



MODELLO 730/2024



Redditi 2023

Mod. N. 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)

MJAPLA76E29A794H

DATI DEL CONTRIBUENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

MAJ

PAOLO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELATO/A RAPPRESENTATO/A

MINORE

DECEDUTO/A

GIORNO

MESE

ANNO

BERGAMO

BG

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

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

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023

BERGAMO

(A794)

BG

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

1	2	3	4	CODICE FISCALE		5	6	7	8	9	10
				(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)							
<input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE			TRBSRA78S661628D							
<input checked="" type="checkbox"/>	PRIMO FIGLIO	D		MJARCR05M14A794G		12	100				
<input checked="" type="checkbox"/>	A	D		MJAGRL07L04A794F		12	100				
<input checked="" type="checkbox"/>	A	D		MJACLD10B50A794A		12	100				
<input type="checkbox"/>	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
SITIP S.P.A			00228530168	CENE (C459)
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO	NUM. CIVICO	C.A.P.
BG	VIA	VALL'ALTA	13	24020
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO / FAX	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	CODICE SEDE	
			000	

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati

3

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	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00					<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 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	511,00	1	365	50,00				A794				
B2	41,00	9	365	100,00				A794				
B3	,00											
B4	,00											
B5	,00											
B6	,00											

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

N. rigo 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
	2	1	38.128,00					,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 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

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

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2024)	REDDITO	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	C10	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2024)	REDDITO
		9.214,00				564,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2023 (punto 26 CU 2024)	REDDITO	C12	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2023 (punto 27 CU 2024)	REDDITO	C13	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024 (punto 29 CU 2024)	REDDITO
		15,00			290,00			92,00

SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE

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

SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

C15	FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	FRUITA TASSAZIONE SEPARATA
	,00	,00	,00

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

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

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	RITENUTE		
						,00	,00		
D4	REDDITI DIVERSI			CEDOLARE SECCA	SPESE	RITENUTE			
					,00	,00			
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE			ALTRI DATI	RITENUTE				
					,00				

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

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		

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		Numero rata							
E1	SPESE SANITARIE	1	Rateazione (barrare la casella)	2	488	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA				
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI					E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE	1		2	
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'					E8	ALTRE SPESE	vedì elenco Codici spesa nella Tabella delle Istruzioni		CODICE SPESA	36
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'					E9	ALTRE SPESE			CODICE SPESA	12
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA					E10	ALTRE SPESE			CODICE SPESA	12
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1	Data stipula leasing	2	Numero anno	3	Importo canone di leasing	4	Prezzo di riscatto		

SEZIONE II - SPESE E ONERI PER I QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DAL REDDITO COMPLESSIVO

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		ALTRI ONERI DEDUCIBILI		CODICE							
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI			1	21	E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI				19,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	Codice fiscale del coniuge	2		Contributi per previdenza complementare					
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI					E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	1	Dedotti dal sostituto	2	Non dedotti dal sostituto
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE					E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE				
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'					E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO				
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE					E30	FAMILIARI A CARICO				
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE										
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV, APS E ETS	1	Importo	2	Residuo 2022	3	Residuo 2021	4	Residuo 2020	5	Residuo 2019

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO, PER MISURE ANTISISMICHE, BONUS FACCIATE E SUPERBONUS

ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE		Interventi particolari	Acquisto, eredità o donazione	Maggiorazione sisma	Percentuale	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41	2015							9	24.980,00	1
E42	2016							8	3.564,00	2
E43										

SEZIONE III B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E ALTRI DATI PER FRUIRE DELLA DETRAZIONE

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE		T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA		SUBALTERNO	
E51	1		A 7 9 4	U		7 7	3 6 8 0		3	
E52	2		A 7 9 4	U		7 7	3 6 8 0		3	
E53	ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO		

SEZIONE III C - ALTRE SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 50%, DEL 90% E DEL 110%

PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE	ANNO	IMPORTO	PERCENTUALE	N. RATA	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	N. RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	N. RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
E56						E57				
E58						E59				

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

TIPO INTERVENTO	ANNO	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	Percentuale	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	MAGGIORAZIONE SISMA
E61	4	2015			9	7.700,00	
E62	4	2016			8	175,00	

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	CANONE	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE
E71					E72		

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	ALTRE DETRAZIONI	CODICE
E81	E83	

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2023 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24

F1	Acconto IRPEF 2023	1 Prima rata	2 Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2023	3 Importo	Acconto cedolare secca 2023	5 Prima rata	6 Seconda o unica rata
		,00	,00		69,00		,00	,00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE DIVERSE DA QUELLE INDICATE NEI QUADRI C E D

F2	1 Codice	2 IRPEF	3 Addizionale Regionale	4 Addizionale Comunale	5 Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	6 Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	7 IRPEF per lavori socialmente utili	8 Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili
		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

F3	1 IRPEF	2 di cui compensata in F24	3 Imposta sostitutiva quadro RT	4 di cui compensata in F24	5 Cedolare secca	6 di cui compensata in F24	7 Codice Regione	8 Addizionale Regionale IRPEF	9 di cui compensata in F24	10 Codice Comune	11 Addizionale Comunale IRPEF	12 di cui compensata in F24	13 Premio di risultato	14 di cui compensato in F24
	,00	,00	,00	,00	,00	,00		,00	,00		,00	,00	,00	,00

SEZIONE III-B - ECCEDENZE RISULTANTI DA DICHIARAZIONI INTEGRATIVE A FAVORE PRESENTATE OLTRE L'ANNO SUCCESSIVO

F4	1 Anno	2 IRPEF	3 Imposta sostitutiva quadro RT	4 Cedolare secca	5 Codice Regione	6 Addizionale Regionale all'IRPEF	7 Codice Comune	8 Addizionale Comunale all'IRPEF	9 Imposta sostitutiva sulla produttività
		,00	,00	,00		,00		,00	,00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	1 Eventi eccez.	2 IRPEF	3 Add.le Regionale	4 Add.le Comunale	5 Imposta sostitutiva premi di risultato	6 Cedolare secca	7 Imposta sostitutiva R.I.T.A.
		,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2024 E RATEAZIONE DEL SALDO 2023

F6	1 Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	2 Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	3 Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	4 Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	5 Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	6 Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	7 Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	8 Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cripto attività	9 Versamenti di acconto cripto attività in misura inferiore	10 Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IVIE	11 Versamenti di acconto IVIE in misura inferiore	12 Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IVAFE	13 Versamenti di acconto IVAFE in misura inferiore
		,00		,00		,00			,00		,00		,00

SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE NON DESUMIBILI DAL MOD. 730

F7	1 Soglia esenzione saldo 2023	2 Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2023	3 Soglia esenzione acconto 2024	4 Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2024
		,00		,00

SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI

F8	1 Ritenute	2
		,00

SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	1 Importi rimborsati IRPEF	2 Addizionale Regionale all'IRPEF	3 Addizionale Comunale all'IRPEF	4 Cedolare secca
	,00	,00	,00	,00
F10	1 Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte Credito IRPEF	2 Credito Addizionale Regionale	3 Credito Addizionale Comunale	4 Credito cedolare secca
	,00	,00	,00	,00

SEZIONE IX - ALTRI DATI

F11	1 Importi rimborsati dal sostituto	2 Detrazioni canoni locazione	F13	1 Pignoramento presso terzi	2 Tipo reddito	Ritenute	F14	1 Imposta sostitutiva mance	2 Eccedenza versamento a saldo-mance
	,00	,00						,00	,00

QUADRO G - Crediti d'imposta

SEZIONE I - FABBRICATI

G1	1 Credito riacquisto prima casa residuo precedente dichiarazione	2 credito anno 2023	3 di cui compensato nel mod. F24	G2	1 Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
	,00	,00	,00		,00

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	1 Anno anticipazione	2 Reintegro Totale/Parziale	3 Somma reintegrata	4 Residuo precedente dichiaraz.	5 Anno 2023	6 di cui compensato nel mod. F24
		,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	1 Codice Stato estero	2 Anno	3 Reddito estero	4 Imposta estera	5 Reddito complessivo
			,00	,00	,00
	6 Imposta lorda	7 Imposta netta	8 Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	9 di cui relativo allo Stato estero di col.1	
	,00	,00	,00	,00	

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5	1 Abitazione principale	2 Codice fiscale	3 Numero rata	4 Totale credito	5 Residuo precedente dichiarazione	
				,00	,00	
G6	1 Altri immobili	2 Impresa/Professione	3 Codice fiscale	4 Numero rata	5 Rateazione	6 Totale credito
						,00

SEZIONE VI - PRIMA CASA UNDER 36

G8	1 Acquisto prima casa under 36	2 residuo precedente dichiarazione	3 credito anno 2023	4 di cui compensato nel mod. F24	5 di cui compensato in atto
		,00	,00	,00	,00

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA

G9	1 Spesa 2023	2 Residuo 2022	3 Rata credito 2022	4 Rata credito 2021
	,00	,00	,00	,00

SEZIONE XIII - ALTRI CREDITI

G15	1 Codice	2 Importo	3 Residuo 2022	4 Rata/Spesa 2022	5 di cui compensato in F24
		,00	,00	,00	,00

QUADRO I - Imposte da compensare

I1	Indicare il credito relativo alle imposte principali da utilizzare in F24 per compensare le imposte da versare non derivanti dal Mod. 730	1	,00	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)	2	<input type="checkbox"/>
I2	Indicare il credito relativo alle imposte sostitutive da utilizzare in F24 per compensare le imposte da versare non derivanti dal Mod. 730	1	,00	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)	2	<input type="checkbox"/>

QUADRO L - Ulteriori dati

SEZIONE I

L1	REDDITI PRODOTTI IN EURO CAMPIONE D'ITALIA	CODICE 1	IMPORTO 2	,00
L2	REDDITI PRODOTTI IN FRANCHI SVIZZERI CAMPIONE D'ITALIA	CODICE 1	IMPORTO 2	,00

SEZIONE II - RIVALUTAZIONE TERRENI

L6	VALORE RIVALUTATO 1	IMPOSTA SOSTITUTIVA DOVUTA 2	IMPOSTA VERSATA 3	IMPOSTA DA VERSARE 4	RATEIZZAZIONE 5	VERSAMENTO CUMULATIVO 6
L7	,00	,00	,00	,00		

SEZIONE III - REDDITI DI CAPITALE SOGGETTI AD IMPOSIZIONE SOSTITUTIVA

L8	TIPO 1	CODICE STATO ESTERO 2	AMMONTARE REDDITO 3	ALIQUOTA % 4	CREDITO IVCA 5	OPZIONE TASSAZIONE ORDINARIA 7	PROVENTI PARTICOLARI 8	ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO 9
			,00		,00			,00

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

SEZIONE I - DATI RELATIVI AGLI INVESTIMENTI E ALLE ATTIVITA'

W1	CODICE TITOLO POSSESSO 1	TIPO CONTRIBUENTE - IVAFE 2	CODICE INDIVIDUAZIONE BENE 3	CODICE STATO ESTERO 4	QUOTA DI POSSESSO 5	CRITERIO DETERMIN. VALORE 6	VALORE INIZIALE 7	VALORE FINALE 8
	VALORE MASSIMO C/C PAESI NON COLLABORATIVI - IVAFE 9	GIORNI IVAFE - CRIPTO-ATTIVITA' 10	MESI IVIE 11	CREDITO D'IMPOSTA 12	DETRAZIONI - IVIE 13	CODICE 14	QUOTA PARTECIPAZIONE - IVAFE 15	SOLO MONITORAGGIO 16
	CODICE FISCALE SOCIETA' O ALTRA ENTITA' GIURIDICA IN CASO DI TITOLARE EFFETTIVO - IVAFE 17	CODICE FISCALE ALTRI COINTESTATARI 18		19		PRESENZA PIU' COINTESTATARI 20		
W2	1	2	3	4	5	6	7	8
	9	10	11	12	13	14	15	16
	17	18		19		20		
W3	1	2	3	4	5	6	7	8
	9	10	11	12	13	14	15	16
	17	18		19		20		
W4	1	2	3	4	5	6	7	8
	9	10	11	12	13	14	15	16
	17	18		19		20		
W5	1	2	3	4	5	6	7	8
	9	10	11	12	13	14	15	16
	17	18		19		20		

SEZIONE II - VERSAMENTI E RESIDUI IVAFE

W6	ECCEDENZA DICHIARAZIONE PRECEDENTE - IVAFE 2	ECCEDENZA COMPENSATA CON IL MOD. F24 - IVAFE 3	ACCONTI VERSATI - IVAFE 4	ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO - IVAFE 7
	,00	,00	,00	,00

SEZIONE III - VERSAMENTI E RESIDUI IVIE

W7	ECCEDENZA DICHIARAZIONE PRECEDENTE - IVIE 2	ECCEDENZA COMPENSATA CON IL MOD. F24 - IVIE 3	ACCONTI VERSATI - IVIE 4	ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO - IVIE 7
	,00	,00	,00	,00

SEZIONE IV - VERSAMENTI E RESIDUI IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA'

W8	ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO - CRIPTO-ATTIVITA' 7
	,00

QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

K1	CODICE FISCALE	DENOMINAZIONE
	1	2

SEZIONE II - DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO (Interventi di recupero del patrimonio edilizio)

K2	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
	1	2	4	5	6	7	

K3	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
	1	giorno mese anno	2	3

SEZIONE III - DATI RELATIVI AI FORNITORI E AGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI

K4	CODICE FISCALE	COGNOME ovvero DENOMINAZIONE	NOME (solo per le persone fisiche)
	1	2	3

K4	SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA DI NASCITA (sigla)	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI	CODICE STATO ESTERO
	4	5 giorno mese anno	6	7	8	9

K5	1	2	3		
	4	5 giorno mese anno	6	7	8

K6	1	2	3		
	4	5 giorno mese anno	6	7	8

K7	1	2	3		
	4	5 giorno mese anno	6	7	8

K8	1	2	3		
	4	5 giorno mese anno	6	7	8

K9	1	2	3		
	4	5 giorno mese anno	6	7	8

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		Numero rata									
E1	SPESE SANITARIE	1	,00	Rateazione (barrare la casella)	2	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA			,00			
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI					E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE	1	,00	2	,00		
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'					E8	ALTRE SPESE	vedì elenco Codici spesa nella Tabella delle Istruzioni		CODICE SPESA	12	240	,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'					E9	ALTRE SPESE			CODICE SPESA	16	210	,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA					E10	ALTRE SPESE			CODICE SPESA	16	112	,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1		2				3		4			,00

SEZIONE II - SPESE E ONERI PER I QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DAL REDDITO COMPLESSIVO

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		ALTRI ONERI DEDUCIBILI		CODICE									
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		,00	1	2	E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI			,00			
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1		2		Contributi per previdenza complementare							
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI					E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	1	,00	2	,00		
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE					E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE				,00		
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'					E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO				,00		
E30						E30	FAMILIARI A CARICO				,00		
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1		2				3			,00		
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1		2							,00		
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV, APS E ETS	1		2				3		4		5	

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO, PER MISURE ANTISISMICHE, BONUS FACCIAE E SUPERBONUS

ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE		Interventi particolari	Acquisto, eredità o donazione	Maggiorazione sisma	Percentuale	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile	
E41		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
E42											
E43											

SEZIONE III B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E ALTRI DATI PER FRUIRE DELLA DETRAZIONE

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO			
E51	1	2	3	4	5	6	7			
E52										
ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO			
N. d'ordine immobile	Condominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE		
E53	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

SEZIONE III C - ALTRE SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 50%, DEL 90% E DEL 110%

PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE	ANNO	IMPORTO	PERCENTUALE	N. RATA	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	N. RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	N. RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
E56	1	2	3	4	5	E57	1	2	3	4
E58			1	2		E59	1	2		

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

TIPO INTERVENTO	ANNO	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	Percentuale	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	MAGGIORAZIONE SISMA
E61	12	2018	4	5	6	7	8
E62	12	2019			5	4.961,00	

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	CANONE	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE
E71	1	2	3	4	E72	1	2

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	ALTRE DETRAZIONI	CODICE	
E81	E83	1	2



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

TeamSystem S.p.A - Via Sandro Pertini, 88 - 61122 Pesaro (PU) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 28/02/2024 e succ. modificazioni

	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF
SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	09633421210	C.A.F. S.I.L.P.A SRL	00100
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE	DMTFDE67C68G121F	FEDE DI MATTEO	
DICHIARANTE	MJAPLA76E29A794H	MAJ PAOLO	
CONIUGE DICHIARANTE	TRBSRA78S66I628D	TIRABOSCHI SARA	

RIEPILOGO DEI REDDITI		¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	38.128,00	31.985,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	268,00	268,00
8	Altri redditi di capitale di fonte estera a tassazione ordinaria	,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		¹ DICHIARANTE	² CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	38.396,00	32.253,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	268,00	268,00
13	ONERI DEDUCIBILI	19,00	1.614,00
14	REDDITO IMPONIBILE	38.109,00	30.371,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	10.238,00	7.530,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		¹ DICHIARANTE	² 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	1.031,00	1.629,00
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	484,00	4,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	1.427,00	1.249,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	919,00	512,00
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	3.861,00	3.394,00

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
50	IMPOSTA NETTA		6.377,00		4.136,00			
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo		,00		,00			
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo		,00		,00			
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero		,00		,00			
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura		,00		,00			
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola		,00		,00			
56	Credito d'imposta per videosorveglianza		,00		,00			
57	Altri crediti d'imposta		,00		,00			
58	Crediti residui per detrazioni incapienti		,00		,00			
59	RITENUTE		9.214,00		6.466,00			
60	DIFFERENZA		-2.837,00		-2.330,00			
ECCEDENZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI		,00		,00			
62	ACCONTI VERSATI		,00		,00			
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto o già fruiti		,00		,00			
68	Trattamento integrativo spettante		,00		,00			
69	Trattamento integrativo riconosciuto in dichiarazione		,00		,00			
70	Restituzione trattamento integrativo non spettante		,00		,00			
CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
71	REDDITO IMPONIBILE		38.109,00		30.371,00			
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		564,00		431,00			
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		564,00		458,00			
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		305,00		243,00			
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		374,00		256,00			
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2024		91,00		73,00			
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2024 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		92,00		77,00			
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
80	CEDOLARE SECCA DOVUTA		,00		,00			
81	DIFFERENZA		,00		,00			
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2023		,00		,00			
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattene/versare
91	IRPEF		,00	2.837,00	,00	2.837,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	A794	,00	69,00	,00	69,00	,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2024							,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2024							,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024							,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2024							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2024							,00
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattene/versare
111	IRPEF		,00	2.330,00	,00	2.330,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	10	,00	27,00	,00	27,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	A794	,00	13,00	,00	13,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2024							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2024							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024							,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2024							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2024							,00

ALTRI DATI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE									
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura (rigo G9)		,00		,00									
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione (rigo G1)		,00		,00									
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo (rigo G5)		,00		,00									
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione (rigo G3)		,00		,00									
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)		,00		,00									
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali		38.396,00		32.253,00									
138	ACCONTO IRPEF 2024	Reddito complessivo			,00									
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto			,00									
141	ACCONTI 2024 COMPENSATI INTERNAMENTE	Prima rata acconto IRPEF			,00									
142		Acconto addizionale comunale			,00									
143	NEL MOD. 730/2024	Prima rata acconto cedolare secca			,00									
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	1	2	3	4	5	6	Credito utilizzato					
146		CONIUGE DICHIARANTE												
147	Redditi fondiari non imponibili			43,00					,00					
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)			,00					,00					
149	Residuo deduzione somme restituite (rigo E33)			,00					,00					
153	Residuo erogazioni liberali ONLUS, OV e APS (rigo E36)	DICHIARANTE	2020	1	,00	2021	2	,00	2022	3	,00	2023	4	,00
156		CONIUGE DICHIARANTE	2020	5	,00	2021	6	,00	2022	7	,00	2023	8	,00
157	Residui crediti d'imposta rigo G15	Per erogazioni sportive (codice 3)		1	,00	2	,00	3	,00	4	,00			
		Per bonifica ambientale (codice 4)		3	,00	4	,00	5	,00	6	,00			
		Per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione (codice 6)		5	,00	6	,00	7	,00	8	,00			
		Per erogazioni scuola (codice 7)		7	,00	8	,00	9	,00	10	,00			
		Per videosorveglianza (codice 8)		9	,00	10	,00	11	,00	12	,00			
		Per sanificazione e acquisto dispositivi di protezione (codice 9)		11	,00	12	,00	13	,00	14	,00			
		Per depuratori acqua e riduzione consumo contenitori di plastica (codice 10)		13	,00	14	,00	15	,00	16	,00			
		Social bonus (codice 11)		15	,00	16	,00	17	,00	18	,00			
		Spese per attività fisica adattata (codice 12)		17	,00	18	,00	19	,00	20	,00			
		Spese per accumulo energia da fonti rinnovabili (codice 13)		19	,00	20	,00	21	,00	22	,00			
		Per erogazioni a favore di ITS Academy (codice 14)		21	,00	22	,00	23	,00	24	,00			
		Per erogazioni a favore ITS Academy in zone con alta disoccupazione (codice 15)		23	,00	24	,00	25	,00	26	,00			
		Per mediazione (codice 16)		25	,00	26	,00	27	,00	28	,00			
		Per negoziazione e arbitrato (codice 17)		27	,00	28	,00	29	,00	30	,00			
	Per contributo unificato (codice 18)		29	,00	30	,00				,00				
158	Credito d'imposta Social bonus (rigo G15, codice 11)	DICHIARANTE						Rata 2023	2	,00				
159		CONIUGE DICHIARANTE						Rata 2023	4	,00				
159	Credito d'imposta per bonifica ambientale (rigo G15, codice 4)	DICHIARANTE			Rata 2022	1	,00	Rata 2023	2	,00				
160		CONIUGE DICHIARANTE			Rata 2022	3	,00	Rata 2023	4	,00				
160	Credito d'imposta per erogazione cultura (rigo G9)	DICHIARANTE			Rata 2022	1	,00	Rata 2023	2	,00				
		CONIUGE DICHIARANTE			Rata 2022	3	,00	Rata 2023	4	,00				

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD. 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE						
	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO		
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto		1	,00	2	,00
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righe da 231 a 245			,00		,00
					CREDITO	
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)				5.276,00	
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				,00	
MOD. 730 ORDINARIO - IMPORTI DA VERSARE O DA RIMBORSARE DERIVANTI DALLE ALTRE IMPOSTE SOSTITUTIVE						
			SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO		
165	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24	DICHIARANTE	1	,00	2	,00
		CONIUGE DICHIARANTE		,00		,00
					CREDITO	
166	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE	DICHIARANTE			,00	
		CONIUGE DICHIARANTE			,00	

MOD. 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE									
	1	CODICE REGIONE/COMUNE	2	RIMBORSO DICHIARANTE	3	CODICE REGIONE/COMUNE	4	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
171		IRPEF			,00			,00	,00
172		ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF			,00			,00	,00
173		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF			,00			,00	,00
174		ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA			,00			,00	,00
175		IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO			,00			,00	,00
176		CEDOLARE SECCA LOCAZIONI			,00			,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA								,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)								,00

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

		1	CODICE TRIBUTO	2	ANNO DI RIFERIMENTO	3	CODICE REGIONE/COMUNE	4	CREDITO	5	CREDITO NON SUPERIORE A 12 EURO	6	DEBITO
DICHIARANTE	191		IRPEF	4001	2023				,00		,00		
	192		ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2023				,00		,00		
	193		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2023				,00		,00		
	194		CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2023				,00		,00		
	195	SOLO MOD. 730 INTEGRATIVO	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2023						,00		
	196		IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2023						,00		
	197		IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA'	1727	2023				,00				,00
	198		IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA' - ACCONTO PRIMA RATA	1728	2024								,00
	199		IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA' - ACCONTO SECONDA RATA	1729	2024								,00
	200		IME	4041	2023				,00				,00
	201		IME - ACCONTO PRIMA RATA	4044	2024								,00
	202		IME - ACCONTO SECONDA RATA	4045	2024								,00
	203		IVAFE	4043	2023				,00				,00
204		IVAFE - ACCONTO PRIMA RATA	4047	2024								,00	
205		IVAFE - ACCONTO SECONDA RATA	4048	2024								,00	
206		IMPOSTA SOSTITUTIVA REDDITI CAPITALE FONTE ESTERA	1242	2023				,00				,00	
207		MANCE SETTORE TURISTICO ALBERGHIERO	1838	2023				,00				,00	
208	TOTALE								,00		,00		,00
CONIUGE	211		IRPEF	4001	2023				,00		,00		
	212		ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2023				,00		,00		
	213		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2023				,00		,00		
	214		CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2023				,00		,00		
	215	SOLO MOD. 730 INTEGRATIVO	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2023						,00		
	216		IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2023						,00		
	217		IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA'	1727	2023				,00				,00
	218		IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA' - ACCONTO PRIMA RATA	1728	2024								,00
	219		IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA' - ACCONTO SECONDA RATA	1729	2024								,00
	220		IME	4041	2023				,00				,00
	221		IME - ACCONTO PRIMA RATA	4044	2024								,00
	222		IME - ACCONTO SECONDA RATA	4045	2024								,00
	223		IVAFE	4043	2023				,00				,00
224		IVAFE - ACCONTO PRIMA RATA	4047	2024								,00	
225		IVAFE - ACCONTO SECONDA RATA	4048	2024								,00	
226		IMPOSTA SOSTITUTIVA REDDITI CAPITALE FONTE ESTERA	1242	2023				,00				,00	
227		MANCE SETTORE TURISTICO ALBERGHIERO	1838	2023				,00				,00	
228	TOTALE								,00		,00		,00

IMPORTI DA VERSARE MOD. F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

IMPORTI DA VERSARE – GIUGNO		1	2	3	4	5
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE	
231	IRPEF	4001	2023			,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2023			,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2023			,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2024	4033	2024			,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2023			,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024	3843	2024			,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2023			,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2023			,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2024	1840	2024			,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2023		,00
242		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2023		,00
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024	3843	2024		,00
IMPORTI DA VERSARE – NOVEMBRE						
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2024	4034	2024			,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2024	1841	2024			,00

LIQUIDAZIONE ALTRE IMPOSTE SOSTITUTIVE

ESITO CONTABILE ALTRE IMPOSTE SOSTITUTIVE

		1	2	3	4	5	6	7	8
		IMPOSTA DOVUTA	ECCEDENZA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (AL NETTO F24)	ACCONTI VERSATI	IMPOSTA A DEBITO (DA RIPORTARE NEL MOD. F24)	IMPOSTA A CREDITO	ECCEDENZA DI VERSAMENTO	CREDITO DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE	RIMBORSO
DICHIARANTE	301	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA'	,00			,00		,00	,00
	302	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA' – ACCONTO PRIMA RATA				,00			
	303	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA' – ACCONTO SECONDA RATA				,00			
	304	IVIE	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
	305	IVIE – ACCONTO PRIMA RATA				,00			
	306	IVIE – ACCONTO SECONDA RATA				,00			
	307	IVA FE	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
	308	IVA FE – ACCONTO PRIMA RATA				,00			
	309	IVA FE – ACCONTO SECONDA RATA				,00			
	310	IMPOSTA SOSTITUTIVA REDDITI CAPITALE FONTE ESTERA				,00		,00	,00
	311	MANCANCE SETTORE TURISTICO ALBERGHIERO				,00		,00	,00
CONIUGE	351	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA'	,00			,00		,00	,00
	352	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA' – ACCONTO PRIMA RATA				,00			
	353	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA' – ACCONTO SECONDA RATA				,00			
	354	IVIE	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
	355	IVIE – ACCONTO PRIMA RATA				,00			
	356	IVIE – ACCONTO SECONDA RATA				,00			
	357	IVA FE	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
	358	IVA FE – ACCONTO PRIMA RATA				,00			
	359	IVA FE – ACCONTO SECONDA RATA				,00			
	360	IMPOSTA SOSTITUTIVA REDDITI CAPITALE FONTE ESTERA				,00		,00	,00
	361	MANCANCE SETTORE TURISTICO ALBERGHIERO				,00		,00	,00

MESSAGGI

Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righe E1 e/o E2 del Dichiarante, sono state ridotte di euro 129,11 ai sensi di legge.

Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righe E1 e/o E2 del Coniuge Dichiarante, sono state ridotte di euro 129,11 ai sensi di legge.

E' stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef del Dichiarante.

E' stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef del Coniuge Dichiarante.

E' stata effettuata la scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef del Dichiarante.

E' stata effettuata la scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef del Coniuge Dichiarante.

Non e' stata effettuata la scelta dal Dichiarante per la destinazione del due per mille dell'Irpef ai partiti politici.

Non e' stata effettuata la scelta dal Coniuge Dichiarante per la destinazione del due per mille dell'Irpef ai partiti politici.

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	3

SI DICHIARA CHE

COGNOME MAJ	NOME PAOLO	CODICE FISCALE MJAPLA76E29A794H
COGNOME TIRABOSCHI	NOME SARA	CODICE FISCALE TRBSRA78S66I628D

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 13/06/2024 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2024 PER I REDDITI 2023, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730, SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA

AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
C0901	D CU/2024 RITENUTE IRPEF 2023 - REDDITO C1 : 38127,53€	1 9.213,81
C1001	D CU/2024 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 2023	1 564,09
C1101	D CU/2024 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2023	1 15,25
C1201	D CU/2024 SALDO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2023	1 289,77
C1301	D CU/2024 RITENUTA ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2024	1 91,51
E0101	D VISITE SPECIALISTICHE	4 165,00
E0101	D ESAMI DI LABORATORIO E SPECIALISTICI	4 153,15
E0101	D SPESE MEDICHE GENERICHE E CERTIFICATI	1 40,00
E0101	D N° 5 SCONTRINI FARMACIA	5 129,49
EC_36	D ASSICURAZIONI SULLA VITA E GLI INFORTUNI	1 356,00
EC_12	D SPESE PER FREQUENZA DI SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO	3 240,50
EC_16	D SPESE PER ATTIVITA SPORTIVE PER RAGAZZI	1 210,00
EC_12	D SPESE PER FREQUENZA DI SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO	8 818,72
EC_16	D SPESE PER ATTIVITA SPORTIVE PER RAGAZZI	1 210,00
EC_40	D SPESE SOSTENUTE PER LACQUISTO DEGLI ABBONAMENTI AI SERVIZI DI TRASPORTO PUBBLICO LOCALE, REGIONALE E INTERREGIONALE	1 162,50
EC_12	D SPESE PER FREQUENZA DI SCUOLE DEL PRIMO CICLO DI ISTRUZIONE	3 45,00
EC_16	D SPESE PER ATTIVITA SPORTIVE PER RAGAZZI	2 112,00
EC_43	D PREMI RELATIVI ALLE ASSICURAZIONI AVENTI PER OGGETTO IL RISCHIO DI EVENTI CALAMITOSI STIPULATE RELATIVAMENTE A	1 53,00

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O PRINCIPATO ANGELO
DEL PROFESSIONISTA ABILITATO



FIRMA DEL CONTRIBUENTE X

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
2	3

SI DICHIARA CHE

COGNOME MAJ	NOME PAOLO	CODICE FISCALE MJAPLA76E29A794H
COGNOME TIRABOSCHI	NOME SARA	CODICE FISCALE TRBSRA78S66I628D

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 13/06/2024 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2024 PER I REDDITI 2023, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730, SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA

AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
	UNIT IMMOBILIARI AD USO ABITATIVO	
E2602	D ALTRI ONERI DEDUCIBILI	1 18,50
E4109	D SPESE INTERV. REC. PATRIM. EDILIZIO E MISURE ANTISISMICHE	1 24.980,00
E4209	D SPESE INTERV. REC. PATRIM. EDILIZIO E MISURE ANTISISMICHE	1 3.564,00
E6104	D SOSTITUZIONE IMPIANTI CLIMATIZZAZIONE	1 7.700,00
E6112	D	1 3.168,00
E6204	D SOSTITUZIONE IMPIANTI CLIMATIZZAZIONE	1 175,00
E6212	D	1 4.961,00
F0103	D ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 730	1 69,00
C0901	C CU/2024 RITENUTE IRPEF 2023 - REDDITO C1 : 31985,13€	1 6.465,77
C1001	C CU/2024 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 2023	1 458,44
C1101	C CU/2024 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2023	1 68,71
C1201	C CU/2024 SALDO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2023	1 187,17
C1301	C CU/2024 RITENUTA ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2024	1 76,76
E0101	C VISITE SPECIALISTICHE	2 132,00
E0101	C N° 1 SCONTRINI FARMACIA	1 16,80
E2501	C SPESE SOSTENUTE PER SE STESSO	16 413,58
E2702	C PREVIDENZA COMPLEMENTARE - DEDUCIB. ORDINARIA	1 1.200,00
E4109	C SPESE INTERV. REC. PATRIM. EDILIZIO E MISURE ANTISISMICHE	1 24.980,00
E6104	C SOSTITUZIONE IMPIANTI CLIMATIZZAZIONE	1 7.700,00

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O PRINCIPATO ANGELO
DEL PROFESSIONISTA ABILITATO



FIRMA DEL CONTRIBUENTE X

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
3	3

SI DICHIARA CHE

COGNOME MAJ	NOME PAOLO	CODICE FISCALE MJAPLA76E29A794H
COGNOME TIRABOSCHI	NOME SARA	CODICE FISCALE TRBSRA78S66I628D

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 13/06/2024 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2024 PER I REDDITI 2023, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730, SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA

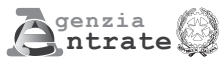
AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
E6204	C SOSTITUZIONE IMPIANTI CLIMATIZZAZIONE	1 175,00

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O PRINCIPATO ANGELO
DEL PROFESSIONISTA ABILITATO



FIRMA DEL CONTRIBUENTE X

**MODELLO 730-1** Redditi 2023**Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF**

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2024 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE**
(obbligatorio)

MJAPLA76E29A794H

DATI ANAGRAFICI**COGNOME** (per le donne indicare il cognome da nubile)

MAJ

NOME

PAOLO

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITAGIORNO MESE ANNO
29 05 1976**COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA**

BERGAMO

PROVINCIA (sigla)

BG

**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.**

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

STATO * <input type="checkbox"/>	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO
	X	
ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA	CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA
UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE	CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA
UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)	ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA	

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:

1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali; 6 - Recupero da tossicodipendenze e altre dipendenze patologiche.

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.



CODICE FISCALE | M | J | A | P | L | A | 7 | 6 | E | 2 | 9 | A | 7 | 9 | 4 | H |

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESSE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 9 | 5 | 0 | 5 | 1 | 7 | 3 | 0 | 1 | 0 | 9 | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, C. 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE

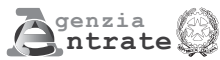
FIRMA

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.



730



MODELLO 730-1 Redditi 2023

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2024 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

MJAPLA76E29A794H

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

MAJ

NOME

PAOLO

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO
29 05 1976

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

BERGAMO

PROVINCIA (sigla)

BG

**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.**

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

<p>STATO * <input type="checkbox"/></p>	<p>CHIESA CATTOLICA</p> <p>APPOSTA FIRMA</p>	<p>UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO</p>
<p>ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA</p>	<p>CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)</p>	<p>CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA</p>
<p>UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE</p>	<p>SACRA ARCIDIOSI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE</p>	<p>CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA</p>
<p>UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA</p>	<p>UNIONE BUDDHISTA ITALIANA</p>	<p>UNIONE INDUISTA ITALIANA</p>
<p>ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)</p>	<p>ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA</p>	

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:

1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali; 6 - Recupero da tossicodipendenze e altre dipendenze patologiche.

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE | M | J | A | P | L | A | 7 | 6 | E | 2 | 9 | A | 7 | 9 | 4 | H |

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESSE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA APPOSTA FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 9 | 5 | 0 | 5 | 1 | 7 | 3 | 0 | 1 | 0 | 9 |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, C. 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.



MODELLO 730/2024



Redditi 2023

Mod. N. 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)

TRBSRA78S66I628D

DATI DEL CONTRIBUENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

TIRABOSCHI

SARA

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELATO/A RAPPRESENTATO/A MINORE DECEDUTO/A

GIORNO MESE ANNO

SERIATE

BG

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

FRAZIONE

DATA DELLA VARIAZIONE

Dichiarazione presentata per la prima volta

GIORNO MESE ANNO

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

BERGAMO

(A794)

BG

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

1	2	3	CODICE FISCALE		5	%	detrazione 100% affidamento figli	n. mesi detrazione figli 21 anni o più	NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
			4	(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)					
<input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE			MJAPLA76E29A794H					
<input type="checkbox"/>	F1 PRIMO FIGLIO	<input type="checkbox"/>				7	8	10	
<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	A	<input type="checkbox"/>					

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	MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO
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

1

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 rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00					<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 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	511,00	1	365	50,00				A794				
B2	,00											
B3	,00											
B4	,00											
B5	,00											
B6	,00											

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

N. rigo 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
			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	1 TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024)	4 ALTRI DATI	1 TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024)	4 ALTRI DATI		
C1	2	31.985,00				,00				,00			
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								
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 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2024)	3 ALTRI DATI	1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2024)	3 ALTRI DATI	1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2024)	3 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 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2024)
C9	6.466,00	,00
C10		458,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2023 (punto 26 CU 2024)	2 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2023 (punto 27 CU 2024)	3 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024 (punto 29 CU 2024)
C11	69,00	187,00
C13		77,00

SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE

1 CODICE	2 TRATTAMENTO EROGATO	3 ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	4 ESENZIONE IMPATRIATI
C14	2	,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	1 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	2 TIPO DI REDDITO	3 REDDITI	4 RITENUTE
D1		,00	,00	D2		,00	,00
D3 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO				ALTRI DATI			
				TIPO DI REDDITO			
				1			
				2			
				3			
D4 REDDITI DIVERSI				CEDOLARE SECCA			
				2			
				3			
				4			
				5			
				6			
D5 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE				ALTRI DATI			
				1			
				2			
				3			
				4			

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	,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 REDDITO TOTALE DECEDUTO	7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	8 RITENUTE
D7				,00			,00

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		Numero rata							
E1	SPESE SANITARIE	1	Rateazione (barrare la casella)	2	149	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA				
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI					E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE	1		2	
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'					E8	ALTRE SPESE		vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle Istruzioni		
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'					E9	ALTRE SPESE				
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA					E10	ALTRE SPESE				
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING			1	Data stipula leasing	2	Numero anno	3	Importo canone di leasing	4	Prezzo di riscatto

SEZIONE II - SPESE E ONERI PER I QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DAL REDDITO COMPLESSIVO

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		ALTRI ONERI DEDUCIBILI		CODICE							
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI			1	2	E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI				
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	Codice fiscale del coniuge	2		Contributi per previdenza complementare					
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI					E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	1	Dedotti dal sostituto	2	Non dedotti dal sostituto
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE					E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE				
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'				414,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO				
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE			1	Data stipula locazione	2	Spesa acquisto/costruzione	3	Interessi mutuo		
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE			1	Somme restituite nell'anno	2	Residuo precedente dichiarazione				
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV, APS E ETS	1	Importo	2	Residuo 2022	3	Residuo 2021	4	Residuo 2020	5	Residuo 2019

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO, PER MISURE ANTISISMICHE, BONUS FACCIATE E SUPERBONUS

ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredita o donazione	Maggiorazione sisma	Percentuale	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41	2015						9	24.980,00	1
E42									
E43									

SEZIONE III B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E ALTRI DATI PER FRUIRE DELLA DETRAZIONE

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO		
E51	1	A 7 9 4	U		7 7	3 6 8 0	3		
E52									
ALTRI DATI		CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO	
E53	N. d'ordine immobile	Condominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE

SEZIONE III C - ALTRE SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 50%, DEL 90% E DEL 110%

PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE	ANNO	IMPORTO	PERCENTUALE	N. RATA	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	N. RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	N. RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
E56						E57				
E58			MENO DI 35 ANNI	SPESA SOSTENUTA NEL 2016		E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	NUMERO RATA		IMPORTO IVA PAGATA

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

TIPO INTERVENTO	ANNO	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	Percentuale	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	MAGGIORAZIONE SISMA
E61	4	2015			9	7.700,00	
E62	4	2016			8	175,00	

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	CANONE	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE
E71					E72		

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	ALTRE DETRAZIONI	CODICE
E81	E83	1 2

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2023 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24

F1	Acconto IRPEF 2023	1	Prima rata	2	Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2023	3	Importo	Acconto cedolare secca 2023	5	Prima rata	6	Seconda o unica rata
			,00		,00						,00		,00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE DIVERSE DA QUELLE INDICATE NEI QUADRI C E D

F2	1 Codice	2 IRPEF	3	Addizionale Regionale	4	Addizionale Comunale	5	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	6	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	7	IRPEF per lavori socialmente utili	8	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

F3	1	IRPEF	2	di cui compensata in F24	3	Imposta sostitutiva quadro RT	4	di cui compensata in F24	5	Cedolare secca	6	di cui compensata in F24	7	Codice Regione	8	Addizionale Regionale IRPEF	9	di cui compensata in F24	10	Codice Comune	11	Addizionale Comunale IRPEF	12	di cui compensata in F24	13	Premio di risultato	14	di cui compensato in F24
		,00		,00		,00		,00		,00		,00				,00		,00				,00		,00				,00

SEZIONE III-B - ECCEDENZE RISULTANTI DA DICHIARAZIONI INTEGRATIVE A FAVORE PRESENTATE OLTRE L'ANNO SUCCESSIVO

F4	1	Anno	2	IRPEF	3	Imposta sostitutiva quadro RT	4	Cedolare secca	5	Codice Regione	6	Addizionale Regionale all'IRPEF	7	Codice Comune	8	Addizionale Comunale all'IRPEF	9	Imposta sostitutiva sulla produttività
				,00		,00		,00				,00				,00		,00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	1	Eventi eccez.	2	IRPEF	3	Add.le Regionale	4	Add.le Comunale	5	Imposta sostitutiva premi di risultato	6	Cedolare secca	7	Imposta sostitutiva R.I.T.A.

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2024 E RATEAZIONE DEL SALDO 2023

F6	1	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	2	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	3	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	4	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	
	5	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	6	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	7	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	8	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cripto attività	
	9	Versamenti di acconto cripto attività in misura inferiore	10	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IVIE	11	Versamenti di acconto IVIE in misura inferiore	12	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IVAFE	13

SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE NON DESUMIBILI DAL MOD. 730

F7	1	Soglia esenzione saldo 2023	2	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2023	3	Soglia esenzione acconto 2024	4	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2024

SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI

F8	1	Ritenute	2	Eccedenza versamento a saldo-mance

SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	1	Importi rimborsati IRPEF	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	3	Addizionale Comunale all'IRPEF	4	Cedolare secca
F10	1	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte IRPEF	2	Credito Addizionale Regionale	3	Credito Addizionale Comunale	4	Credito cedolare secca

SEZIONE IX - ALTRI DATI

F11	1	Importi rimborsati dal sostituto	2	Detrazioni canoni locazione	F13	1	Pignoramento presso terzi	2	Tipo reddito	Ritenute	F14	1	Imposta sostitutiva mance	2	Eccedenza versamento a saldo-mance

QUADRO G - Crediti d'imposta

SEZIONE I - FABBRICATI

G1	1	Credito riacquisto prima casa	2	residuo precedente dichiarazione	3	credito anno 2023	4	di cui compensato nel mod. F24	G2	1	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	1	Anno anticipazione	2	Reintegro Totale/Parziale	3	Somma reintegrata	4	Residuo precedente dichiaraz.	5	Anno 2023	6	di cui compensato nel mod. F24

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	1	Codice Stato estero	2	Anno	3	Reddito estero	4	Imposta estera	5	Reddito complessivo
6	Imposta lorda	7	Imposta netta	8	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	9	di cui relativo allo Stato estero di col.1			
									,00	

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5	1	Abitazione principale	2	Codice fiscale	3	Numero rata	4	Totale credito	5	Residuo precedente dichiarazione		
												,00
G6	1	Altri immobili	2	Impresa/Professione	3	Codice fiscale	4	Numero rata	5	Rateazione	6	Totale credito

SEZIONE VI - PRIMA CASA UNDER 36

G8	1	Acquisto prima casa under 36	2	residuo precedente dichiarazione	3	credito anno 2023	4	di cui compensato nel mod. F24	5	di cui compensato in atto

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA

G9	1	Spesa 2023	2	Residuo 2022	3	Rata credito 2022	4	Rata credito 2021

SEZIONE XIII - ALTRI CREDITI

G15	1	Codice	2	Importo	3	Residuo 2022	4	Rata/Spesa 2022	5	di cui compensato in F24

QUADRO I - Imposte da compensare

I1	Indicare il credito relativo alle imposte principali da utilizzare in F24 per compensare le imposte da versare non derivanti dal Mod. 730	1	,00	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)	2	<input type="checkbox"/>
I2	Indicare il credito relativo alle imposte sostitutive da utilizzare in F24 per compensare le imposte da versare non derivanti dal Mod. 730	1	,00	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)	2	<input type="checkbox"/>

QUADRO L - Ulteriori dati

SEZIONE I

L1	REDDITI PRODOTTI IN EURO CAMPIONE D'ITALIA	CODICE 1	IMPORTO 2	,00
L2	REDDITI PRODOTTI IN FRANCHI SVIZZERI CAMPIONE D'ITALIA	CODICE 1	IMPORTO 2	,00

SEZIONE II - RIVALUTAZIONE TERRENI

L6	VALORE RIVALUTATO 1	IMPOSTA SOSTITUTIVA DOVUTA 2	IMPOSTA VERSATA 3	IMPOSTA DA VERSARE 4	RATEIZZAZIONE 5	VERSAMENTO CUMULATIVO 6
L7	,00	,00	,00	,00		

SEZIONE III - REDDITI DI CAPITALE SOGGETTI AD IMPOSIZIONE SOSTITUTIVA

L8	TIPO 1	CODICE STATO ESTERO 2	AMMONTARE REDDITO 3	ALIQUOTA % 4	CREDITO IVCA 5	OPZIONE TASSAZIONE ORDINARIA 7	PROVENTI PARTICOLARI 8	ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO 9	,00
----	-----------	--------------------------	------------------------	-----------------	-------------------	-----------------------------------	---------------------------	--------------------------------------	-----

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

SEZIONE I - DATI RELATIVI AGLI INVESTIMENTI E ALLE ATTIVITA'

W1	CODICE TITOLO POSSESSO 1	TIPO CONTRIBUENTE - IVAFE 2	CODICE INDIVIDUAZIONE BENE 3	CODICE STATO ESTERO 4	QUOTA DI POSSESSO 5	CRITERIO DETERMIN. VALORE 6	VALORE INIZIALE 7	VALORE FINALE 8	,00	,00
	VALORE MASSIMO C/C PAESI NON COLLABORATIVI - IVAFE 9	GIORNI IVAFE - CRIPTO-ATTIVITA' 10	MESI IVIE 11	CREDITO D'IMPOSTA 12	DETRAZIONI - IVIE 13	CODICE 14	QUOTA PARTECIPAZIONE - IVAFE 15	SOLO MONITORAGGIO 16	,00	,00
	CODICE FISCALE SOCIETA' O ALTRA ENTITA' GIURIDICA IN CASO DI TITOLARE EFFETTIVO - IVAFE 17			CODICE FISCALE ALTRI COINTESTATARI 18				PRESENZA PIU' COINTESTATARI 20		
W2	1	2	3	4	5	6	7	8	,00	,00
	9	10	11	12	13	14	15	16	,00	,00
	17	18	19	20						
W3	1	2	3	4	5	6	7	8	,00	,00
	9	10	11	12	13	14	15	16	,00	,00
	17	18	19	20						
W4	1	2	3	4	5	6	7	8	,00	,00
	9	10	11	12	13	14	15	16	,00	,00
	17	18	19	20						
W5	1	2	3	4	5	6	7	8	,00	,00
	9	10	11	12	13	14	15	16	,00	,00
	17	18	19	20						

SEZIONE II - VERSAMENTI E RESIDUI IVAFE

W6	ECCEDENZA DICHIARAZIONE PRECEDENTE - IVAFE 2	ECCEDENZA COMPENSATA CON IL MOD. F24 - IVAFE 3	ACCONTI VERSATI - IVAFE 4	ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO - IVAFE 7	,00	,00	,00	,00
----	--	--	---------------------------------	---	-----	-----	-----	-----

SEZIONE III - VERSAMENTI E RESIDUI IVIE

W7	ECCEDENZA DICHIARAZIONE PRECEDENTE - IVIE 2	ECCEDENZA COMPENSATA CON IL MOD. F24 - IVIE 3	ACCONTI VERSATI - IVIE 4	ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO - IVIE 7	,00	,00	,00
----	---	---	--------------------------------	--	-----	-----	-----

SEZIONE IV - VERSAMENTI E RESIDUI IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA'

W8	ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO - CRIPTO-ATTIVITA' 7	,00
----	--	-----

QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

K1	CODICE FISCALE	DENOMINAZIONE
	1	2

SEZIONE II - DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO (Interventi di recupero del patrimonio edilizio)

K2	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
	1	2	4	5	6	7	

K3	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
	1	giorno mese anno	2	3

SEZIONE III - DATI RELATIVI AI FORNITORI E AGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI

K4	CODICE FISCALE	COGNOME ovvero DENOMINAZIONE	NOME (solo per le persone fisiche)
	1	2	3

K4	SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA DI NASCITA (sigla)	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI	CODICE STATO ESTERO
	4	5 giorno mese anno	6	7	8	9

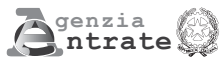
K5	1	2	3		
	4	5 giorno mese anno	6	7	8

K6	1	2	3		
	4	5 giorno mese anno	6	7	8

K7	1	2	3		
	4	5 giorno mese anno	6	7	8

K8	1	2	3		
	4	5 giorno mese anno	6	7	8

K9	1	2	3		
	4	5 giorno mese anno	6	7	8



MODELLO 730-1 Redditi 2023

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2024 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

TRBSRA78S66I628D

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

TIRABOSCHI

NOME

SARA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO
26 11 1978

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

SERiate

PROVINCIA (sigla)

BG

**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.**

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

STATO * <input type="checkbox"/>	CHIESA CATTOLICA X	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO
ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA	CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA
UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE	CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA
UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)	ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA	

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:

1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali; 6 - Recupero da tossicodipendenze e altre dipendenze patologiche.

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.



CODICE FISCALE | T | R | B | S | R | A | 7 | 8 | S | 6 | 6 | I | 6 | 2 | 8 | D |

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESSE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 9 | 5 | 0 | 5 | 1 | 7 | 3 | 0 | 1 | 0 | 9 | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, C. 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

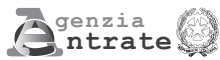
CODICE

FIRMA

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.





MODELLO 730-1 Redditi 2023

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2024 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)	TRBSRA78S66I628D		
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	TIRABOSCHI	SARA	F
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO 26 11 1978	SERiate	BG

**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.**

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

STATO * <input type="checkbox"/>	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO
ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA	APPOSTA FIRMA	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA
SACRA ARCIDIOSI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA
UNIONE INDUISTA ITALIANA	ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)	ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:

1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali; 6 - Recupero da tossicodipendenze e altre dipendenze patologiche.

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE | T | R | B | S | R | A | 7 | 8 | S | 6 | 6 | I | 6 | 2 | 8 | D |

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D.LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESSE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA **APPOSTA FIRMA**

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 9 | 5 | 0 | 5 | 1 | 7 | 3 | 0 | 1 | 0 | 9 |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, C. 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO
Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 - GDPR

Il sottoscritto, MAJ PAOLO, essendosi rivolto
 al C.A.F. S.I.L.P.A SRL per il servizio di
 assistenza relativo all'elaborazione del modello 730 (730, Redditi, ISE, RED o CCI) ed avendo fornito
 al C.A.F. S.I.L.P.A SRL, tramite la Società SILPA SERVICES SRL
 con esso convenzionata, i miei dati personali necessari a tale elaborazione, a quanto previsto dal Regolamento
 UE 2016/679, dopo essere stato informato delle finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati
 nonché di ogni altro elemento contenuto nell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.
 L'informativa completa è recuperabile presso la nostra struttura.

do il mio consenso nego il mio consenso

al trattamento dei miei dati personali per finalità collegate al servizio fornito dal CAF e più precisamente per
 la predisposizione e l'invio dei dati agli Uffici competenti; la conservazione dei dati contenuti sui modelli
 elaborati e per tutte le comunicazioni, collegate al servizio reso, che si rendessero necessarie nei miei confronti.

do il mio consenso nego il mio consenso

all'utilizzo dei miei dati personali, ivi compreso la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e
 del 2 per mille contenuti nell'archivio fiscale, per l'espletamento di altre pratiche, l'elaborazione statistica e/o
 l'erogazione di altre prestazioni rese nell'ambito del Centro SILPA SERVICES SRL

do il mio consenso nego il mio consenso

alla comunicazione dei miei dati personali al CAF ed alle strutture di servizio da essa costituite, per l'invio
 di informative prodotte dalle organizzazioni sopra citate.

Autorizzazioni a svolgere funzioni amministrative

autorizzo non autorizzo

Il C.A.F. S.I.L.P.A SRL e le società
 di servizi con esso convenzionate, a ritirare dal mio sostituto d'imposta, anche per tramite dei servizi offerti
 dall'Agenzia delle entrate, il modello CU, ovvero i dati contenuti nel modello CU.

autorizzo non autorizzo

Il C.A.F. S.I.L.P.A SRL e le società
 di servizi con esso convenzionate, ad eseguire per mio conto tutte le verifiche catastali, ivi compreso la richie-
 sta di visure e/o atti catastali, atte a definire le proprietà immobiliari e i diritti reali gravanti sulle stesse, al fine
 del trattamento dei dati in sede di compilazione della dichiarazione dei redditi e/o della dichiarazione e moduli
 di versamento IMU.

autorizzo non autorizzo

Il C.A.F. S.I.L.P.A SRL e le società
 di servizi con esso convenzionate a ritirare presso l'Inps, le matricole Red e/o Invciv necessarie per la compila-
 zione di suddette pratiche.

Data 07/02/2024

Firma _____



DICHIARAZIONE DI CONSENSO
Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 - GDPR

Il sottoscritto, TIRABOSCHI SARA, essendosi rivolto al C.A.F. S.I.L.P.A SRL per il servizio di assistenza relativo all'elaborazione del modello 730 (730, Redditi, ISE, RED o CCI) ed avendo fornito al C.A.F. S.I.L.P.A SRL, tramite la Società SILPA SERVICES SRL con esso convenzionata, i miei dati personali necessari a tale elaborazione, a quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679, dopo essere stato informato delle finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati nonché di ogni altro elemento contenuto nell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679. L'informativa completa è recuperabile presso la nostra struttura.

do il mio consenso nego il mio consenso

al trattamento dei miei dati personali per finalità collegate al servizio fornito dal CAF e più precisamente per la predisposizione e l'invio dei dati agli Uffici competenti; la conservazione dei dati contenuti sui modelli elaborati e per tutte le comunicazioni, collegate al servizio reso, che si rendessero necessarie nei miei confronti.

do il mio consenso nego il mio consenso

all'utilizzo dei miei dati personali, ivi compreso la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille contenuti nell'archivio fiscale, per l'espletamento di altre pratiche, l'elaborazione statistica e/o l'erogazione di altre prestazioni rese nell'ambito del Centro SILPA SERVICES SRL

do il mio consenso nego il mio consenso

alla comunicazione dei miei dati personali al CAF ed alle strutture di servizio da essa costituite, per l'invio di informative prodotte dalle organizzazioni sopra citate.

Autorizzazioni a svolgere funzioni amministrative

autorizzo non autorizzo

Il C.A.F. S.I.L.P.A SRL e le società di servizi con esso convenzionate, a ritirare dal mio sostituto d'imposta, anche per tramite dei servizi offerti dall'Agenzia delle entrate, il modello CU, ovvero i dati contenuti nel modello CU.

autorizzo non autorizzo

Il C.A.F. S.I.L.P.A SRL e le società di servizi con esso convenzionate, ad eseguire per mio conto tutte le verifiche catastali, ivi compreso la richiesta di visure e/o atti catastali, atte a definire le proprietà immobiliari e i diritti reali gravanti sulle stesse, al fine del trattamento dei dati in sede di compilazione della dichiarazione dei redditi e/o della dichiarazione e moduli di versamento IMU.

autorizzo non autorizzo

Il C.A.F. S.I.L.P.A SRL e le società di servizi con esso convenzionate a ritirare presso l'Inps, le matricole Red e/o Invciv necessarie per la compilazione di suddette pratiche.

Data 10/06/2024

Firma _____



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DAL CONTRIBUENTE

Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il sottoscritto MAJ PAOLO

Nato a BERGAMO Prov. BG, il 29/05/1976,
e residente in BERGAMO (BG) VIA SAN TOMASO DE' CALVI 10/Acodice fiscale MJAPLA76E29A794H, avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti dall'art. 75 e delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, **dichiara quanto segue:**

(E1-E10) - Per gli oneri per i quali è previsto l'obbligo di tracciabilità di cui all'art. 1 comma 679, della l. n. 160 del 2019, laddove non sia espressamente indicato sul documento di spesa, quest'ultima si intende sostenuta dal soggetto al quale è intestato il documento, anche se il sistema di pagamento "tracciabile" è intestato ad altro soggetto, anche non fiscalmente a carico.

(E41-E43) - Proprietà dell'immobile.

(E41-E43) - Possesso di redditi imponibili in Italia.

(E41-E43) - Che l'immobile oggetto di intervento non è un bene strumentale, merce o patrimoniale.

(E41-E43) - Che l'immobile oggetto di interventi di efficientamento energetico ammessi al Superbonus nella misura del 50 per cento della detrazione in quanto adibito promiscuamente all'esercizio dell'arte, della professione o all'esercizio dell'attività commerciale anche occasionale.

(E41-E43) - Che il Superbonus è richiesto per un massimo di due unità immobiliari per i lavori di efficientamento energetico.

(E41-E43) - Che il Superbonus è limitato ai lavori destinati ai soli immobili o parti di immobili adibiti a spogliatoi.

(E41-E43) - Rispetto del limite massimo di spesa ammissibile.

(E41-E43) - Presenza o meno di altri contributi riferiti agli stessi lavori o che le spese agevolate sono state calcolate al netto di tali eventuali altri contributi.

(E41-E43) - Che gli interventi consistano/non consistano nella mera prosecuzione di interventi iniziati in anni precedenti.

(E41-E43) - La visibilità, anche parziale, dell'involucro esterno dell'edificio interessato dai lavori, non risultante dai dati catastali identificativi dell'immobile.

(E41-E43) - Di non avere usufruito delle modalità alternative alla fruizione diretta della detrazione (sconto in fattura o cessione del credito).

(E9) - La spesa sostenuta per l'acquisto dell'abbonamento al trasporto pubblico, per la quale spetta la relativa detrazione d'imposta, e' stata sostenuta da, Codice fiscale,per sè stesso o per il familiare a carico: codice fiscale

(I) - Di non avere debiti erariali, iscritti a ruolo e scaduti e/o risultanti da avvisi di accertamento divenuti esecutivi, di ammontare superiore a 1.500,00 euro (artt. 29 e 31 D.L. 31/05/2010, n. 78).

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

- Il contribuente dichiara inoltre:

che i familiari indicati nel relativo quadro sono effettivamente a suo carico, non avendo percepito, nel corso del 2023, un reddito superiore a 2.840,51 o 4.000 euro (per figli con età non superiore a 24 anni); che la misura del carico fiscale per i figli, se diversa da 50%, e' stata concordata con l'altro genitore

Data: 13/06/2024

Firma _____

Estremi del documento:

Documento d'identità'

Tipo CARTA DI IDENTITA'Numero AY1518444Rilasciata da COMUNE DI BERGAMO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DAL CONTRIBUENTE

Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il sottoscritto **TIRABOSCHI SARA**Nato a SERiate Prov. BG, il 26/11/1978,
e residente in BERGAMO (BG) VIA SAN TOMASO DE CALVI 10/Acodice fiscale TRBSRA78S661628D, avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti dall'art. 75 e delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, **dichiara quanto segue:**

(E1-E10) - Per gli oneri per i quali è previsto l'obbligo di tracciabilità di cui all'art. 1 comma 679, della l. n. 160 del 2019, laddove non sia espressamente indicato sul documento di spesa, quest'ultima si intende sostenuta dal soggetto al quale è intestato il documento, anche se il sistema di pagamento "tracciabile" è intestato ad altro soggetto, anche non fiscalmente a carico.

(E41-E43) - Proprietà dell'immobile.

(E41-E43) - Possesso di redditi imponibili in Italia.

(E41-E43) - Che l'immobile oggetto di intervento non è un bene strumentale, merce o patrimoniale.

(E41-E43) - Che l'immobile oggetto di interventi di efficientamento energetico ammessi al Superbonus nella misura del 50 per cento della detrazione in quanto adibito promiscuamente all'esercizio dell'arte, della professione o all'esercizio dell'attività commerciale anche occasionale.

(E41-E43) - Che il Superbonus è richiesto per un massimo di due unità immobiliari per i lavori di efficientamento energetico.

(E41-E43) - Che il Superbonus è limitato ai lavori destinati ai soli immobili o parti di immobili adibiti a spogliatoi.

(E41-E43) - Rispetto del limite massimo di spesa ammissibile.

(E41-E43) - Presenza o meno di altri contributi riferiti agli stessi lavori o che le spese agevolate sono state calcolate al netto di tali eventuali altri contributi.

(E41-E43) - Che gli interventi consistano/non consistano nella mera prosecuzione di interventi iniziati in anni precedenti.

(E41-E43) - La visibilità, anche parziale, dell'involucro esterno dell'edificio interessato dai lavori, non risultante dai dati catastali identificativi dell'immobile.

(E41-E43) - Di non avere usufruito delle modalità alternative alla fruizione diretta della detrazione (sconto in fattura o cessione del credito).

(E25) - E' stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.

(I) - Di non avere debiti erariali, iscritti a ruolo e scaduti e/o risultanti da avvisi di accertamento divenuti esecutivi, di ammontare superiore a 1.500,00 euro (artt. 29 e 31 D.L. 31/05/2010, n. 78).

Data: 13/06/2024

Firma _____

Estremi del documento:

Documento d'identità'

Tipo CARTA DI IDENTITA'Numero AU8634674Rilasciata da COMUNE DI BERGAMO

DATI IDENTIFICATIVI

Sono riportati il codice fiscale, il cognome e il nome o la denominazione del sostituto d'imposta o del CAF o del professionista abilitato che ha prestato l'assistenza fiscale. Per il CAF viene anche riportato il numero di iscrizione al relativo Albo. Sono, inoltre, riportati il codice fiscale, il cognome e il nome del contribuente e, in caso di dichiarazione congiunta, del coniuge dichiarante, ai quali è stata prestata l'assistenza fiscale. L'impegno da parte del soggetto che ha prestato l'assistenza fiscale (CAF o professionista abilitato) ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle entrate relative alla presente dichiarazione è attestato dalla barratura della relativa casella. Infine viene indicato se si tratta di un modello 730 integrativo o rettificativo. Nel caso di 730 non precompilato, viene indicato se il sostituto, il CAF o il professionista abilitato non è stato delegato ad accedere alla dichiarazione precompilata.

RIEPILOGO DEI REDDITI

Sono riportati per ciascun tipo di reddito gli importi determinati sulla base di quanto indicato nei corrispondenti quadri dal contribuente, che concorrono alla determinazione del reddito complessivo ai fini IRPEF. Inoltre viene riportato l'ammontare del reddito dei fabbricati locati con applicazione della cedolare secca, che quindi non concorre alla formazione del reddito complessivo. In caso di dichiarazione congiunta sono riportati anche gli importi dei redditi del coniuge dichiarante.

CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA

Sono riportati i dati per la determinazione del reddito imponibile e della relativa imposta dovuta. L'importo del reddito imponibile è ottenuto sottraendo dal reddito: la deduzione per l'abitazione principale che il soggetto che presta l'assistenza fiscale calcola sulla base dei dati indicati nel quadro B; gli oneri deducibili sulla base di quanto indicato nella SEZ. Il del quadro E del Mod. 730. L'imposta lorda è calcolata sulla base delle aliquote corrispondenti agli scaglioni di reddito.

CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA

L'imposta netta è ottenuta sottraendo dall'imposta lorda l'ammontare totale delle detrazioni spettanti e i seguenti crediti d'imposta: per il riacquisto della prima casa (rigo G1); per l'acquisto della prima casa assoggettato ad IVA da parte degli under 36 (rigo G8); per reintegro anticipazioni sui fondi pensione (rigo G3); per l'incremento dell'occupazione; per le mediazioni; per negoziazioni e arbitrato (rigo G11).

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA

Dall'importo dell'imposta netta vengono sottratti:

- gli ulteriori crediti d'imposta indicati in dichiarazione;
- le ritenute già effettuate dal sostituto d'imposta all'atto della corresponsione della retribuzione o della pensione e degli altri emolumenti;
- le ritenute relative ai redditi diversi da quelli di lavoro dipendente o di pensione, dichiarate nei quadri D e F del Mod. 730;
- l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione;
- gli acconti versati tramite il sostituto d'imposta ovvero direttamente dal contribuente;
- il trattamento integrativo riconosciuto in dichiarazione.

Vengono aggiunti:

- la restituzione "bonus fiscale e straordinario" e "detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto";
- la restituzione del trattamento integrativo.

CALCOLO DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF E DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

È riportato:

- l'importo del reddito su cui sono dovute l'addizionale regionale e l'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'importo dovuto dell'addizionale regionale all'IRPEF;
- l'addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
- l'eccedenza di addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;
- l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
- l'eccedenza di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;
- l'acconto dell'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'acconto per l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione.

CEDOLARE SECCA LOCAZIONI

Sono riportati l'ammontare della cedolare secca dovuta, la differenza positiva tra cedolare secca dovuta e ritenute effettuate dal sostituto, l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione e l'importo degli acconti della cedolare secca versati.

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE E DEL CONIUGE

È riportato il risultato contabile del calcolo dell'IRPEF e delle addizionali all'IRPEF che saranno trattenute ovvero rimborsate dal sostituto d'imposta. Nel caso di compilazione del quadro I, l'eventuale credito relativo a ciascuna imposta è ripartito tra l'ammontare che può essere utilizzato in compensazione con il mod. F24 per il versamento di altre imposte e l'ammontare che sarà rimborsato dal sostituto d'imposta. Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto IRPEF che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta. È indicato l'eventuale acconto del 20 per cento sui redditi soggetti a tassazione separata della SEZ. Il del quadro D. È indicato l'acconto dell'addizionale comunale IRPEF che sarà trattenuto, alla scadenza dovuta, dal sostituto d'imposta. È indicato l'ammontare dell'imposta sostitutiva relativa ai compensi percepiti per premi di risultato e welfare aziendale. È riportato l'ammontare della cedolare secca sulle locazioni che sarà trattenuta o rimborsata dal sostituto d'imposta. Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto della cedolare secca che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.

ALTRI DATI

Sono riportati i dati relativi all'ammontare residuo di alcuni crediti d'imposta che il contribuente può utilizzare in compensazione ovvero riportare nella successiva dichiarazione dei redditi. È indicato l'ammontare complessivo delle spese sanitarie per le quali si è fruito della rateizzazione nella presente dichiarazione; tale importo dovrà essere riportata nella successiva dichiarazione dei redditi mod. 730 per fruire della seconda rata della detrazione spettante. È indicato il reddito di riferimento (somma di reddito complessivo e base imponibile della cedolare secca) per la determinazione delle detrazioni commisurate al reddito (es. detrazioni per carichi di famiglia e lavoro) e di altri benefici collegati al possesso di requisiti reddituali, quali ad esempio l'ISEE. Sono riportati i dati per la determinazione dell'acconto Irpef in presenza di situazioni particolari (ad esempio redditi di lavoro dipendente prodotti in zone di frontiera). In caso di modello 730 senza sostituto, nei rigi da 141 a 143 sono indicati gli importi della prima rata dell'acconto Irpef, dell'addizionale comunale e della prima rata dell'acconto cedolare secca compensati internamente. Sono presenti i dati relativi al credito per imposte pagate all'estero con distinta indicazione dello Stato e dell'anno di produzione del reddito estero; tali informazioni dovranno essere utilizzate nelle successive dichiarazioni dei redditi qualora il contribuente intenda fruire del credito d'imposta per redditi prodotti all'estero. Sono indicati i redditi fondiari relativi a terreni non affittati e fabbricati non locati, nonché il reddito dell'abitazione principale e delle relative pertinenze soggette a IMU, non imponibili in quanto l'irpef e le relative addizionali sono sostituite dall'Imu. Tali informazioni possono assumere rilievo nell'ambito di prestazioni previdenziali e assistenziali. È indicato l'ammontare del residuo delle somme restituite al soggetto erogatore non dedotte nella presente dichiarazione che il contribuente può riportare nella successiva dichiarazione dei redditi ovvero chiedere a rimborso.

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

Il prospetto viene indicato l'ammontare dell'importo che sarà trattenuto o rimborsato dal datore di lavoro o dall'ente pensionistico in busta paga. Nel caso di dichiarazione presentata in forma congiunta, nel prospetto è indicato un unico importo complessivo che tiene conto della liquidazione delle imposte di entrambi i coniugi. È inoltre indicato il numero delle rate richieste per i versamenti del saldo e degli eventuali acconti. Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi che andranno versati con il modello F24 o che saranno rimborsati dall'Agenzia delle entrate. Sono infine evidenziati gli importi da rimborsare a cura del datore di lavoro o dell'ente pensionistico nel caso di presentazione di un modello 730 Integrativo.

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

Nel caso di compilazione del quadro I, sono riportati i dati relativi agli importi a credito che devono essere utilizzati per la compilazione del mod. F24 ai fini del pagamento delle imposte non comprese nel modello 730. In particolare, per ogni credito sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i crediti relativi alle addizionali regionali e comunali è inoltre riportato il codice regione/comune. Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi dei crediti non superiori a euro 12 che possono essere utilizzati in compensazione con il mod. F24. Sono infine riportati i dati relativi agli importi a debito che devono essere versati con il mod. F24 nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta. Per ogni imposta sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i debiti relativi alle addizionali regionali e comunali è inoltre riportato il codice regione/comune.

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

Importo complessivo trattenuto in busta paga	Luglio	0,00
Importo rimborsato dal sostituto in busta paga		5.276,00
Importo complessivo trattenuto in busta paga	Novembre	0,00

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730 E DEL PROSPETTO MOD. 730/3

Il sottoscritto MAJ PAOLO CF MJAPLA76E29A794H
 dichiara di aver ricevuto in data odierna la copia del Mod. 730 ed il prospetto di liquidazione Mod. 730/3 relativi alla
 dichiarazione dei redditi 2023
 Data _____ Firma del dichiarante _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DA SOGGETTI TERZI
IN RELAZIONE A ONERI FRUITI DAL CONTRIBUENTE**

Dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a MAJ PAOLO,
nato/a BERGAMO (BG) il 29/05/1976,
codice fiscale MJAPLA76E29A794H,

avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445 del 2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti prevista dall'art. 75 e delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

che il **Prospetto Tessera Sanitaria**, consegnato al C.A.F. S.I.L.P.A SRL per la presentazione del 730/2024 redditi 2023 e, relativo alle spese sanitarie presenti nel 730 Precompilato dell'Agenzia delle Entrate, corrisponde a quello scaricato dal sito web Tessera Sanitaria e, che pertanto i relativi dati in esso contenuto non sono stati modificati e/o integrati.

DATA

FIRMA

13/06/2024
.....

.....

Allegato: copia del documento di identità.



IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale MJAPLA76E29A794H
Cognome e Nome MAJ PAOLO
Luogo e Data di nascita BERGAMO, 29/05/1976
Residenza: Comune BERGAMO
Indirizzo VIA SAN TOMASO DE' CALVI 10/A

In qualità di RAPPRESENTANTE/TUTORE (esclusivamente per la dichiarazione dei redditi di persona incapace o minore di età):

Codice fiscale
Cognome e Nome
Luogo e Data di nascita
Residenza: Comune
Indirizzo

CONFERISCE DELEGA NON CONFERISCE DELEGA REVOCA DELEGA

Al Centro di assistenza fiscale CAF S.I.L.P.A SRL

Codice fiscale 09633421210 / Numero di iscrizione all'Albo del CAF 00100

Sede legale: Comune - ROMA (RM) - CAP 00144 - Domicilio Fiscale del CAF - Viale città d'Europa 679

All'accesso e alla consultazione della propria dichiarazione dei redditi precompilata, all'elenco delle informazioni attinenti alla dichiarazione stessa disponibili presso l'Agenzia delle Entrate, con distinta indicazione dei dati inseriti e non inseriti nella dichiarazione 730 precompilata e relative fonti informative, nonché, di ogni altro dato che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione relativa all'anno d'imposta 2024

Luogo e data BERGAMO,

La delega può essere revocata in ogni momento presentando questo modello. Si allega fotocopia del documento di identità del delegante/revocante.

Firma

CONFERISCE formale incarico ad CAF S.I.L.P.A., tramite la Società ex art. 11/Sede Periferica PRINCIPATO ANGELO

per la prestazione di assistenza fiscale per l'anno 2025, relativamente ai servizi che verbalmente verranno di volta in volta indicati dal richiedente durante lo svolgimento dell'incarico.

Luogo e data BERGAMO,

Firma

DICHIARA di aver ricevuto esauriva informativa sul trattamento dei dati personali, di cui all'art. 13-14 del Reg. UE 2016/679, così come riportata in calce al presente documento e presta il proprio consenso ai sensi degli artt. 6 e 9 del Reg. UE 2016/679 al trattamento dei propri dati sensibili necessari per lo svolgimento dell'assistenza fiscale, condividendo con i soggetti appartenenti alla rete di CAF S.I.L.P.A.

Firma

(CONSENSO FACOLTATIVO) Presta il proprio consenso a utilizzare i propri dati personali, per attività promozionale di servizi, per effettuare informazioni commerciali, ricerche di mercato e socio-economiche, nonché analisi statistiche.

Firma

Il sottoscritto, CONFERISCE DELEGA AD CAF S.I.L.P.A., per l'accesso alla Banca dati Inps/Inail per prelevare il duplicato del modello CU e/o il duplicato della lettera di richiesta delle Inv.Civ. /Red., contenenti la Stringa Caf relativamente alle pratiche che verranno predisposte e inviate dal Caf per conto del contribuente per le annualità richieste:

Certificazione Unica INPS/INAIL 2025 2024 2023

Firma

Stringa Ordinaria/Sollecito RED 2025 2024 2023

Firma

Stringa Ordinaria/Sollecito INV.CIV. 2025 2024 2023

Firma

DICHIARA di aver preso visione dell'informativa privacy relativa ai servizi di cui sopra, in particolare nella parte in cui si individua l'INPS come Titolare del trattamento per i servizi RED e INV.CIV (e per i quali CAF S.I.L.P.A. è Responsabile del Trattamento). Per il servizio relativo al modello CU rimane Titolare del trattamento CAF S.I.L.P.A.

Si allega fotocopia documento di riconoscimento, in corso di validità.

Tipo _____ Rilasciato da _____

Numero _____ Data rilascio _____ Data scadenza _____

Luogo e data BERGAMO,

Firma

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI (Artt. 13, 14 GDPR)



1. Chi tratta i miei dati?

Il titolare dei suoi dati è CAF S.I.L.P.A., sede legale viale città d'Europa 679, 00144 Roma (RM) - Sede operativa/ Amministrativa: viale città d'Europa 679, 00144 Roma (RM)



2. Finalità del trattamento:

- dell'origine dei dati personali;
- delle finalità e modalità del trattamento;
- della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;



3. Quali dati sono trattati:

- Dati anagrafici (nome, cognome, data di nascita, etc.) e dati di contatto (indirizzo, e-mail, telefono, etc.)
- Dati relativi alla tua vita professionale e alla tua situazione reddituale e patrimoniale
- Dati particolari (sensibili) come l'8x1000, il 5x1000 ed il 2x1000
- Dati relativi al tuo stato di salute o di disabilità (sono dati sensibili)



4. Posso non fornire questi dati:

Il conferimento dei dati per le finalità dalla a) alla c) è obbligatorio, perché legato al rapporto contrattuale di consulenza in essere; senza questi dati sarebbe impossibile la prosecuzione del rapporto stesso. Il conferimento dei dati per la finalità d) è facoltativo e condizionato dal tuo consenso.



5. Come vengono trattati i miei dati?

Il trattamento è effettuato sia con modalità cartacee che con strumenti informatici, nel rispetto delle disposizioni in materia di protezione dei dati personali e, in particolare, delle misure tecniche e organizzative adeguate.



6. A chi comunicate questi dati?

- A Centri servizi e professionisti che operano in nome e per conto di CAF S.I.L.P.A., nominati responsabili del trattamento;
- A Software House, nominate responsabili, che curano il trattamento dei dati al fine di erogare i nostri servizi mediante software gestione e servizi in cloud;
- Ad Amministrazioni, Istituti, Enti e/o Uffici cui debbano essere trasmesse tutte o parte delle dichiarazioni o certificati elaborati da CAF S.I.L.P.A. per l'interessato;
- A soggetti esterni che si occupino di svolgere attività di informazione, ricerche di mercato e/o indagini statistiche (previo consenso)

I Suoi dati personali non saranno oggetto di trasferimento verso Paesi extra europei o verso organizzazioni internazionali.



7. Quanto conservate i miei dati?

I dati sono conservati per tutta la durata del rapporto di consulenza fiscale e per i successivi 10 anni, per finalità fiscali e di difesa in giudizio.



8. Quali sono i miei diritti?

I diritti previsti dagli artt. 15-22 del Regolamento, ovvero chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione dei suoi dati personali. Potrà anche opporsi al loro trattamento qualora ritenesse violati i suoi diritti e libertà fondamentali. Ha diritto alla portabilità dei Suoi dati, ossia il diritto ricevere i dati in un formato esportabile verso altri titolari.



9. A chi posso rivolgermi?

Può scrivere al seguente indirizzo e-mail: info@cafsilpa.it, telefonare al numero **06.164162985**, oppure contattare il Responsabile per la protezione dei dati (RPD) dott. Nome Cognome al seguente indirizzo e-mail: inseriremail@cafsilpa.it.



Un'informativa estesa è consultabile alla pagina web www.cafsilpa.it con i riferimenti al GDPR.

Per presa visione

Luogo e data BERGAMO,

Firma

RACCOLTA DATI AGGIUNTIVI PER L'ACCESSO AL MODELLO PRECOMPILATO E ALLE STRINGHE RED/INV.CIV.

A seguito del Provvedimento del Direttore dell'Agenzia delle Entrate prot. 2015/25992 per l'accesso alla dichiarazione precompilata da parte del contribuente e degli altri soggetti autorizzati e relativi allegati tecnici, si richiedono i dati aggiuntivi per permettere lo scarico del modello precompilato:

Dichiara inoltre che:

- il reddito complessivo esposto nella dichiarazione dei redditi relativa all'anno precedente, risultante dal prospetto di liquidazione (modello 730-3) al campo **PL011001** del dichiarante o al campo **PL011002** del coniuge del modello 730 o dal quadro RN del modello Unico Persone fisiche al campo **RN001005** è: 0
- L'importo esposto al rigo "differenza" nella dichiarazione dei redditi relativa all'anno precedente, risultante dal prospetto di liquidazione al campo **PL060001** e per il coniuge _____ al campo **PL060002** del modello 730 (modello 730-3) o dal quadro RN del modello Unico Persone fisiche il campo **RN034001** è: 0

A seguito delle nuove disposizioni rilasciate dall'Inps, qualora il contribuente è la prima volta che si reca presso il CAF S.I.L.P.A., per la compilazione del modello Red/Inv. Civ., si richiedono i seguenti dati per permettere lo scarico del duplicato della stringa.

Dichiara inoltre che:

RED	- La stringa relativa al modello Red dell'anno precedente è la seguente _____ - In alternativa il numero della pensione _____ codice sede _____ categoria _____
-----	--

INV. CIV.	- La stringa relativa al modello Inv.Civ. dell'anno precedente è la seguente _____ - In alternativa il numero del cert. d'invalidità _____ codice sede _____ categoria _____
-----------	---

CAF S.I.L.P.A. Srl

Sede Nazionale: Viale città d'Europa, 679 - 00144 Roma - Tel. 06164162985

Sede legale: Viale città d'Europa, 679 - 00144 Roma - CF/P.Iva 09633421210 - info@cafsilpa.it - www.cafsilpa.it



IL SOTTOSCRITTO

Codice fiscale TRBSRA78S66I628D
Cognome e Nome TIRABOSCHI SARA
Luogo e Data di nascita SERIATE, 26/11/1978
Residenza: Comune BERGAMO
Indirizzo VIA SAN TOMASO DE CALVI 10/A

In qualità di RAPPRESENTANTE/TUTORE (esclusivamente per la dichiarazione dei redditi di persona incapace o minore di età):

Codice fiscale
Cognome e Nome
Luogo e Data di nascita
Residenza: Comune
Indirizzo

CONFERISCE DELEGA NON CONFERISCE DELEGA REVOCA DELEGA

Al Centro di assistenza fiscale CAF S.I.L.P.A SRL

Codice fiscale 09633421210 / Numero di iscrizione all'Albo del CAF 00100

Sede legale: Comune - ROMA (RM) - CAP 00144 - Domicilio Fiscale del CAF - Viale città d'Europa 679

All'accesso e alla consultazione della propria dichiarazione dei redditi precompilata, all'elenco delle informazioni attinenti alla dichiarazione stessa disponibili presso l'Agenzia delle Entrate, con distinta indicazione dei dati inseriti e non inseriti nella dichiarazione 730 precompilata e relative fonti informative, nonché, di ogni altro dato che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione relativa all'anno d'imposta 2024

Luogo e data BERGAMO,

La delega può essere revocata in ogni momento presentando questo modello. Si allega fotocopia del documento di identità del delegante/revocante.

Firma

CONFERISCE formale incarico ad CAF S.I.L.P.A., tramite la Società ex art. 11/Sede Periferica PRINCIPATO ANGELO

per la prestazione di assistenza fiscale per l'anno 2025, relativamente ai servizi che verbalmente verranno di volta in volta indicati dal richiedente durante lo svolgimento dell'incarico.

Luogo e data BERGAMO,

Firma

DICHIARA di aver ricevuto esauriva informativa sul trattamento dei dati personali, di cui all'art. 13-14 del Reg. UE 2016/679, così come riportata in calce al presente documento e presta il proprio consenso ai sensi degli artt. 6 e 9 del Reg. UE 2016/679 al trattamento dei propri dati sensibili necessari per lo svolgimento dell'assistenza fiscale, condividendo con i soggetti appartenenti alla rete di CAF S.I.L.P.A.

Firma

(CONSENSO FACOLTATIVO) Presta il proprio consenso a utilizzare i propri dati personali, per attività promozionale di servizi, per effettuare informazioni commerciali, ricerche di mercato e socio-economiche, nonché analisi statistiche.

Firma

Il sottoscritto, CONFERISCE DELEGA AD CAF S.I.L.P.A., per l'accesso alla Banca dati Inps/Inail per prelevare il duplicato del modello CU e/o il duplicato della lettera di richiesta delle Inv.Civ. /Red., contenenti la Stringa Caf relativamente alle pratiche che verranno predisposte e inviate dal Caf per conto del contribuente per le annualità richieste:

Certificazione Unica INPS/INAIL 2025 2024 2023

Firma

Stringa Ordinaria/Sollecito RED 2025 2024 2023

Firma

Stringa Ordinaria/Sollecito INV.CIV. 2025 2024 2023

Firma

DICHIARA di aver preso visione dell'informativa privacy relativa ai servizi di cui sopra, in particolare nella parte in cui si individua l'INPS come Titolare del trattamento per i servizi RED e INV.CIV (e per i quali CAF S.I.L.P.A. è Responsabile del Trattamento). Per il servizio relativo al modello CU rimane Titolare del trattamento CAF S.I.L.P.A.

Si allega fotocopia documento di riconoscimento, in corso di validità.

Tipo _____ Rilasciato da _____

Numero _____ Data rilascio _____ Data scadenza _____

Luogo e data BERGAMO,

Firma

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI (Artt. 13, 14 GDPR)



1. Chi tratta i miei dati?

Il titolare dei suoi dati è CAF S.I.L.P.A., sede legale viale città d'Europa 679, 00144 Roma (RM) - Sede operativa/ Amministrativa: viale città d'Europa 679, 00144 Roma (RM)



2. Finalità del trattamento:

- dell'origine dei dati personali;
- delle finalità e modalità del trattamento;
- della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;



3. Quali dati sono trattati:

- Dati anagrafici (nome, cognome, data di nascita, etc.) e dati di contatto (indirizzo, e-mail, telefono, etc.)
- Dati relativi alla tua vita professionale e alla tua situazione reddituale e patrimoniale
- Dati particolari (sensibili) come l'8x1000, il 5x1000 ed il 2x1000
- Dati relativi al tuo stato di salute o di disabilità (sono dati sensibili)



4. Posso non fornire questi dati:

Il conferimento dei dati per le finalità dalla a) alla c) è obbligatorio, perché legato al rapporto contrattuale di consulenza in essere; senza questi dati sarebbe impossibile la prosecuzione del rapporto stesso. Il conferimento dei dati per la finalità d) è facoltativo e condizionato dal tuo consenso.



5. Come vengono trattati i miei dati?

Il trattamento è effettuato sia con modalità cartacee che con strumenti informatici, nel rispetto delle disposizioni in materia di protezione dei dati personali e, in particolare, delle misure tecniche e organizzative adeguate.



6. A chi comunicate questi dati?

- A Centri servizi e professionisti che operano in nome e per conto di CAF S.I.L.P.A., nominati responsabili del trattamento;
- A Software House, nominate responsabili, che curano il trattamento dei dati al fine di erogare i nostri servizi mediante software gestione e servizi in cloud;
- Ad Amministrazioni, Istituti, Enti e/o Uffici cui debbano essere trasmesse tutte o parte delle dichiarazioni o certificati elaborati da CAF S.I.L.P.A. per l'interessato;
- A soggetti esterni che si occupino di svolgere attività di informazione, ricerche di mercato e/o indagini statistiche (previo consenso)

I Suoi dati personali non saranno oggetto di trasferimento verso Paesi extra europei o verso organizzazioni internazionali.



7. Quanto conservate i miei dati?

I dati sono conservati per tutta la durata del rapporto di consulenza fiscale e per i successivi 10 anni, per finalità fiscali e di difesa in giudizio.



8. Quali sono i miei diritti?

I diritti previsti dagli artt. 15-22 del Regolamento, ovvero chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione dei suoi dati personali. Potrà anche opporsi al loro trattamento qualora ritenesse violati i suoi diritti e libertà fondamentali. Ha diritto alla portabilità dei Suoi dati, ossia il diritto ricevere i dati in un formato esportabile verso altri titolari.



9. A chi posso rivolgermi?

Può scrivere al seguente indirizzo e-mail: info@cafsilpa.it, telefonare al numero **06.164162985**, oppure contattare il Responsabile per la protezione dei dati (RPD) dott. Nome Cognome al seguente indirizzo e-mail: inseriremail@cafsilpa.it.



Un'informativa estesa è consultabile alla pagina web www.cafsilpa.it con i riferimenti al GDPR.

Per presa visione

Luogo e data BERGAMO, _____

Firma 

RACCOLTA DATI AGGIUNTIVI PER L'ACCESSO AL MODELLO PRECOMPILATO E ALLE STRINGHE RED/INV.CIV.

A seguito del Provvedimento del Direttore dell'Agenzia delle Entrate prot. 2015/25992 per l'accesso alla dichiarazione precompilata da parte del contribuente e degli altri soggetti autorizzati e relativi allegati tecnici, si richiedono i dati aggiuntivi per permettere lo scarico del modello precompilato: **Dichiara inoltre che:**

- il reddito complessivo esposto nella dichiarazione dei redditi relativa **all'anno precedente**, risultante dal prospetto di liquidazione (modello 730-3) al campo **PL011001** del dichiarante o al campo **PL011002** del coniuge del **modello 730** o dal quadro RN del modello Unico Persone fisiche al campo **RN001005** è: 0
- L'importo esposto al rigo "differenza" nella dichiarazione dei redditi relativa **all'anno precedente**, risultante dal prospetto di liquidazione al campo **PL060001** e per il coniuge _____ al campo **PL060002** del **modello 730** (modello 730-3) o dal quadro RN del modello Unico Persone fisiche il campo **RN034001** è: 0

A seguito delle nuove disposizioni rilasciate dall'Inps, qualora il contribuente è la prima volta che si reca presso il CAF S.I.L.P.A., per la compilazione del modello Red/Inv. Civ., si richiedono i seguenti dati per permettere lo scarico del duplicato della stringa.

Dichiara inoltre che:

RED	- La stringa relativa al modello Red dell'anno precedente è la seguente _____ - In alternativa il numero della pensione _____ codice sede _____ categoria _____
-----	--

INV. CIV.	- La stringa relativa al modello Inv.Civ. dell'anno precedente è la seguente _____ - In alternativa il numero del cert. d'invalidità _____ codice sede _____ categoria _____
-----------	---

CAF S.I.L.P.A. Srl

Sede Nazionale: Viale città d'Europa, 679 - 00144 Roma - Tel. 06164162985

Sede legale: Viale città d'Europa, 679 - 00144 Roma - CF/P.Iva 09633421210 - info@cafsilpa.it - www.cafsilpa.it