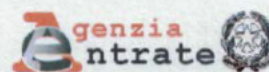




# MODELLO 730/2025

Redditi 2024



Mod. N. 0 1

|                                                                                          |  |                                                      |  |                                              |  |                                                |  |                                                          |   |                                                  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------|--|------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|---|--------------------------------------------------|--|--|
| <b>CONTRIBUENTE</b>                                                                      |  | DICHIANANTE <input checked="" type="checkbox"/>      |  | CONIUGE DICHIANANTE <input type="checkbox"/> |  | DICHIAZIONE CONGIUNTA <input type="checkbox"/> |  | RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE <input type="checkbox"/> |   | DATA CARICA EREDE<br>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)                                    |  |  |
| BLANDAMURA                                                                               |  | GIULIO                                               |  |                                              |  |                                                |  |                                                          | M |                                                  |  |  |
| DATA DI NASCITA                                                                          |  | COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA                   |  | PROVINCIA (sigla)                            |  | TUTELATOIA RAPPRESENTATOIA MINORE              |  | DECEDUTOIA                                               |   |                                                  |  |  |
| 20 05 1985                                                                               |  | TARANTO                                              |  | BA                                           |  |                                                |  |                                                          |   |                                                  |  |  |
| 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 regionali                       |   |                                                  |  |  |
| DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2025                                                          |  | COMUNE                                               |  | PROVINCIA (sigla)                            |  | FUSIONE COMUNI                                 |  |                                                          |   |                                                  |  |  |

|                           |  |                                                                       |  |               |  |   |  |                                   |  |                                        |  |                                                             |  |
|---------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------|--|---------------|--|---|--|-----------------------------------|--|----------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------|--|
| <b>FAMILIARI A CARICO</b> |  | CODICE FISCALE                                                        |  | mesi a carico |  | % |  | detrazione 100% affidamento figli |  | n. mesi detrazione figli 21 anni o più |  | NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE |  |
| BARRARE LA CASELLA        |  | (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico) |  | 5             |  | 7 |  | 8                                 |  | 10                                     |  |                                                             |  |
| C = Coniuge               |  | 1 1 6 CONIUGE                                                         |  | 4             |  |   |  |                                   |  |                                        |  |                                                             |  |
| F1 = Primo figlio         |  | 2 1 4 PRIMO FIGLIO                                                    |  | 3 D           |  |   |  |                                   |  |                                        |  |                                                             |  |
| F = Figlio                |  | 3 1 4 PRIMO FIGLIO                                                    |  | 3 D           |  |   |  |                                   |  |                                        |  |                                                             |  |
| A = Altro                 |  | 4 1 4 PRIMO FIGLIO                                                    |  | 3 D           |  |   |  |                                   |  |                                        |  |                                                             |  |
| D = Figlio con disabilità |  | 5 1 4 PRIMO FIGLIO                                                    |  | 3 D           |  |   |  |                                   |  |                                        |  |                                                             |  |

|                                                                   |  |                                                                     |  |                                |  |                                     |  |
|-------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| <b>DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO</b> |  | Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante |  |                                |  |                                     |  |
| COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE                                    |  | CODICE FISCALE                                                      |  | COMUNE                         |  | MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO |  |
| ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE                       |  | B0078750587                                                         |  |                                |  |                                     |  |
| PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)                               |  | INDIRIZZO                                                           |  | NUM. CIVICO                    |  | C.A.P.                              |  |
| FRAZIONE                                                          |  | NUMERO DI TELEFONO / FAX                                            |  | INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA |  | CODICE SEDE                         |  |

|                                                                                                                           |                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DELLA DICHIARAZIONE</b>                                                                                          |                                                                                                                                                                       |
| N. modelli compilati 1                                                                                                    | 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 | PRODUZIONE VEGETAL       |
|                                |                    |        |                 | 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 UTILIZZO | POSSESSO |     | 5 CODICE CANONE | 6 CANONE DI LOCAZIONE | 7 CASI PARTICOLARI | 8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente) | 9 CODICE COMUNE | 10 CEDOLARE SECCA | 12 CASI PARTICOLARI IMU | 13 ALTRI DATI |
|----|----------|------------|----------|-----|-----------------|-----------------------|--------------------|---------------------------------------------------|-----------------|-------------------|-------------------------|---------------|
|    |          |            | 3 GIORNI | 4 % |                 |                       |                    |                                                   |                 |                   |                         |               |
| B1 | 3.156,00 | 1          | 365      | 100 |                 | ,00                   |                    | <input type="checkbox"/>                          |                 |                   |                         |               |
| B2 | 129,00   | 2          | 365      | 50  |                 | ,00                   |                    | <input type="checkbox"/>                          |                 |                   |                         |               |
| B3 | ,00      |            |          |     |                 | ,00                   |                    | <input type="checkbox"/>                          |                 |                   |                         |               |
| B4 | ,00      |            |          |     |                 | ,00                   |                    | <input type="checkbox"/>                          |                 |                   |                         |               |
| B5 | ,00      |            |          |     |                 | ,00                   |                    | <input type="checkbox"/>                          |                 |                   |                         |               |

## SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

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

## SEZIONE III - CODICE CIN

| 1 N. rigo Sezione I | 2 Mod. n. | 3 CODICE CIN |
|---------------------|-----------|--------------|
|                     |           |              |
| B12                 |           |              |

## QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

## SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

|                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| C1                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TIPO                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 187.382,00                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ALTRI DATI                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| C2                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TIPO                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2025)                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ,00                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ALTRI DATI                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| C3                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TIPO                                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| INDETERMINATO/DETERMINATO                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2025)                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ,00                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ALTRI DATI                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| C4                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TIPOLOGIA LIMITE                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ,00                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ,00                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ,00                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BENEFIT                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ,00                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ,00                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TASSAZIONE ORDINARIA                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TASSAZIONE SOSTITUTIVA                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ASSENZA REQUISITI                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| C5                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERIODO DI LAVORO                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2025) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 6 5                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| LAVORO DIPENDENTE                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PENSIONE                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

| 1 C6 ASSEGNO DEL CONIUGE | 2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2025) | 3 ALTRI DATI | 4 C7 ASSEGNO DEL CONIUGE | 5 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2025) | 6 ALTRI DATI | 7 C8 ASSEGNO DEL CONIUGE | 8 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2025) | 9 ALTRI DATI |
|--------------------------|---------------------------------|--------------|--------------------------|---------------------------------|--------------|--------------------------|---------------------------------|--------------|
|                          |                                 |              |                          |                                 |              |                          |                                 |              |
|                          | ,00                             |              |                          | ,00                             |              |                          | ,00                             |              |

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

| 1 C9 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2025) | 2 73.214,00 | 3 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A. | 4 | 5 C10 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2025) | 6 6.000,00 |
|----------------------------------------|-------------|-----------------------------------------|---|---------------------------------------------------------|------------|
|                                        |             |                                         |   |                                                         |            |
|                                        |             |                                         |   |                                                         |            |

## SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

| 1 C11 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024 (punto 26 CU 2025) | 2 488,00 | 3 C12 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2024 (punto 27 CU 2025) | 4 1.198,00 | 5 C13 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2025 (punto 29 CU 2025) | 6 506,00 |
|---------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------|----------|
|                                                                     |          |                                                                   |            |                                                                     |          |
|                                                                     |          |                                                                   |            |                                                                     |          |

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

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

## SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

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

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

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

## SEZIONE VIII - EROGAZIONI IN NATURA

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

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

|    |                                                                                        |   |                 |   |                 |   |         |            |       |    |                           |   |                 |   |         |          |          |          |     |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------|---|-----------------|---|---------|------------|-------|----|---------------------------|---|-----------------|---|---------|----------|----------|----------|-----|
| D1 | UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI                                                     | 1 | TIPO DI REDDITO | 2 | REDDITI         | 3 | 4       | RITENUTE   | 5     | D2 | ALTRI REDDITI DI CAPITALE | 1 | TIPO DI REDDITO | 2 | REDDITI | 3        | 4        | RITENUTE | 5   |
|    |                                                                                        |   |                 |   |                 |   |         |            | ,00   |    |                           |   |                 |   |         |          |          |          | ,00 |
| D3 | REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO                            |   |                 |   |                 |   |         | ALTRI DATI |       | 1  | TIPO DI REDDITO           | 2 | REDDITI         | 3 | 4       | RITENUTE | 5        |          |     |
|    |                                                                                        |   |                 |   |                 |   |         |            |       |    |                           |   |                 |   |         |          |          |          | ,00 |
| D4 | REDDITI DIVERSI                                                                        | 1 | 2               | 3 | TIPO DI REDDITO | 4 | REDDITI | 5          | SPESE | 6  | RITENUTE                  | 7 | CODICE CIN      | 8 | 9       | 10       | 11       | 12       | 13  |
|    |                                                                                        |   |                 |   |                 |   |         |            |       |    |                           |   |                 |   |         |          |          |          | ,00 |
| D5 | REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE |   |                 |   |                 |   |         | ALTRI DATI |       | 1  | TIPO DI REDDITO           | 2 | REDDITI         | 3 | SPESE   | 4        | RITENUTE | 5        |     |
|    |                                                                                        |   |                 |   |                 |   |         |            |       |    |                           |   |                 |   |         |          |          |          | ,00 |