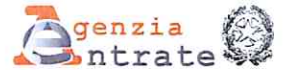




MODELLO 730/2019



Redditi 2018

Mod. N. 01

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) _____ Soggetto fiscalmente a carico di altri _____ 730 integrativo (vedere istruzioni) _____ 730 senza sostituto _____ Situazioni particolari _____ Quadro K _____ CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE _____

DATI DEL CONTRIBUENTE COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) _____ NOME _____ SESSO (M o F) _____
 DONGIOVANNI GIULIA F
 DATA DI NASCITA _____ COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA _____ PROVINCIA (sigla) _____ TUTORATO/A MINORE _____
RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE _____ C.A.P. _____
 TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) _____ INDIRIZZO _____ NUM. CIVICO _____
 Da compilare solo se variata dal 1/1/2018 alla data di presentazione della dichiarazione
 FRAZIONE _____ DATA DELLA VARIAZIONE _____ GIORNO _____ MESE _____ ANNO _____ Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO _____ NUMERO _____ CELLULARE _____ INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA _____

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018 COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____ FUSIONE COMUNI _____ Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019 COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____ FUSIONE COMUNI _____

FAMILIARI A CARICO

| BARRARE LA CASELLA | CODICE FISCALE (Il codice dei coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico) | MESI A CARICO | MINORE DI 3 ANNI | % | DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI | PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI |
|--|--|---------------|------------------|---|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> C CONIUGE | 4 | 5 | | | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO | 3 D | | 6 | 7 | 8 | |
| <input type="checkbox"/> F 2° A D | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> F A D | | | | | | |
| <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 _____
 CONFINDUSTRIA 80017770589 ROMA
 PROV. _____ TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) _____ INDIRIZZO _____ NUM. CIVICO _____ C.A.P. _____
 RM VIALE DELL'ASTRONOMIA 30 00144
 FRAZIONE _____ NUMERO DI TELEFONO / FAX _____ INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA _____ CODICE SEDE _____

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

QUADRO A - Redditi dei terreni

| N. ORD. | REDDITO DOMINICALE | TITOLO | REDDITO AGRARIO | POSSESSO | | CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO | CASI PARTICOLARI | CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente) | IMU NON DOVUTA | COLTIVATORE DIRETTO O IAP |
|---------|--------------------|--------|-----------------|----------|-------|--|------------------|--|----------------|---------------------------|
| | | | | GIORNI | % | | | | | |
| A1 | 37,00 | 03 | 31,00 | 365 | 50,00 | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | |
| A2 | 115,00 | 03 | 96,00 | 365 | 50,00 | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | |
| A3 | 29,00 | 03 | 24,00 | 365 | 50,00 | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | |
| A4 | 43,00 | 03 | 35,00 | 365 | 50,00 | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | |
| A5 | 43,00 | 03 | 36,00 | 365 | 50,00 | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | |
| A6 | 57,00 | 03 | 42,00 | 365 | 50,00 | ,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 STATO DI EMERGENZA |
|----|---------|------------|------------|-------|-----------------|-----------------------|--------------------------|---|-----------------|-------------------|-------------------------|-----------------------|
| | | | GIORNI | % | | | | | | | | |
| B1 | 452,00 | 1 | 365 | 50,00 | | | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| B2 | 226,00 | 2 | 365 | 50,00 | | | <input type="checkbox"/> | | | | 3 | |
| B3 | 427,00 | 5 | 365 | 50,00 | | | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| B4 | 79,00 | 9 | 365 | 50,00 | | | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| B5 | ,00 | | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| B6 | ,00 | | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| B7 | ,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 | 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 C1 TIPO | 2 INDETERMINATO/DETERMINATO | 3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019) | 4 REDDITI ESTERI | 1 C2 TIPO | 2 INDETERMINATO/DETERMINATO | 3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019) | 4 REDDITI ESTERI | 1 C3 TIPO | 2 INDETERMINATO/DETERMINATO | 3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019) | 4 REDDITI ESTERI | Casi particolari | | |
|--|--------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|---------------------|--------------------------------|-----------------------------------|------------------|-----------|----------------------------------|-----------------------------------|------------------|------------------|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | 55.342,00 | | 2 | 2 | 4.858,00 | | | | | | | | |
| SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 C4 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 | | | | | | | | | | |
| 1 C5 PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7, 492 CU 2019) | | 2 LAVORO DIPENDENTE | | 3 PENSIONE | | | | | | | | | | |
| | | 3 6 5 | | | | | | | | | | | | |

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

| 1 C6 ASSEGNO DEL CONIUGE | 2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019) | 1 C7 ASSEGNO DEL CONIUGE | 2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019) | 1 C8 ASSEGNO DEL CONIUGE | 2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019) |
|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| | ,00 | | ,00 | | ,00 |

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

| 1 C9 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2019) | 2 REDDITO | 1 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A. | 2 REDDITO | 1 C10 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2019) | 2 REDDITO |
|--|-----------|---|-----------|---|-----------|
| | 19.352,00 | | ,00 | | 918,00 |

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

| 1 C11 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 26 CU 2019) | 2 REDDITO | 1 C12 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 27 CU 2019) | 2 REDDITO | 1 C13 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 29 CU 2019) | 2 REDDITO |
|---|-----------|---|-----------|---|-----------|
| | 134,00 | | 347,00 | | 144,00 |

SEZIONE V - BONUS IRPEF

| 1 C14 CODICE BONUS (punto 391 CU 2019) | 2 BONUS EROGATO (punto 392 CU 2019) | 4 ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI | 5 QUOTA TFR (punto 478 CU 2019) |
|--|-------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
| 2 | ,00 | ,00 | ,00 |

QUADRO D - Altri redditi

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

| 1 D1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI | 2 TIPO DI REDDITO | 3 REDDITI | 4 RITENUTE | 1 D2 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 | | | | TIPO DI REDDITO | | | |
| | | | | 1 | | | |
| | | | | 2 | | | |
| | | | | 3 | | | |
| | | | | 4 | | | |
| | | | | 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 | | | |
| | | | | 39 | | | |
| | | | | 40 | | | |
| | | | | 41 | | | |
| | | | | 42 | | | |
| | | | | 43 | | | |
| | | | | 44 | | | |
| | | | | 45 | | | |
| | | | | 46 | | | |
| | | | | 47 | | | |
| | | | | 48 | | | |
| | | | | 49 | | | |
| | | | | 50 | | | |
| | | | | 51 | | | |
| | | | | 52 | | | |
| | | | | 53 | | | |
| | | | | 54 | | | |
| | | | | 55 | | | |
| | | | | 56 | | | |
| | | | | 57 | | | |
| | | | | 58 | | | |
| | | | | 59 | | | |
| | | | | 60 | | | |
| | | | | 61 | | | |
| | | | | 62 | | | |
| | | | | 63 | | | |
| | | | | 64 | | | |
| | | | | 65 | | | |
| | | | | 66 | | | |
| | | | | 67 | | | |
| | | | | 68 | | | |
| | | | | 69 | | | |
| | | | | 70 | | | |
| | | | | 71 | | | |
| | | | | 72 | | | |
| | | | | 73 | | | |
| | | | | 74 | | | |
| | | | | 75 | | | |
| | | | | 76 | | | |
| | | | | 77 | | | |
| | | | | 78 | | | |
| | | | | 79 | | | |
| | | | | 80 | | | |
| | | | | 81 | | | |
| | | | | 82 | | | |
| | | | | 83 | | | |
| | | | | 84 | | | |
| | | | | 85 | | | |
| | | | | 86 | | | |
| | | | | 87 | | | |
| | | | | 88 | | | |
| | | | | 89 | | | |
| | | | | 90 | | | |
| | | | | 91 | | | |
| | | | | 92 | | | |
| | | | | 93 | | | |
| | | | | 94 | | | |
| | | | | 95 | | | |
| | | | | 96 | | | |
| | | | | 97 | | | |
| | | | | 98 | | | |
| | | | | 99 | | | |
| | | | | 100 | | | |

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

| 1 D6 REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI | 2 TIPO DI REDDITO | 3 TASSAZIONE ORDINARIA | 4 ANNO | 5 REDDITO | 6 REDDITO TOTALE DECEDUTO | 7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI | 8 RITENUTE |
|--|-------------------|------------------------|--------|-----------|---------------------------|-----------------------------|------------|
| | | | | | | | |
| | | | | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 |
| 1 D7 IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2018 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 |
| | | | | | | | |
| | | | | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 |

xgrome e nome DONGIOVANNI GIULIA

Codice fis

QUADRO E - Oneri e spese

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

| Spese patologie esenti | | SPESE SANITARIE | | Numero rata | | | | | |
|------------------------|--|-----------------|---------------------------------|-------------|---|---|---------------------------|---|--------------------|
| E1 | SPESE SANITARIE | 1 | Rateazione (barrare la casella) | E6 | SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA | | | | |
| | ,00 | | ,00 | | ,00 | | | | |
| E2 | SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI | | | E7 | INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE | | | | |
| | | | ,00 | | ,00 | | | | |
| E3 | SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA' | | | E8 | ALTRE SPESE | | | | |
| | | | ,00 | | vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni | | | | |
| E4 | SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA' | | Numero rata | E9 | ALTRE SPESE | | | | |
| | | | ,00 | | | | | | |
| E5 | SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA | | | E10 | ALTRE SPESE | | | | |
| | | | ,00 | | | | | | |
| E14 | SPESE PER CANONI DI LEASING | 1 | Data stipula leasing | 2 | Numero anno | 3 | Importo canone di leasing | 4 | Prezzo di riscatto |
| | | | | | | | ,00 | | ,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 | E26 | ALTRI ONERI DEDUCIBILI | 1 | 2 | | |
| | ,00 | | | | ,00 | | |
| E22 | ASSEGNO AL CONIUGE | Contributi per previdenza complementare | | | | | |
| | Codice fiscale del coniuge | E27 | DEDUCIBILITA ORDINARIA | 1 | Dedotti dal sostituto | 2 | Non dedotti dal sostituto |
| | | | | | ,00 | | ,00 |
| E23 | CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI | E28 | LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE | | | | ,00 |
| | | | | | | | ,00 |
| E24 | EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE | E29 | FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO | | | | ,00 |
| | | | | | | | ,00 |
| E25 | SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA' | 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 |
| | | | | | ,00 | | ,00 |
| 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 | | Importo | | | | ,00 |

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

| ANNO | TIPOLOGIA | CODICE FISCALE | Interventi particolari | Acquisto, eredita o donazione | Numero rata | IMPORTO SPESA | N. d'ordine immobile |
|------|-----------|----------------|------------------------|-------------------------------|-------------|---------------|----------------------|
| E41 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| | | | | | | ,00 | |
| E42 | | | | | | ,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./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 | | |
|------------|----------------------|--|------|-------|----------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---|------------------------|--------|-----------------------------------|
| E53 | N. d'ordine immobile | CONDUTTORE | DATA | SERIE | NUMERO E SOTTONUMERO | CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE | 8 | 9 | 10 | NUMERO | PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | |

SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI E IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE A o B (DETRAZIONE DEL 50%)

| SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI | | NUMERO RATA | SPESA ARREDO IMMOBILE | NUMERO RATA | SPESA ARREDO IMMOBILE |
|-------------------------------------|---|-------------|-----------------------|-------------|--------------------------|
| E57 | SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | | | ,00 | | ,00 |
| E58 | SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE | 1 | MENO DI 35 ANNI | 2 | SPESA SOSTENUTA NEL 2016 |
| | | | | | ,00 |
| E59 | IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B | 1 | NUMERO RATA | 2 | IMPORTO IVA PAGATA |
| | | | | | ,00 |

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

| TIPO INTERVENTO | ANNO | PERIODO 2013 | CASI PARTICOLARI | PERIODO 2008 | NUMERO RATA | IMPORTO SPESA |
|-----------------|------|--------------|------------------|--------------|-------------|---------------|
| E61 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| | | | | | | ,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 | 1 | 2 | 3 | E72 | 1 | 2 |

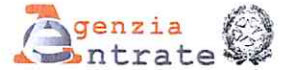
SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

| DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA | DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI | ALTRE DETRAZIONI |
|---|--|------------------|
| E81 | E82 | E83 |
| | | |
| | | ,00 |

gnome e norme DONGIOVANNI GIULIA
Codice fis.



MODELLO 730/2019



Redditi 2018

Mod. N. 0 2

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE

CONIUGE DICHIARANTE

DICHIARAZIONE CONGIUNTA

RAPPRESENTANTE O TUTORE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

DATI DEL CONTRIBUENTE
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **DONGIOVANNI** NOME **GIULIA** SESSO (M o F) **F**
DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla) TUTORATO/A MINORE

RESIDENZA ANAGRAFICA
CC PROVINCIA (sigla) C.A.P.

Da compilare solo se variata dal 1/1/2018 alla data di presentazione della dichiarazione
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO
FRAZIONE DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA
TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018
COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019
COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI Casi particolari add. regionale

FAMILIARI A CARICO

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

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **CONFINDUSTRIA** CODICE FISCALE **80017770589** COMUNE **ROMA**
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P. MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO
RM VIALE DELL'ASTRONOMIA **30** **00144**
FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati **2** 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 | 42,00 | 03 | 35,00 | 365 | 50,00 | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | |
| A2 | 43,00 | 03 | 35,00 | 365 | 50,00 | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | |
| A3 | 46,00 | 03 | 36,00 | 365 | 50,00 | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | |
| A4 | 40,00 | 03 | 33,00 | 365 | 50,00 | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | |
| A5 | 27,00 | 03 | 27,00 | 365 | 50,00 | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | |
| A6 | ,00 | | ,00 | | | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | |

nome e nome DONGIOVANNI GIULIA