



# MODELLO 730/2021

## Redditi 2020

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  Quadro K 

CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

### DATI DEL CONTRIBUENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

GALLO

PAOLO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

TUTELATO/A

MINORE

DECEDUTO/A

### RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

Da compilare solo se variata dal 1/1/2020 alla data di presentazione della dichiarazione

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

FRAZIONE

GIORNO

MESE

ANNO

DATA DELLA VARIAZIONE

Dichiarazione presentata per la prima volta 

### TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

### DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

Casi particolari add. Le regionale 

### DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

### FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

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

CODICE FISCALE

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

MESI A CARICO

MINORE DI 3 ANNI (mesi a carico)

%

DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI

1

1

CONIUGE

4

[REDACTED]

5

6

7

8

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI 

2

2

PRIMO FIGLIO

3

D

4

[REDACTED]

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

3

3

A

D

4

[REDACTED]

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

4

4

F

A

D

4

[REDACTED]

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

5

5

F

A

D

4

[REDACTED]

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

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

A.R.T.E. DELLA PROV. DI GENOVA

00488430109

GENOVA

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO 

GE VIA

B. CASTELLO

3

16121

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

01053901/

AFFGENERALI@ARTE.GE.IT

### FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati

6

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

PAOLO GALLO

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.	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	4 POSSESSO		5 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	6 CASI PARTICOLARI	7 CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	8 IMU NON DOVUTA	9 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	2,00	1	2,00	365	50,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A2	2,00	1	2,00	365	50,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A3	1,00	1	,00	365	50,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A4	5,00	1	1,00	365	50,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A5	10,00	1	8,00	365	100,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A6	1,00	1	,00	365	100,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	

**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 STATO DI EMERGENZA
			GIORNI	%								
B1	403,00	3	59	100,00	03	485,00		<input type="checkbox"/>	L681	X		
B2	403,00	2	306	100,00				<input checked="" type="checkbox"/>			3	
B3	369,00	2	365	100,00				<input type="checkbox"/>	L681		3	
B4	837,00	10	365	100,00				<input type="checkbox"/>	D969			
B5	837,00	3	365	1,20	01	1.283,00		<input type="checkbox"/>	D969		1	
B6	1.301,00	10	365	50,00				<input type="checkbox"/>	D969			

**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 ICA/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	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	ALTRI DATI	TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	ALTRI DATI	TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	ALTRI DATI		
C1	2	1	91.758,00										
<b>SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE</b>													
1 TIPOLOGIA LIMITE		2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA		3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA		4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA		5 BENEFIT		6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA			
		,00		,00		,00		,00		,00			
7 TASSAZIONE ORDINARIA		8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA		9 ASSENZA REQUISITI									
C5 PERIODO DI LAVORO giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7, 13 e 14 CU 2021)				1 LAVORO DIPENDENTE		2 PENSIONE		3 I SEMESTRE		4 II SEMESTRE			
				365				181		184			

**SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	ALTRI DATI	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	ALTRI DATI	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	ALTRI DATI	
		,00					,00		

**SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF**

1	2	3
RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2021)	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2021)
32.311,00		1.898,00

**SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**

1	2	3
RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 26 CU 2021)	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 27 CU 2021)	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021 (punto 29 CU 2021)
56,00	128,00	55,00

**SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE**

1	2	3	4	5	6	7	8	9
CODICE	BONUS EROGATO	CODICE	TRATTAMENTO EROGATO	ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	ESENZIONE IMPATRIATI	FRUIZIONE MISURE SOSTEGNO	LAVORO DIPENDENTE	RETRIBUZIONE CONTRATTUALE
2		2						

**SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA**

1	2	3
FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	FRUITA TASSAZIONE SEPARATA

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

**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
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2020 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA							

## 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	2	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA
		Rateazione (barrare la casella)	590,00		
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E8	ALTRE SPESE
					vedì elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata		E9	ALTRE SPESE
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E10	ALTRE SPESE
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	Data stipula leasing	Numero anno	Importo canone di leasing	Prezzo di riscatto

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

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		ALTRI ONERI DEDUCIBILI	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Contributi per previdenza complementare	
		Dedotti dal sostituto	Non dedotti dal sostituto
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA
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
		E30	FAMILIARI A CARICO
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	Data stipula locazione	Spesa acquisto/costruzione
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	Somme restituite nell'anno	Residuo precedente dichiarazione
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS	Importo	Residuo precedente dichiarazione

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

ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Inventari particolari	Acquisto, eredità o donazione	Maggiorazione sisma	110%	Numero rata	IMPORTO SPESE	N. d'ordine immobile
E41	2011						10	24.000,00	
E42	2011	80002520106					10	150,00	
E43	2011	80002520106					10	200,00	

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TU	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOLGIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51							
E52							
ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO				
N. d'ordine immobile	CONDUTTORE						
E53							

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

PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE	ANNO	IMPORTO	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
E56				E57				
E58				E59				

### SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	110%	NUMERO RATA	IMPORTO SPESE	MAGGIORAZIONE SISMA
E61	2011					10	4.125,00	
E62	2015					6	1.651,00	

### SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	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
E81	E83

**QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati****SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2020 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24**

F1	1	2	3	4	5	6	7
Acconto IRPEF 2020	Prima rata	Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2020	Importo	Acconto cedolare secca 2020	Prima rata	Seconda o unica rata
						226,00	339,00

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

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

**SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE**

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

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

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

**SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI**

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

**SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2021 E RATEAZIONE DEL SALDO 2020**

F6	1	2	3	4	5	6	7
Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore				

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

F7	1	2	3	4	F8	1	2
Soglia esenzione saldo 2020	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2020	Soglia esenzione acconto 2021	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2021	Ritenute			

**SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO**

F9	1	2	3	4
Importi rimborsati IRPEF	Addizionale Regionale all'IRPEF	Addizionale Comunale all'IRPEF	Cedolare secca	

F10	1	2	3	4
Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte IRPEF	Credito Addizionale Regionale	Credito Addizionale Comunale	Credito cedolare secca	

**SEZIONE IX - ALTRI DATI**

F11	1	2	F12	1	2	F13	1	2
Importi rimborsati dal sostituto	Ulteriore detrazione per figli	Detrazioni canoni locazione	Restitu-zione bonus	fiscale	straordinario	Pignora-mento presso terzi	Tipo reddito	Ritenute

**QUADRO G - Crediti d'imposta****SEZIONE I - FABBRICATI**

G1	1	2	3	G2	1	2
Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	credito anno 2020	di cui compensato nel mod. F24	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)		

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

G3	1	2	3	4	5	6
Anno anticipa-zione	Reintegro Totale/Parziale	Somma reintegrata	Residuo precedente dichiaraz.	Anno 2020	di cui compensato nel mod. F24	

**SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO**

G4	1	2	3	4	5
Codice Stato estero	Anno	Reddito estero	Imposta estera	Reddito complessivo	

**SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO**

G5	1	2	3	4
Abitazione principale	Codice fiscale	Numero rata	Totale credito	Residuo precedente dichiarazione

G6	1	2	3	4	5
Altri immobili	Impresa/ Professione	Codice fiscale	Numero rata	Rateazione	Totale credito

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**

G7	1	2	G9	1	2	3	4
Residuo 2019	di cui compensato nel mod. F24	Spesa 2020	Residuo 2019	Rata credito 2019	Rata credito 2018		

**SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA**

G10	1	2	G11	1	2	3
Spesa 2018	Residuo 2019	Credito spettante	Residuo 2019	di cui utilizzato in F24		

**SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA**

G12	1	2	G15	1	2	3	4	5
Residuo 2019	di cui utilizzato in F24	Codice	Importo	Residuo 2019	Rata 2019	di cui compensato in F24		

**QUADRO I - Imposte da compensare**

I1	1	2
Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	oppure	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)



# MODELLO 730/2021



## Redditi 2020

Mod. N. 

### 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

Quadro K

CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

### DATI DEL CONTRIBUENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

GALLO

PAOLO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELATO/A

MINORE

DECEDUTO/A

### RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2020 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE

MESE

ANNO

Dichiarazione presentata per la prima volta 

### TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

### DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

Casi particolari adde. regionale 

### DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

Casi particolari adde. regionale 

### FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

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

1	2	3	4	5	6	7	8
CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI (mesi a carico)	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI			
1	C CONIUGE						
2	F1 PRIMO FIGLIO D						
3	F A D						
4	F A D						
5	F A D						

PERCENTUALE LUTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

### DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUITO 

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE 

### FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

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.	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	4 POSSESSO		6 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	9 IMU NON DOVUTA	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	1,00	1	2,00	365	50,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A2	1,00	1	,00	365	50,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A3	,00	1	1,00	365	20,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A4	2,00	1	2,00	365	20,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A5	39,00	1	32,00	365	100,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A6	2,00	1	4,00	365	100,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	

## 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 STATO DI EMERGENZA
			GIORNI	%								
B1	109,00	9	365	16,60		,00	<input type="checkbox"/>	I 693				
B2	651,00	2	365	16,60		,00	<input type="checkbox"/>	I 693				
B3	759,00	2	365	16,60		,00	<input type="checkbox"/>	I 693				
B4	403,00	1	365	100,00		,00	<input type="checkbox"/>	L 681				
B5	,00					,00	<input type="checkbox"/>					
B6	,00					,00	<input type="checkbox"/>					

### SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1 N. rigo Sezione I	2 Mod. n.	3 DATA	4 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		5 CODICE UFFICIO	6 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	7	8 CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	9 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

1 TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	4 ALTRI DATI	1 TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	4 ALTRI DATI	1 TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	4 ALTRI DATI
		,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
	,00	,00	,00	,00	,00
7 TASSAZIONE ORDINARIA	8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA	9 ASSENZA REQUISITI			

1 PERIODO DI LAVORO giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7, 13 e 14 CU 2021)	2 LAVORO DIPENDENTE	3 PENSIONE	4 I SEMESTRE	5 II SEMESTRE

### SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	3 ALTRI DATI	1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	3 ALTRI DATI	1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	3 ALTRI DATI
	,00			,00			,00	

### SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2021)	2 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	3 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2021)
,00	,00	,00

### SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 26 CU 2021)	2 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 27 CU 2021)	3 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021 (punto 29 CU 2021)
,00	,00	,00

### SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE

1 CODICE	2 BONUS EROGATO	3 CODICE	4 TRATTAMENTO EROGATO	5 ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	6 ESENZIONE IMPATRIATI	7 FRUIZIONE MISURE SOSTEGNO	8 LAVORO DIPENDENTE	9 RETRIBUZIONE CONTRATTUALE
	,00		,00	,00	,00		,00	,00

### SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

1 FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	2 NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	3 FRUITA TASSAZIONE SEPARATA
,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
		,00	,00			,00	,00
D3 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO						,00	,00
D4 REDDITI DIVERSI						,00	,00
D5 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE						,00	,00

### SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1 REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6 REDDITO TOTALE DECLUTATO	7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	8 RITENUTE
				,00	,00	,00	,00
1 IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2020 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6 REDDITO TOTALE DECLUTATO	7 RITENUTE	8 RITENUTE
				,00	,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	2	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA
			Rateazione (barrare la casella)		
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E8	ALTRE SPESE
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata	E9	ALTRE SPESE
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E10	ALTRE SPESE
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1	2	3	4
		Data stipula leasing	Numero anni	Importo canone di leasing	Prezzo di riscatto

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

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		ALTRI ONERI DEDUCIBILI	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Contributi per previdenza complementare	
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA
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
E30	FAMILIARI A CARICO	E30	FAMILIARI A CARICO
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS	E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS

### 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	110%	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41	2011	80002520106					10	20,00	
E42	2011	80002520106					10	20,00	
E43	2012	80002520106					9	200,00	

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TU	SEZ. URB. COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51							
E52							

ALTRI DATI		CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO		
E53	N. d'ordine immobile	CONDominio	DATA	SERIE	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% E DEL 110%

PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA		SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI		IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	
E56	PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE				

### SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rdeterminazione rate	110%	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	MAGGIORAZIONE SISMA
E61								
E62								

### SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

### SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

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

Redditi 2020

Mod. N. 3

## CONTRIBUENTE

DICHIARANTE

CONIUGE DICHIARANTE

DICHIARAZIONE CONGIUNTA

RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

DATA CARICA EREDE

GIORNO

MESE

ANNO

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fiscalmente a carico di altri

730 integrativo (vedere istruzioni)

730 senza sostituto

Situazioni particolari

Quadro K

CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

## DATI DEL CONTRIBUENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

GALLO

PAOLO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELATO/A

MINORE

DECEDUTO/A

## RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

Da compilare solo se variata dal 1/1/2020 alla data di presentazione della dichiarazione

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

FRAZIONE

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE

MESE

ANNO

Dichiarazione presentata per la prima volta

## TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

## DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

Casi particolari add.le regionale

## DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021

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	5	6	7	8
1	C	CONIUGE						
2	F1	PRIMO FIGLIO	D					
3	F	A	D					
4	F	A	D					
5	F	A	D					

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREDAZIONALE A CARICO DEL CONTRIBUENTE

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

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

## FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

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

## QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	1,00	1	,00	365	100,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A2	1,00	1	,00	365	50,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A3	1,00	1	,00	365	50,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A4	26,00	1	34,00	365	50,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A5	2,00	1	2,00	365	50,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A6	5,00	1	5,00	365	100,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	

## 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	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	1	,00					
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI	Rateazione (barrare la casella)		E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		,00					
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		,00	E8	ALTRE SPESE	CODICE SPESA vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle Istruzioni	,00					
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata		E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	,00					
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		,00	E10	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	,00					
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		,00	E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	1	2	,00		
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	Codice fiscale del coniuge	Contributi per previdenza complementare						
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		,00	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	1	Dedotti dal sostituto	2	Non cedotti dal sostituto	
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		,00	,00		
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		,00	,00		
E30	FAMILIARI A CARICO		,00	E30	FAMILIARI A CARICO		,00	,00		
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		,00	,00		
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS	1	Importo	2	Residuo precedente dichiarazione	3	Residuo 2018			

### 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	110%	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41	2012	3	80002520106				9	120,00	
E42	2016		80002520106				5	660,00	
E43								,00	

### 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./COMMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51							
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% E DEL 110%

PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE	ANNO	IMPORTO	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
E56			,00	E57		,00		,00
E58		MENO DI 35 ANNI	SPESE SOSTENUTA NEL 2016	E59				

### SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	110%	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	MAGGIORAZIONE SISMA
E61				Rideterminazione rate				,00
E62								,00

### SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	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	(Barrare la casella)	ALTRE DETRAZIONI	CODICE		
E81		E83	1	2	,00

Redditi 2020

Mod. N. 4

## CONTRIBUENTE

DICHIARANTE

CONIUGE DICHIARANTE

DICHIARAZIONE CONGIUNTA

RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

DATA CARICA EREDE

GIORNO

MESE

ANNO

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fiscalmente a carico di altri

730 integrativo

(vedere istruzioni)

730 senza

sostituto

Situazioni particolari

Quadro K

CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

## DATI DEL CONTRIBUENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

GALLO

PAOLO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELATO/A

MINORE

DECEDUTO/A

## RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

Da compilare solo se variata dal 1/1/2020 alla data di presentazione della dichiarazione

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

FRAZIONE

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE

MESE

ANNO

Dichiarazione presentata per la prima volta

## TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

## DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

Casi particolari add.le regionale

## DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

Casi particolari add.le regionale

## FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
1	C	CONIUGE	4		5			
2	F1	PRIMO FIGLIO	D			6	7	8
3	F	A	D					
4	F	A	D					
5	F	A	D					

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

## DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

## FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

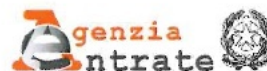
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

## 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	18,00	1	13,00	365	100,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A2	1,00	1	1,00	365	100,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A3	2,00	1	,00	365	100,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A4	5,00	1	4,00	365	100,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A5	7,00	1	5,00	365	100,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A6	1,00	1	1,00	365	100,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	



# MODELLO 730/2021



## Redditi 2020

Mod. N. 5

### 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

Quadro K

CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

### DATI DEL CONTRIBUENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

GALLO

PAOLO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GALLO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELATOVA

MINORE

DECEDUTOVA

### RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

### TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

FRAZIONE

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE

MESE

ANNO

Dichiarazione presentata per la prima volta 

TELEFONO PREFISSO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

### DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

Casi particolari add. le regionale 

### DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

Casi particolari add. le regionale 

### FAMILIARI A CARICO

#### BARRARE LA CASELLA

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	C	CONIUGE							
	F1	PRIMO FIGLIO	D						
	F	A	D						
	F	A	D						
	F	A	D						

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFILIO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

### DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

### FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

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

### QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	1	REDDITO DOMINICALE	2	TITOLO	3	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		6	CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7	CASI PARTICOLARI	8	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	9	IMU NON DOMUTA	10	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
							4	5										
A1		1,00	1			1,00	365	50,00		,00			<input type="checkbox"/>		X			
A2		4,00	1			4,00	365	100,00		,00			<input type="checkbox"/>		X			
A3		2,00	1			2,00	365	100,00		,00			<input type="checkbox"/>		X			
A4		6,00	1			2,00	365	100,00		,00			<input type="checkbox"/>		X			
A5		1,00	1			,00	365	100,00		,00			<input type="checkbox"/>		X			
A6		5,00	1			1,00	365	50,00		,00			<input type="checkbox"/>		X			



# MODELLO 730/2021



Redditi 2020

Mod. N. 6

## CONTRIBUENTE

DICHIARANTE

CONIUGE DICHIARANTE

DICHIARAZIONE CONGIUNTA

RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

DATA CARICA EREDE  
GIORNO MESE ANNO

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

## DATI DEL CONTRIBUENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) GALLO PAOLO NOME PAOLO SESSO (M o F) M  
 DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla) TUTELATO/A MINORE DEDOTTO/A

## 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

## DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020

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

## DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021

COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

## FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI (mesi a carico)	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI				
C = Coniuge	1 C CONIUGE	4	5			NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE				
F1 = Primo figlio	2 F1 PRIMO FIGLIO 3 D		6	7	8					
F = Figlio	3 F 2 A D									
A = Altro	4 F A D									
D = Figlio con disabilità	5 F A D									

## DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE CODICE FISCALE COMUNE  
 PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P.  
 FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE

## FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati

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

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 C.I.A.P.
				GIORNI	%					
A1	153,00	1	122,00	365	100,00	,00		<input type="checkbox"/>		
A2	1,00	1	,00	365	100,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A3	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		



# MODELLO 730-1 Redditi 2020

## 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. 730/2021 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)

[REDACTED]

#### DATI ANAGRAFICI

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

GALLO

**NOME**

PAOLO

**SESSO** (M o F)

M

**DATA DI NASCITA**

GIORNO MESE ANNO

[REDACTED]

**COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA**

[REDACTED]

**PROVINCIA** (sigla)

[REDACTED]

**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 QUATTRO LE SCELTE.**

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

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

#### 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

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

**SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'**

FIRMA \*\*\*\*\*

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 

**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, COMMA 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 RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI 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 finalit  destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolt  di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalit  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.

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

**ASSOCIAZIONE CULTURALE**

FIRMA \*\*\*\*\*

Indicare il codice fiscale del beneficiario 

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

**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.**

## TUTELA DELLA PRIVACY

## Presenza d'atto e consenso al trattamento di dati personali

Il/La sottoscritto/a, PAOLO GALLO

in relazione al regolamento europeo 679/2016 ed al D.Lgs 196/2003 e s.m., dichiara di aver acquisito dalle istruzioni ministeriali del modello 730/2021, e dall'informativa privacy anche presente sul sito [www.cafdoc.it](http://www.cafdoc.it) tutte le informazioni relative al trattamento dei dati contenuti nella dichiarazione dei redditi modello 730 (ivi comprendendosi l'eventuale scelta per la destinazione dell'8, 5 e 2 per mille del IRPEF) per la quale ha richiesto assistenza fiscale al CAF sopraindicato e pertanto **autorizza CAF Do.C. Spa**, in qualità di titolare del trattamento, anche attraverso propri responsabili, al trattamento manuale, informatico e telematico dei propri dati, compresi quelli particolari.

Data 09.08.2021PAOLO GALLO

Firma del contribuente

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE  
MODELLO 730 E DEL MODELLO 730-3 REDDITI 2020Il sottoscritto PAOLO GALLOC.F. XXXXXXXXXX

In qualità di Dichiarante

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 2020

Data 09.08.2021PAOLO GALLO

Firma del contribuente

## DATI DEL SOSTITUTO D' IMPOSTA CHE EFFETTUERÀ IL CONGUAGLIO

CODICE FISCALE 00488430109		COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE A.R.T.E. DELLA PROV. DI GENOVA	
CAP 16121	PROV. GE	COMUNE GENOVA	FRAZIONE, INDIRIZZO E NUMERO CIVICO VIA B. CASTELLO 3
NUMERO DI TELEFONO 01053901	NUMERO DI FAX	INDIRIZZO E-MAIL APFGENERALI@ARTE.GE.IT	SEDE

Indirizzo del sostituto diverso da quello indicato nell'archivio telematico

	Codice	Dichiarante	Codice	Coniuge	Totale
IMPORTO IRPEF DA TRATTENERE		391,00			391,00
IMPORTO IRPEF DA RIMBORSARE					
IMPORTO ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DA TRATTENERE	9	30,00			30,00
IMPORTO ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DA RIMBORSARE					
IMPORTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DA TRATTENERE					
IMPORTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DA RIMBORSARE					
PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2021					
SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2021					
ACCONTO DEL 20% SU REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA					
ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2021					
IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE					
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI DA TRATTENERE					
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI DA RIMBORSARE		463,00			463,00
PRIMA RATA DI ACCONTO CEDOLARE SECCA PER IL 2021					
SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO CEDOLARE SECCA PER IL 2021		102,00			102,00
CONGUAGLIO DA EFFETTUARE NEL MESE DI LUGLIO (Agosto o Settembre per i pensionati)	Importo da rimborsare	42,00	Importo da trattenerne		Numero rate

2000