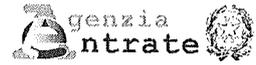




MODELLO 730/2024



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) **BIANCHI** NOME **ALESSANDRO** SESSO (M o F) **M**

DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla) **TO** TUTELATO/A RAPPRESENTATO/A MINORE DECEDUTO/A

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE PROVINCIA (sigla) **TO** C.A.P. **NUM. CIVICO**

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

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

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 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI **TO** Casi particolari add. regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023 **TORINO**

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024 **TORINO** PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI **TO**

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	%	dotazione 100% affidamento figli	n. mesi detrazione figli 21 anni o più	NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE	
C = Coniuge	<input checked="" type="checkbox"/>	C	CONIUGE	4	5					
F1 = Primo figlio	<input type="checkbox"/>	F1	PRIMO FIGLIO	D		7	8	10		
F = Figlio	<input type="checkbox"/>	F	A	D						
A = Altro	<input type="checkbox"/>	A	A	D						
D = Figlio con disabilità	<input type="checkbox"/>	D	A	D						

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modulo 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 **7** 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 n. precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	4,00	1	1,00	365	100	,00				
A2	71,00	1	64,00	365	100	,00				
A3	3,00	1	1,00	365	100	,00				
A4	5,00	1	1,00	365	100	,00				
A5	9,00	1	11,00	365	100	,00				
A6	1,00	1	1,00	365	100	,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) TUTELO/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. Ie 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 AFFIDAMENTO PRECOSTITIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
C = Coniuge	1	C	CONIUGE	4				
F1 = Primo figlio	2	F1	PRIMO FIGLIO	3	7	8	10	
F = Figlio	3	F	A D					
A = Altro	4	F	A D					
D = Figlio con disabilità	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

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati **7** 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

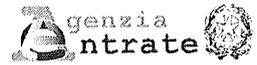
FIRMA DEL CONTRIBUENTE

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	21,00	1	19,00	365	100	,00		<input type="checkbox"/>		
A2	10,00	1	9,00	365	100	,00		<input type="checkbox"/>		
A3	1,00	1	1,00	365	100	,00		<input type="checkbox"/>		
A4	1,00	1	1,00	365	100	,00		<input type="checkbox"/>		
A5	27,00	1	17,00	365	100	,00		<input type="checkbox"/>		
A6	7,00	1	7,00	365	100	,00		<input type="checkbox"/>		



MODELLO 730/2024



Redditi 2023

Mod. N. **03**

CONTRIBUENTE		DICHIARANTE <input type="checkbox"/>	CONIUGE DICHIARANTE <input type="checkbox"/>	DICHIARAZIONE CONGIUNTA <input type="checkbox"/>	RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE <input type="checkbox"/>	DATA CARICA 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		
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	

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
		(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)						
<input type="checkbox"/>	C = Coniuge	1	C CONIUGE	4				
<input type="checkbox"/>	F1 = Primo figlio	2	F1 PRIMO FIGLIO	3	7	8	10	
<input type="checkbox"/>	F = Figlio	3	F A D					
<input type="checkbox"/>	A = Altro	4	F A D					
<input type="checkbox"/>	D = Figlio con disabilità	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

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati **7** **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

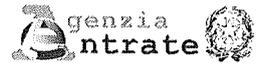
FIRMA DEL CONTRIBUENTE

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	6,00	1	5,00	365	100	,00		<input type="checkbox"/>		
A2	1,00	1	2,00	365	100	,00		<input type="checkbox"/>		
A3	1,00	1	2,00	365	100	,00		<input type="checkbox"/>		
A4	3,00	1	3,00	365	100	,00		<input type="checkbox"/>		
A5	1,00	1	1,00	365	100	,00		<input type="checkbox"/>		
A6	2,00	1	1,00	365	100	,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 (vedere istruzioni) 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

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	1	C CONIUGE	4	CODICE FISCALE		5	%	7	8	10	NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
				(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)							
F1 = Primo figlio	2	F1 PRIMO FIGLIO	D								
F = Figlio	3	F A D									
A = Altro	4	F A D									
D = Figlio con disabilità	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 7 Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

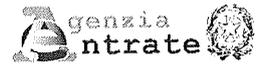
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTRIBUZIONE (stesso terreno rigo precedente)	9 IMU NON DOVUTA	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				4 GIORNI	5 %					
A1	8,00	1	7,00	365	100	,00				
A2	1,00	1	1,00	365	100	,00				
A3	30,00	1	19,00	365	100	,00				
A4	3,00	1	3,00	365	100	,00				
A5	19,00	1	3,00	365	100	,00				
A6	20,00	1	16,00	365	100	,00				



MODELLO 730/2024



Redditi 2023

Mod. N. 0 5

CONTRIBUENTE	DICHIARANTE <input type="checkbox"/>	CONIUGE DICHIARANTE <input type="checkbox"/>	DICHIARAZIONE CONGIUNTA <input type="checkbox"/>	RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE <input type="checkbox"/>	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 _____ COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA _____ PROVINCIA (sigla) _____

GIORNO MESE ANNO

TUTELATO RAPPRESENTATO MINORE DECEDUTO _____

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 _____ DATA DELLA VARIAZIONE _____ ANNO _____

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 addiz. regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024

COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____ FUSIONE COMUNI _____

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	1	C CONIUGE	4	CODICE FISCALE		5	%	detrazione 100% affidamento figli	n. mesi detrazione figli 21 anni o più	10
				(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)						
F1 = Primo figlio	2	F1 PRIMO FIGLIO	D				7	8		
F = Figlio	3	F	A D							
A = Altro	4	F A D								
D = Figlio con disabilità	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 **7** 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	2,00	1	1,00	365	100			<input type="checkbox"/>		
A2	1,00	1	1,00	365	100			<input type="checkbox"/>		
A3	16,00	1	3,00	365	100			<input type="checkbox"/>		
A4	7,00	1	7,00	365	100			<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00					<input type="checkbox"/>		

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CARONE	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	1.209,00	2	182	100		,00	<input type="checkbox"/>					
B2	418,00	3	365	100	3	2.592,00	<input type="checkbox"/>			X		
B3	66,00	3	365	100	3	408,00	<input type="checkbox"/>			X		
B4	163,00	5	365	50		,00	<input type="checkbox"/>					
B5	147,00	5	365	100		,00	<input type="checkbox"/>					
B6	1.888,00	1	365	100		,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 33 GG	9 ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE ICI (P.2)
			SERIE	NUMERO	E SOTTONUMERO				
B11									

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

1 C1 TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024)	4 ALTRI DATI	5 C2 TIPO	6 INDETERMINATO/DETERMINATO	7 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024)	8 ALTRI DATI	9 C3 TIPO	10 INDETERMINATO/DETERMINATO	11 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024)	12 ALTRI DATI
2	1	362.467,00		2	2	5.267,00				,00	
C4	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		
C5	PERIODO DI LAVORO giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2024)			1 LAVORO DIPENDENTE	2 PENSIONE						
				3 6 5							

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

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

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1 C9 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2024)	2 149.972,00	3 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	4 0,00	5 C10 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2024)	6 11.615,00
--	--------------	---	--------	---	-------------

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1 C11 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2023 (punto 26 CU 2024)	2 680,00	3 C12 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2023 (punto 27 CU 2024)	4 3.536,00	5 C13 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024 (punto 29 CU 2024)	6 1.265,00
---	----------	---	------------	---	------------

SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE

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

SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

1 C15 FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	2 0,00	3 NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	4 0,00	5 FRUITA TASSAZIONE SEPARATA	6 0,00
-----------------------------------	--------	-----------------------------------	--------	------------------------------	--------

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

1 C16 REDDITO SETTORE TURISTICO	2 0,00	3 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	4 0,00	5 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	6 0,00	7 TASSAZIONE ORDINARIA	8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA	9 ASSENZA REQUISITI
---------------------------------	--------	--------------------------------	--------	-------------------------------	--------	------------------------	--------------------------	---------------------

QUADRO D - Altri redditi

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

1 D1 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
		,00	,00			,00	,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO					,00	,00
D4	REDDITI DIVERSI					,00	,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE					,00	,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1 D6 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
				,00	,00	,00	,00
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2023 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	4	2022	618,00			,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	189,00	2	183	100		,00	<input type="checkbox"/>					
B2	95,00	5	183	100		,00	<input type="checkbox"/>					
B3	46,00	5	183	100		,00	<input type="checkbox"/>					
B4	24,00	5	183	100		,00	<input type="checkbox"/>					
B5	6,00	5	183	100		,00	<input type="checkbox"/>					
B6	1,00	5	365	100		,00	<input type="checkbox"/>					

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1	N. rigo Sezione I	2	3	4 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO			6	7	8	9
				DATA	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	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
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
C1		,00				,00				,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 BENEFIT	6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA	7 TASSAZIONE ORDINARIA	8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA	9 ASSENZA REQUISITI		
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	2	3	4	5	6	7	8	9
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
C6	,00			,00			,00	

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

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

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	2	3
RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2023 (punto 26 CU 2024)	C12 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2023 (punto 27 CU 2024)	C13 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024 (punto 29 CU 2024)
C11	,00	,00

SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE

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

SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

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

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

1	2	3	4	5	6	7
REDDITO SETTORE TURISTICO	SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	TASSAZIONE ORDINARIA	TASSAZIONE SOSTITUTIVA	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		7	8
				5	6		
D1			,00	,00			
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO			ALTRI DATI	2 TIPO DI REDDITO	3 REDDITI	4 RITENUTE
D4	REDDITI DIVERSI			2 CEDOLARE SECCA	3	4	5 SPESE
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE			ALTRI DATI	1	2	3

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
D6					,00	,00	,00
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2023 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO		RITENUTE
D7					,00		,00

QUADRO I - Imposte da compensare

11	Indicare il credito relativo alle imposte principali da utilizzare in F24 per compensare le imposte da versare non derivanti dal Mod. 730	oppure	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito relativo alle imposte principali del Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato)
12	Indicare il credito relativo alle imposte sostitutive da utilizzare in F24 per compensare le imposte da versare non derivanti dal Mod. 730	oppure	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito relativo alle imposte sostitutive del Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato)

QUADRO L - Ulteriori dati

SEZIONE I

L1	REDDITI PRODOTTI IN NEUROCAMPI ONE DI TALIA	CODICE	IMPORTO
L2	REDDITI PRODOTTI IN FRANCHI SVIZZERI CAMPI ONE DI TALIA	CODICE	IMPORTO

SEZIONE II - RIVALUTAZIONE TERRENI

L6	VALORE RIVALUTATO	IMPOSTA SOSTITUTIVA DOVUTA	IMPOSTA VERSATA	IMPOSTA DA VERSARE	RATEI RAZZI CONVERSAIMENTO CUMULATIVO
L7					

SEZIONE III - REDDITI DI CAPITALE SOGGETTI AD IMPOSIZIONE SOSTITUTIVA

L8	TIPO	CODICE STATO ESTERO	AMMONTARE REDDITO	ALIQUOTA %	CREDITO IVA	OPZIONE TASSAZIONE ORDINARIA	PROVENTI PARTICOLARI	ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO
----	------	---------------------	-------------------	------------	-------------	------------------------------	----------------------	---------------------------------

QUADRO W - Investimenti e attività estere di natura finanziaria o patrimoniale

SEZIONE I - DATI RELATIVI AGLI INVESTIMENTI E ALLE ATTIVITA'

	CODICE TITOLO POSSESSO	TIPO CONTRIBUENTE - IVAFE	CODICE INDIVIDUAZIONE BENE	CODICE STATO ESTERO	QUOTA DI POSSESSO	CRITERIO DETERMIN. VALORE	VALORE INIZIALE	VALORE FINALE	
	1	2	3	4	5	6	7	8	
W1	1		15		100	4	55.621,00	,00	
	9	VALORE MASSIMO C/C PAESI NON COLLABORATIVI - IVAFE	GIORNI IVAFE - CRIPTO-ATTIVITA'	MESI IVE	CREDITO D'IMPOSTA	DETRAZIONI - IVE	CODICE	QUOTA PARTECIPAZIONE - IVAFE	SOLO MONITORAGGIO
		,00		12	859,00				
	17	CODICE FISCALE SOCIETA' O ALTRA ENTITA' GIURIDICA IN CASO DI TITOLARE EFFETTIVO - IVAFE		CODICE FISCALE ALTRI CONTESTATARI		PRESENZA PIU' CONTESTATARI			
W2							,00	,00	
	9	,00			,00		,00		
W3							,00	,00	
	9	,00			,00		,00		
W4							,00	,00	
	9	,00			,00		,00		
W5							,00	,00	
	9	,00			,00		,00		

SEZIONE II - VERSAMENTI E RESIDUI IVAFE

W6	ECCEDENZA DICHIARAZIONE PRECEDENTE - IVAFE	ECCEDENZA COMPENSATA CON IL MOD. F24 - IVAFE	ACCONTI VERSATI - IVAFE	ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO - IVAFE
	,00	,00	,00	,00

SEZIONE III - VERSAMENTI E RESIDUI IVE

W7	ECCEDENZA DICHIARAZIONE PRECEDENTE - IVE	ECCEDENZA COMPENSATA CON IL MOD. F24 - IVE	ACCONTI VERSATI - IVE	ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO - IVE
	,00	,00	,00	,00

SEZIONE IV - VERSAMENTI E RESIDUI IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA'

W8	ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO - CRIPTO-ATTIVITA'
	,00