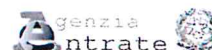


730

# MODELLO 730/2019

## Redditi 2018



ELABORATO

Mod. N. **1**

<b>CONTRIBUENTE</b>		DICHIARANTE <input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE DICHIARANTE <input type="checkbox"/>	DICHIARAZIONE CONGIUNTA <input type="checkbox"/>	RAPPRESENTANTE O TUTORE <input type="checkbox"/>
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)	730 senza sostituto
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)	
<b>DI MICHELE</b>		<b>GABRIELLA</b>		<b>F</b>	
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla) C.A.P.	
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO	
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018		COMUNE		PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI	
<b>ROMA (H501)</b>		<b>RM</b>		Casi particolari add.le regionale	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019		COMUNE		PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI	

## FAMILIARI A CARICO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
CONIUGE	PRIMO FIGLIO	A	D	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
CONIUGE									
PRIMO FIGLIO	D								
A	D								
F	A	D							
F	A	D							

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

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

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

## FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati

**3**

Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente del 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	CENTRALIZZAZIONE (aliquota fissa) (regio precedente)	IMM. NON DOTATA	NO DEDUZIONE DEDOTTO C/IRPEF
				GIORNI	%					
A1	0,00	1	0,00	365	16,67	,00			X	
A2	0,00	1	0,00	365	16,67	,00			X	
A3	0,00	1	0,00	365	16,67	,00			X	
A4	0,00	1	0,00	365	16,67	,00			X	
A5	2,00	1	1,00	365	16,67	,00			X	
A6	0,00	1	,00	365	12,5	,00			X	



## QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

## SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		5	6	7	8	9	11	12	13
			GIORNI	%								
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

1	2	3	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO			6	7	8	9
			DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO				
B11									

## QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

## SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

C1	TIPO	2	3	4	C2	TIPO	3	4	C3	TIPO	3	4	Casi particolari		
													REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	REDDITI ESTERI	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)
		1	213.244,00					,00							,00
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE															
C4	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	TIPOLOGIA LIMITE	SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	BENEFIT	BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA	TASSAZIONE ORDINARIA	TASSAZIONE SOSTITUTIVA	ASSENZA REQUISITI						
				,00	,00	,00					,00				,00
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7, 492 CU 2019)							1	2						
								365							

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
C6	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)									
		,00									
C7	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)									
		,00									
C8	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)									
		,00									

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2019)								
		84.865,00							
	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.								
C10	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2019)								
									6.655,00

## SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C11	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 26 CU 2019)								
		576,00							
C12	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 27 CU 2019)								
						1.343,00			
C13	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 29 CU 2019)								
									576,00

## SEZIONE V - BONUS IRPEF

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C14	CONDIZIONE BONUS (punto 30 CU 2019)								
	2								
		,00							
	BONUS SPOGATO (punto 302 CU 2019)								
	ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI								
	QUOTA TFR (punto 476 CU 2019)								

## QUADRO D - Altri redditi

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

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	2	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

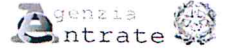
D6	REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	TIPO DI REDDITO	2	TASSAZIONE ORDINARIA	3	ANNO	4	REDDITO	5	REDDITO TOTALE DECEDUTO	6	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	7	RITENUTE
								,00			,00		,00	,00
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2018 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA							,00					,00	,00
								,00	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



730

# MODELLO 730/2019

## Redditi 2018



ELABORATO

Mod. N.

2

<b>CONTRIBUENTE</b>		DICHIARANTE <input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE DICHIARANTE <input type="checkbox"/>	DICHIARAZIONE CONGIUNTA <input type="checkbox"/>	RAPPRESENTANTE O TUTORE <input type="checkbox"/>
CODICE FISCALE DEI CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri	730 integrativo (vedere istruzioni)	730 senza sostituto	Situazioni particolari
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME			SESSO (M o F)
<b>DI MICHELE</b>		<b>GABRIELLA</b>			<b>F</b>
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	TUTELATO/A MINORE
MESE					<input type="checkbox"/>
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 PREPISIO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018		COMUNE	PROVINCIA (sigla)	FUSIONE COMUNI	
<b>ROMA (H501)</b>			<b>RM</b>	Casi particolari add.le regionale <input type="checkbox"/>	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019		COMUNE	PROVINCIA (sigla)	FUSIONE COMUNI	

## FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
<input type="checkbox"/>	1 C CONIUGE	4				
<input type="checkbox"/>	2 F1 PRIMO FIGLIO D		6	7	8	
<input type="checkbox"/>	3 F 2 A D					
<input type="checkbox"/>	4 F A D					NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
<input type="checkbox"/>	5 F A D					

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

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	

## FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati <b>3</b>	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate <input type="checkbox"/>	FIRMA DEL CONTRIBUENTE
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione		<b>DI MICHELE GABRIELLA</b>

## QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (Articolo 17 comma 1 lett. a) del D.Lgs. n. 488 del 1997)	MIA NON DEDUCIBILE	COSTRUZIONE DIRETTA D.I.A.P.
				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	



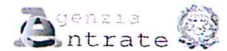




730

# MODELLO 730/2019

## Redditi 2018



ELABORATO

Mod. N. **3**

<b>CONTRIBUENTE</b>		DICHIARANTE <input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE DICHIARANTE <input type="checkbox"/>	DICHIARAZIONE CONGIUNTA <input type="checkbox"/>	RAPPRESENTANTE O TUTORE <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 DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE
DATI DEL CONTRIBUENTE	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME			SESSO (M o F)
	<b>DI MICHELE</b>	<b>GABRIELLA</b>			<b>F</b>
	DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)
					TUTELATO/A MINORE
RESIDENZA ANAGRAFICA	COMUNE	INDIRIZZO			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"/>
			GIORNO	MESE	ANNO
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA	TELEFONO PREPUBBLICO	NUMERO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018	COMUNE	PROVINCIA (sigla)			FUSIONE COMUNI
	<b>ROMA (H501)</b>	<b>RM</b>			Casi particolari add.le regionale <input type="checkbox"/>
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019	COMUNE	PROVINCIA (sigla)			FUSIONE COMUNI

## FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE	MESIA CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
C CONIUGE						
F1 PRIMO FIGLIO D						
F A D						
F A D						NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
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.	MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO
								<input type="checkbox"/>
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO/FAX	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	CODICE SEDE					<input type="checkbox"/>

## FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati <b>3</b>	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate <input type="checkbox"/>	FIRMA DEL CONTRIBUENTE
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione		<b>DI MICHELE GABRIELLA</b>

## QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (Abitato terreno rigo preesistente)	NON COLTIVATA	CULTIVATORE DIRETTO O I.R.P.
				GIORNI	%					
A1	0,00	1	0,00	365	10	,00		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
A2	1,00	1	0,00	365	10	,00		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
A3	0,00	1	0,00	365	12,5	,00		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
A4	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		