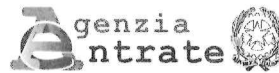




# MODELLO 730/2025



Redditi 2024

Mod. N. 0 1

|                                                                                          |  |                                                                 |                                              |                                                              |                                                          |                                                                      |                                                  |                                                            |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--|
| <b>CONTRIBUENTE</b>                                                                      |  | DICHIARANTE <input checked="" type="checkbox"/>                 | CONIUGE DICHIARANTE <input type="checkbox"/> | DICHIARAZIONE 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 <input type="checkbox"/> |                                              | 730 integrativo (vedere istruzioni) <input type="checkbox"/> | 730 senza sostituto <input type="checkbox"/>             | Situazioni particolari <input type="checkbox"/>                      | CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede) |                                                            |  |
| DATI DEL CONTRIBUENTE                                                                    |  | RUSSO                                                           |                                              | DANIELE                                                      |                                                          | SESSO (M o F)                                                        |                                                  | M                                                          |  |
| DATA DI NASCITA<br>GIORNO MESE ANNO                                                      |  | COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA                              |                                              | PROVINCIA (sigla)                                            |                                                          | TUTELATO/A RAPPRESENTATO/A MINORE DECEDEUTO/A                        |                                                  |                                                            |  |
| RESIDENZA ANAGRAFICA                                                                     |  | COMUNE                                                          |                                              | PROVINCIA (sigla)                                            |                                                          | C.A.P.                                                               |                                                  | NUM. CIVICO                                                |  |
| Da compilare solo se variata dal 1/1/2024 alla data di presentazione della dichiarazione |  | TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)                                   |                                              | INDIRIZZO                                                    |                                                          | Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/> |                                                  |                                                            |  |
| 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 regionale <input type="checkbox"/> |  |
| DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2025                                                          |  | COMUNE                                                          |                                              | PROVINCIA (sigla)                                            |                                                          | FUSIONE COMUNI                                                       |                                                  |                                                            |  |

|                           |  |                                                                                         |  |               |   |                                   |                                        |                                                             |
|---------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------|---|-----------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <b>FAMILIARI A CARICO</b> |  | CODICE FISCALE<br>(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 | NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE |
| BARRARE LA CASELLA        |  |                                                                                         |  |               |   |                                   |                                        |                                                             |
| C = Coniuge               |  |                                                                                         |  |               |   |                                   |                                        |                                                             |
| F1 = Primo figlio         |  |                                                                                         |  |               |   |                                   |                                        |                                                             |
| F = Figlio                |  |                                                                                         |  |               |   |                                   |                                        |                                                             |
| A = Altro                 |  |                                                                                         |  |               |   |                                   |                                        |                                                             |
| D = Figlio con disabilità |  |                                                                                         |  |               |   |                                   |                                        |                                                             |
| 1                         |  |                                                                                         |  |               |   |                                   |                                        |                                                             |
| 2                         |  |                                                                                         |  |               |   |                                   |                                        |                                                             |
| 3                         |  |                                                                                         |  |               |   |                                   |                                        |                                                             |
| 4                         |  |                                                                                         |  |               |   |                                   |                                        |                                                             |
| 5                         |  |                                                                                         |  |               |   |                                   |                                        |                                                             |

|                                                                   |  |                                                                     |  |
|-------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------|--|
| <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                                                      |  |
| ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE                       |  | B0078750587                                                         |  |
| PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)                               |  | INDIRIZZO                                                           |  |
| FRAZIONE                                                          |  | NUM. CIVICO                                                         |  |
| C.A.P.                                                            |  | MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO                                 |  |
| INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA                                    |  | CODICE SEDE                                                         |  |

|                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DELLA DICHIARAZIONE</b>                                                                                          |                                                                                                                                                                                                |
| N. modelli compilati 3                                                                                                    | Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate <input type="checkbox"/> |
| 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 VEGETALI |
|                                |                    |        |                 | GIORNI   | %   |                                          |                  |                                                |                |                           |                     |
| A1                             | 3,00               | 1      | 3,00            | 365      | 100 | ,00                                      |                  |                                                | X              |                           |                     |
| A2                             | 1,00               | 1      | 1,00            | 365      | 100 | ,00                                      |                  |                                                | X              |                           |                     |
| A3                             | 2,00               | 1      | 2,00            | 365      | 100 | ,00                                      |                  |                                                | X              |                           |                     |
| A4                             | 1,00               | 1      | 1,00            | 365      | 100 | ,00                                      |                  |                                                | X              |                           |                     |
| A5                             | 3,00               | 1      | 3,00            | 365      | 100 | ,00                                      |                  |                                                | X              |                           |                     |
| A6                             | 1,00               | 1      | 1,00            | 365      | 100 | ,00                                      |                  |                                                | X              |                           |                     |



# MODELLO 730/2025

Redditi 2024



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

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELA/O RAPPRESENTATO/O

MINORE

DECEDEUTO/O

## 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 regionale

## 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

1

C

CONIUGE

4

2

F1

PRIMO FIGLIO

3

D

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

5

%

7

detrazione 100% affidamento figli

8

n. mesi detrazione figli 21 anni o più

10

NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO 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 3

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

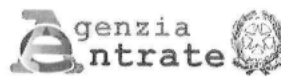
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

## 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      | 1,00               | 1      | 1,00            | 365      | 100 | ,00                                      |                  |                                                | X              |                           |                     |
| A2      | 2,00               | 1      | 2,00            | 365      | 100 | ,00                                      |                  |                                                | X              |                           |                     |
| A3      | 4,00               | 1      | 4,00            | 365      | 100 | ,00                                      |                  |                                                | X              |                           |                     |
| A4      | 1,00               | 1      | 1,00            | 365      | 100 | ,00                                      |                  |                                                | X              |                           |                     |
| A5      | 1,00               | 1      | 1,00            | 365      | 100 | ,00                                      |                  |                                                | X              |                           |                     |
| A6      | 1,00               | 1      | 1,00            | 365      | 100 | ,00                                      |                  |                                                | X              |                           |                     |



# MODELLO 730/2025



Redditi 2024

Mod. N. 0 3

|                                                                                          |  |                                                                 |                                              |                                                              |                                                          |                                                 |                                                  |                                                                      |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--|
| <b>CONTRIBUENTE</b>                                                                      |  | DICHIARANTE <input type="checkbox"/>                            | CONIUGE DICHIARANTE <input type="checkbox"/> | DICHIARAZIONE 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 <input type="checkbox"/> |                                              | 730 integrativo (vedere istruzioni) <input type="checkbox"/> | 730 senza sostituto <input type="checkbox"/>             | Situazioni particolari <input type="checkbox"/> | 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<br>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.                                                               |  |
| Da compilare solo se variata dal 1/1/2024 alla data di presentazione della dichiarazione |  | TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO                         |                                              |                                                              |                                                          | NUM. CIVICO                                     |                                                  |                                                                      |  |
| TELEFONO E POSTA ELETTRONICA                                                             |  | TELEFONO PREFISSO NUMERO                                        |                                              | CELLULARE                                                    |                                                          | INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA                  |                                                  | Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/> |  |
| DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024                                                          |  | COMUNE                                                          |                                              |                                                              |                                                          | PROVINCIA (sigla)                               |                                                  | FUSIONE COMUNI                                                       |  |
| DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2025                                                          |  | COMUNE                                                          |                                              |                                                              |                                                          | PROVINCIA (sigla)                               |                                                  | FUSIONE COMUNI                                                       |  |

| FAMILIARI A CARICO                                                                       |   |                                                                       |                             | CODICE FISCALE |  | mesi<br>a carico | %            | detrazione<br>100%<br>affidamento figli | n. mesi<br>detrazione figli<br>21 anni o più | NUMERO<br>FIGLI IN AFFID<br>PREADOTTIVO<br>A CARICO DEL<br>CONTRIBUENTE<br><div></div> |
|------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------|--|------------------|--------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| BARRARE LA CASELLA                                                                       |   | (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico) |                             |                |  |                  |              |                                         |                                              |                                                                                        |
| C = Coniuge<br>F1 = Primo figlio<br>F = Figlio<br>A = Altro<br>D = Figlio con disabilità | 1 | <sup>1</sup> C                                                        | CONIUGE                     | <sup>4</sup>   |  | <sup>5</sup>     |              |                                         |                                              |                                                                                        |
|                                                                                          | 2 | F1                                                                    | <sup>3</sup> PRIMO FIGLIO D |                |  |                  | <sup>7</sup> | <sup>8</sup>                            | <sup>10</sup>                                |                                                                                        |
|                                                                                          | 3 | F                                                                     | <sup>2</sup> A D            |                |  |                  |              |                                         |                                              |                                                                                        |
|                                                                                          | 4 | F                                                                     | A D                         |                |  |                  |              |                                         |                                              |                                                                                        |
|                                                                                          | 5 | F                                                                     | A 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                                                      |  |
| PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO                     |  | COMUNE                                                              |  |
| FRAZIONE                                                          |  | NUM. CIVICO C.A.P.                                                  |  |
| NUMERO DI TELEFONO / FAX                                          |  | INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA                                      |  |
| CODICE SEDE                                                       |  | MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO <input type="checkbox"/>        |  |

|                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DELLA DICHIARAZIONE</b>                                                                                          |                                                                                                                                                                                                |
| N. modelli compilati 3                                                                                                    | Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate <input type="checkbox"/> |
| Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione |                                                                                                                                                                                                |
| <b>FIRMA DEL CONTRIBUENTE</b>                                                                                             |                                                                                                                                                                                                |

| 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                             | 4,00               | 1      | 1,00            | 365      | 100 | ,00                                      |                  |                                                | X              |                           |                     |
| A2                             | 1,00               | 1      | 1,00            | 365      | 100 | ,00                                      |                  |                                                | X              |                           |                     |
| A3                             | 1,00               | 1      | 1,00            | 365      | 100 | ,00                                      |                  |                                                | X              |                           |                     |
| A4                             | 1,00               | 1      | 2,00            | 365      | 100 | ,00                                      |                  |                                                | X              |                           |                     |
| A5                             | 1,00               | 1      | 1,00            | 365      | 100 | ,00                                      |                  |                                                | X              |                           |                     |
| A6                             | ,00                |        | ,00             |          |     | ,00                                      |                  |                                                |                |                           |                     |

## QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

## SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

| 1  | RENDITA  | 2<br>UTILIZZO | POSSESSO    |        | 5<br>CODICE<br>CANONE | 6<br>CANONE DI LOCAZIONE | 7<br>CASI<br>PARTICOLARI | 8<br>CONTINUAZIONE<br>(stesso immobile<br>riga precedente) | 9<br>CODICE<br>COMUNE | 11<br>CEDOLARE<br>SECCA | 12<br>CASI<br>PARTICOLARI<br>IMU | 13<br>ALTRI<br>DATI |
|----|----------|---------------|-------------|--------|-----------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------|----------------------------------|---------------------|
|    |          |               | 3<br>GIORNI | 4<br>% |                       |                          |                          |                                                            |                       |                         |                                  |                     |
| B1 | 1.699,00 | 1             | 182         | 100    |                       | ,00                      |                          | <input type="checkbox"/>                                   |                       |                         |                                  |                     |
| B2 | 68,00    | 5             | 182         | 100    |                       | ,00                      |                          | <input type="checkbox"/>                                   |                       |                         |                                  |                     |
| B3 | 59,00    | 2             | 182         | 100    |                       | ,00                      |                          | <input type="checkbox"/>                                   |                       |                         |                                  |                     |
| B4 | 165,00   | 5             | 182         | 100    |                       | ,00                      |                          | <input type="checkbox"/>                                   |                       |                         |                                  |                     |
| B5 | 1.136,00 | 2             | 184         | 100    |                       | ,00                      |                          | <input type="checkbox"/>                                   |                       |                         |                                  |                     |

## SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

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

## SEZIONE III - CODICE CIN

| N. riga<br>Sezione I | Mod. n. | CODICE CIN |
|----------------------|---------|------------|
|                      |         |            |
| B12                  |         |            |

## QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

## SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

|                                                  |                                                                                      |                                      |                                     | Casi particolari                     |                        |                                        |                               | Codice Stato estero                |                           |    |      |                               |                                    |            |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|------------------------|----------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|---------------------------|----|------|-------------------------------|------------------------------------|------------|
| 1                                                | 2                                                                                    | 3                                    | 4                                   | 1                                    | 2                      | 3                                      | 4                             | 1                                  | 2                         | 3  | 4    |                               |                                    |            |
| C1                                               | TIPO                                                                                 | INDETERMINATO/<br>DETERMINATO        | REDDITO<br>(punti 1, 2, 3 CU 2025)  | ALTRI DATI                           | C2                     | TIPO                                   | INDETERMINATO/<br>DETERMINATO | REDDITO<br>(punti 1, 2, 3 CU 2025) | ALTRI DATI                | C3 | TIPO | INDETERMINATO/<br>DETERMINATO | REDDITO<br>(punti 1, 2, 3 CU 2025) | ALTRI DATI |
|                                                  | 2                                                                                    | 1                                    | 139.937,00                          |                                      |                        |                                        |                               | ,00                                |                           |    |      |                               | ,00                                |            |
| SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE |                                                                                      |                                      |                                     |                                      |                        |                                        |                               |                                    |                           |    |      |                               |                                    |            |
| C4                                               | 1<br>TIPOLOGIA<br>LIMITE                                                             | 2<br>SOMME<br>A TASSAZIONE ORDINARIA | 3<br>SOMME<br>A IMPOSTA SOSTITUTIVA | 4<br>RITENUTE<br>IMPOSTA SOSTITUTIVA | 5<br>BENEFIT           | 6<br>BENEFIT<br>A TASSAZIONE ORDINARIA | 7<br>TASSAZIONE<br>ORDINARIA  | 8<br>TASSAZIONE<br>SOSTITUTIVA     | 9<br>ASSENZA<br>REQUISITI |    |      |                               |                                    |            |
|                                                  |                                                                                      | ,00                                  | ,00                                 | ,00                                  | ,00                    | ,00                                    |                               |                                    |                           |    |      |                               |                                    |            |
| C5                                               | PERIODO DI LAVORO<br>giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2025) |                                      |                                     |                                      | 1<br>LAVORO DIPENDENTE | 2<br>PENSIONE                          |                               |                                    |                           |    |      |                               |                                    |            |
|                                                  | 3   6   5                                                                            |                                      |                                     |                                      |                        |                                        |                               |                                    |                           |    |      |                               |                                    |            |

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

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

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

|    |                                   |           |                                       |  |     |                                                   |          |
|----|-----------------------------------|-----------|---------------------------------------|--|-----|---------------------------------------------------|----------|
| C9 | RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2025) | 52.813,00 | RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A. |  | C10 | RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2025) | 1.721,00 |
|----|-----------------------------------|-----------|---------------------------------------|--|-----|---------------------------------------------------|----------|

## SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

|     |                                                               |        |     |                                                             |        |     |                                                               |        |
|-----|---------------------------------------------------------------|--------|-----|-------------------------------------------------------------|--------|-----|---------------------------------------------------------------|--------|
| C11 | RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024 (punto 26 CU 2025) | 180,00 | C12 | RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2024 (punto 27 CU 2025) | 520,00 | C13 | RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2025 (punto 29 CU 2025) | 210,00 |
|-----|---------------------------------------------------------------|--------|-----|-------------------------------------------------------------|--------|-----|---------------------------------------------------------------|--------|

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

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

## SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

|     |                             |                                        |                            |
|-----|-----------------------------|----------------------------------------|----------------------------|
| C15 | FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA | FRUITA NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA | FRUITA TASSAZIONE SEPARATA |
|     | ,00                         | ,00                                    | ,00                        |

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

|     |                           |                              |                             |                              |                      |                        |                   |
|-----|---------------------------|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|----------------------|------------------------|-------------------|
| C16 | REDDITO SETTORE TURISTICO | SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA | SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA | RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA | TASSAZIONE ORDINARIA | TASSAZIONE SOSTITUTIVA | ASSENZA REQUISITI |
|     | ,00                       | ,00                          | ,00                         | ,00                          |                      |                        |                   |

## SEZIONE VIII - EROGAZIONI IN NATURA

|     |              |                                |
|-----|--------------|--------------------------------|
| C17 | BENEFIT BASE | 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                                                     | TIPO DI REDDITO | 2               | REDDITI | 4       | RITENUTE   | D2              | ALTRI REDDITI DI CAPITALE | TIPO DI REDDITO | 2 | REDDITI    | 4        | RITENUTE |
|    |                                                                                        | 1               |                 | ,00     |         | ,00        |                 |                           | 1               |   | ,00        |          | ,00      |
| D3 | REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO                            |                 |                 |         |         | ALTRI DATI | TIPO DI REDDITO | 2                         | REDDITI         |   | 3          | RITENUTE |          |
|    |                                                                                        |                 |                 |         |         |            | 1               |                           | ,00             |   |            | ,00      |          |
| D4 | REDDITI DIVERSI                                                                        | CEDOLARE SECCA  | TIPO DI REDDITO | 4       | REDDITI | 5          | SPESE           | 6                         | RITENUTE        | 7 | CODICE CIN |          |          |
|    |                                                                                        | 2               | 3               |         | ,00     |            | ,00             |                           | ,00             |   |            |          |          |
| D5 | REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE |                 |                 |         |         | ALTRI DATI | TIPO DI REDDITO | 2                         | REDDITI         | 3 | SPESE      | 4        | RITENUTE |
|    |                                                                                        |                 |                 |         |         |            | 1               |                           | ,00             |   | ,00        |          |          |

## QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

## SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

| 1  | RENDITA | 2<br>UTILIZZO | POSSESSO    |        | 5<br>CODICE<br>CANONE | 6<br>CANONE DI LOCAZIONE | 7<br>CASI<br>PARTICOLARI | 8<br>CONTINUAZIONE<br>(stesso immobile<br>rigo precedente) | 9<br>CODICE<br>COMUNE | 11<br>CEDOLARE<br>SECCA | 12<br>CASI<br>PARTICOLARI<br>IMU | 13<br>ALTRI<br>DATI |
|----|---------|---------------|-------------|--------|-----------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------|----------------------------------|---------------------|
|    |         |               | 3<br>GIORNI | 4<br>% |                       |                          |                          |                                                            |                       |                         |                                  |                     |
| B1 | 49,00   | 9             | 184         | 100    |                       | ,00                      |                          | <input type="checkbox"/>                                   |                       |                         |                                  |                     |
| B2 | 578,00  | 3             | 365         | 2,42   | 1                     | 8.400,00                 |                          | <input type="checkbox"/>                                   |                       |                         |                                  |                     |
| B3 | 82,00   | 9             | 365         | 100    |                       | ,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<br>N. rigo<br>Sezione I | 2<br>Mod. n. | 3<br>DATA | 4<br>SERIE | 5<br>ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO<br>NUMERO E SOTTONUMERO | 6<br>CODICE UFFICIO | 7<br>CODICE IDENTIFICATIVO<br>DEL CONTRATTO | 8<br>CONTRATTI NON<br>SUPERIORI 30 GG | 9<br>ANNO DI PRESENTAZIONE<br>DICHIARAZIONE IMMU |
|---------------------------|--------------|-----------|------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------|
| B11                       |              |           |            |                                                                     |                     |                                             |                                       |                                                  |

## SEZIONE III - CODICE CIN

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

## QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

## SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

|                                                                                         |                                 |                                    |                                 |                     |                                   |                                    |                           |                      |                               |                                    |            | Casi particolari | Codice Stato estero |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|---------------------|-----------------------------------|------------------------------------|---------------------------|----------------------|-------------------------------|------------------------------------|------------|------------------|---------------------|
| 1<br>C1                                                                                 | 2                               | 3                                  | 4                               | 5<br>C2             | 6                                 | 7                                  | 8                         | 9<br>C3              | 10                            | 11                                 | 12         |                  |                     |
| TIPO                                                                                    | INDETERMINATO/<br>DETERMINATO   | REDDITO<br>(punti 1, 2, 3 CU 2025) | ALTRI DATI                      | TIPO                | INDETERMINATO/<br>DETERMINATO     | REDDITO<br>(punti 1, 2, 3 CU 2025) | ALTRI DATI                | TIPO                 | INDETERMINATO/<br>DETERMINATO | REDDITO<br>(punti 1, 2, 3 CU 2025) | ALTRI DATI |                  |                     |
|                                                                                         |                                 | ,00                                |                                 |                     |                                   | ,00                                |                           |                      |                               | ,00                                |            |                  |                     |
| SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE                                        |                                 |                                    |                                 |                     |                                   |                                    |                           |                      |                               |                                    |            |                  |                     |
| 1<br>C4                                                                                 | 2                               | 3                                  | 4                               | 5                   | 6                                 | 7                                  | 8                         | 9                    |                               |                                    |            |                  |                     |
| TIPOLOGIA<br>LIMITE                                                                     | SOMME<br>A TASSAZIONE ORDINARIA | SOMME<br>A IMPOSTA SOSTITUTIVA     | RITENUTE<br>IMPOSTA SOSTITUTIVA | BENEFIT             | BENEFIT<br>A TASSAZIONE ORDINARIA | TASSAZIONE<br>ORDINARIA            | TASSAZIONE<br>SOSTITUTIVA | ASSENZA<br>REQUISITI |                               |                                    |            |                  |                     |
|                                                                                         | ,00                             | ,00                                | ,00                             | ,00                 | ,00                               |                                    |                           |                      |                               |                                    |            |                  |                     |
| C5 PERIODO DI LAVORO<br>giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2025) |                                 |                                    |                                 | 1 LAVORO DIPENDENTE | 2 PENSIONE                        |                                    |                           |                      |                               |                                    |            |                  |                     |
|                                                                                         |                                 |                                    |                                 |                     |                                   |                                    |                           |                      |                               |                                    |            |                  |                     |

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

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

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

| 1<br>C9<br>RITENUTE IRPEF<br>(punto 21 CU 2025) | 2<br>RITENUTE IMPOSTA<br>SOSTITUTIVA R.I.T.A. | 3<br>C10<br>RITENUTE<br>ADDIZIONALE REGIONALE<br>(punto 22 CU 2025) |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
|                                                 | ,00                                           | ,00                                                                 |

## SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

| 1<br>C11<br>RITENUTE ACCONTO<br>ADDIZIONALE COMUNALE 2024<br>(punto 26 CU 2025) | 2<br>C12<br>RITENUTE SALDO<br>ADDIZIONALE COMUNALE 2024<br>(punto 27 CU 2025) | 3<br>C13<br>RITENUTE ACCONTO<br>ADDIZIONALE COMUNALE 2025<br>(punto 29 CU 2025) |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                 | ,00                                                                           | ,00                                                                             |

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

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

## SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

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

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

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

## SEZIONE VIII - EROGAZIONI IN NATURA

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

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

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