

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196 del 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 garanzia a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali.

Finalità del trattamento

I dati acquisiti 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.

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 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.

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, associazioni di categoria e 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.
Gli intermediari non devono acquisire il consenso degli interessati per il trattamento dei dati in quanto il trattamento è previsto dalla legge.

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

TIPO DI DICHIARAZIONE	Correttiva nei termini <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa <input type="checkbox"/>	Eventi eccezionali <input type="checkbox"/>
DATI RELATIVI AL SOSTITUTO	Cognome o Denominazione <input type="text" value="CONDOMINIO DUE GIARDINI"/>		
	Nome <input type="text"/>		
	Comune (o Stato estero) di nascita <input type="text" value="BUSTO ARSIZIO"/>	Provincia (sigla) <input type="text" value="VA"/>	Data di nascita <input type="text" value="giorno"/> <input type="text" value="mese"/> <input type="text" value="anno"/>
	Sesso (barrare la relativa casella) <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F		
	Codice fiscale <input type="text" value="81013050125"/>	Codice attività <input type="text" value="949990"/>	Telefono o fax <input type="text" value="prefisso"/> <input type="text" value="numero"/>
	Indirizzo di posta elettronica <input type="text"/>		
	Codice fiscale del dicastero di appartenenza (riservato alle Amministrazioni dello Stato) <input type="text"/>		
	Stato (tab. SA) <input type="text" value="1"/>	Natura giuridica (tab. SB) <input type="text" value="51"/>	Situazione (tab. SC) <input type="text" value="6"/>
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE FIRMATARIO DELLA DICHIARAZIONE	Codice fiscale <input type="text" value="VSCFRZ74E15D869I"/>		
	Codice carica <input type="text" value="13"/>	Data apertura fallimento <input type="text" value="giorno"/> <input type="text" value="mese"/> <input type="text" value="anno"/>	Data carica <input type="text" value="giorno"/> <input type="text" value="mese"/> <input type="text" value="anno"/>
	Cognome <input type="text" value="VISCA"/>		
	Nome <input type="text" value="FABRIZIO"/>		
	Sesso (barrare la relativa casella) <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> F		
	Data di nascita <input type="text" value="giorno"/> <input type="text" value="mese"/> <input type="text" value="anno"/>	Comune (o Stato estero) di nascita <input type="text" value="GALLARATE"/>	Provincia (sigla) <input type="text" value="VA"/>
	Codice Stato estero <input type="text"/>	Stato federato, provincia, contea <input type="text"/>	Località di residenza <input type="text"/>
	Indirizzo estero <input type="text"/>	Telefono o cellulare <input type="text" value="prefisso"/> <input type="text" value="numero"/>	Codice fiscale società o ente dichiarante <input type="text"/>
REDAZIONE DELLA DICHIARAZIONE	(barrare la casella)		
PROSPETTI COMPILATI	ST <input checked="" type="checkbox"/> SV <input type="checkbox"/> SX <input type="checkbox"/> SY <input type="checkbox"/>		
GESTIONE SEPARATA LAVORO DIPENDENTE E AUTONOMO	Dipendente <input type="checkbox"/>	Autonomo <input type="checkbox"/>	Codice fiscale del soggetto che presenta la restante parte della dichiarazione <input type="text"/>
FIRMA DELLA DICHIARAZIONE	Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario <input type="checkbox"/>		
Attestazione <input type="checkbox"/>	Situazioni particolari <input type="text"/>	Codice <input type="text"/>	FIRMA DEL DICHIARANTE
	Soggetto <input type="text"/>	Codice fiscale <input type="text"/>	FIRMA
	Soggetto <input type="text"/>	Codice fiscale <input type="text"/>	FIRMA
	Soggetto <input type="text"/>	Codice fiscale <input type="text"/>	FIRMA
	Soggetto <input type="text"/>	Codice fiscale <input type="text"/>	FIRMA
	Soggetto <input type="text"/>	Codice fiscale <input type="text"/>	FIRMA
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'incaricato <input type="text"/>		
	N. iscrizione all'albo dei C.A.F. <input type="text"/>		
Riservato all'incaricato	Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione <input type="checkbox"/>		
	Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione <input type="checkbox"/>		
	Data dell'impegno <input type="text" value="giorno"/> <input type="text" value="mese"/> <input type="text" value="anno"/>	FIRMA DELL'INCARICATO <input type="text"/>	
VISTO DI CONFORMITÀ	Codice fiscale del responsabile del C.A.F. <input type="text"/>		
Riservato al C.A.F. o al professionista	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"/>	
	Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997		

PROSPETTO ST

Ritenute operate, trattenute per assistenza fiscale e imposte sostitutive

Mod. N. **0 1**

Sezione I
 Erario

ST1	CODICE FISCALE DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA (da compilare solo in caso di operazioni straordinarie e successioni)										Eventi eccezionali		
ST2	Periodo di riferimento		Ritenute operate	Versamento crediti recuperati	Importi utilizzati a scomputo	Utilizzo di versamenti in eccesso	Crediti di imposta utilizzati a scomputo						
	mese	anno					giorno	mese	anno				
	01	2015	14,00										
	Importo versato		Interessi	Ravvedimento	Note	Codice tributo/Capitolo	Tesoreria	Data di versamento					
	7	14,53	0,01	<input checked="" type="checkbox"/>		1019	<input type="checkbox"/>	09	04	2015			
	01	2015	20,00										
	7	20,00		<input type="checkbox"/>		1019	<input type="checkbox"/>	16	01	2015			
	01	2015	8,98										
	7	8,98		<input type="checkbox"/>		1019	<input type="checkbox"/>	16	02	2015			
	01	2015	26,00										
	7	26,00		<input type="checkbox"/>		1019	<input type="checkbox"/>	16	02	2015			
	02	2015	15,16										
	7	15,16		<input type="checkbox"/>		1019	<input type="checkbox"/>	16	03	2015			
	02	2015	14,00										
	7	14,00		<input type="checkbox"/>		1019	<input type="checkbox"/>	16	03	2015			
	02	2015	4,70										
	7	4,70		<input type="checkbox"/>		1019	<input type="checkbox"/>	16	03	2015			
	02	2015	393,12										
	7	408,13	0,26	<input checked="" type="checkbox"/>		1040	<input type="checkbox"/>	04	05	2015			
	04	2015	118,56										
	7	118,56		<input type="checkbox"/>		1040	<input type="checkbox"/>	05	05	2015			
	04	2015	14,00										
	7	14,00		<input type="checkbox"/>		1019	<input type="checkbox"/>	06	05	2015			
	06	2015	245,90										
	7	255,63	0,51	<input checked="" type="checkbox"/>		1040	<input type="checkbox"/>	11	12	2015			
	07	2015	4,50										
	7	4,68	0,01	<input checked="" type="checkbox"/>		1020	<input type="checkbox"/>	11	12	2015			

Sezione II
Addizionale
regionale

	Periodo di riferimento		Trattenute effettuate	Importi utilizzati a scomputo	Utilizzo di versamenti in eccesso	Crediti di imposta utilizzati a scomputo	Importo versato	
	mese	anno						
ST14	1		2	4	5	6	7	
	8	Interessi	9 <input type="checkbox"/>	10	Note	Codice tributo/Capitolo 11	Tesoreria 12 <input type="checkbox"/>	Codice regione 13
ST15	1		2	4	5	6	7	
	8		9 <input type="checkbox"/>	10		11	12 <input type="checkbox"/>	13
ST16	1		2	4	5	6	7	
	8		9 <input type="checkbox"/>	10		11	12 <input type="checkbox"/>	13
ST17	1		2	4	5	6	7	
	8		9 <input type="checkbox"/>	10		11	12 <input type="checkbox"/>	13
ST18	1		2	4	5	6	7	
	8		9 <input type="checkbox"/>	10		11	12 <input type="checkbox"/>	13
ST19	1		2	4	5	6	7	
	8		9 <input type="checkbox"/>	10		11	12 <input type="checkbox"/>	13
ST20	1		2	4	5	6	7	
	8		9 <input type="checkbox"/>	10		11	12 <input type="checkbox"/>	13
ST21	1		2	4	5	6	7	
	8		9 <input type="checkbox"/>	10		11	12 <input type="checkbox"/>	13
ST22	1		2	4	5	6	7	
	8		9 <input type="checkbox"/>	10		11	12 <input type="checkbox"/>	13
ST23	1		2	4	5	6	7	
	8		9 <input type="checkbox"/>	10		11	12 <input type="checkbox"/>	13
ST24	1		2	4	5	6	7	
	8		9 <input type="checkbox"/>	10		11	12 <input type="checkbox"/>	13
ST25	1		2	4	5	6	7	
	8		9 <input type="checkbox"/>	10		11	12 <input type="checkbox"/>	13

PROSPETTO ST

Ritenute operate, trattenute per assistenza fiscale e imposte sostitutive

Mod. N. **0 2**

Sezione I
 Erario

ST1	CODICE FISCALE DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA (da compilare solo in caso di operazioni straordinarie e successioni)										Eventi eccezionali			
ST2	Periodo di riferimento		Ritenute operate	Versamento crediti recuperati	Importi utilizzati a sconto	Utilizzo di versamenti in eccesso		Crediti di imposta utilizzati a sconto						
	mese	anno				5	6	7	8	9	10			
ST2	09	2015	28,00											
	Importo versato		Interessi	Ravvedimento	Note	Codice tributo/Capitolo	Tesoreria	Data di versamento						
	7	28,00	8	9	10	11	12	14	giorno	mese	anno			
				<input type="checkbox"/>		1019	<input type="checkbox"/>	15	09	2015				
ST3	09	2015	4,58											
	7	4,58	8	9	10	11	12	14	15	09	2015			
ST4	09	2015	2,27											
	7	2,27	8	9	10	11	12	14	15	09	2015			
ST5	09	2015	1,52											
	7	1,52	8	9	10	11	12	14	15	09	2015			
ST6	10	2015	26,40											
	7	27,20	8	9	10	11	12	14	11	12	2015			
				<input checked="" type="checkbox"/>		1020	<input type="checkbox"/>	11	12	2015				
ST7	11	2015	56,00											
	7	56,00	8	9	10	11	12	14	14	12	2015			
				<input type="checkbox"/>		1019	<input type="checkbox"/>	14	12	2015				
ST8	11	2015	3,90											
	7	3,90	8	9	10	11	12	14	14	12	2015			
				<input type="checkbox"/>		1020	<input type="checkbox"/>	14	12	2015				
ST9	12	2015	48,00											
	7	49,44	8	9	10	11	12	14	12	02	2016			
				<input checked="" type="checkbox"/>		1019	<input type="checkbox"/>	12	02	2016				
ST10	12	2015	42,00											
	7	43,26	8	9	10	11	12	14	12	02	2016			
				<input checked="" type="checkbox"/>		1019	<input type="checkbox"/>	12	02	2016				
ST11	12	2015	29,27											
	7	30,15	8	9	10	11	12	14	12	02	2016			
				<input checked="" type="checkbox"/>		1020	<input type="checkbox"/>	12	02	2016				
ST12														
	7		8	9	10	11	12	14						
				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>							
ST13														
	7		8	9	10	11	12	14						
				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>							

Sezione II
Addizionale
regionale

	Periodo di riferimento		Trattenute effettuate	Importi utilizzati a scomputo	Utilizzo di versamenti in eccesso	Crediti di imposta utilizzati a scomputo	Importo versato	
	mese	anno						
ST14	1		2	4	5	6	7	
	8	Interessi	9 <input type="checkbox"/>	10	Note	11 Codice tributo/Capitolo	12 Tesoreria	13 Codice regione
ST15	1		2	4	5	6	7	
	8		9 <input type="checkbox"/>	10		11	12 <input type="checkbox"/>	13
ST16	1		2	4	5	6	7	
	8		9 <input type="checkbox"/>	10		11	12 <input type="checkbox"/>	13
ST17	1		2	4	5	6	7	
	8		9 <input type="checkbox"/>	10		11	12 <input type="checkbox"/>	13
ST18	1		2	4	5	6	7	
	8		9 <input type="checkbox"/>	10		11	12 <input type="checkbox"/>	13
ST19	1		2	4	5	6	7	
	8		9 <input type="checkbox"/>	10		11	12 <input type="checkbox"/>	13
ST20	1		2	4	5	6	7	
	8		9 <input type="checkbox"/>	10		11	12 <input type="checkbox"/>	13
ST21	1		2	4	5	6	7	
	8		9 <input type="checkbox"/>	10		11	12 <input type="checkbox"/>	13
ST22	1		2	4	5	6	7	
	8		9 <input type="checkbox"/>	10		11	12 <input type="checkbox"/>	13
ST23	1		2	4	5	6	7	
	8		9 <input type="checkbox"/>	10		11	12 <input type="checkbox"/>	13
ST24	1		2	4	5	6	7	
	8		9 <input type="checkbox"/>	10		11	12 <input type="checkbox"/>	13
ST25	1		2	4	5	6	7	
	8		9 <input type="checkbox"/>	10		11	12 <input type="checkbox"/>	13