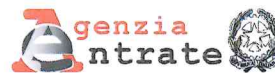




# MODELLO 730/2025



Redditi 2024

Mod. N. 0 1

## CONTRIBUENTE

DICHIARANTE

☒

CONIUGE  
DICHIARANTE

☐

DICHIARAZIONE  
CONGIUNTA

☐

RAPPRESENTANTE  
O TUTORE O EREDE

☐

DATA CARICA EREDE

GIORNO

MESE

ANNO

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fiscalmente  
a carico di altri

730 integrativo  
(vedere istruzioni)

730 senza  
sostituto

Situazioni  
particolari

CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

## DATI DEL CONTRIBUENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

VITTIMBERGA

VALERIA

F

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELATO/A

RAPPRESENTATO/A

MINORE

DECEDEUTO/A

## RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

Da compilare  
solo se variata  
dal 1/1/2024 alla data  
di presentazione  
della dichiarazione

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 01/01/2024

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

Casi particolari  
add. le regionale

## DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2025

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

☒

CONIUGE

4

(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)

mesi  
a carico

%

detrazione  
100%  
affidamento figli

n. mesi  
detrazione figli  
21 anni o più

2

☒

PRIMO  
FIGLIO

3

D

5

7

8

10

3

☒

F

2

A D

4

☒

F

A

D

5

☒

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

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE 0078750587

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

MOD. 730  
DEPENDENTI  
SENZA  
SOSTITUTO

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

## FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli

compilati

2

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.<br>ORD. | REDDITO<br>DOMINICALE | TITOLO | REDDITO<br>AGRARIO | POSSESSO |   | CANONE DI AFFITTO<br>IN REGIME VINCOLISTICO | CASI<br>PARTICOLARI | CONTINUAZIONE<br>(stesso terreno<br>rigo precedente) | IMU<br>NON DOVUTA | COLTIVATORE<br>DIRETTO<br>O IAP | PRODUZIONE<br>VEGETALI   |
|------------|-----------------------|--------|--------------------|----------|---|---------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------|--------------------------|
|            |                       |        |                    | GIORNI   | % |                                             |                     |                                                      |                   |                                 |                          |
| A1         | ,00                   |        | ,00                |          |   | ,00                                         |                     | <input type="checkbox"/>                             |                   |                                 | <input type="checkbox"/> |
| A2         | ,00                   |        | ,00                |          |   | ,00                                         |                     | <input type="checkbox"/>                             |                   |                                 | <input type="checkbox"/> |
| A3         | ,00                   |        | ,00                |          |   | ,00                                         |                     | <input type="checkbox"/>                             |                   |                                 | <input type="checkbox"/> |
| A4         | ,00                   |        | ,00                |          |   | ,00                                         |                     | <input type="checkbox"/>                             |                   |                                 | <input type="checkbox"/> |
| A5         | ,00                   |        | ,00                |          |   | ,00                                         |                     | <input type="checkbox"/>                             |                   |                                 | <input type="checkbox"/> |
| A6         | ,00                   |        | ,00                |          |   | ,00                                         |                     | <input type="checkbox"/>                             |                   |                                 | <input type="checkbox"/> |

## QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

## SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

| 1  | RENDITA  | 2<br>UTILIZZO | POSSESSO    |        | 5<br>CODICE<br>CANONE | 6<br>CANONE DI LOCAZIONE | 7<br>CASI<br>PARTICOLARI | 8<br>CONTINUAZIONE<br>(stesso immobile<br>rigo precedente) | 9<br>CODICE<br>COMUNE | 11<br>CEDOLARE<br>SECCA | 12<br>CASI<br>PARTICOLARI<br>IMU | 13<br>ALTRI<br>DATI |
|----|----------|---------------|-------------|--------|-----------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------|----------------------------------|---------------------|
|    |          |               | 3<br>GIORNI | 4<br>% |                       |                          |                          |                                                            |                       |                         |                                  |                     |
| B1 | 272,00   | 2             | 365         | 16,66  |                       | ,00                      |                          | <input type="checkbox"/>                                   |                       |                         |                                  |                     |
| B2 | 2.329,00 | 1             | 365         | 50     |                       | ,00                      |                          | <input type="checkbox"/>                                   |                       |                         |                                  |                     |
| B3 | 109,00   | 9             | 365         | 50     |                       | ,00                      |                          | <input type="checkbox"/>                                   |                       |                         |                                  |                     |
| B4 | 345,00   | 5             | 365         | 50     |                       | ,00                      |                          | <input type="checkbox"/>                                   |                       |                         |                                  |                     |
| B5 | 527,00   | 5             | 365         | 1,45   |                       | ,00                      |                          | <input type="checkbox"/>                                   |                       |                         |                                  |                     |

## SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

| N. rigo<br>Sezione I | Mod. n. | DATA | ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO |             |                    | CODICE UFFICIO | CODICE IDENTIFICATIVO<br>DEL CONTRATTO |   | CONTRATTI NON<br>SUPERIORI 30 GG | ANNO DI PRESENTAZIONE<br>DICHIARAZIONE ICI/IMU |
|----------------------|---------|------|----------------------------------------|-------------|--------------------|----------------|----------------------------------------|---|----------------------------------|------------------------------------------------|
| 1                    | 2       | 3    | 4<br>SERIE                             | 5<br>NUMERO | 6<br>E SOTTONUMERO | 7              | 8                                      | 9 | 10                               | 11                                             |
| B11                  |         |      |                                        |             |                    |                |                                        |   |                                  |                                                |

## SEZIONE III - CODICE CIN

| N. rigo<br>Sezione I | Mod. n. | CODICE CIN |
|----------------------|---------|------------|
| B12                  |         |            |

## QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

## SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

| C1                                               | 1 TIPO                                                                               | 2 INDETERMINATO/<br>DETERMINATO   | 3 REDDITO<br>(punti 1, 2, 3 CU 2025) | 4 ALTRI DATI                      | C2        | 1 TIPO                              | 2 INDETERMINATO/<br>DETERMINATO | 3 REDDITO<br>(punti 1, 2, 3 CU 2025) | 4 ALTRI DATI           | C3 | 1 TIPO | 2 INDETERMINATO/<br>DETERMINATO | 3 REDDITO<br>(punti 1, 2, 3 CU 2025) | 4 ALTRI DATI |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|-----------|-------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|------------------------|----|--------|---------------------------------|--------------------------------------|--------------|
|                                                  | 2                                                                                    | 1                                 | 219.936,00                           |                                   |           |                                     |                                 | ,00                                  |                        |    |        |                                 | ,00                                  |              |
| SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE |                                                                                      |                                   |                                      |                                   |           |                                     |                                 |                                      |                        |    |        |                                 |                                      |              |
| C4                                               | 1 TIPOLOGIA<br>LIMITE                                                                | 2 SOMME<br>A TASSAZIONE ORDINARIA | 3 SOMME<br>A IMPOSTA SOSTITUTIVA     | 4 RITENUTE<br>IMPOSTA SOSTITUTIVA | 5 BENEFIT | 6 BENEFIT<br>A TASSAZIONE ORDINARIA | 7 TASSAZIONE<br>ORDINARIA       | 8 TASSAZIONE<br>SOSTITUTIVA          | 9 ASSENZA<br>REQUISITI |    |        |                                 |                                      |              |
|                                                  |                                                                                      | ,00                               | ,00                                  | ,00                               | ,00       | ,00                                 |                                 |                                      |                        |    |        |                                 |                                      |              |
| C5                                               | PERIODO DI LAVORO<br>giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2025) |                                   |                                      |                                   |           | 1 LAVORO DIPENDENTE                 | 2 PENSIONE                      |                                      |                        |    |        |                                 |                                      |              |
|                                                  |                                                                                      |                                   |                                      |                                   |           | 3   6   5                           |                                 |                                      |                        |    |        |                                 |                                      |              |

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

| 1  |                        |  | 2                                |  |  | 3          |  |  | 1  |                        |  | 2                                |  |  | 3          |  |  |
|----|------------------------|--|----------------------------------|--|--|------------|--|--|----|------------------------|--|----------------------------------|--|--|------------|--|--|
| C6 | ASSEGNO<br>DEL CONIUGE |  | REDDITO<br>(punti 4 e 5 CU 2025) |  |  | ALTRI DATI |  |  | C7 | ASSEGNO<br>DEL CONIUGE |  | REDDITO<br>(punti 4 e 5 CU 2025) |  |  | ALTRI DATI |  |  |
|    | <div></div>            |  |                                  |  |  |            |  |  |    | <div></div>            |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |
|    |                        |  |                                  |  |  |            |  |  |    | </                     |  |                                  |  |  |            |  |  |

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

|    |                                      |           |                                          |     |                                                         |          |
|----|--------------------------------------|-----------|------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------|----------|
| C9 | RITENUTE IRPEF<br>(punto 21 CU 2025) | 87.212,00 | RITENUTE IMPOSTA<br>SOSTITUTIVA R.I.T.A. | C10 | RITENUTE<br>ADDIZIONALE REGIONALE<br>(punto 22 CU 2025) | 7.084,00 |
|----|--------------------------------------|-----------|------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------|----------|

## SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

|     |                                                                     |        |     |                                                                   |          |     |                                                                     |        |
|-----|---------------------------------------------------------------------|--------|-----|-------------------------------------------------------------------|----------|-----|---------------------------------------------------------------------|--------|
| C11 | RITENUTE ACCONTO<br>ADDIZIONALE COMUNALE 2024<br>(punto 26 CU 2025) | 464,00 | C12 | RITENUTE SALDO<br>ADDIZIONALE COMUNALE 2024<br>(punto 27 CU 2025) | 1.516,00 | C13 | RITENUTE ACCONTO<br>ADDIZIONALE COMUNALE 2025<br>(punto 29 CU 2025) | 594,00 |
|-----|---------------------------------------------------------------------|--------|-----|-------------------------------------------------------------------|----------|-----|---------------------------------------------------------------------|--------|

## SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE (Trattamento integrativo e bonus tredicesima)

| 1   | 2      | 3                   | 4                                  | 5                    | 6                                              | 7             | 8                                                 |
|-----|--------|---------------------|------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------|
| C14 | CODICE | TRATTAMENTO EROGATO | ESENZIONE<br>RICERCATORI E DOCENTI | ESENZIONE IMPATRIATI | REDDITI DI LAVORO<br>DIPENDENTE (ART. 49 TUIR) | BONUS EROGATO | RESTITUZIONE<br>BONUS<br>PER ASSENZA<br>REQUISITI |
|     | 2      | ,00                 | ,00                                | ,00                  | ,00                                            | ,00           |                                                   |

## SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

|     |                                |     |                                    |     |                               |     |
|-----|--------------------------------|-----|------------------------------------|-----|-------------------------------|-----|
| C15 | FRUITA<br>TASSAZIONE ORDINARIA | 1   | NON FRUITA<br>TASSAZIONE ORDINARIA | 2   | FRUITA<br>TASSAZIONE SEPARATA | 3   |
|     |                                | ,00 |                                    | ,00 |                               | ,00 |

## SEZIONE VII - TASSAZIONE MANCE SETTORE TURISTICO-ALBERGHIERO E DI RICEZIONE

|     |                             |                                |                               |                                |                           |                             |                        |
|-----|-----------------------------|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|---------------------------|-----------------------------|------------------------|
| C16 | 1 REDDITO SETTORE TURISTICO | 2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA | 3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA | 4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA | 5 TASSAZIONE<br>ORDINARIA | 6 TASSAZIONE<br>SOSTITUTIVA | 7 ASSENZA<br>REQUISITI |
|     | ,00                         | ,00                            | ,00                           | ,00                            |                           |                             |                        |

## SEZIONE VIII - EROGAZIONI IN NATURA

|     |              |     |                                   |     |
|-----|--------------|-----|-----------------------------------|-----|
| C17 | BENEFIT BASE | 1   | CON FIGLI<br>FISCALMENTE A CARICO | 2   |
|     |              | ,00 |                                   | ,00 |

## QUADRO D - Altri redditi (redditi di capitale, lavoro autonomo e redditi diversi)

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