



Periodo d'imposta 2009

DENOMINAZIONE

GRUPPO INTERMEDIARI ASSICURATIVI UNIQA

CODICE FISCALE

9	4	0	9	2	3	9	0	3	0	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Stampato con tecnologia di stampa FSCOLASER www.dataprintgrafik.it

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 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 tali dati contenuti nella presente dichiarazione e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino.

<b>Finalità del trattamento</b>	<p>Il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, desiderano informarLa, anche per conto degli altri soggetti a ciò tenuti, che nella dichiarazione sono presenti diversi dati personali che verranno trattati dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, dall'Agenzia delle Entrate e dai soggetti intermediari individuati dalla legge (centri di assistenza fiscale, sostituti d'imposta, banche, agenzie postali, associazioni di categoria e professionisti) per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte e che, a tal fine, alcuni dati possono essere pubblicati ai sensi del 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.</p> <p>I dati in possesso del Ministero dell'Economia e delle Finanze e dell'Agenzia delle Entrate possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici (quali, ad esempio, i Comuni), 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 della Privacy.</p> <p>Gli stessi dati possono, altresì, essere comunicati a privati o enti pubblici economici qualora ciò sia previsto da una norma di legge o di regolamento.</p>
<b>Dati personali</b>	<p>I dati richiesti nella dichiarazione devono essere conferiti obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale. L'indicazione del numero di telefono o cellulare, del fax e dell'indirizzo di posta elettronica è invece facoltativa, e consente di ricevere gratuitamente dall'Agenzia delle Entrate informazioni e aggiornamenti su scadenze, novità, adempimenti e servizi offerti.</p>
<b>Modalità del trattamento</b>	<p>La dichiarazione può essere consegnata a un intermediario previsto dalla legge (Caf, associazioni di categoria, professionisti) il quale invia i dati al Ministero dell'Economia e delle Finanze e all'Agenzia delle Entrate.</p> <p>I dati verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire anche mediante verifiche dei dati presenti nelle dichiarazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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 esempio, dai sostituti d'imposta);</li> <li>• con dati in possesso di altri organismi (quali, ad esempio, banche, istituti previdenziali, assicurativi, camere di commercio, P.R.A.).</li> </ul>
<b>Titolari del trattamento</b>	<p>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.</p> <p>In particolare sono titolari:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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;</li> <li>• gli intermediari, i quali, ove si avvalgano della facoltà di nominare dei responsabili, devono renderne noti i dati identificativi agli interessati.</li> </ul>
<b>Responsabili del trattamento</b>	<p>I "titolari del trattamento" possono avvalersi di soggetti nominati "responsabili".</p> <p>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.</p>
<b>Diritti dell'interessato</b>	<p>Presso il titolare o i responsabili del trattamento l'interessato, in base all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, 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.</p> <p>Tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta rivolta a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ministero dell'Economia e delle Finanze, Via XX Settembre, 97 – 00187 Roma;</li> <li>• Agenzia delle Entrate, Via Cristoforo Colombo, 426 c/d – Roma.</li> </ul>
<b>Consenso</b>	<p>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.</p> <p>Gli intermediari non devono acquisire il consenso per il trattamento dei dati personali comuni in quanto il loro conferimento è obbligatorio per legge.</p> <p>La presente informativa viene data in generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.</p>

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Iva	Modulo RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Trust	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa a favore	Dichiarazione integrativa	Eventi eccezionali
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprintgrafik.it

**DATI RELATIVI ALLA SOCIETÀ O ENTE**

Partita IVA 02557020308

Sede legale  
 mese anno UDINE  
 Frazione, via e numero civico  
 VIALE VENEZIA 99  
 Stato estero di residenza  
 Codice paese estero  
 Codice di identificazione fiscale estero  
 Domicilio fiscale (se diverso dalla sede legale)  
 mese anno  
 Frazione, via e numero civico  
 Data di approvazione del bilancio o rendiconto  
 giorno mese anno 30 04 2011  
 Termine legale o statutario per l'approvazione del bilancio o rendiconto  
 giorno mese anno dal 01 01 2009  
 Periodo di imposta  
 giorno mese anno al 31 12 2009  
 Stato 1  
 Natura giuridica 12  
 Situazione 6  
 Indicare, in caso di fusione, il codice fiscale del soggetto incorporante o risultante dalla fusione e, in caso di scissione, quello del beneficiario designato  
 Telefono prefisso numero  
 Fax prefisso numero  
 Enti associativi ex art. 148, commi 3 e ss. TUIR   
 Indirizzo di posta elettronica

**DOMICILIO PER LA NOTIFICAZIONE DEGLI ATTI**

Codice fiscale  
 Cognome (o ufficio) Nome  
 Comune Provincia (sigla) Codice comune C.a.p.  
 Tipologia (via, piazza, ecc.) Indirizzo Numero civico Frazione  
 Stato estero (riservato ai residenti all'estero) Codice Stato estero Stato federato, provincia, contea  
 Località di residenza Indirizzo estero

**DATI RELATIVI ALLE ONLUS**

ONLUS Settore di attività  
 Codice fiscale (obbligatorio) FMBRRT66C25L483P  
 Codice carica 01  
 Data carica giorno mese anno  
 Cognome FAMBRINI Nome ROBERTO Sesso (barrare la relativa casella) M  F  
 Data di nascita giorno mese anno 25 03 1966 Comune (o Stato estero) di nascita UDINE Provincia (sigla) UD  
 Codice Stato estero Stato federato, provincia, contea Località di residenza  
 Indirizzo estero Telefono o cellulare prefisso numero  
 Codice fiscale società o ente dichiarante

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

Il sottoscritto attesta di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano):

RA	RB	RC	RD	RE	RF	RG	RH	RI	RK	RL	RM	RN	PN	RO	RQ	RS	RT	RU	RX	RZ	FC
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																

CE EC N. moduli IVA

Invio avviso telematico all'intermediario

FIRMA DEL DICHIARANTE FAMBRINI ROBERTO

Attestazione

<input type="checkbox"/>	Soggetto	Codice fiscale	FIRMA
<input type="checkbox"/>	Soggetto	Codice fiscale	FIRMA
<input type="checkbox"/>	Soggetto	Codice fiscale	FIRMA
<input type="checkbox"/>	Soggetto	Codice fiscale	FIRMA
<input type="checkbox"/>	Soggetto	Codice fiscale	FIRMA

CONFORME AI PROVVEDIMENTI AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 01/02/2010 E 10/05/2010 - DATA PRINT GRAFIK

Codice fiscale (\*)

94092390304

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'intermediario	RNCDNI67C25L483E			N. iscrizione all'albo dei C.A.F.
Riservato all'intermediario	Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione				2
	Ricezione avviso telematico				
	Data dell'impegno	giorno 26	mese 09	anno 2010	FIRMA DELL'INTERMEDIARIO RONCHI DINO
VISTO DI CONFORMITÀ	Codice fiscale del responsabile del C.A.F.	Codice fiscale del C.A.F.			
Riservato al C.A.F. o al professionista	Codice fiscale del professionista	Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997			FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA	Codice fiscale del professionista				
Riservato al 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 moduli meccanografici a striscia continua.







CODICE FISCALE

9 4 0 9 2 3 9 0 3 0 4

GRUPPO GRUPPO INTERMEDIARI ASSICURATIVI

**REDDITI**  
**QUADRO RX**  
**Compensazioni - Rimborsi**



Stampato con tecnologia di stampa FSCOLASER www.dataprintgrafik.it

CONFORME AI PROVVEDIMENTI AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 01/02/2010 E 10/05/2010 - DATA PRINT GRAFIK

SEZIONE I		Importo a credito risultante dalla presente dichiarazione		Eccedenza di versamento a saldo		Credito di cui si chiede il rimborso		Credito da utilizzare in compensazione e/o in detrazione	
Crediti ed eccedenze risultanti dalla presente dichiarazione		1	2	3	4				
<b>RX1</b>	IRES	48	.00	.00	.00	48	.00		
<b>RX2</b>	IVA		.00	.00	.00		.00		
<b>RX3</b>	Eccedenza a credito di cui al quadro RK		.00		.00		.00		
<b>RX4</b>	Imposta sostitutiva di cui al quadro RT		.00		.00		.00		
<b>RX5</b>	Imposta sostitutiva di cui al quadro RM - sez. I				.00		.00		
<b>RX6</b>	Imposta di cui al quadro RM - sez. II		.00		.00		.00		
<b>RX7</b>	Imposta sostitutiva di cui al quadro RM - sez. III				.00		.00		
<b>RX8</b>	Imposta sostitutiva di cui al quadro RQ - sez. I				.00		.00		
<b>RX9</b>	Imposta sostitutiva di cui al quadro RQ - sez. II - Scioglimento				.00		.00		
<b>RX10</b>	Imposta sostitutiva di cui al quadro RQ - sez. II - Trasformazione				.00		.00		
<b>RX11</b>	Imposta sostitutiva di cui al quadro RQ - sez. III				.00		.00		
<b>RX12</b>	Imposta sostitutiva di cui al quadro RQ - sez. IV - recupero eccedenza dedotta				.00		.00		
<b>RX13</b>	Imposta sostitutiva di cui al quadro RQ - sez. V		.00		.00		.00		
<b>RX14</b>	Imposta sostitutiva di cui al quadro RQ - sez. VI		.00		.00		.00		
<b>RX15</b>	Imposta sostitutiva di cui al quadro RI		.00		.00		.00		
<b>SEZIONE II</b>									
Crediti ed eccedenze risultanti dalla precedente dichiarazione		Codice tributo	Eccedenza o credito precedente	Importo compensato nel Mod. F24	Importo di cui si chiede il rimborso	Importo residuo da compensare			
<b>RX16</b>			.00	.00	.00				
<b>RX17</b>			.00	.00	.00				
<b>RX18</b>			.00	.00	.00				
<b>RX19</b>			.00	.00	.00				
<b>RX20</b>			.00	.00	.00				
<b>SEZIONE III</b>									
Saldo annuale IVA	<b>RX21</b>	Versamento annuale dell'IVA							.00