

MODELLO 730/2025

Redditi 2024

Mod. N. 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)

GRECO GIUSEPPE M

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

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

ANAGRAFICA

Da compilare solo se variata dal 1/1/2024 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 01/01/2024

COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2025

COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

Casi particolari add. regionali ☐

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	%	deduzione 100% affidamento figli	n. mesi deduzione figli 21 anni e più	NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
1	☒ CONIUGE		5				
2	☐ F1 PRIMO FIGLIO ³ D			7	8	10	
3	☐ F ² A D						
4	☐ F A D						
5	☐ F A 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.

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO ☐

FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati

4

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
GIUSEPPE GRECO

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 VEGETALI
				GIORNI	%						
A1	,00		,00			,00		☐			☐
A2	,00		,00			,00		☐			☐
A3	,00		,00			,00		☐			☐
A4	,00		,00			,00		☐			☐
A5	,00		,00			,00		☐			☐
A6	,00		,00			,00		☐			☐

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONESEZIONE III - CODICE CIN**QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati**

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE

	1	2
	LAVORO DIPENDENTE	PENSIONE
C5 PERIODO DI LAVORO giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2025)	365	

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEFSEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEFSEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE (Trattamento integrativo e bonus tredicesimali)SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESASEZIONE VII - TASSAZIONE MANE SETTORE TURISTICO-ALBERGHIERO E DI RICEZIONESEZIONE VIII - EROGAZIONI IN NATURA

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

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