

## MODELLO PER LA RICHIESTA AL SOSTITUTO D'IMPOSTA E AGLI ENTI PENSIONISTICI DEL BONUS STRAORDINARIO PER FAMIGLIE, LAVORATORI, PENSIONATI E NON AUTOSUFFICIENZA

(art. 1 del decreto legge 29 novembre 2008, n. 185)

**Informativa  
sul trattamento  
dei dati personali  
ai sensi dell'art. 13  
del decreto legislativo  
n. 196 del 2003**

*Il D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali", prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali. Di seguito si illustra sinteticamente come verranno utilizzati i dati contenuti nel presente modello e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino.*

**Finalità  
del trattamento**

Il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate desiderano informarla, anche per conto degli altri soggetti a ciò tenuti, che nel modello sono presenti alcuni dati personali che verranno trattati dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, dall'Agenzia delle Entrate nonché dai soggetti intermediari individuati dalla legge (Centri di assistenza fiscale, associazioni di categoria e professionisti) al fine di erogare il beneficio economico previsto dall'art. 1 del D.L. n. 185 del 29 novembre 2008, nonché per le finalità di accertamento dei dati dichiarati.

I dati in possesso del Ministero dell'Economia e delle Finanze e dell'Agenzia delle Entrate possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici in presenza di una norma di legge o di regolamento, ovvero, quando tale comunicazione sia comunque necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali, previa comunicazione al Garante.

Gli stessi dati possono, inoltre, essere comunicati a privati o enti pubblici economici qualora ciò sia previsto da una norma di legge o di regolamento.

**Dati personali**

I dati richiesti nel modello devono essere indicati obbligatoriamente per poter richiedere il bonus straordinario per famiglie, lavoratori, pensionati e non autosufficienza, previsto dall'art. 1 del decreto legge 29 novembre 2008, n. 185.

**Modalità  
del trattamento**

La domanda può essere consegnata ad un intermediario previsto dalla legge (Caf, associazioni di categoria, professionisti) il quale invia i dati all'Agenzia delle Entrate. Tali dati verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire anche mediante verifiche degli stessi:

- con altri dati in possesso del Ministero dell'Economia e delle Finanze e dell'Agenzia delle Entrate, anche forniti, per obbligo di legge, da altri soggetti (ad es. sostituti d'imposta);
- con dati in possesso di altri organismi.

**Titolari  
del trattamento**

Il Ministero dell'Economia e delle Finanze, l'Agenzia delle Entrate e gli intermediari, secondo quanto previsto dal D.Lgs. n. 196 del 2003, assumono la qualifica di "titolare del trattamento dei dati personali" quando tali dati entrano nella loro disponibilità e sotto il loro diretto controllo.

In particolare sono titolari:

- il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, presso i quali è conservato ed esibito a richiesta l'elenco dei responsabili;
- gli intermediari, i quali, ove si avvalgono della facoltà di nominare dei responsabili, devono renderne noti i dati identificativi agli interessati.

**Responsabili  
del trattamento**

I "titolari del trattamento" possono avvalersi di soggetti nominati "responsabili".

In particolare, l'Agenzia delle Entrate si avvale della So.ge.i. S.p.a., quale responsabile esterno del trattamento dei dati, in quanto partner tecnologico cui è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria.

**Diritti dell'interessato**

Presso il titolare o i responsabili del trattamento l'interessato in base all'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 od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge. Tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta rivolta a:

- Ministero dell'Economia e delle Finanze, via XX Settembre 97 – 00187 Roma;
- Agenzia delle Entrate, via Cristoforo Colombo 426 c/d – 00145 Roma.

**Consenso**

Il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, in quanto soggetti pubblici, non devono acquisire il consenso degli interessati per poter trattare i loro dati personali.

Gli intermediari non devono acquisire il consenso per il trattamento dei dati personali, in quanto il loro conferimento è obbligatorio per legge.

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

**MODELLO PER LA RICHIESTA AL SOSTITUTO D'IMPOSTA  
E AGLI ENTI PENSIONISTICI DEL BONUS STRAORDINARIO  
PER FAMIGLIE, LAVORATORI, PENSIONATI E NON AUTOSUFFICIENZA**  
(art. 1 del decreto legge 29 novembre 2008, n. 185)

Mod. N.

**DATI DEL RICHIEDENTE**

Codice Fiscale

Cognome  Nome

Sesso (barrare la relativa casella)  M  F

Data di nascita  giorno  mese  anno

Comune (o Stato estero) di nascita  Prov.(sigla)

**DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA**

Cognome e Nome ovvero Denominazione  Codice fiscale

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000**

Il sottoscritto richiede di fruire del bonus straordinario di cui all'art. 1 del decreto legge 29 novembre 2008, n. 185, e a tal fine, ai sensi dell'art. 1, comma 1, del citato decreto

**DICHIARA**

- di essere residente in Italia e che i componenti del nucleo familiare hanno conseguito nell'anno 2008 esclusivamente i seguenti redditi:
  - lavoro dipendente, assimilati e pensione;
  - fondiari per un ammontare complessivo riferito al nucleo familiare non superiore a 2.500,00 euro;
  - derivanti da attività commerciali e di lavoro autonomo non esercitate abitualmente percepiti dai soggetti a carico del richiedente ovvero dal coniuge non a carico;

- che i componenti del nucleo familiare sono i seguenti:

	Relazione di parentela	Codice fiscale	Reddito complessivo
1	Dichiarante		,00
2	<input type="checkbox"/> C	<input type="text"/>	,00
3	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	<input type="text"/>	,00
4	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	<input type="text"/>	,00
5	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	<input type="text"/>	,00
6	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A	<input type="text"/>	,00
<b>Totale redditi riferiti al nucleo familiare</b>			<b>,00</b>

**Barrare la casella:**  
C = Coniuge  
F = Figlio  
A = Altro familiare

- di essere in una delle seguenti condizioni:

- a) **unico** componente del nucleo familiare titolare di reddito di pensione con reddito complessivo non superiore ad euro **15.000,00**;
- b) nucleo familiare costituito da **due** componenti con reddito complessivo familiare non superiore ad euro **17.000,00**;
- c) nucleo familiare costituito da **tre** componenti con reddito complessivo familiare non superiore ad euro **17.000,00**;
- d) nucleo familiare costituito da **quattro** componenti con reddito complessivo familiare non superiore ad euro **20.000,00**;
- e) nucleo familiare costituito da **cinque** componenti con reddito complessivo familiare non superiore ad euro **20.000,00**;
- f) nucleo familiare costituito da **più di cinque componenti** con reddito complessivo familiare non superiore ad euro **22.000,00**;
- g) nucleo familiare con componenti **portatori di handicap** per i quali ricorrono le condizioni di cui all'art. 12, comma 1, del Tuir con reddito complessivo familiare non superiore ad euro **35.000,00**

- che il beneficio è richiesto in dipendenza del numero dei componenti del nucleo familiare e del reddito complessivo familiare riferiti al periodo d'imposta:

2007  2008

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza del beneficio concesso sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Data  giorno  mese  anno  FIRMA

**IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA**

Codice fiscale dell'intermediario  N. iscrizione all'albo dei C.A.F.

**Riservato all'intermediario**

Data dell'impegno  giorno  mese  anno  FIRMA DELL'INTERMEDIARIO