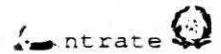




3

MODELLO 730/20
R dd ti 2024



ELABORATO

Mod N 1

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE

CONIUGE DICHIARANTE

DICHIARAZIONE CONGIUNTA

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fiscalmente a carico di altri

730 integrativo (vedere istruzioni)

730 senza sostituto

CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

DATI DEL CONTRIBUENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

SAMPIETRO

MARIA GRAZIA

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

MINORE DECEDUTO

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

DATA DELLA VARIAZIONE

GIORNO

MESE

ANNO

Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

RM

Casi particolari addizionali regionali

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

CONIUGE

2

F1 PRIMO FIGLIO

3

F A D

4

F A D

5

F A D

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

mesi a carico

%

denominazione 100% dell'immobile

n. mesi decorrenza figli 21 anni e più

NUMERO FIGLI IN AFFIDIO 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.

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO/FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

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.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CAS. PARTICOLARE	CONTR. (canone terreno non coltivato)	NON SOGGETTA	COLTIVAZIONE DIRETTA O IN AFFIDIO	REDDITO VERBALE
				GIORNI	%						
A1	8,00	1	5,00	365	16,67	,00					
A2	2,00	1	1,00	365	16,67	,00					
A3	5,00	1	3,00	365	16,67	,00					
A4	,00		,00			,00					
A5	,00		,00			,00					
A6	,00		,00			,00					

Copia conforme al provvedimento del 0/03/2025 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A.

