



MODELLO 730/2024



Redditi 2023

Mod. N. 0 1

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) _____ Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede) _____

DATI DEL CONTRIBUENTE COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) _____ NOME _____ SESSO (M o F) _____
 MONACO _____ FELICE ANTONIO _____ M _____
 DATA DI NASCITA _____ COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA _____ PROVINCIA (sigla) _____ TUTELATO/A RAPPRESENTATO/A MINORE _____ DECEDUTO/A _____
 GIORNO _____ MESE _____

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____ C.A.P. _____
 TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) _____ INDIRIZZO _____ NUM. CIVICO _____
 Da compilare solo se variata dal 1/1/2023 alla data di presentazione della dichiarazione
 FRAZIONE _____ GIORNO _____ DATA DELLA VARIAZIONE _____ ANNO _____
 MESE _____ Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO _____ NUMERO _____ CELLULARE _____ INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA _____

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023 COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____ FUSIONE COMUNI _____
 Casi particolari add. le regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024 COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____ FUSIONE COMUNI _____

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE	mesi a carico	%	detrazione 100% affidamento figli	n. mesi detrazione figli 21 anni o più
	(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)				
1 ¹ C CONIUGE	4	5			
2 ^{F1} PRIMO FIGLIO ³ D			7	8	10
3 F ² A D					
4 F A D					
5 F A D					

NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE _____

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE _____ CODICE FISCALE _____ COMUNE _____

PROV. _____ TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) _____ INDIRIZZO _____ NUM. CIVICO _____ C.A.P. _____

FRAZIONE _____ NUMERO DI TELEFONO / FAX _____ INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA _____ CODICE SEDE _____

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati **8** Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

FIRMA DEL CONTRIBUENTE _____

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno nro precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	4,00	1	3,00	108	50	,00		<input type="checkbox"/>		
A2	,00	1	,00	108	50	,00		<input type="checkbox"/>		
A3	,00	1	,00	108	50	,00		<input type="checkbox"/>		
A4	,00	1	,00	108	50	,00		<input type="checkbox"/>		
A5	2,00	1	2,00	108	50	,00		<input type="checkbox"/>		
A6	3,00	1	3,00	108	50	,00		<input type="checkbox"/>		



MODELLO 730/2024

Redditi 2023



Mod. N. **0 2**

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

DATA CARICA EREDE
GIORNO MESE ANNO

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

DATI DEL CONTRIBUENTE

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) TUTELATO/A RAPPRESENTATO/A MINORE/DECEDUTO/A

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE PROVINCIA (sigla) C.A.P.

Da compilare solo se variata dal 1/1/2023 alla data di presentazione della dichiarazione

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO

FRAZIONE GIORNO MESE ANNO DATA DELLA VARIAZIONE Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023

COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

Casi particolari add. la regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024

COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	mesi a carico	%	detrazione 100% affidamento figli	n. mesi detrazione figli 21 anni o più	NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
1 C CONIUGE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2 F1 PRIMO FIGLIO D	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3 F A D	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
4 F A D	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
5 F A D	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE CODICE FISCALE COMUNE

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P.

FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati **8** Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	1,00	1	1,00	108	50	,00	<input type="checkbox"/>			
A2	1,00	1	1,00	108	50	,00	<input type="checkbox"/>			
A3	3,00	1	1,00	108	50	,00	<input type="checkbox"/>			
A4	13,00	1	11,00	108	50	,00	<input type="checkbox"/>			
A5	7,00	1	7,00	108	50	,00	<input type="checkbox"/>			
A6	5,00	1	5,00	108	50	,00	<input type="checkbox"/>			



MODELLO 730/2024



Redditi 2023

Mod. N. 0 3

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

DATI DEL CONTRIBUENTE 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) TUTELATO/A RAPPRESENTATO/A MINORE DECEDUTO/A

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE PROVINCIA (sigla) C.A.P.

Da compilare solo se variata dal 1/1/2023 alla data di presentazione della dichiarazione

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO

FRAZIONE GIORNO DATA DELLA VARIAZIONE MESE ANNO Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI Casi particolari add. regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	CODICE FISCALE					mesi a carico	%	detrazione 100% affidamento figli	n. mesi detrazione figli 21 anni o più	
	(* codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)									
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità	1	C CONIUGE				4				
	2	F1 PRIMO FIGLIO	D				7		10	
	3	F	A	D						
	4	F	A	D						
	5	F	A	D						

NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE CODICE FISCALE COMUNE

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P.

FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno n. precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	1,00	1	,00	108	50	,00		<input type="checkbox"/>		
A2	,00	1	,00	108	50	,00		<input type="checkbox"/>		
A3	9,00	1	8,00	108	50	,00		<input type="checkbox"/>		
A4	,00	1	,00	108	50	,00		<input type="checkbox"/>		
A5	5,00	1	4,00	108	50	,00		<input type="checkbox"/>		
A6	7,00	1	4,00	108	50	,00		<input type="checkbox"/>		



MODELLO 730/2024

Redditi 2023



Mod. N. 0 4

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE DATA CARICA EREDE: GIORNO MESE ANNO

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

DATI DEL CONTRIBUENTE
 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) TUTELA/DATA RAPPRESENTAZIONE MINORE DECEDUTO/A

RESIDENZA ANAGRAFICA
 COMUNE PROVINCIA (sigla) C.A.P.
 TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO
 Da compilare solo se variata dal 1/1/2023 alla data di presentazione della dichiarazione
 FRAZIONE GIORNO DATA DELLA VARIAZIONE: MESE ANNO Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA
 TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023
 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024
 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI Casi particolari add. le regionale

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	1	2	3	4	5	CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	mesi a carico	%	detrazione 100% affidamento figli	n. mesi detrazione figli 21 anni o più	NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità	<input type="checkbox"/>										
	1	C CONIUGE									
	2	F1 PRIMO FIGLIO D									
	3	F A D									
	4	F A D									
	5	F A D									

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO *Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante*
 COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE CODICE FISCALE COMUNE
 PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P.
 FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	3,00	1	2,00	108	50	,00		<input type="checkbox"/>		
A2	2,00	1	2,00	108	50	,00		<input type="checkbox"/>		
A3	,00	1	,00	108	50	,00		<input type="checkbox"/>		
A4	,00	1	,00	108	50	,00		<input type="checkbox"/>		
A5	1,00	1	1,00	108	50	,00		<input type="checkbox"/>		
A6	12,00	1	10,00	108	50	,00		<input type="checkbox"/>		



MODELLO 730/2024



Redditi 2023

Mod. N. 0 5

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE DATA CARICA EFFICACE GIORNO MESE ANNO

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (inbbligatorio) Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integralivo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

DATI DEL CONTRIBUENTE 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) TUTELATO/A RAPPRESENTATO/A MINORE DECEDUTO/A

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE PROVINCIA (sigla) C.A.P.
 TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO
 Da compilare solo se variata dal 1/1/2023 alla data di presentazione della dichiarazione
 FRAZIONE GIORNO DATA DELLA VARIAZIONE MESE ANNO Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI Casi particolari add. Le regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)				mesi a carico	%	detrazione 100% affidamento figli	n. mesi detrazione figli 21 anni o più	NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE	
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità	1	C CONIUGE								
	2	F1 PRIMO FIGLIO D								
	3	F A D								
	4	F A D								
	5	F A D								

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante
 COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE CODICE FISCALE COMUNE
 PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P. MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO
 FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 8 Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TIPOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00	1	,00	108	50	,00				
A2	3,00	1	2,00	108	50	,00				
A3	,00	1	,00	108	11,11	,00				
A4	1,00	1	1,00	108	50	,00				
A5	1,00	1	,00	108	50	,00				
A6	,00	1	,00	108	50	,00				



MODELLO 730/2024

Redditi 2023



Mod. N. 0 6

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

DATA CARICA EREDE: GIORNO MESE ANNO

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

DATI DEL CONTRIBUENTE COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SESSO (M o F)

DATA DI NASCITA: GIORNO MESE ANNO COMUNE (6 Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla) TUTELATO/A RAPPRESENTATO/A MINORE/DECEDUTO/A

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE PROVINCIA (sigla) C.A.P.

Da compilare solo se variata dal 1/1/2023 alla data di presentazione della dichiarazione

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO

FRAZIONE GIORNO DATA DELLA VARIAZIONE MESE ANNO Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	C	F1	F	A	D	CODICE FISCALE	mesi a carico	%	detrazione 100% affidamento figli	n. mesi detrazione figli 21 anni o più
C = Coniuge	<input type="checkbox"/>					(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)				
F1 = Primo figlio		<input type="checkbox"/>								
F = Figlio			<input type="checkbox"/>							
A = Altro				<input type="checkbox"/>						
D = Figlio con disabilità					<input type="checkbox"/>					
										NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="text"/>

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE CODICE FISCALE COMUNE

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P.

FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	1,00	1	,00	108	50	,00		<input type="checkbox"/>		
A2	7,00	1	5,00	108	50	,00		<input type="checkbox"/>		
A3	,00	1	,00	108	50	,00		<input type="checkbox"/>		
A4	1,00	1	,00	108	50	,00		<input type="checkbox"/>		
A5	2,00	1	1,00	108	50	,00		<input type="checkbox"/>		
A6	,00	1	,00	108	50	,00		<input type="checkbox"/>		



MODELLO 730/2024



Redditi 2023

Mod. N. 07

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGRUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

DATA CARICA EREDE: GIORNO _____ MESE _____ ANNO _____

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) _____

Soggetto fiscalmente a carico di altri _____ 730 integrativo (vedere istruzioni) _____ 730 senza sostituto _____ Situazioni particolari _____

CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede) _____

DATI DEL CONTRIBUENTE

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) _____

TUTELAZIONE RAPPRESENTAZIONE MINORE _____ DECEDUTO/A _____

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____ C.A.P. _____

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) _____ INDIRIZZO _____ NUM. CIVICO _____

FRAZIONE _____

DATA DELLA VARIAZIONE: GIORNO _____ MESE _____ ANNO _____

Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO _____ NUMERO _____ CELLULARE _____

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA _____

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023

COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____ FUSIONE COMUNI _____

Casi particolari add. regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024

COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____ FUSIONE COMUNI _____

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	1	2	3	4	5	CODICE FISCALE	mesi a carico	%	detrazione 100% affidamento figli	n. mesi detrazione figli 21 anni o più	NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
C = Coniuge	<input type="checkbox"/>										
F1 = Primo figlio		<input type="checkbox"/>									
F = Figlio			<input type="checkbox"/>								
A = Altro				<input type="checkbox"/>							
D = Figlio con disabilità					<input type="checkbox"/>						

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME o NOME o DENOMINAZIONE _____ CODICE FISCALE _____ COMUNE _____

PROV. _____ TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) _____ INDIRIZZO _____ NUM. CIVICO _____ C.A.P. _____

FRAZIONE _____ NUMERO DI TELEFONO / FAX _____ INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA _____ CODICE SEDE _____

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati **8** Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

FIRMA DEL CONTRIBUENTE _____

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno nro precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	1,00	1	1,00	108	50	,00		<input type="checkbox"/>		
A2	1,00	1	1,00	108	50	,00		<input type="checkbox"/>		
A3	2,00	1	1,00	108	50	,00		<input type="checkbox"/>		
A4	6,00	1	4,00	108	50	,00		<input type="checkbox"/>		
A5	2,00	1	2,00	108	50	,00		<input type="checkbox"/>		
A6	1,00	1	,00	108	50	,00		<input type="checkbox"/>		



MODELLO 730/2024



Redditi 2023

Mod. N. 0 8

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari **CODICE FISCALE** (rappresentante o tutore o erede)

DATI DEL CONTRIBUENTE 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) TUTILAZIONE RAPPRESENTAZIONE MINORE DECEDUTO/A

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE PROVINCIA (sigla) C.A.P.

Da compilare solo se variata dal 1/1/2023 alla data di presentazione della dichiarazione

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO

FRAZIONE GIORNO DATA DELLA VARIAZIONE MESE ANNO Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA
C = Coniuge
F1 = Primo figlio
F = Figlio
A = Altro
D = Figlio con disabilità

		CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	mesi a carico	%	detrazione 100% affidamento fig.	n. mesi detrazione figli 21 anni o più	NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
1	C CONIUGE						
2	F1 PRIMO FIGLIO D						
3	F A D						
4	F A D						
5	F A D						

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE CODICE FISCALE COMUNE

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P.

FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 8 Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno nigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	2,00	1	1,00	108	50	,00				
A2	1,00	1	,00	108	50	,00				
A3	1,00	1	1,00	108	50	,00				
A4	1,00	1	1,00	108	50	,00				
A5	,00	1	,00	108	50	,00				
A6	1,00	1	1,00	108	50	,00				

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU	13 ALTRI DATI
			GIORNI	%								
B1	96,00	9	108	50			<input type="checkbox"/>					
B2	215,00	2	108	50			<input type="checkbox"/>					
B3	1.162,00	2	108	50			<input type="checkbox"/>					
B4	80,00	9	108	50			<input type="checkbox"/>					
B5	592,00	2	54	100			<input type="checkbox"/>					
B6	,00						<input type="checkbox"/>					

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1 N. rigo Sezione I	2 Mod. n.	3 DATA	4 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO			6 CODICE UFFICIO	7 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	8 CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	9 ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE ICMU
			SERIE	NUMERO	SOTTONUMERO				
B11									

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

										Casi particolari		Codice Stato estero	
1 TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024)	4 ALTRI DATI	5 C2	6 TIPO	7 INDETERMINATO/DETERMINATO	8 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024)	9 ALTRI DATI	10 C3	11 TIPO	12 INDETERMINATO/DETERMINATO	13 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024)	14 ALTRI DATI
C1	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>		
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE													
1 TIPOLOGIA LIMITE	2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	5 BENEFIT	6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA	7 TASSAZIONE ORDINARIA	8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA	9 ASSENZA REQUISITI					
C4	,00	,00	,00	,00	,00	,00							
C5 PERIODO DI LAVORO giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2024)				1 LAVORO DIPENDENTE	2 PENSIONE								

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2024)	3 ALTRI DATI	4 C7	5 ASSEGNO DEL CONIUGE	6 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2024)	7 ALTRI DATI	8 C8	9 ASSEGNO DEL CONIUGE	10 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2024)	11 ALTRI DATI
C6		,00				,00				,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2024)	2 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	3 C10	4 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2024)
C9		,00	

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2023 (punto 26 CU 2024)	2 C12	3 C13	4 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024 (punto 29 CU 2024)
C11			

SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE

1 CODICE	2 TRATTAMENTO EROGATO	3 ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	4 ESENZIONE IMPATRIATI
C14		,00	,00

SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

1 FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	2 NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	3 FRUITA TASSAZIONE SEPARATA
C15	,00	,00

SEZIONE VII - TASSAZIONE MANCE SETTORE TURISTICO-ALBERGHIERO E DI RICEZIONE

1 REDDITO SETTORE TURISTICO	2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	5 TASSAZIONE ORDINARIA	6 TASSAZIONE SOSTITUTIVA	7 ASSENZA REQUISITI
C16	,00	,00	,00	,00		

QUADRO D - Altri redditi

SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI

1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	2 TIPO DI REDDITO	3 REDDITI	4 RITENUTE	5 D2	6 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	7 TIPO DI REDDITO	8 REDDITI	9 RITENUTE
D1			,00				,00	,00
D3 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO				ALTRI DATI	TIPO DI REDDITO	2	3	,00
D4 REDDITI DIVERSI				CEDOLARE SECCA	2	3	4	,00
D5 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE				ALTRI DATI	1	2	3	,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1 REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6 REDDITO TOTALE DECEDUTO	7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	8 RITENUTE
D6				,00		,00	,00
1 IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2023 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6	7	8 RITENUTE
D7				,00			,00

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CAVONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile nro precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU	13 ALTRI DATI
			GIORNI	%								
B1	109,00	2	108	50			<input type="checkbox"/>					
B2	2.346,00	1	365	50			<input type="checkbox"/>					
B3	125,00	5	365	50			<input type="checkbox"/>					
B4	58,00	9	365	100			<input type="checkbox"/>					
B5	,00						<input type="checkbox"/>					
B6	,00						<input type="checkbox"/>					

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1 N. nro Sezione I	2 Mod. n.	3 DATA	4 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		6 CODICE UFFICIO	7	8 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	9 CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	10 ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE ICI/IMU
			SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO					
B11									

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

										Casi particolari		Codice Stato estero		
1 TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024)	4 ALTRI DATI	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
C1		,00												
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE														
C4	1 TIPOLOGIA LIMITE	2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	5	6 BENEFIT	7 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA	8 TASSAZIONE ORDINARIA	9 TASSAZIONE SOSTITUTIVA	10	11	12	13	14
		,00	,00	,00		,00	,00							
C5	PERIODO DI LAVORO giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2024)		1 LAVORO DIPENDENTE	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
C6	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2024)	ALTRI DATI	C7	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2024)	ALTRI DATI	C8	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2024)	ALTRI DATI
		,00				,00				,00	

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2024)		1	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	2	C10	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2024)		,00
		,00							,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
C11	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2023 (punto 26 CU 2024)		,00	C12	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2023 (punto 27 CU 2024)		,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024 (punto 29 CU 2024)	,00

SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C14	CODICE	TRATTAMENTO EROGATO	1	ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	2	,00	3	ESENZIONE IMPATRIATI	,00

SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C15	FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	1	,00	NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	2	,00	FRUITA TASSAZIONE SEPARATA	3	,00

SEZIONE VII - TASSAZIONE MANCHE SETTORE TURISTICO-ALBERGHIERO E DI RICEZIONE

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C16	REDDITO SETTORE TURISTICO	SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	TASSAZIONE ORDINARIA	TASSAZIONE SOSTITUTIVA	ASSENZA REQUISITI		
	,00	,00	,00	,00					

QUADRO D - Altri redditi

SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI

1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	2 REDDITI	3	4 RITENUTE	5	6	7	8	9	10	11	12	13
D1			,00			,00								
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO			ALTRI DATI	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	3						
						,00								,00
D4	REDDITI DIVERSI			CEDOLARE SECCA	2		5 SPESE	6						,00
						,00		,00						,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE			ALTRI DATI	1	2	3	4						,00
						,00		,00						,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
D6	REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE	
					,00		,00	,00	,00
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2023 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO			RITENUTE	,00
					,00				,00



MODELLO 730-3 Redditi 2023

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

- 730 rettificativo
 730 integrativo
 Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione
 Comunicazione dati rettificati CAF o professionista
 Sostituto, CAF o professionista non delegato

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE			
DICHIARANTE		MONACO FELICE ANTONIO	
CONIUGE DICHIARANTE			

RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	26,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	181,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	108.993,00	,00
5	ALTRI REDDITI	2.000,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette o IMU)	1.298,00	,00
8	Altri redditi di capitale di fonte estera o tassazione ordinaria	,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	112.498,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette o IMU)		,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA		,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		DICHIARANTE	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazione spese arredo immobili giovani coppie	,00	,00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	,00	,00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione	,00	,00
38	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
39	Detrazione per comparto sicurezza e difesa	,00	,00
40	Detrazione per pace contributiva e colonnine di ricarica	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
46	Credito d'imposta per l'acquisto prima casa under 36	,00	,00
47	Credito d'imposta contributo unificato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	,00	,00