



MODELLO 730/2017 redditi 2016

Mod. N. 0 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



MODELLO GRATUITO

CONTRIBUENTE Dichiarante Coniuge dichiarante Dichiarazione congiunta Rappresentante o tutore CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) XXXXXXXXXX Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE XXXXXXXXXXCOGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) XXXXXXXXXX NOME MAURIZIO EMANUELE SESSO (M o F) M**DATI DEL CONTRIBUENTE** PIZZICAROLI MAURIZIO EMANUELE
DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO XXXX/XX/XX COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA XXXXXXXXXX PROVINCIA (sigla) XX TUTELATO/A MINORE **RESIDENZA ANAGRAFICA** COMUNE XXXXXXXXXX PROVINCIA (sigla) XX C.A.P. XXXXXXTIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO XXXXXXXXXX NUM. CIVICO XXXXXX
Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione
FRAZIONE XXXXXXXXXX DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO XXXX/XX/XX Dichiarazione presentata per la prima volta **TELEFONO E POSTA ELETTRONICA** TELEFONO PREFISSO XXXXXX NUMERO XXXXXX CELLULARE XXXXXX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA XXXXXXXXXX**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016** COMUNE XXXXXXXXXX PROVINCIA (sigla) XX Casi particolari add. regionali **DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017** PROVINCIA (sigla) XX FUSIONE COMUNI **FAMILIARI A CARICO**

BARRARE LA CASELLA	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
<input checked="" type="checkbox"/> C CONIUGE	XXXXXXXXXX	5			
<input checked="" type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO	XXXXXXXXXX				
<input checked="" type="checkbox"/> F 2° FIGLIO	XXXXXXXXXX				
<input type="checkbox"/> A ALTRO					
<input type="checkbox"/> D FIGLIO CON DISABILITÀ					

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiaranteCOGNOME e NOME o DENOMINAZIONE ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVI CODICE FISCALE 80078750587 COMUNE XXXXXXXXXX
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO XXXXXXXXXX NUM. CIVICO XXXXXX C.A.P. XXXXXX
FRAZIONE XXXXXXXXXX NUMERO DI TELEFONO / FAX XXXXXX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA XXXXXXXXXX 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	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A6	,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
			GIORNI	%							
B1	930,00	1	365	100		,00	<input type="checkbox"/>				
B2	105,00	5	365	100		,00	<input type="checkbox"/>				
B3	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B4	,00					,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		5 CODICE UFFICIO	6 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	7 Contratti non superiori 30 gg	8 Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	9 Stato di emergenza
				SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO					
B11										
B12										
B13										

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	11	12 Casi particolari								
											13	14	15						
C1	2	1	173.890,00	C2	2	4.982,00	C3												
<i>Somme per premi di risultato</i>																			
C4			,00		,00														
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2017)					3	6	5											

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C6	Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	875,00	C7	Assegno del coniuge	3 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	,00	C8	Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	,00
----	---------------------	---------------------------------	--------	----	---------------------	---------------------------------	-----	----	---------------------	---------------------------------	-----

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2017)	68.971,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2017)	3.078,00
----	-----------------------------------	-----------	-----	--	----------

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 26 CU 2017)	411,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 27 CU 2017)	913,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2017 (punto 28 CU 2017)	397,00
-----	--	--------	-----	--	--------	-----	--	--------

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2017)	2	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2017)	,00	TIPOLOGIA ESENZIONE	3	PARTE REDDITO ESENTE	,00	QUOTA TFR	5	,00
-----	----------------------------------	---	-----------------------------------	-----	---------------------	---	----------------------	-----	-----------	---	-----

SEZIONE VI - ALTRI DATI

C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2017)	,00	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2017)	,00
-----	--	-----	---	-----

QUADRO D ALTRI REDDITI

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				
										11	12	13	14
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI		,00	RITENUTE		,00	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE		,00	RITENUTE		,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO												
D4	REDDITI DIVERSI												
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE												

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari												
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2016 e altri redditi a tassazione separata	4		2015		556,00							