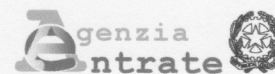




MODELLO 730/2020

Redditi 2019



Mod. N.

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE ☐

CONIUGE DICHIARANTE ☐

DICHIARAZIONE CONGIUNTA ☐

RAPPRESENTANTE
O 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)

DATI DEL CONTRIBUENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATA DI NASCITA
GIORNO MESE ANNO

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

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE
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
1	<input type="checkbox"/> C				
2	<input type="checkbox"/> F1 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <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				

PERCENTUALE
ULTERIORE DETRAZIONE
PER FAMIGLIE
CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDATO
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

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

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli
compilati

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

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

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	4 POSSESSO		6 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	9 IMU NON DOVUTA	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00					<input type="checkbox"/>		

CODICE FISCALE

MOD. N.

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

1	RENDITA	2 UTILIZZO	POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU	13 STATO DI EMERGENZA
			3 GIORNI	4 %								
B1	,00					,00		<input type="checkbox"/>				
B2	,00					,00		<input type="checkbox"/>				
B3	,00					,00		<input type="checkbox"/>				
B4	,00					,00		<input type="checkbox"/>				
B5	,00					,00		<input type="checkbox"/>				
B6	,00					,00		<input type="checkbox"/>				
B7	,00					,00		<input type="checkbox"/>				

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

N. rigo Sezione I	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE ICHMU
1	2	3	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO				
B11								

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati**SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

Casi particolari														
C1	1	2	3	4	C2	1	2	3	4	C3	1	2	3	4
	TIPO	INDETERMINATO/ DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2020)	ALTRI DATI		TIPO	INDETERMINATO/ DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2020)	ALTRI DATI		TIPO	INDETERMINATO/ DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2020)	ALTRI DATI
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="0,00"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="0,00"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="0,00"/>
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE														
C4	1	2		3	4	5		6						
	TIPOLOGIA LIMITE	SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA		SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	BENEFIT		BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA						
	<input type="checkbox"/>	<input type="text" value="0,00"/>		<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="0,00"/>	<input type="text" value="0,00"/>		<input type="text" value="0,00"/>		<input type="text" value="0,00"/>				
	7	8		9										
	TASSAZIONE ORDINARIA	TASSAZIONE SOSTITUTIVA		ASSENZA REQUISITI										
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>										
C5	1				2									
	PERIODO DI LAVORO – giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7 CU 2020)				LAVORO DIPENDENTE		PENSIONE							
					<input type="text"/>		<input type="text"/>							

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1 C6 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
	,00			,00			,00	

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1 C9 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2020)	2 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	3 C10 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2020)
,00		,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1 C11 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 26 CU 2020)	2 C12 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 27 CU 2020)	3 C13 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 29 CU 2020)
,00		,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

1 C14 CODICE BONUS (punto 391 CU 2020)	2 BONUS EROGATO (punto 392 CU 2020)	3 ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	4 C15 FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	5 NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	6 FRUITA TASSAZIONE SEPARATA
	,00	,00	,00	,00	,00

QUADRO D - Altri redditi**SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI**

1 D1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	2 TIPO DI REDDITO	3 REDDITI	4 RITENUTE	5 D2 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	6 TIPO DI REDDITO	7 REDDITI	8 RITENUTE
		,00	,00			,00	,00
D3 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO				1 ALTRI DATI	2 TIPO DI REDDITO	3 REDDITI	4 RITENUTE
						,00	,00
D4 REDDITI DIVERSI				1 CEDOLARE SECCA	2 TIPO DI REDDITO	3 REDDITI	4 RITENUTE
						,00	,00
D5 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE				1 ALTRI DATI	2 TIPO DI REDDITO	3 REDDITI	4 RITENUTE
						,00	,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1 D6 REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6 REDDITO TOTALE DECEDUTO	7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	8 RITENUTE
				,00	,00	,00	,00
1 D7 IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2019 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