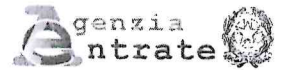




MODELLO 730/2025



Redditi 2024

Mod. N. 1

CONTRIBUENTE		DICHIANANTE ☒		CONIUGE DICHIANANTE ☐		DICHIANAZIONE CONGIUNTA ☐		RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE ☐		DATA CARICA EREDE GIORNO MESE ANNO											
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)				Soggetto fiscalmente a carico di altri (vedere istruzioni)		730 integrativo		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)									
USELLI				GABRIELE				M													
DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO				COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA				PROVINCIA (sigla)				TUTELATO/A RAPPRESENTATO/A MINORE DECEDUTO/A									
05 08 1965				ROMA				RM													
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 PREFISSO NUMERO				CELLULARE				INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA									
DOMICILIO FISCALE				COMUNE				PROVINCIA (sigla)				FUSIONE COMUNI									
AL 01/01/2024				ROMA				(H501) RM				Casi particolari addizionali regionali ☐									
DOMICILIO FISCALE				COMUNE				PROVINCIA (sigla)				FUSIONE COMUNI									
AL 01/01/2025												☐									
FAMILIARI A CARICO																					
BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE		mesi a carico		%		detrazione 100% affidamento figli		n. mesi detrazione figli 21 anni o più											
C = Coniuge		(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)		5		7		8		10		NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE									
F1 = Primo figlio		1 C CONIUGE		4																	
F = Figlio		2 F1 PRIMO FIGLIO D																			
A = Altro		3 F A D																			
D = Figlio con disabilità		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				MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO									
ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE				80078750587				ROMA (H501)				☐									
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)				INDIRIZZO				NUM. CIVICO				C.A.P.									
RM VIA				CIRO IL GRANDE				21				00144									
FRAZIONE				NUMERO DI TELEFONO / FAX				INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA				CODICE SEDE									
												000									
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. 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															
A2		,00				,00															
A3		,00				,00															
A4		,00				,00															
A5		,00				,00															
A6		,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

	.00	.00	.00	1 LAVORO DIPENDENTE	2 PENSIONE
C5	PERIODO DI LAVORO giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2025)			3 6 5	

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 tredicesima)SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESASEZIONE VII - TASSAZIONE MANCE SETTORE TURISTICO-ALBERGHIERO E DI RICEZIONESEZIONE VIII - EROGAZIONI IN NATURA

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

QUADRO D - Altri redditi (redditi di capitale, lavoro autonomo e redditi diversi)																	
D1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI		TIPO DI REDDITO		REDDITI		RITENUTE		D2 ALTRI REDDITI DI CAPITALE		TIPO DI REDDITO		REDDITI		RITENUTE			
				,00		,00						,00		,00			
		ALTRI DATI			TIPO DI REDDITO		REDDITI						RITENUTE		,00		
D3 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO												,00				,00	
D4 REDDITI DIVERSI		CEDOLARE SECCA		TIPO DI REDDITO		REDDITI		SPESE		RITENUTE				CODICE CIN			
						,00		,00		,00							
		ALTRI DATI			TIPO DI REDDITO		REDDITI				SPESE		RITENUTE				
D5 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE												,00		,00		,00	