la Certificazione Unica, un file contenente spese sanitarie, un file contenente oneri pluriennali etc), accertandovi che la stessa risulti perfettamente leggibile.

- Ultima dichiarazione dei redditi presentata: 730 o Unico P.F per chi non ha fatto dichiarazione anno precedente al CAF UILPA.

LA COMPILAZIONE DEL MODELLO 730 E' A TITOLO GRATUITO ESIBENDO LA TESSERA UIL 2025 O ULTIMA BUSTA PAGA, ANCHE PER I PARENTI.

Roma, 30 Aprile 2025

- Di seguito dettaglio documenti e allegati 1 / 5.

CAFUIL ilbandolodellamatassa srl
corrispondente CAF UIL di Roma, Frosinone, Viterbo e Rieti

730 e/o Redditi P.F.
Documenti da portare
(in copia e per verifica, in originale)

ATTENZIONE. Ricorda di consegnare sempre per il 730:
- la delega per il consenso all'accesso al precompilato dell'AdE
- fotocopia di tutta la documentazione attestante le spese sostenute anche quelle inerenti a spese sostenute nel passato che si detraggono in più anni

NOTA BENE: la detrazione di alcuni oneri (sottolineati nell'elenco) spetta a condizione che la spesa sia stata sostenuta con versamento bancario o postale ovvero mediante altri sistemi di pagamento tracciabili. La disposizione non si applica alle detrazioni spettanti in relazione alle spese sostenute per l'acquisto di medicinali e di dispositivi medici, nonché alle detrazioni per prestazioni sanitarie rese dalle strutture pubbliche o da strutture private accreditate al Servizio sanitario nazionale. In questi casi, si dimostra l'utilizzo del mezzo di pagamento «tracciabile» mediante prova cartacea della transazione/pagamento con ricevuta bancomat, estratto conto, copia bollettino postale o del MAV e dei pagamenti con PagoPA

- ☐ **Tessera sanitaria**
- ☐ **Copia documento di riconoscimento in corso di validità**
- ☐ Dati anagrafici completi di erede o tutore nel caso di dichiarazione di minore, tutelato o deceduto
- ☐ Tessera sanitaria o codice fiscale emesso dall'Agenzia dell'Entrate per i familiari a carico
- ☐ Certificazione invalidità e/o autocertificazione con copia documento di riconoscimento
- ☐ **Scelta 8/5/2 per mille**
- ☐ **Ultima dichiarazione dei redditi presentata: 730 o Redditi P.F (ex mod. Unico)**
- ☐ Attestati di pagamento F24
- ☐ Redditi percepiti per Locazione: copia contratto, ricevuta di registrazione
- ☐ **Certificazione Unica dei redditi (ex CUD)**
- ☐ Certificazione redditi erogati da persona fisica per contratto di lavoro Colf e/o Badante con documento di riconoscimento e firma
- ☐ Certificazione dei Sostituti d'Imposta relative a redditi e ritenute di lavoro autonomo occasionale, diritti d'autore, ecc
- ☐ Certificazione redditi erogati ad ex coniuge a seguito di sentenza di separazione e copia sentenza
- ☐ Certificazione Amministratore di Condominio per quantificazione redditi d'affitto quote condominiali
- ☐ Certificazione Redditi - Locazioni Brevi
- ☐ Plusvalenza di natura finanziaria
- ☐ Attività Estere di natura finanziaria o patrimoniale, Criptovalute
- ☐ Dati relativi a terreni e fabbricati, se variati dall'ultima dichiarazione presentata portare visure/contratti d'acquisto o vendita/successioni
- ☐ **Spese sanitarie**, scontrini attestanti l'acquisto di farmaci purché vi sia stampato il codice fiscale di chi ha sostenuto la spesa. In caso si spese odontoiatriche deve essere specificata la finalità medica. In caso di interventi chirurgici sono escluse le finalità estetiche. **Prospetto riassuntivo dei rimborsi effettuati da Casse di Assistenza Sanitaria e/o Società di Mutuo Soccorso.**
- ☐ Spese veterinarie (solo se sostenute dal dichiarante)
- ☐ Spese per addetti all'assistenza di persone non in grado di compiere gli atti della vita quotidiana (sono esclusi i bambini se non hanno particolari patologie). La non autosufficienza deve essere certificata dal medico di base, il contratto di lavoro dell'addetto all'assistenza deve essere registrato come livello lavoro "CS"
- ☐ **Spese per asilo nido N.B. Non si detraggono se si è usufruito del Bonus Asilo Nido**
- ☐ Spese per frequenza scuola dall'infanzia alle medie superiori
- ☐ **Spese per mense scolastiche, trasporto scolastico, assicurazione scuola, gite scolastiche, ecc relativamente a scuola dall'infanzia alle medie superiori**
- ☐ Spese per acquisto strumenti e sussidi al fine dell'apprendimento di soggetti affetti da DSA che frequentano fino alla scuola secondaria di secondo grado
- ☐ **Spese per iscrizione e frequenza corsi di laurea**, corsi di specializzazione e/o master post laurea
- ☐ **Locazioni studenti fuori sede.** Contratti di locazione/ospitalità per studenti iscritti a corsi di laurea in Università in provincia diversa da quella di residenza e comune distante 100 km

- ☐ Spese per iscrizione palestra di ragazzi di età compresa fra i 5 e 18 anni (bollettino postale, fattura ricevuta o quietanza di pagamento da cui si rilevi che si tratta di associazione sportiva dilettantistica)
- ☐ Ricevute versamenti per riscatto laurea o ricongiunzione anni lavorativi
- ☐ **Abbonamento ai mezzi di trasporto** (no biglietto giornaliero)
- ☐ Versamento premi Assicurazioni sulla vita e contro gli infortuni. Per i contratti stipulati e/o rinnovati dal 2001 la quota detraibile è quella relativa al rischio morte o invalidità superiore al 5%
- ☐ **Versamenti a Casse di Assistenza Sanitaria integrativa del SSN e/o Società di Mutuo Soccorso**
- ☐ Assicurazioni su unità abitative con oggetto rischio eventi calamitosi
- ☐ Versamento contributo obbligatorio Inail per "casalinghe"
- ☐ **Contributi di bonifica versati a Consorzi obbligatori per legge**
- ☐ Somme restituite al sostituto d'imposta, relative a redditi percepiti e tassati in anni precedenti
- ☐ **Versamenti previdenza complementare**
- ☐ **Versamenti contributi obbligatori per Colf e/o Badante** con riferimento alla paga oraria ed ore lavorate a trimestre
- ☐ Spese funebri
- ☐ **Versamenti per erogazioni liberali ad Onlus, ONG**, ecc (necessario pagamento tracciabile)
- ☐ Erogazioni ad Istituzioni religiose
- ☐ Contratti di locazione unità abitative, in corso di validità per l'anno reddituale dichiarato (per richiesta credito del conduttore)
- ☐ Certificazione **interessi mutuo** (atto compravendita immobile e contratto mutuo, dichiarazione variazione residenza, spese accessorie correlate)
- ☐ Spese per intermediazione immobiliare (acquisto prima casa), necessario contratto d'acquisto
- ☐ **Spese per ristrutturazione immobili:** certificazione amministratore per quote condominiali. Per i lavori fatti su singolo immobile, sono necessari i dati catastali, abilitazioni amministrative (es Cila, Scia, Dia), fatture e relativi bonifici attestanti gli oneri sostenuti, certificazioni energetiche.
- ☐ Fatture attestanti "sistemazione a verde di aree private scoperte" (**Bonus verde**), necessario pagamento tracciabile: bonifico, carta di credito, carta di debito
- ☐ Spese effettuate dopo il 06/06/2013, per acquisto arredo e grandi elettrodomestici (classe A+) per immobili oggetto di ristrutturazione con diritto alla detrazione del 50 %: fattura e prova del pagamento (bonifico, carta di credito, carta di debito)
- ☐ Spese per riqualificazione energetica: fatture e bonifici, copia **scheda informativa trasmessa all'Enea** e ricevuta invio, attestato di certificazione energetica rilasciato da professionista abilitato
- ☐ Certificazione attestante crediti d'imposta ed F24 per dimostrare il loro eventuale utilizzo parziale e/o totale, in particolare per
  - Credito riacquisto prima casa: Atti di acquisto e atto di vendita per verificare che gli acquisti siano stati effettuati usufruendo dell'agevolazione prima casa e che il secondo acquisto sia stato effettuato entro un anno dalla vendita senza usufruire del beneficio
  - Credito d'imposta per reintegro delle anticipazioni sui fondi pensione: Certificazione del Fondo dell'anticipazione erogata, dichiarazione presentata al Fondo ove risulti l'importo della contribuzione da destinare al reintegro
  - Credito d'imposta per gli immobili colpiti dal sisma in Abruzzo del 06/04/2009: Comunicazione del Comune attestante il credito d'imposta riconosciuto, fatture e bonifici delle spese sostenute, rogito in caso d'acquisto
  - Credito d'imposta relativo alle mediazioni per la conciliazione di controversie civili e commerciali: inerente comunicazione del Ministero di Giustizia
- ☐ Altri oneri detraibili e deducibili

ATTENZIONE. Gli attestati di spesa che si possono inserire nei modelli 730 e Redditi P.F. sono solo quelli che si riferiscono all'anno dichiarato.

DELEGA/REVOCA PER L'ACCESSO
ALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA

Con questo schema il contribuente delega il Centro di Assistenza Fiscale ad accedere alla propria dichiarazione dei redditi precompilata, messa a disposizione dall'Agenzia delle entrate, è possibile esprimere la volontà di non delegare il Centro di assistenza fiscale ad accedere alla propria dichiarazione dei redditi precompilata.

IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale_____

Cognome e Nome_____

Luogo e Data di nascita_____

Residenza:Comune_____provincia_____CAP_____

Indirizzo: via_____ numero civico_____

IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO IL MINORE)
Codice fiscale_____
Cognome e Nome_____
Luogo e Data di nascita_____
Residenza: Comune_____provincia_____/CAP_____
Indirizzo: via_____ numero civico_____

[X] **CONFERISCE DELEGA** [ ] **NON CONFERISCE DELEGA** [ ] **REVOCA DELEGA**

Al CAF UIL S.P.A

Partita iva n. **04391911007**, iscritto all''Albo CAF dipendenti n. **00021**

Responsabile dell'assistenza fiscale Livio Perri, CF **PRRLVI67L14H501J**

Sede legale- via Castelfidardo, 43-00185- Roma

ed il Corrispondente CAF UIL, ex art. 11 DM 164/1999, di _____

Soc. **Il Bandolo della Matassa srl** nella persona di (rappresentante legale-operatore)

Nome_____Cognome_____CF_____

ALL'ACCESSO E ALLA CONSULTAZIONE DELLA PROPRIA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA E DEGLI ALTRI DATI CHE L'AGENZIA DELLE ENTRATE METTE A DISPOSIZIONE AI FINI DELLA COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ANNO D'IMPOSTA [2024]

Luogo e data

Firma* (del richiedente)

(nome e cognome per esteso e leggibili)

_____
Timbro e firma del delegato
(nome e cognome)

Il Caf si impegna a conservare ed esibire tale documento a fronte di eventuali successivi controlli da parte dell'Agenzia delle Entrate

(******Allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità*)

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016 E CONSENSO

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (di seguito GDPR), e in relazione ai dati personali di cui il CAF UIL S.p.A. entrerà nella disponibilità con l'affidamento della Sua pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza fiscale, attraverso la società di servizi

Il Bandolo della Matassa srl

convenzionata con il CAF UIL S.p.a. Le rilascia le informazioni che seguono.

Titolare del trattamento e responsabile della protezione dei dati personali

Titolare del trattamento è il CAF UIL S.p.A. P.IVA 04391911007 con sede in via Castelfidardo 43/45 Roma, che ha nominato un responsabile della protezione dei dati personali consultabile nel sito www.cafuil.it e raggiungibile al seguente indirizzo email: dpo@pec.cafuil.it

Destinatario dei dati
I destinatari sono i responsabili esterni del trattamento ed eventuali ulteriori titolari ossia le strutture UIL, enti, società, associazioni e altre strutture connesse alla UIL, amministrazione finanziaria ed enti pubblici, consulenti esterni in materia contabile e fiscale, consulenti legali, revisori contabili (se esterni all'organizzazione della UIL), provider servizi informatici

Finalità del trattamento dei dati

I Suoi dati personali sono oggetto di trattamento per l'acquisizione della sua dichiarazione dei redditi precompilata e degli altri dati che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione dei redditi.

I dati personali possono essere trattati quindi per:
1. l'esecuzione e la gestione del servizio richiesto dall'utente ivi compreso la comunicazione agli Enti Pubblici destinatari normativamente e in questo caso i dati personali che ti riguardano sono: nome, cognome, codice fiscale/p.iva, luogo e data di nascita, indirizzo fisico, indirizzo telematico, numero di telefono fisso e/o mobile, derivati dallo stato di famiglia, relativi al luogo lavorativo/azienda ove presti la tua attività lavorativa; in via eventuale se necessari allo svolgimento dei servizi da te richiesti: dati relativi al tuo stato di salute, a scelte politiche od opinioni religiose (per la destinazione della quota d'imposta); alla tua adesione a sindacati; dati sensibili relativi a particolari oneri deducibili o per le quali è riconosciuta la detrazione d'imposta, alla scelta dell'otto per mille, del cinque per mille e del due per mille dell'IRPEF. **2.** l'archiviazione e la conservazione e in questo caso i dati personali che ti riguardano sono: nome, cognome, codice fiscale/p.iva, indirizzi e recapiti fisici, indirizzi telematici, dati contabili. **3.** per l'adempimento degli obblighi di sicurezza informatica. I dati personali che ti riguardano sono: indirizzo di posta elettronica e log di accesso piattaforme dedicate, indirizzi IP. **4** per l'accesso alle banche dati degli enti eroganti le prestazioni. **5.** l'invio di notiziari e/o informative promozionali anche telematiche dei servizi e delle prestazioni di assistenza che vengono fornite da CAF UIL e delle società ad esso collegate, a seguito di ricerche di mercato, socio-economiche e analisi statistiche. I dati personali che ti riguardano sono: nome, cognome, indirizzo fisico, numero di telefono fisso/mobile, indirizzo telematico. **6.** la comunicazione a terzi (enti, società, associazioni e strutture del circuito UIL) per la promozione di loro specifici servizi. I dati personali che ti riguardano sono: nome, cognome, indirizzo fisico, numero di telefono fisso/mobile, indirizzo telematico. **7** per l'inserimento e la conservazione dei dati attraverso il dispositivo del "Cassetto del cittadino"

Base giuridica del trattamento

Il CAF UIL S.p.A. tratta i Suoi dati personali lecitamente, laddove il trattamento abbia il suo consenso e:

- sia necessario all'esecuzione del mandato, di un contratto di cui Lei è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta;
- sia necessario per adempiere un obbligo legale incombente sul CAF UIL S.p.A.;
- sia basato sul consenso espresso per invio di una email di comunicazione e/o newsletter da parte del CAF UIL S.p.A.

Conseguenze della mancata comunicazione dei dati personali
Con riguardo ai dati personali relativi all'esecuzione del contratto di cui Lei è parte o relativi all'adempimento ad un obbligo normativo (ad esempio gli adempimenti legati alla tenuta delle scritture contabili e fiscali), la mancata comunicazione dei dati personali impedisce il perfezionarsi del rapporto contrattuale stesso.

Conservazione dei dati
I Suoi dati personali, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate, saranno conservati per il periodo di durata del contratto e, successivamente, per il tempo in cui il CAF UIL S.p.A. sia soggetto a obblighi di conservazione per finalità fiscali o per altre finalità previsti da norme di legge o regolamento. In relazione alle indicate finalità i Suoi dati sono oggetto di trattamento informatico e cartaceo ed elaborati da apposite procedure informatiche e sono memorizzati e/o elaborati mediante procedure informatiche, e trattati dagli incaricati preposti alla gestione delle relative operazioni per le finalità di cui sopra; ovvero da persone fisiche o giuridiche, nominati responsabili del trattamento dei dati personali dal CAF UIL S.p.A. che forniscono (in forza di contratto) specifici servizi elaborativi o svolgono attività connesse, strumentali o di supporto. I suoi dati personali sono conservati dal CAF UIL previa manifestazione del relativo consenso fino al termine previsto per le finalità di assistenza, stabilito dalla normativa e dai regolamenti vigenti e, oltre tale termine, nei casi di contenzioso fiscale instaurato. Il CAF UIL S.p.A. conserverà i Suoi dati per consentire la loro consultazione attraverso il servizio "**Cassetto del Cittadino**" reso disponibile in un'apposita sezione del sito internet **www.cafuil.it** al quale è possibile accedere con specifiche credenziali all'uopo rilasciate

Profilazione e Diffusione dei dati
I Suoi dati personali non sono soggetti a diffusione né ad alcun processo decisionale interamente automatizzato, ivi compresa la profilazione.

Diritti dell'interessato
Tra i diritti a Lei riconosciuti dal GDPR rientrano quelli di:

- chiedere al CAF UIL S.p.A. l'accesso ai Suoi dati personali ed alle informazioni relative agli stessi; la rettifica dei dati inesatti o l'integrazione di quelli incompleti; la cancellazione dei dati personali che La riguardano (al verificarsi di una delle condizioni indicate nell'art. 17, paragrafo 1 del GDPR e nel rispetto delle eccezioni previste nel paragrafo 3 dello stesso articolo); la limitazione del trattamento dei Suoi dati personali (al ricorrere di una delle ipotesi indicate nell'art. 18, paragrafo 1 del GDPR);
- richiedere ed ottenere dal CAF UIL S.p.A. - nelle ipotesi in cui la base giuridica del trattamento sia il contratto o il consenso, e lo stesso sia effettuato con mezzi automatizzati - i Suoi dati personali in un formato strutturato e leggibile da dispositivo automatico, anche al fine di comunicare tali dati ad un altro titolare del trattamento (c.d. diritto alla portabilità dei dati personali);
- opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei Suoi dati personali al ricorrere di situazioni particolari che La riguardano;
- revocare il consenso in qualsiasi momento, limitatamente alle ipotesi in cui il trattamento sia basato sul Suo consenso per una o più specifiche finalità e riguardi dati personali comuni (ad esempio data e luogo di nascita o luogo di residenza), oppure particolari categorie di dati (ad esempio dati che rivelano la Sua origine razziale, le Sue opinioni politiche, le Sue convinzioni religiose, lo stato di salute o la vita sessuale). Il trattamento basato sul consenso ed effettuato antecedentemente alla revoca dello stesso conserva, comunque, la sua liceità;
- proporre reclamo a un'autorità di controllo (Autorità Garante per la protezione dei dati personali – www.garanteprivacy.it).

In relazione alle politiche della privacy presenti nel sito www.cafuil.it e alla presente informativa che dichiaro di avere letto e compreso, con la sottoscrizione del presente documento esprimo il consenso al trattamento dei dati raccolti, ivi compresi quelli sensibili, per tutte le finalità e con le modalità descritte.

DATA _____ Firma _____ _____

DELEGA/REVOCA PER L'ACCESSO
ALLA CERTIFICAZIONE UNICA - CU

IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale_____

Cognome e Nome_____

Luogo e Data di nascita_____

Residenza:Comune_____provincia_____CAP_____

Indirizzo: via_____ numero civico_____

IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTORE/EREDE DI
(Certificazione Unica (Cu) di Incapace, Compreso il Minore, o Deceduto)
Codice fiscale_____
Cognome e Nome_____
Luogo e Data di nascita_____
Residenza: Comune_____provincia_____/CAP_____
Indirizzo: via_____ numero civico_____

☒ **CONFERISCE DELEGA** ☐ **REVOCA DELEGA**

Al CAF UIL S.P.A

Partita iva n. **04391911007**, iscritto all'Albo CAF dipendenti n. **00021**
Rappresentante legale ANGILERI GIOVANNI C.F. NGLGNN62R05E974S
Sede legale- via Castelfidardo 43- 00185 Roma
ed al Corrispondente CAF UIL, ex art. 11 DM 164/1999 , di _____

Soc. **Il Bandolo della Matassa srl** nella persona di (rappresentante legale/operatore)

nome _____cognome _____ CF _____

ALL'ACCESSO, ALLA CONSULTAZIONE E ALLA STAMPA DELLA PROPRIA CERTIFICAZIONE UNICA (CU) RELATIVA ALL'ANNO D'IMPOSTA 2024

Luogo e data

_____

Timbro e firma del delegato
(nome e cognome)

_____

Firma* (del richiedente)
(nome e cognome per esteso e leggibili)

_____

*Il richiedente **delega** il (Cognome e Nome)_____ (Codice Fiscale)_____ alla presentazione al CAF del presente modulo ed al ritiro della relativa Certificazione Unica (CU).*

Luogo e data _____

Firma* (del richiedente)
(nome e cognome per esteso e leggibili)

_____

Allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente (in caso di rappresentante/tutore/erede anche la relativa documentazione attestante tali qualifiche) e del delegato

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016 E CONSENSO

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (di seguito GDPR), e in relazione ai dati personali di cui il CAF UIL S.p.A. entrerà nella disponibilità con l'affidamento della Sua pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza fiscale, attraverso la società di servizi

IL BANDOLO DELLA MATASSA

convenzionata con il CAF UIL S.p.a. Le rilascia le informazioni che seguono.

Titolare del trattamento e responsabile della protezione dei dati personali Titolare del trattamento è il CAF UIL S.p.A. P.IVA 04391911007 con sede in via Castelfidardo 43/45 Roma, che ha nominato un responsabile della protezione dei dati personali consultabile nel sito www.cafuil.it e raggiungibile al seguente indirizzo email: dpo@pec.cafuil.it

Destinatario dei dati
I destinatari sono i responsabili esterni del trattamento ed eventuali ulteriori titolari ossia le strutture UIL, enti, società, associazioni e altre strutture connesse alla UIL, amministrazione finanziaria ed enti pubblici, consulenti esterni in materia contabile e fiscale, consulenti legali, revisori contabili (se esterni all'organizzazione della UIL), provider servizi informatici

Finalità del trattamento dei dati
I Suoi dati personali sono oggetto di trattamento per tutta la durata del mandato di assistenza, non oltre il tempo necessario per: **1)** finalità di assistenza fiscale; **2)** adempiere obblighi previsti dalla legge, da regolamento, o da una normativa comunitaria e per adempiere quanto consegue alle istruzioni delle Autorità o degli organi di Vigilanza; **3)** finalità contabili e fiscali; **4)** la proposizione, mediante l'invio di notiziari e/o informative promozionali, anche telematiche dei servizi e delle prestazioni di assistenza che vengono fornite e che potrebbero essere di Suo interesse.

I dati personali possono essere trattati quindi per:
1. l'esecuzione e la gestione del servizio richiesto dall'utente ivi compreso la comunicazione agli Enti Pubblici destinatari normativamente e in questo caso i dati personali che ti riguardano sono: nome, cognome, codice fiscale/p.iva, luogo e data di nascita, indirizzo fisico, indirizzo telematico, numero di telefono fisso e/o mobile, derivati dallo stato di famiglia, relativi al luogo lavorativo/azienda ove presti la tua attività lavorativa; in via eventuale se necessari allo svolgimento dei servizi da te richiesti: dati relativi al tuo stato di salute, a scelte politiche od opinioni religiose (per la destinazione della quota d'imposta); alla tua adesione a sindacati; dati sensibili relativi a particolari oneri deducibili o per le quali è riconosciuta la detrazione d'imposta, alla scelta dell'otto per mille, del cinque per mille e del due per mille dell'IRPEF. **2**. l'archiviazione e la conservazione e in questo caso i dati personali che ti riguardano sono: nome, cognome, codice fiscale/p.iva, indirizzi e recapiti fisici, indirizzi telematici, dati contabili. **3**. per l'adempimento degli obblighi di sicurezza informatica. I dati personali che ti riguardano sono: indirizzo di posta elettronica e log di accesso piattaforme dedicate, indirizzi IP. **4** per l'accesso alle banche dati degli enti eroganti le prestazioni. **5**. l'invio di notiziari e/o informative promozionali anche telematiche dei servizi e delle prestazioni di assistenza che vengono fornite da CAF UIL e delle società ad esso collegate, a seguito di ricerche di mercato, socio-economiche e analisi statistiche. I dati personali che ti riguardano sono: nome, cognome, indirizzo fisico, numero di telefono fisso/mobile, indirizzo telematico. **6**. la comunicazione a terzi (enti, società, associazioni e strutture del circuito UIL) per la promozione di loro specifici servizi. I dati personali che ti riguardano sono: nome, cognome, indirizzo fisico, numero di telefono fisso/mobile, indirizzo telematico. **7** per l'inserimento e la conservazione dei dati attraverso il dispositivo del "Cassetto del cittadino"

Base giuridica del trattamento
Il CAF UIL S.p.A. tratta i Suoi dati personali lecitamente, laddove il trattamento abbia il suo consenso e:

- sia necessario all'esecuzione del mandato, di un contratto di cui Lei è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta;
- sia necessario per adempiere un obbligo legale incombente sul CAF UIL S.p.A.;
- sia basato sul consenso espresso per invio di una email di comunicazione e/o newsletter da parte del CAF UIL S.p.A.

Conseguenze della mancata comunicazione dei dati personali
Con riguardo ai dati personali relativi all'esecuzione del contratto di cui Lei è parte o relativi all'adempimento ad un obbligo normativo (ad esempio gli adempimenti legati alla tenuta delle scritture contabili e fiscali), la mancata comunicazione dei dati personali impedisce il perfezionarsi del rapporto contrattuale stesso.

Conservazione dei dati
I Suoi dati personali, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate, saranno conservati per il periodo di durata del contratto e, successivamente, per il tempo in cui il CAF UIL S.p.A. sia soggetto a obblighi di conservazione per finalità fiscali o per altre finalità previsti da norme di legge o regolamento. In relazione alle indicate finalità i Suoi dati sono oggetto di trattamento informatico e cartaceo ed elaborati da apposite procedure informatiche e sono memorizzati e/o elaborati mediante procedure informatiche, e trattati dagli incaricati preposti alla gestione delle relative operazioni per le finalità di cui sopra; ovvero da persone fisiche o giuridiche, nominati responsabili del trattamento dei dati personali dal CAF UIL S.p.A. che forniscono (in forza di contratto) specifici servizi elaborativi o svolgono attività connesse, strumentali o di supporto.
I suoi dati personali sono conservati dal CAF UIL previa manifestazione del relativo consenso fino al termine previsto per le finalità di assistenza, stabilito dalla normativa e dai regolamenti vigenti e, oltre tale termine, nei casi di contenzioso fiscale instaurato. Il CAF UIL S.p.A. conserverà i Suoi dati per consentire la loro consultazione attraverso il servizio "**Cassetto del Cittadino**" reso disponibile in un'apposita sezione del sito internet **www.cafuil.it** al quale è possibile accedere con specifiche credenziali all'uopo rilasciate

Profilazione e Diffusione dei dati
I Suoi dati personali non sono soggetti a diffusione né ad alcun processo decisionale interamente automatizzato, ivi compresa la profilazione.

Diritti dell'interessato
Tra i diritti a Lei riconosciuti dal GDPR rientrano quelli di:

- chiedere al CAF UIL S.p.A. l'accesso ai Suoi dati personali ed alle informazioni relative agli stessi; la rettifica dei dati inesatti o l'integrazione di quelli incompleti; la cancellazione dei dati personali che La riguardano (al verificarsi di una delle condizioni indicate nell'art. 17, paragrafo 1 del GDPR e nel rispetto delle eccezioni previste nel paragrafo 3 dello stesso articolo); la limitazione del trattamento dei Suoi dati personali (al ricorrere di una delle ipotesi indicate nell'art. 18, paragrafo 1 del GDPR);
- richiedere ed ottenere dal CAF UIL S.p.A. - nelle ipotesi in cui la base giuridica del trattamento sia il contratto o il consenso, e lo stesso sia effettuato con mezzi automatizzati - i Suoi dati personali in un formato strutturato e leggibile da dispositivo automatico, anche al fine di comunicare tali dati ad un altro titolare del trattamento (c.d. diritto alla portabilità dei dati personali);
- opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei Suoi dati personali al ricorrere di situazioni particolari che La riguardano;
- revocare il consenso in qualsiasi momento, limitatamente alle ipotesi in cui il trattamento sia basato sul Suo consenso per una o più specifiche finalità e riguardi dati personali comuni (ad esempio data e luogo di nascita o luogo di residenza), oppure particolari categorie di dati (ad esempio dati che rivelano la Sua origine razziale, le Sue opinioni politiche, le Sue convinzioni religiose, lo stato di salute o la vita sessuale). Il trattamento basato sul consenso ed effettuato antecedentemente alla revoca dello stesso conserva, comunque, la sua liceità;
- proporre reclamo a un'autorità di controllo (Autorità Garante per la protezione dei dati personali – www.garanteprivacy.it).

In relazione alle politiche della privacy presenti nel sito www.cafuil.it e alla presente informativa che dichiaro di avere letto e compreso, con la sottoscrizione del presente documento esprimo il consenso al trattamento dei dati raccolti, ivi compresi quelli sensibili, per tutte le finalità e con le modalità descritte.

Selezionando "do il consenso" esprimo il consenso all'inserimento e conservazione dei dati attraverso il dispositivo del "**Cassetto del cittadino**", il cui accesso è consentito solo tramite l'utilizzo di specifiche credenziali personali all'uopo rilasciate dal CAF UIL S.p.A. secondo le modalità indicate nella presente informativa.

☐ Do il consenso ☐ Non do il consenso

Selezionando "do il consenso" esprimo il consenso al trattamento dei dati personali per l'invio di notiziari e/o informative promozionali secondo le modalità indicate nella presente informativa.

☐ Do il consenso ☐ Non do il consenso

Selezionando "do il consenso" esprimo il consenso al trattamento dei dati personali per la comunicazione a terzi (enti, società, associazioni e strutture del circuito UIL) per la promozione di loro specifici servizi secondo le modalità indicate nella presente informativa.

☐ Do il consenso ☐ Non do il consenso

DATA _____ Firma _____

Spelt le "II Bandolo della Matassa srl"
Caf Uil Corrispondente di Roma

Oggetto:730-2025 DICHIARAZIONE FAMILIARI A CARICO E FABBRICATI DI PROPRIETA'

I0 SOTTOSCRITTO/A_____NATO/A A _____ IL _____
C.F._____RECAPITO TELEFONICO _____relativamente

all'elaborazione del mio Modello 730-2025 richiesta al vostro Caf, DICHIARO,

SOTTO LA MIA RESPONSABILITA' CHE: **La**

residenza Anagrafica ed il Domicilio Fiscale:

- Sono rimasti invariati rispetto alio scorso anno
- In data ..... Sono cosi variati:

La situazione dei familiari a carico :

- E' rimasta invariata rispetto a quanto indicato nel 730/2024
- E' cosi variata:

La situazione dei terreni in mio possesso :

- E' rimasta invariata rispetto a quanto indicato nel 730/2024
- E' cosi variata:

La Situazione dei Fabbricati in mio possesso:

- E' rimasta invariata rispetto a quanto indicato nel 730/2024
- E' cosi variata:

Cordiali saluti.

In Fede

Firma

MODELLO 730-1 Redditi 2024

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2025 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)

DATI ANAGRAFICI

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

DATA DI NASCITA (GIORNO MESE ANNO) | **COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA** | **PROVINCIA** (sigla)

LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.

PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE 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 COMUNITA' 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**
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)		

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:
1 - Fame nel mondo; **2** - Calamità; **3** - Edilizia scolastica; **4** - Assistenza ai rifugiati; **5** - Beni culturali.

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.

CODICE FISCALE

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, C. 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA .....

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinatarie 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 sola delle finalità beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE FIRMA .....

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

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.