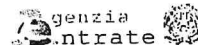


DI MICHELE GABRIELLA

730

MODELLO 730/2020
Redditi 2019



Mod. N. 1

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE TUTORE O EREDE
 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)

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **DI MICHELE** NOME **GABRIELLA** SESSO (M o F) **F**
 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
 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 01/01/2019 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI Casi particolari add.le regionale
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020 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	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/> A D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/> F A D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/> F A D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

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

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE CODICE FISCALE **80078750587** COMUNE **ROMA (H501)**
 INPS INPS NUM. CIVICO **21** C.A.P. **00198**
 PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO
RM VIA CIRO IL GRANDE
 FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO/FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE **111**

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
FIRMA DEL CONTRIBUENTE
DI MICHELE GABRIELLA

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 (Stessa locazione o più precedenti)	FIRMA/ NON CONIUGATA	10 COLMITEONE SIRETE O MP
				GIORNI	%					
A1	0,00	1	0,00	365	16,67	,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	
A2	0,00	1	0,00	365	16,67	,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	
A3	0,00	1	0,00	365	16,67	,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	
A4	0,00	1	0,00	365	16,67	,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	
A5	2,00	1	1,00	365	16,67	,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	
A6	0,00	1	,00	365	12,5	,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	

15/09/2020 11:14:35

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2020 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.

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 indirizzo (no prelievo))	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU	13 STATO DI EMERGENZA
			3 GIORNI	4 %								
B1	1.265,00	1	365	100		,00						
B2	146,00	5	365	100		,00						
B3	248,00	2	365	100		,00						
B4	47,00	9	365	100		,00						
B5	279,00	2	365	100		,00						
B6	228,00	9	365	37,5		,00	1					
B7	27,00	9	365	37,5		,00	1					

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

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	4	5	6	7	8	9		
B11										

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI																	
1	2 TIPO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2020)	4 ALTRI DATI	5 C2 TIPO	6 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2020)	7 RITENUTE	8 ALTRI DATI	9 C3 TIPO	10 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2020)	11 ALTRI DATI	Casi particolari						
											12 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2020)	13 ALTRI DATI					
C1	2	1	213.202,00			,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							
C4			,00		,00	,00			,00		,00						
7 TASSAZIONE ORDINARIA		8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA		9 ASSENZA REQUISITI													
1 LAVORO DIPENDENTE		2 PENSIONE															
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2020)		365														
SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE																	
1 ASSEGNO DEL CONIUGE		2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2020)		3 ALTRI DATI		4 C7 ASSEGNO DEL CONIUGE		5 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2020)		6 ALTRI DATI		7 C8 ASSEGNO DEL CONIUGE		8 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2020)		9 ALTRI DATI	
C6			,00				,00										
SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF																	
1 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2020)		2 84.847,00		3 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.		4		5 C10 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2020)		6 6.654,00							
C9																	
SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF																	
1 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 26 CU 2020)		2 576,00		3 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 27 CU 2020)		4 1.343,00		5 C13 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 29 CU 2020)		6 576,00							
C11																	
SEZIONE V - BONUS IRPEF				SEZIONE VI - DETRAZIONI PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA													
1 CODICE BONUS (punto 28 CU 2020)		2 BONUS EROGATO (punto 392 CU 2020)		3 ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI		4 C15 FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA		5 FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA		6 FRUITA TASSAZIONE SEPARATA							
C14	2		,00		,00		,00		,00		,00						

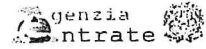
QUADRO D - Altri redditi

SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI															
1	2 TIPO DI REDDITO	3 REDDITI	4 RITENUTE	5 D2 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	6 TIPO DI REDDITO	7 REDDITI	8 RITENUTE	9		10					
								9	10	11	12				
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI		,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 DECEDUTO		7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI		8 RITENUTE	
D6								,00		,00					,00
1 IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2019 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA		2 TIPO DI REDDITO		3 TASSAZIONE ORDINARIA		4 ANNO		5 REDDITO		6		7 RITENUTE		8	
D7								,00							,00

730

MODELLO 730/2020

Redditi 2019

Mod. N. **2**

CONTRIBUENTE		DICHIARANTE <input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE DICHIARANTE <input type="checkbox"/>	DICHIARAZIONE CONGIUNTA <input type="checkbox"/>	RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE <input type="checkbox"/>				
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri <input type="checkbox"/>		730 integrativo (vedere istruzioni) <input type="checkbox"/>	730 senza sostituto <input type="checkbox"/>	Situazioni particolari <input type="checkbox"/>	Quadro K <input type="checkbox"/>	CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)	
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME			SESSO (M o F)				
DI MICHELE		GABRIELLA			F				
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				
FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE			Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>				
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO (prefisso) NUMERO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019		COMUNE			PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI		Casi particolari add. Ite regionale <input type="checkbox"/>
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020		COMUNE			PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI		<input type="checkbox"/>

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 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
<input checked="" type="checkbox"/> C	CONIUGE					
<input checked="" type="checkbox"/> F1	PRIMO FIGLIO	D				
<input checked="" type="checkbox"/> F	2° A	D				
<input checked="" type="checkbox"/> F	A	D				
<input checked="" type="checkbox"/> F	A	D				

NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE		MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO <input type="checkbox"/>	
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO		NUM. CIVICO	C.A.P.		
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO/FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE <input type="checkbox"/>	

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

DI MICHELE GABRIELLA

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 (in base a art. 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 849, 850, 851, 852, 853, 854, 855, 856, 857, 858, 859, 860, 861, 862, 863, 864, 865, 866, 867, 868, 869, 870, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 877, 878, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885, 886, 887, 888, 889, 890, 891, 892, 893, 894, 895, 896, 897, 898, 899, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908, 909, 910, 911, 912, 913, 914, 915, 916, 917, 918, 919, 920, 921, 922, 923, 924, 925, 926, 927, 928, 929, 930, 931, 932, 933, 934, 935, 936, 937, 938, 939, 940, 941, 942, 943, 944, 945, 946, 947, 948, 949, 950, 951, 952, 953, 954, 955, 956, 957, 958, 959, 960, 961, 962, 963, 964, 965, 966, 967, 968, 969, 970, 971, 972, 973, 974, 975, 976, 977, 978, 979, 980, 981, 982, 983, 984, 985, 986, 987, 988, 989, 990, 991, 992, 993, 994, 995, 996, 997, 998, 999, 1000	ID CONTINUTORE IRETTIC O IAP
				GIORNI	%				
A1	11,00	1	5,00	365	16,67	,00	<input type="checkbox"/>	X	
A2	7,00	1	12,00	365	12,5	,00	<input type="checkbox"/>	X	
A3	3,00	1	2,00	365	12,5	,00	<input type="checkbox"/>	X	
A4	1,00	1	0,00	365	10	,00	<input type="checkbox"/>	X	
A5	0,00	1	0,00	365	10	,00	<input type="checkbox"/>	X	
A6	1,00	1	0,00	365	10	,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 metodo tipo d'cedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU	13 STATO DI EMERGENZA
			3 GIORNI	4								
B1	542,00	9	365	50		,00	1					
B2	413,00	9	365	25		,00	1					
B3	56,00	9	365	25		,00	1					
B4	121,00	9	365	25		,00	1					
B5	597,00	9	365	50		,00	1					
B6	,00					,00						
B7	,00					,00						

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1	N. rog. Sezione I	2	3	4 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		5 CODICE UFFICIO	6	7	8	9
				4 DATA	5 SERIE NUMERO E SOTTONUMERO					
B11										

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11 Casi particolari	
										11 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2020)	12 ALTRI DATI
C1											,00

SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE

1	2	3	4	5	6
C4			,00	,00	,00

1	2
C5	

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
C6										,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1	2	3
C9		,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	2	3
C11		,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

1	2	3	4	5	6	7
C14		,00				,00

SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

1	2	3
C15		,00

QUADRO D - Altri redditi

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

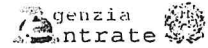
1	2	3	4	5	6	7
D1			,00		,00	,00
D3					,00	,00
D4					,00	,00
D5					,00	,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1	2	3	4	5	6	7
D6				,00	,00	,00
D7				,00		,00



MODELLO 730/2020
Redditi 2019



Mod. N. 3

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE TUTORE O EREDE

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

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **DI MICHELE** NOME **GABRIELLA** SESSO (M o F) **F**

DATI DEL CONTRIBUENTE DATA DI NASCITA [REDACTED] COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA [REDACTED] PROVINCIA (sigla) [REDACTED] TUTELATO/A MINORE DECEDUTO/A

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE [REDACTED] PROVINCIA (sigla) [REDACTED] C.A.P. [REDACTED]

Da compilare solo se variata dal 1/1/2019 alla data di presentazione della dichiarazione

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) [REDACTED] INDIRIZZO [REDACTED] NUM. CIVICO [REDACTED]

FRAZIONE [REDACTED] DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO [REDACTED] MESE [REDACTED] ANNO [REDACTED] Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO [REDACTED] NUMERO [REDACTED] CELLULARE [REDACTED] INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA [REDACTED]

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019 COMUNE [REDACTED] PROVINCIA (sigla) [REDACTED] FUSIONE COMUNI Casi particolari add. le regionali

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020 COMUNE [REDACTED] PROVINCIA (sigla) [REDACTED] 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	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
1	C CONIUGE					<input type="checkbox"/>
2	F1 PRIMO FIGLIO D					<input type="checkbox"/>
3	F 2A D					<input type="checkbox"/>
4	F A D					<input type="checkbox"/>
5	F A D					<input type="checkbox"/>

NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREODOTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE [REDACTED]

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

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE [REDACTED] CODICE FISCALE [REDACTED] COMUNE [REDACTED]

PROV. [REDACTED] TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) [REDACTED] INDIRIZZO [REDACTED] NUM. CIVICO [REDACTED] C.A.P. [REDACTED]

FRAZIONE [REDACTED] NUMERO DI TELEFONO/FAX [REDACTED] INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA [REDACTED] CODICE SEDE [REDACTED]

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 **DI MICHELE GABRIELLA**

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 (art. 10, comma 1, lett. a) del D.Lgs. n. 231/2002)	9 (usu) NON DEBITA	10 CONTINUAZIONE (art. 10, comma 1, lett. b) del D.Lgs. n. 231/2002)
				4 GIORNI	5 %					
A1	0,00	1	0,00	365	10	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A2	1,00	1	0,00	365	10	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A3	0,00	1	0,00	365	12,5	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A4	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		

15/09/2020 11:14:35

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2020 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.