

# MODELLO 730/2018

## Redditi 2017



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) <input type="text"/>				
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 <input type="text"/>				
<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) <b>DI MICHELE</b>		NOME <b>GABRIELLA</b>	
	DATA DI NASCITA <input type="text"/>		PROVINCIA (sigla) <input type="text"/>	
	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA <input type="text"/>		TUTELATO/A MINORE <input type="checkbox"/>	
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>	COMUNE <input type="text"/>		PROVINCIA (sigla) <input type="text"/>	
	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) <input type="text"/>		INDIRIZZO <input type="text"/>	
	FRAZIONE <input type="text"/>		DATA DELLA VARIAZIONE <input type="text"/>	
<b>TELEFONO E POSTA ELETTRONICA</b>	TELEFONO PREFISSO <input type="text"/>		CELLULARE <input type="text"/>	
	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA <input type="text"/>		Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>	
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017</b>	COMUNE <b>ROMA (H501)</b>		PROVINCIA (sigla) <b>RM</b>	
	FUSIONE COMUNI <input type="checkbox"/>		Casi particolari add.le regionale <input type="checkbox"/>	
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018</b>	COMUNE <input type="text"/>		PROVINCIA (sigla) <input type="text"/>	
	FUSIONE COMUNI <input type="checkbox"/>		<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 DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
<input checked="" type="checkbox"/> C	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> F1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> F	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> A	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> D	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 <b>INPS INPS</b>		CODICE FISCALE <b>80078750587</b>		COMUNE <b>ROMA (H501)</b>	
PROV. <b>RM</b>	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) <b>VIA</b>	INDIRIZZO <b>CIRO IL GRANDE</b>		NUM. CIVICO <b>21</b>	C.A.P. <b>00198</b>
FRAZIONE <input type="text"/>		NUMERO DI TELEFONO/FAX <input type="text"/>		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA <input type="text"/>	
				CODICE SEDE <b>111</b>	
MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO <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	TIPOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVAZIONE DIRETTA (IAP)
				GIORNI	%					
A1	0,00	1	0,00	365	16,67	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A2	0,00	1	0,00	365	16,67	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A3	0,00	1	0,00	365	16,67	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A4	0,00	1	0,00	365	16,67	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A5	2,00	1	1,00	365	16,67	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A6	0,00	1	,00	365	12,5	,00		<input type="checkbox"/>	X	

## QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

## SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile figo 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	N.ogo Sezione I	Mod. n.	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO			CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE ICI/IMU
			DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO				
B11	2	3	4	5	6	7	8	9	

## QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

## SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

C1	1 Tipologia reddito	2 INDETERMINATO/ DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	C2	1 Tipologia reddito	2 INDETERMINATO/ DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	C3	1 Tipologia reddito	2 INDETERMINATO/ DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	Casi particolari	
												1	2
	2	1	213.393,00				,00				,00		
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE													
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							
		,00	,00	,00	,00	,00							
C5	7 TASSAZIONE ORDINARIA	8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA	9 ASSENZA REQUISITI	1 PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2018)		1 Lavoro dipendente	2 Pensione						
						365							

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

C6	1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	C7	1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	C8	1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)
		,00			,00			,00

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

C9	1 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2018)	2	C10	1 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2018)	2
	84.929,00			6.660,00	

## SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	1 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 26 CU 2018)	2	C12	1 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 27 CU 2018)	2	C13	1 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 29 CU 2018)	2
	419,00			1.502,00			576,00	

## SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	1 CODICE BONUS (punti 301 e 311 CU 2018)	2 BONUS EROGATO (punto 302 CU 2018)	3 TIPOLOGIA ESENZIONE	4 PARTE REDDITO ESENTE	5 QUOTA TFR
	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				,00	,00
D4	REDDITI DIVERSI	CEDOLARE SECCA	2	3				,00	,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE	TIPO DI REDDITO	2 REDDITI	3				,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 2017 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	TIPO DI REDDITO	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4 REDDITO	5 REDDITO TOTALE DECEDUTO	6 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	7 RITENUTE
					,00	,00	,00	,00

## QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

## SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

	1	RENDITA	2	UTILIZZO	3		4		5	6	7	8	9	10	11	12	13	
					GIORNI	%	CODICE CANONE	CANONE DI LOCAZIONE										CASI PARTICOLARI
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

	N.ago. Scatole	Mod. n.	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO			CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE ICI/IMU
			DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO				
B11	1	2	3	4	5	6	7	8	9

## QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

## SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

C1	1	Tipologia reddito	2	INDETERMINATO/ DETERMINATO	3	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	C2	1	Tipologia reddito	2	INDETERMINATO/ DETERMINATO	3	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	C3	1	Tipologia reddito	2	INDETERMINATO/ DETERMINATO	3	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)
						,00							,00							,00
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE																				
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														
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2018)						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 2018)	C7	1	ASSEGNO DEL CONIUGE	2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	C8	1	ASSEGNO DEL CONIUGE	2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)
				,00					,00					,00

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

C9	1	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2018)	2	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	C10	1	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2018)	2	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)
		,00		,00			,00		,00

## SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	1	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 26 CU 2018)	2	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	C12	1	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 27 CU 2018)	2	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	C13	1	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 29 CU 2018)	2	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)
		,00		,00			,00		,00			,00		,00

## SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	1	CODICE BONUS (punto 301 CU 2018)	2	BONUS EROGATO (punto 302 CU 2018)	3	TIPOLOGIA ESENZIONE	4	PARTE REDDITO ESENTE	5	QUOTA TFR
				,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	RITENUTE							
								,00		,00							
D4	REDDITI DIVERSI				1	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	3	RITENUTE	4	TIPO DI REDDITO	5	REDDITI	6	RITENUTE	
								,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	RITENUTE							
								,00		,00							

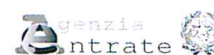
## SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

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 RIMBORSATI NEL 2017 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



# MODELLO 730/2018

## Redditi 2017



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 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		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017		COMUNE		PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI	
<b>ROMA (H501)</b>		<b>RM</b>		Casi particolari add.le regionale	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018		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
1 <input type="checkbox"/> C CONIUGE						
2 <input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO <input type="checkbox"/> D						
3 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						
4 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						
5 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						

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

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

### FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati

**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

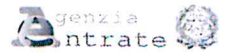
N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (aliquota terreno rigor. procedente)	IMU NON DOVUTA	CULTIVATORE DIRETTO (DAP)
				GIORNI	%					
A1	11,00	1	5,00	365	16,67	,00			X	
A2	7,00	1	12,00	365	12,5	,00			X	
A3	3,00	1	2,00	365	12,5	,00			X	
A4	1,00	1	0,00	365	10	,00			X	
A5	0,00	1	0,00	365	10	,00			X	
A6	1,00	1	0,00	365	10	,00			X	

11/07/2018 17:50:28

730

# MODELLO 730/2018

## Redditi 2017



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	
<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>	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		
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>	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"/>			
<b>TELEFONO E POSTA ELETTRONICA</b>	TELEFONO PREFISSO	NUMERO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA				
	DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017		COMUNE	PROVINCIA (sigla)	FUSIONE COMUNI			
		<b>ROMA (H501)</b>	<b>RM</b>					
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018		COMUNE	PROVINCIA (sigla)	FUSIONE COMUNI				

**FAMILIARI A CARICO**

BARRARE LA CASELLA C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità	1	C	CONIUGE	4	5	6	7	8	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
	2	F1	PRIMO FIGLIO D						
	3	F	A D						
	4	F	A D						NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
	5	F	A D						

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

Dichiarazione congiunta: compilare solo nei modelli del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE	CODICE FISCALE	COMUNE	MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO
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

**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****QUADRO A - Redditi dei terreni**

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CENTRALIZZAZIONE (aliquota fissa o variabile)	MIL. MONT. DONATA	SOSTITUZIONE SOSTITUTO
				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				