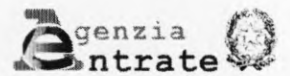




# MODELLO 730/2018



Redditi 2017

MODELLO GRATUITO

Mod. N. 01

## CONTRIBUENTE

DICHIARANTE  CONIUGE DICHIARANTE  DICHIARAZIONE CONGIUNTA  RAPPRESENTANTE O TUTORE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)  Soggetto fiscalmente a carico di altri  730 integrativo (vedere istruzioni)  730 senza sostituto  Situazioni particolari  Quadro K  CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

DATI DEL CONTRIBUENTE  
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **Sciarrino** NOME **Maria** SESSO (M o F)   
DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO  COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA  PROVINCIA (sigla)  TUTELATO/A MINORE

RESIDENZA ANAGRAFICA  
COMUNE  PROVINCIA (sigla)  C.A.P.   
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO  NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2017 alla data di presentazione della dichiarazione  
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 01/01/2017  
COMUNE  PROVINCIA (sigla)  FUSIONE COMUNI  Casi particolari add. regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018  
COMUNE  PROVINCIA (sigla)  FUSIONE COMUNI

## FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	1	2	3	4	5	CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 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   
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)	IRU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A2	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A3	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A4	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A5	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A6	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			

**QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati**

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU	13 STATO DI EMERGENZA
			3 GIORNI	4 %								
B1	721,00	1	365	50		,00	<input type="checkbox"/>					
B2	25,00	5	365	50		,00	<input type="checkbox"/>					
B3	38,00	5	365	50		,00	<input type="checkbox"/>					
B4	349,00	2	365	50		,00	<input type="checkbox"/>					
B5	,00					,00	<input type="checkbox"/>					
B6	,00					,00	<input type="checkbox"/>					
B7	,00					,00	<input type="checkbox"/>					

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1	N. rigo Sezione I	2 Mod. n.	3 DATA	4 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		6 CODICE UFFICIO	7 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	8 CONTRATTI NON SUPERIORI 10/100	9 ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE ICAMU
				4 SERIE	5 NUMERO E SOTTONUMERO				
B11									

**QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati**

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 Casi particolari		
									10	11	
C1	TIPOLOGIA REDDITO 2	INDETERMINATO/ DETERMINATO 1	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018) 185605,00	C2	TIPOLOGIA REDDITO	INDETERMINATO/ DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018) ,00	C3	TIPOLOGIA REDDITO	INDETERMINATO/ DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018) ,00
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE											
C4	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	TIPOLOGIA LIMITE	SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	BENEFIT	BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA	TASSAZIONE ORDINARIA	TASSAZIONE SOSTITUTIVA	ASSENZA REQUISITI		
		,00	,00	,00	,00	,00					
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2018)		3	6	5	1	2	3	4	5	
						LAVORO DIPENDENTE	PENSIONE				

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1	2	3	4	5	6	7	8	
C6	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	C7	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	C8	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)
		,00			,00			,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1	2	3	4	5	
C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2018)	72980,00	C10	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2018)	3211,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	2	3	4	5			
C11	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 26 CU 2018)	375,00	C12	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 27 CU 2018)	1110,00		
					C13	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 29 CU 2018)	445,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

1	2	3	4	5	6
C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2018)	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2018)	TIPOLOGIA ESENZIONE	PARTE REDDITO ESENTE	QUOTA TFR
	2	,00		,00	,00

**QUADRO D - Altri redditi**

SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI

1	2	3	4	5	6	7	8		
								1	2
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
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO				TIPO DI REDDITO				
								,00	,00
D4	REDDITI DIVERSI		CEDOLARE SECCA		SPESE				
								,00	,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE								
								,00	,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1	2	3	4	5	6	7	8
D6	REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE
				,00	,00	,00	,00
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2017 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO			RITENUTE
				,00			,00