



# MODELLO 730/2024



Redditi 2023

Mod. N. 0 1

**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)  
MONACO FELICE ANTONIO M

DATA DI NASCITA GIORNO MESE 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. 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
1 C CONIUGE	4	5			
2 F1 PRIMO FIGLIO D			7	8	10
3 F 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

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	4,00	1	3,00	108	50	,00				
A2	,00	1	,00	108	50	,00				
A3	,00	1	,00	108	50	,00				
A4	,00	1	,00	108	50	,00				
A5	2,00	1	2,00	108	50	,00				
A6	3,00	1	3,00	108	50	,00				



# 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)

TUTELAZIONE 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 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	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"/>	

(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)

**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

**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

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 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. regionale

**FAMILIARI A CARICO**

BARRARE LA CASELLA	1	2	3	4	5	CODICE FISCALE (# 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					5				
	2	F1 PRIMO FIGLIO D						7	9	10	
	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

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)	6	7	8	9	10
								mesi a carico	%	detrazione 100% affidamento figli	n. mesi detrazione figli 21 anni o più	NUMERO FIGLI IN AFFIDATO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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  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	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	9 IMU NON DOVUTA	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				4 GIORNI	5 %					
A1	3,00	1	2,00	108	50	,00				
A2	2,00	1	2,00	108	50	,00				
A3	,00	1	,00	108	50	,00				
A4	,00	1	,00	108	50	,00				
A5	1,00	1	1,00	108	50	,00				
A6	12,00	1	10,00	108	50	,00				



# 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 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.  
 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 <input type="text"/>
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		<input type="checkbox"/>		
A2	3,00	1	2,00	108	50	,00		<input type="checkbox"/>		
A3	,00	1	,00	108	11,11	,00		<input type="checkbox"/>		
A4	1,00	1	1,00	108	50	,00		<input type="checkbox"/>		
A5	1,00	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. 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

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 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  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. 0 7

**CONTRIBUENTE** DICHIARANTE  CONIUGE DICHIARANTE  DICHIARAZIONE CONGRUNTA  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  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 (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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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  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  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)  
 TUTILAZIONE 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	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 fig.	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.  
 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"/>		
<b>SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE</b>													
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								
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										

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 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 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2023 (punto 27 CU 2024)	3 C13 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			

**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 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	6 TIPO DI REDDITO	7 REDDITI	8 RITENUTE
D1			,00				,00
D3 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO				ALTRI DATI			
D4 REDDITI DIVERSI				CEDOLARE SECCA			
D5 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE				ALTRI DATI			

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 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

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

**QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati**

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

										Casi particolari		Codice Stato estero		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
C1	TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024)	ALTRI DATI	C2	TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024)	ALTRI DATI	C3	TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024)	ALTRI DATI
			,00					,00					,00	
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE														
C4	TIPOLOGIA LIMITE	SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	BENEFIT	BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA	TASSAZIONE ORDINARIA	TASSAZIONE SOSTITUTIVA	ASSENZA REQUISITI					
		,00	,00	,00	,00	,00								
C5	PERIODO DI LAVORO		LAVORO DIPENDENTE		PENSIONE		giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2024)							

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

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	2	3		
C11	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2023 (punto 26 CU 2024)	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2023 (punto 27 CU 2024)	C13	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024 (punto 29 CU 2024)
	,00			,00

SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE

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

SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

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

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

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

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1	2	3	4	5	6	7		
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	7	RITENUTE	
					,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
<b>RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE</b>			
<b>DICHIARANTE</b>		<b>MONACO FELICE ANTONIO</b>	
<b>CONIUGE DICHIARANTE</b>			

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