

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 **PAOLO** SESSO (M o F) **M**

DATA DI NASCITA: GIORNO _____ MESE _____ ANNO _____ COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA _____ PROVINCIA (sigla) _____ TUTORATO/RAPPRESENTATO/A MINORE/DECEDUTO/A

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____ C.A.P. _____

Da compilare solo se variata dal 1/1/2023 alla data di presentazione della dichiarazione TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) _____ INDIRIZZO _____ NUM. CIVICO _____

FRAZIONE _____ DATA DELLA VARIAZIONE: GIORNO _____ MESE _____ ANNO _____ Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO _____ NUMERO _____ CELLULARE _____ INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA _____

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023 COMUNE _____ PROVINCIA (sigla) _____ FUSIONE COMUNI _____ Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024 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 | % | detrazione 100% affidamento figli | n. mesi detrazione figli 21 anni o più |
|---|--|---|---------------|-------|-----------------------------------|--|
| 1 | <input checked="" 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 | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |

NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREDAZIONALE 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 **5** Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

QUADRO A - Redditi dei terreni

| N. ORD. | REDDITO DOMINICALE | TITOLO | REDDITO AGRARIO | POSSESSO | | CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO | CASI PARTICOLARI | CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente) | IMU NON DOVUTA | COLTIVATORE DIRETTO O IAP |
|---------|--------------------|--------|-----------------|----------|-----|--|------------------|--|----------------|---------------------------|
| | | | | GIORNI | % | | | | | |
| A1 | 1,00 | 1 | 1,00 | 365 | 100 | | | <input type="checkbox"/> | | |
| A2 | 36,00 | 1 | 27,00 | 365 | 100 | | | <input type="checkbox"/> | | |
| A3 | 9,00 | 1 | 10,00 | 365 | 100 | | | <input type="checkbox"/> | | |
| A4 | 18,00 | 1 | 19,00 | 365 | 100 | | | <input type="checkbox"/> | | |
| A5 | 10,00 | 1 | 10,00 | 365 | 100 | | | <input type="checkbox"/> | | |
| A6 | 18,00 | 1 | 19,00 | 365 | 100 | | | <input type="checkbox"/> | | |

3

MODELLO 730/2024



Redditi 2023

Mod. N. 0 2

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE DATA CARICA EREDE

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) DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla) TUTELATO/A RAPPRESENTATO/A MINORE DECEDUTO/A

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE PROVINCIA (sigla) C.A.P. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO Da compilare solo se variata dal 1/1/2023 alla data di presentazione della dichiarazione 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 01/01/2023 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO Table with columns: BARRARE LA CASELLA, CODICE FISCALE, mesi a carico, %, detrazione 100% affidamento figli, n. mesi detrazione figli 21 anni o più. Rows 1-5 with codes C, F1, 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 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 5 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

QUADRO A - Redditi dei terreni Table with columns: N. ORD., REDDITO DOMINICALE, TITOLO, REDDITO AGRARIO, POSSESSO (GIORNI, %), CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO, CASI PARTICOLARI, CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente), IMU NON DOVUTA, COLTIVATORE DIRETTO O IAP

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

Table with 13 columns: RENDITA, UTILIZZO, POSSESSO (GIORNI, %), CODICE CANONE, CANONE DI LOCAZIONE, CASI PARTICOLARI, CONTINUAZIONE, CODICE COMUNE, CEDOLARE SECCA, CASI PARTICOLARI IMU, ALTRI DATI. Rows B1-B6.

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

Table with 10 columns: N. rigo Sezione I, Mod. n., DATA, ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO (SERIE, NUMERO E SOTTONUMERO), CODICE UFFICIO, CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO, CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG, ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE IMU.

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

Table with 13 columns: TIPO, INDETERMINATO/DETERMINATO, REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024), ALTRI DATI, C2, TIPO, INDETERMINATO/DETERMINATO, REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024), ALTRI DATI, C3, TIPO, INDETERMINATO/DETERMINATO, REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024), ALTRI DATI.

SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE

Table with 9 columns: TIPOLOGIA LIMITE, SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA, SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA, RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA, BENEFIT, BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA, TASSAZIONE ORDINARIA, TASSAZIONE SOSTITUTIVA, ASSENZA REQUISITI.

Table with 3 columns: PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2024)), LAVORO DIPENDENTE, PENSIONE.

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

Table with 13 columns: ASSEGNO DEL CONIUGE, REDDITO (punti 4 e 5 CU 2024), ALTRI DATI, C7, ASSEGNO DEL CONIUGE, REDDITO (punti 4 e 5 CU 2024), ALTRI DATI, C8, ASSEGNO DEL CONIUGE, REDDITO (punti 4 e 5 CU 2024), ALTRI DATI.

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

Table with 4 columns: RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2024), RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A., RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2024).

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

Table with 4 columns: RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2023 (punto 26 CU 2024), RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2023 (punto 27 CU 2024), RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024 (punto 29 CU 2024).

SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE

Table with 4 columns: CODICE, TRATTAMENTO EROGATO, ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI, ESENZIONE IMPATRIATI.

SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

Table with 3 columns: FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA, NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA, FRUITA TASSAZIONE SEPARATA.

SEZIONE VII - TASSAZIONE MANCA SETTORE TURISTICO-ALBERGHIERO E DI RICEZIONE

Table with 7 columns: REDDITO SETTORE TURISTICO, SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA, SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA, RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA, TASSAZIONE ORDINARIA, TASSAZIONE SOSTITUTIVA, ASSENZA REQUISITI.

QUADRO D - Altri redditi

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

Table with 10 columns: UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI, TIPO DI REDDITO, REDDITI, RITENUTE, ALTRI REDDITI DI CAPITALE, TIPO DI REDDITO, REDDITI, RITENUTE, REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO, CEDOLARE SECCA, SPESE, REDDITI DIVERSI, REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE.

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

Table with 7 columns: REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI, TIPO DI REDDITO, TASSAZIONE ORDINARIA, ANNO, REDDITO, REDDITO TOTALE DECEDUTO, QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI, RITENUTE, IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2023 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA, TIPO DI REDDITO, TASSAZIONE ORDINARIA, ANNO, REDDITO, RITENUTE.