

A5

A6

,00

,00

,00

,00

,00

MODELLO 730/2024



Mod. N. 0 1

Redditi 2023

	CONTRIE	3U	ΕN	ITE	D	ICHIA	ARANTE	X	CO	NIUGE HIARAN	ITE	DIC	CHIARA NGIUN	ZIONE TA			ESENTANT DRE O ERE		G	DAT.	A CARICA MESE	ANNO ANNO
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) Soggetto fiscalmente 730 integrativo a carico di altri (vedere istruzioni) Soggetto fiscalmente 730 integrativo sostituto sostituto particolari														e)								
DAT		COG	NOME	E (per l	le donr	ne ind	icare il d	cognome	e da nu	bile)			NOME								SES	SO (M o F)
	TI DEL NTRIBUENTE						100.011	og.io.iii	o da ma	50)											020	M
001	THEOLITIE	LUCARINI DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PE															ROVINCIA (sigla) TUTELATO/A MINORE DECEDUTO/A					
		COM	IUNE			1													DDOVINI	CIA (oia	la) C	A.P.
	SIDENZA AGRAFICA	COMUNE PROVINCIA (sigla) C.A.F.															м.г.					
	ompilare	TIPC	LOGI	A (Via,	piazza,	ecc.)	INDIF	RIZZO													N	JM. CIVICO
solo s	se variata																					
di pre	/1/2023 alla data esentazione	FRAZIONE DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO Dichiarazione presentata																				
	dichiarazione																	per la pri				
POS		TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA																				
	TTRONICA	CON	COMUNE														PROVING	t PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI				
	MICILIO FISCALE 01/01/2023	BC	LOG	NΑ													во			C	asi particolari d.le regionale	
DON	IICILIO FISCALE		IUNE															VINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI				a.io rogionaio
AL 01/01/2024																						
	FAMILIARI A	4 C	ARI	CO						000:0	or ricot:	_						date	azione	n. me	ei l	
BARI	RARE LA CASELLA						(il e	codice de	l coniuge		ODICE FISCALE idicato anche se non fiscalme			ente a carico)		mesi a carico	%	100	0% detrazio	detrazion 21 anni	ne figli	
F1 = F =	Coniuge Primo figlio	1	¹&	CONIUG	BE .	4	4				I					5						
	•			DDUMO	3_												7	8		10		
		2	P 4	PRIMO FIGLIO	³ D												 	0				
		3	K	² A	D																-	NUMERO
			-	^		<u> </u>										PI		GLI IN AFFIDO READOTTIVO CARICO DEL				
		4	F	Α	D																ONTRIBUENTE	
		5	F	Α	D																	
DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO Dichiarazione congiunta: compilare solo nel mo											odello del	dichiarante										
COGN	NOME e NOME o DE	NOM	INAZI	ONE						С	ODICE F	ISCALE				(COMUNE					
AI PROV				_	UNI NDIRIZ		RSIT	A' D	I BC	DLOGNA80007010376						NUM. CIVICO C.A.P.					MOD. 730 DIPENDENTI	
THOV	. THI OLOGIA (VIC	z, piazza, 600.) INDII												NOM. CIVICO				S	SENZA SOSTITUTO			
FRAZ	IONE							NUM	MERO D	I TELEF	ONO / FA	AX I	NDIRIZ.	ZO DI PO	OSTA E	LETTRONI	CA		CO	DICE S	EDE	
	FIRMA DE	LL	Α [DIC	HIA	۱R	AZI(ONE													'	
N	modelli	1	Rarra	ro la c	acolla	nor r	ichiede	ra di acc	cara inf	formato	direttam	onto dal	eonnet	to che								
	modelli mpilati 2		prest	a l'ass	istenz	a fisc	ale di e	ventual	li comu	inicazior	ni dell'Ag	genzia de	elle Ent	rate			FIR	MA DEI	L CON	ITRIB	UENTE	
Cor	n l'apposizione della	a firm	na si e	sprim	e anch	ne il c	onsens	o al trat	tamen	to dei da	ıti sensib	ili indica	ti nella	dichiara	zione							
QUADRO A - Redditi dei terreni														1.0								
N. ORD.	REDDITO			2 TITOLO		3		DDITO			POSSESSO GIORNI 5				CANONE D IN REGIME VI			7 CASI PARTICOLARI		NTINUAZIONE esso terreno NO	IMU NON DOVUT	COLTIVATORE A DIRETTO
J. 15.	DOMINIOA					AGRARIC		I IAI IIO							LCIIVIE	- VIIVOULIG	TANTICOLAR		rigo pred	go precedente)		OIAP
A1			,00							00							,00,					
		,00						,	00							,00						
A2			,00							00							,00					
А3																						
			,00						,	00							,00					
A4			,00							00							,00					_

,00

.00

RENDITA

325.00 3

1.394,00 1

31,00 9

444,00 2

.00

.00

SOMME

REDDITO

INDETER-MINATO/

DETERMI

NATO

1

PERIODO DI LAVORO

ASSEGNO

DEL CONIUGE

(punto 21 CU 2024)

RITENUTE ACCONTO

(punto 26 CU 2024)

C14 CODICE

C16

D₁

D3

D4

D5

D6

D7

ADDIZIONALE COMUNALE 2023

FRUITA
TASSAZIONE ORDINARIA

UTILI ED ALTRI

REDDITI DIVERSI

REDDITI PERCEPITI

DA EREDI E LEGATARI

IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2023 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA

PROVENTI EQUIPARATI

REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA

В1

B2

В3

B4

B5

B6

B11

C₁ TIPO

C4

C5

C6

C9

2

CODICE FISCALE MOD. N. 01

QUADRO E - Oneri e spese

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%, 26%, 30%, 35% o 90%

MOD. N. 02 CODICE FISCALE

QUADRO E - Oneri e spese

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%, 26%, 30%, 35% o 90%

Spese patologie esenti

SPESE SANITARIE

SPESE SANITARIE

SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECE Numero rata F6 SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA