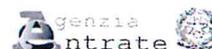


730

# 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 dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

**DI MICHELE GABRIELLA**

## 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/IRP |
|---------|--------------------|--------|-----------------|----------|-------|--|------------------|--|-----------------|----------------------------|
|         |                    |        |                 | 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  | 2 UTILIZZO | 3 POSSESSO |      | 5 CODICE CANONE | 6 CANONE DI LOCAZIONE | 7 CASI PARTICOLARI | 8 CONTINUAZIONE (Stesso immobile figa. precedente) | 9 CODICE COMUNE | 11 CEDOLARE SECCA | 12 CASI PARTICOLARI IMU | 13 STATO DI EMERGENZA |
|----|----------|------------|------------|------|-----------------|-----------------------|--------------------|--|-----------------|-------------------|-------------------------|-----------------------|
|    |          |            | 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                | 1  | 2  | 3  | 4   |                                 |
|--|--|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|---------|--------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------|----|----|----|-----|---------------------------------|
|  |  |                              |                             |                              |         |                                |                      |                        |                   |    |    |    |     | 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  |                                 |
|  | 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 |                                 |
| C5   | PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7, 492 CU 2019) |                              |                             |                              |         |                                |                      | 1                      | 2                 |    |    |    |     |                                 |
|  |  |                              |                             |                              |         |                                |                      | 365                    | PENSIONE          |    |    |    |     |                                 |

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

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

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

| C9 | 1                                 | 2         | C10                                   | 1   | 2   |
|----|-----------------------------------|-----------|---------------------------------------|-----|---|
|    | RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2019) |           | RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A. |     | RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2019) |
|    |                                   | 84.865,00 |                                       | ,00 | 6.655,00  |

## SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

| C11 | 1   | 2      | C12   | 1        | 2   | C13 | 1 | 2      |
|-----|---|--------|---|----------|---|-----|---|--------|
|     | RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 26 CU 2019) |        | RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 27 CU 2019) |          | RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 29 CU 2019) |     |   |        |
|     |   | 576,00 |   | 1.343,00 |   |     |   | 576,00 |

## SEZIONE V - BONUS IRPEF

| C14 | 1                                | 2                                 | 3                               | 4                             | 5 |
|-----|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|---|
|     | COGNOME BONUS (punto 30 CU 2019) | BONUS SPOGATO (punto 302 CU 2019) | ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI | QUOTA TFR (punto 476 CU 2019) |   |
|     | 2                                | ,00                               | ,00                             | ,00                           |   |

## QUADRO D - Altri redditi

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

| D1 | UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI  | TIPO DI REDDITO | 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                            |                 |   |         | TIPO DI REDDITO | 2        | REDDITI | 3                         | 4               | 5   | 6       | 7 | 8        |
|    |   |                 |   |         | 1               | ,00      |         |                           |                 |     |         |   | ,00      |
| D4 | REDDITI DIVERSI   |                 |   |         | CEDOLARE SECCA  | 2        | 3       | 4                         | 5               | 6   | 7       | 8 | 9        |
|    |   |                 |   |         |                 |          |         | ,00                       |                 | ,00 |         |   | ,00      |
| D5 | REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE |                 |   |         | 1               | 2        | 3       | 4                         | 5               | 6   | 7       | 8 | 9        |
|    |   |                 |   |         |                 | ,00      |         | ,00                       |                 |     |         |   | ,00      |

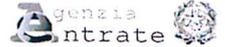
## SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

| D6 | REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI                                     | TIPO DI REDDITO | 1 | 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 |                 |   |   | TIPO DI REDDITO      | 2 | TASSAZIONE ORDINARIA | 3 | ANNO    | 4 | REDDITO                 | 5 | 6                         | 7 | RITENUTE |
|    |   |                 |   |   |                      |   |                      |   |         |   | ,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"/> |  |
|  |  | GIORNO MESE ANNO                                |  |  |  |
| TELEFONO E POSTA ELETTRONICA                         |  | TELEFONO PREPISIO                               | CELLULARE                                    | INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA                                       |  |
| DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018                      |  | COMUNE  | PROVINCIA (sigla)                            | FUSIONE COMUNI   | Casi particolari add.le regionale                |
|  |  | <b>ROMA (H501)</b>                              | <b>RM</b>                                    |  | <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      |  |
| 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 <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 (Articolo 17 comma 1 lett. a) del D.Lgs. n. 446 del 1997) | MIA NON DOVUTA | COSTRUZIONE DIRETTA 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 | 3        |          | 5 | 6 | 7   | 8 | 9 | 11 | 12 | 13 |
|----|---|---------|---|----------|----------|---|---|-----|---|---|----|----|----|
|    |   |         |   | UTILIZZO | POSSESSO |   |   |     |   |   |    |    |    |
|    |   |         |   | GIORNI   | %        |   |   |     |   |   |    |    |    |
| 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

| Nap. Scatari | Mod. n. | ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO |       |                      |                |   | CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO | CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG | ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE ICMU |
|--------------|---------|--|-------|----------------------|----------------|---|-------------------------------------|-------------------------------|--|
|              |         | DATA                                   | SERIE | NUMERO E SOTTONUMERO | CODICE UFFICIO |   |                                     |                               |  |
| 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

| C1  | 1  | TIPO                 | 2 | REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019) | 4 | REDDITI ESTERI              | C2 | 1                            | TIPO              | 2       | REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019) | 4                              | REDDITI ESTERI | Casi particolari |   | 4   | REDDITI ESTERI |   |
|---|--|----------------------|---|---------------------------------|---|-----------------------------|----|------------------------------|-------------------|---------|---------------------------------|--------------------------------|----------------|------------------|---|-----|----------------|---|
|   |  |                      |   |                                 |   |                             |    |                              |                   |         |                                 |                                |                | 1                | 2 |     |                | 3 |
|   |  |                      |   |                                 |   |                             |    |                              |                   |         |                                 |                                |                |                  |   |     |                |   |
|   |  |                      |   | ,00                             |   |                             |    |                              |                   |         | ,00                             |                                |                |                  |   | ,00 |                |   |
| <b>SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE</b> |  |                      |   |                                 |   |                             |    |                              |                   |         |                                 |                                |                |                  |   |     |                |   |
| C4  | 1  | TIPOLOGIA LIMITE     | 2 | SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA    | 3 | SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA | 4  | RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA | 5                 | BENEFIT | 6                               | BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA |                |                  |   |     |                |   |
|   | 7  | TASSAZIONE ORDINARIA | 8 | TASSAZIONE SOSTITUTIVA          | 9 | ASSENZA REQUISITI           |    |                              |                   |         |                                 |                                |                |                  |   |     |                |   |
|   |  |                      |   | ,00                             |   | ,00                         |    | ,00                          |                   | ,00     |                                 | ,00                            |                |                  |   |     |                |   |
| C5  | PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7, 492 CU 2019) |                      |   |                                 |   |                             |    | 1                            | LAVORO DIPENDENTE | 2       | PENSIONE                        |                                |                |                  |   |     |                |   |
|   |  |                      |   |                                 |   |                             |    |                              |                   |         |                                 |                                |                |                  |   |     |                |   |

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

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

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

| C9 | 1 | RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2019) | 2 | RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A. | 3 | RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2019) | C10 | 1 | RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2019) | 2 | RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2019) |
|----|---|-----------------------------------|---|---------------------------------------|---|---|-----|---|---|---|---|
|    |   |                                   |   | ,00                                   |   | ,00   |     |   |   |   | ,00   |

## SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

| C11 | 1 | RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 26 CU 2019) | 2 | RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 27 CU 2019) | 3 | RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 29 CU 2019) |
|-----|---|---|---|---|---|---|
|     |   |   |   | ,00   |   | ,00   |

## SEZIONE V - BONUS IRPEF

| C14 | 1 | CODICE BONUS (punto 301 CU 2019) | 2 | BONUS EROGATO (punto 302 CU 2019) | 3 | ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI (punto 478 CU 2019) | 4 | QUOTA TFR (punto 478 CU 2019) |
|-----|---|----------------------------------|---|-----------------------------------|---|---|---|-------------------------------|
|     |   |                                  |   | ,00                               |   | ,00   |   | ,00                           |

## QUADRO D - Altri redditi

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

| D1 | 1   | UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI | 2 | TIPO DI REDDITO | 3 | REDDITI | 4 | RITENUTE | D2              | 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                            |                                    |   |                 |   |         |   | 1        | TIPO DI REDDITO | 2 | REDDITI                   | 3 | REDDITI         | 4 | RITENUTE |   |          |   |          |
|    |   |                                    |   |                 |   |         |   |          |                 |   | ,00                       |   |                 |   | ,00      |   |          |   |          |
| D4 | REDDITI DIVERSI   |                                    |   |                 |   |         |   | 1        | CEDOLARE SECCA  | 2 | REDDITI                   | 3 | REDDITI         | 4 | RITENUTE | 5 | SPESE    | 6 | RITENUTE |
|    |   |                                    |   |                 |   |         |   |          |                 |   | ,00                       |   |                 |   | ,00      |   | ,00      |   | ,00      |
| D5 | REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE |                                    |   |                 |   |         |   | 1        | TIPO DI REDDITO | 2 | REDDITI                   | 3 | REDDITI         | 4 | RITENUTE |   |          |   |          |
|    |   |                                    |   |                 |   |         |   |          |                 |   | ,00                       |   |                 |   | ,00      |   |          |   |          |

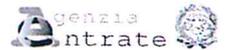
## SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

| D6 | 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 |
|----|---|--|---|-----------------|---|----------------------|---|------|---|---------|---|-------------------------|---|---------------------------|---|----------|
|    |   |  |   |                 |   |                      |   |      |   |         |   |                         |   |                           |   |          |
|    |   |  |   |                 |   |                      |   |      |   | ,00     |   | ,00                     |   | ,00                       |   | ,00      |
| D7 | 1 | IMPOSTE E ONERI RIBORSATI 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      |

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          | 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) |  |                                   |
|  | <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.                            |
| 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                           |  |  | Dichiarazione presentata per la prima volta      |               |  |                                   |
|  |  | GIORNO  | MESE   | ANNO   |  |               |  |                                   |
| TELEFONO E POSTA ELETTRONICA   | TELEFONO PREFISSO                                    | NUMERO  | CELLULARE                                    | INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA                   |  |               |  |                                   |
| DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018  | COMUNE   | <b>ROMA (H501)</b>                              |  |  | PROVINCIA (sigla)                                | <b>RM</b>     |  | FUSIONE COMUNI                    |
|  |  |   |  |  |  |               |  | Casi particolari add.le regionale |
| DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019  | COMUNE   |   |  |  | PROVINCIA (sigla)                                |               |  | FUSIONE COMUNI                    |
|  |  |   |  |  |  |               |  | <input type="checkbox"/>          |

## 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 |
|--------------------|----------------|---------------|------------------|---|-----------------------------------|--|
| C CONIUGE          |                |               |                  |   |                                   |  |
| F1 PRIMO FIGLIO D  |                |               |                  |   |                                   |  |
| F A D              |                |               |                  |   |                                   |  |
| F A D              |                |               |                  |   |                                   |  |
| F A D              |                |               |                  |   |                                   |  |

NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

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

|                                |                               |                        |                                |             |             |                                     |  |
|--------------------------------|-------------------------------|------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|-------------------------------------|--|
| COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE |                               | CODICE FISCALE         |                                | COMUNE      |             | MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO |  |
| PROV.                          | TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) | INDIRIZZO              |                                | NUM. CIVICO | C.A.P.      | <input type="checkbox"/>            |  |
| 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 | 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 IAP |
|---------|--------------------|--------|-----------------|----------|------|--|------------------|---|---------------|---------------------------|
|         |                    |        |                 | GIORNI   | %    |  |                  |   |               |                           |
| A1      | 0,00               | 1      | 0,00            | 365      | 10   | ,00                                      |                  |   | X             |                           |
| A2      | 1,00               | 1      | 0,00            | 365      | 10   | ,00                                      |                  |   | X             |                           |
| A3      | 0,00               | 1      | 0,00            | 365      | 12,5 | ,00                                      |                  |   | X             |                           |
| A4      | ,00                |        | ,00             |          |      | ,00                                      |                  |   |               |                           |
| A5      | ,00                |        | ,00             |          |      | ,00                                      |                  |   |               |                           |
| A6      | ,00                |        | ,00             |          |      | ,00                                      |                  |   |               |                           |