

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) [REDACTED] Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K **CODICE FISCALE** (rappresentante o tutore o erede) [REDACTED]

E (per le donne indicare il cognome da nubile) [REDACTED] **NOME** GIUSEPPE ARMAND **SESSO** (M o F) M

DATI DEL CONTRIBUENTE **BALDINO GIUSEPPE ARMAND**

DATA DI NASCITA [REDACTED] **COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA** [REDACTED] **PROVINCIA (sigla)** [REDACTED] **TUTELATO/A** **MINORE** **DECEDUTO/A**

RESIDENZA ANAGRAFICA **COMUNE** [REDACTED] **PROVINCIA (sigla)** [REDACTED] **C.A.P.** [REDACTED]

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) [REDACTED] **INDIRIZZO** [REDACTED] **NUM. CIVICO** [REDACTED]

Da compilare solo se variata dal 1/1/2019 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE [REDACTED] **GIORNO** [REDACTED] **DATA DELLA VARIAZIONE** **MESE** [REDACTED] **ANNO** [REDACTED] **Dichiarazione presentata per la prima volta**

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA **TELEFONO PREFISSO** [REDACTED] **NUMERO** [REDACTED] **CELLULARE** [REDACTED] **INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA** [REDACTED]

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019 **COMUNE** [REDACTED] **PROVINCIA (sigla)** [REDACTED] **FUSIONE COMUNI**

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020 **COMUNE** [REDACTED] **PROVINCIA (sigla)** [REDACTED] **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	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI <input type="checkbox"/>	NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="checkbox"/>
C = Coniuge	F1 = Primo figlio						
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CONIUGE [REDACTED]	5				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PRIMO FIGLIO D [REDACTED]					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F ² A D [REDACTED]					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F A D [REDACTED]					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F A D [REDACTED]					

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE [REDACTED] **CODICE FISCALE** 80078750587 **COMUNE** ROMA

INPS [REDACTED] **PROV.** [REDACTED] **TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)** [REDACTED] **INDIRIZZO** [REDACTED] **NUM. CIVICO** 21 **C.A.P.** 00144

RM VIA CIRO IL GRANDE **FRAZIONE** [REDACTED] **NUMERO DI TELEFONO / FAX** [REDACTED] **INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA** [REDACTED] **CODICE SEDE** 000

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 05 **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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE
BALDINO Giuseppe Armand

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	23,00	1	22,00	12	25,00			<input type="checkbox"/>	X	
A2	23,00	1	22,00	353	50,00			<input checked="" type="checkbox"/>		
A3	19,00	1	15,00	12	50,00			<input type="checkbox"/>	X	
A4	19,00	1	15,00	353	100,00			<input checked="" type="checkbox"/>		
A5	8,00	1	6,00	12	50,00			<input type="checkbox"/>	X	
A6	8,00	1	6,00	353	100,00			<input checked="" 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
			GIORNI	%								
B1	542,00	1	353	100,00		,00	<input type="checkbox"/>					
B2	1.680,00	9	12	25,00		,00	<input type="checkbox"/>					
B3	1.680,00	9	353	50,00		,00	<input checked="" type="checkbox"/>					
B4	309,00	2	12	25,00		,00	<input type="checkbox"/>					
B5	309,00	2	353	50,00		,00	<input checked="" type="checkbox"/>					
B6	93,00	5	353	100,00		,00	<input type="checkbox"/>					
B7	149,00	9	12	50,00		,00	<input type="checkbox"/>					

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

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

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

1 TIPO	2 INDETERMINATO DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3, CU 2020)	4 ALTRI DATI	5 C2	6 TIPO	7 INDETERMINATO DETERMINATO	8 REDDITO (punti 1, 2, 3, CU 2019)	9 ALTRI DATI	10 C3	11 TIPO	12 INDETERMINATO DETERMINATO	13 REDDITO (punti 1, 2, 3, CU 2020)	14 ALTRI DATI	Casi particolari	
C1	1	215.948,00					,00					,00			
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE															
1 TIPOLOGIA LIMITE		2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	5 BENEFIT	6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA									
		,00	,00	,00	,00	,00									
7 TASSAZIONE ORDINARIA				8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA	9 ASSENZA REQUISITI										
C5 PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7 CU 2020)					1 LAVORO DIPENDENTE	2 PENSIONE									
					365										

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2020)	3 ALTRI DATI	4 C7	5 ASSEGNO DEL CONIUGE	6 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2020)	7 ALTRI DATI	8 C8	9 ASSEGNO DEL CONIUGE	10 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2020)	11 ALTRI DATI
	,00				,00				,00	

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2020)	2 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	3 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2020)
86.027,00	,00	6.620,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 26 CU 2020)	2 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 27 CU 2020)	3 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 29 CU 2020)
291,00	897,00	356,00

SEZIONE V- BONUS IRPEF

1 CODICE BONUS (punto 391 CU 2020)	2 BONUS EROGATO (punto 392 CU 2020)	3 ESEZIONE RICERCATORI E DOCENTI	4 C15	5 FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	6 NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	7 FRUITA TASSAZIONE SEPARATA
2	,00	,00		,00	,00	,00

QUADRO D - Altri redditi

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

1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	2 TIPO DI REDDITO	3 REDDITI	4 RITENUTE	5 D2	6 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	7 TIPO DI REDDITO	8 REDDITI	9 RITENUTE
D1		,00	,00				,00	,00
D3 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO				5 ALTRI DATI	6 TIPO DI REDDITO	7 REDDITI	8 RITENUTE	9
						,00	,00	,00
D4 REDDITI DIVERSI				5 CEDOLARE SECCA	6	7	8 SPESE	9
						,00	,00	,00
D5 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE				5 ALTRI DATI	6	7	8	9
						,00	,00	,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1 REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6 REDDITO TOTALE DECEDUTO	7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	8 RITENUTE
D6				,00	,00	,00	,00
1 IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2019 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6	7	8 RITENUTE
D7				,00			,00

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) [REDACTED] Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K **CODICE FISCALE** (rappresentante o tutore o erede) [REDACTED]

E (per le donne indicare il cognome da nubile) [REDACTED] **NOME** GIUSEPPE ARMAND **SESSO** (M o F) [REDACTED]

DATI DEL CONTRIBUENTE **BALDINO GIUSEPPE ARMAND**

DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO [REDACTED] **COMUNE** (o Stato estero) DI NASCITA [REDACTED] **PROVINCIA** (sigla) [REDACTED] TUTORATO/A MINORE DECEDUTO/A

RESIDENZA ANAGRAFICA **COMUNE** [REDACTED] **PROVINCIA** (sigla) [REDACTED] **C.A.P.** [REDACTED]

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **INDIRIZZO** [REDACTED] **NUM. CIVICO** [REDACTED]

Da compilare solo se variata dal 1/1/2019 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE [REDACTED] **GIORNO** [REDACTED] **DATA DELLA VARIAZIONE** MESE ANNO [REDACTED] **Dichiarazione presentata per la prima volta**

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA **TELEFONO** PREFISSO [REDACTED] **NUMERO** [REDACTED] **CELLULARE** [REDACTED] **INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA** [REDACTED]

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019 **COMUNE** [REDACTED] **PROVINCIA** (sigla) [REDACTED] **FUSIONE COMUNI** **Casi particolari add.le regionale**

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020 **COMUNE** [REDACTED] **PROVINCIA** (sigla) [REDACTED] **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	% AFFIDAMENTO FIGLI	DETRAZIONE 100%
<input checked="" type="checkbox"/> C CONIUGE	4	5			
<input checked="" type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO <input checked="" type="checkbox"/> D			6	7	8
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI [REDACTED]

NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE [REDACTED]

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE [REDACTED] **CODICE FISCALE** [REDACTED] **COMUNE** [REDACTED]

PROV. [REDACTED] **TIPOLOGIA** (Via, piazza, ecc.) [REDACTED] **INDIRIZZO** [REDACTED] **NUM. CIVICO** [REDACTED] **C.A.P.** [REDACTED]

FRAZIONE [REDACTED] **NUMERO DI TELEFONO / FAX** [REDACTED] **INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA** [REDACTED] **CODICE SEDE** [REDACTED]

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 05 **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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE
BALDINO Giuseppe Armand

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	2,00	1	1,00	12	25,00			<input type="checkbox"/>	X	
A2	2,00	1	1,00	353	50,00			X		
A3	4,00	1	2,00	12	50,00			<input type="checkbox"/>	X	
A4	4,00	1	2,00	353	100,00			X		
A5	21,00	1	17,00	353	100,00			<input type="checkbox"/>	X	
A6	38,00	1	31,00	353	100,00			<input type="checkbox"/>	X	

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
			GIORN	%								
B1	149,00	9	353	100,00		,00	<input checked="" type="checkbox"/>					
B2	1.149,00	3	212	50,00	3	2.788,00	<input type="checkbox"/>			X		
B3	1.149,00	2	153	50,00		,00	<input checked="" 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 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO				6 CODICE UFFICIO	7	8 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	9 CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	10 ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE ICI/IMU
		DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO						
B11										

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

1 TIPO	2 INDETERMINATO DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3, CU 2020)	4 ALTRI DATI	5 C2	6 TIPO	7 INDETERMINATO DETERMINATO	8 REDDITO (punti 1, 2, 3, CU 2019)	9 ALTRI DATI	10 C3	11 TIPO	12 INDETERMINATO DETERMINATO	13 REDDITO (punti 1, 2, 3, CU 2020)	14 ALTRI DATI	15 Casi particolari		
C1		,00					,00					,00				
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE																
1 TIPOLOGIA LIMITE		2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA		3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA		4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA		5 BENEFIT		6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA						
		,00		,00		,00		,00		,00						
7 TASSAZIONE ORDINARIA				8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA				9 ASSENZA REQUISITI								
C5 PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7 CU 2020)						1 LAVORO DIPENDENTE		2 PENSIONE								

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2020)	3 ALTRI DATI	4 C7	5 ASSEGNO DEL CONIUGE	6 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2020)	7 ALTRI DATI	8 C8	9 ASSEGNO DEL CONIUGE	10 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2020)	11 ALTRI DATI

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2020)	2	3 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	4	5 C10	6 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2020)	7
,00		,00			,00	

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 26 CU 2020)	2	3 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 27 CU 2020)	4	5 C13	6 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 29 CU 2020)	7
,00		,00			,00	

SEZIONE V- BONUS IRPEF

1 CODICE BONUS (punto 391 CU 2020)	2 BONUS EROGATO (punto 392 CU 2020)	3 ESEZIONE RICERCATORI E DOCENTI	4	5 C15	6 FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	7 NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	8 FRUITA TASSAZIONE SEPARATA
	,00		,00		,00	,00	,00

SEZIONEVI- DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

QUADRO D - Altri redditi

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

1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	2 TIPO DI REDDITO	3 REDDITI	4 RITENUTE	5 D2	6 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	7 TIPO DI REDDITO	8 REDDITI	9 RITENUTE	
									D1
D3 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO				ALTRI DATI		TIPO DI REDDITO		REDDITI	
D4 REDDITI DIVERSI				CEDOLARE SECCA		SPESE			
D5 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE				ALTRI DATI		TIPO DI REDDITO		REDDITI	

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1 REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6 REDDITO TOTALE DECEDUTO	7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	8 RITENUTE
D7 IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2019 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA							
				,00			,00

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) [REDACTED] Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K **CODICE FISCALE** (rappresentante o tutore o erede) [REDACTED]

E (per le donne indicare il cognome da nubile) [REDACTED] **NOME** GIUSEPPE ARMAND **SESSO** (M o F) [REDACTED]

DATI DEL CONTRIBUENTE **BALDINO GIUSEPPE ARMAND**

DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO [REDACTED] **COMUNE** (o Stato estero) DI NASCITA [REDACTED] **PROVINCIA** (sigla) [REDACTED] TUTORATO/A MINORE DECEDUTO/A

RESIDENZA ANAGRAFICA **COMUNE** [REDACTED] **PROVINCIA** (sigla) [REDACTED] **C.A.P.** [REDACTED]

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **INDIRIZZO** [REDACTED] **NUM. CIVICO** [REDACTED]

Da compilare solo se variata dal 1/1/2019 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE [REDACTED] **DATA DELLA VARIAZIONE** GIORNO MESE ANNO [REDACTED] Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA **TELEFONO** PREFISSO [REDACTED] NUMERO [REDACTED] **CELLULARE** [REDACTED] **INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA** [REDACTED]

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019 **COMUNE** [REDACTED] **PROVINCIA** (sigla) [REDACTED] **FUSIONE COMUNI** Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020 **COMUNE** [REDACTED] **PROVINCIA** (sigla) [REDACTED] **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	
1 C CONIUGE	4	5			
2 F1 PRIMO FIGLIO D			6	7	8
3 F A D					
4 F A D					
5 F A D					

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDO 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 [REDACTED] **CODICE FISCALE** [REDACTED] **COMUNE** [REDACTED]

PROV. [REDACTED] **TIPOLOGIA** (Via, piazza, ecc.) [REDACTED] **INDIRIZZO** [REDACTED] **NUM. CIVICO** [REDACTED] **C.A.P.** [REDACTED]

FRAZIONE [REDACTED] **NUMERO DI TELEFONO / FAX** [REDACTED] **INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA** [REDACTED] **CODICE SEDE** [REDACTED]

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 05 **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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE
BALDINO Giuseppe Armand

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	2,00	1	1,00	12	25,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A2	2,00	1	1,00	353	50,00	,00		X		
A3	4,00	1	2,00	12	25,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A4	4,00	1	2,00	353	50,00	,00		X		
A5	24,00	1	19,00	12	25,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A6	24,00	1	19,00	353	50,00	,00		X		

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	2	3 POSSESSO		5	6	7	8	9	11	12	13
		GIORNI	%								
B1	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B2	,00					,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	2	3	4 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO			6	7	8	9
			DATA	SERIE	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	11	12	13	Casi particolari		
													TIPO	ALTRI DATI	
C1			,00				,00								
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE															
1 TIPOLOGIA LIMITE		2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA		3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA		4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA		5 BENEFIT		6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA					
		,00		,00		,00		,00		,00					
7 TASSAZIONE ORDINARIA				8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA		9 ASSENZA REQUISITI									
C5 PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7 CU 2020)						1 LAVORO DIPENDENTE		2 PENSIONE							

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
C6			,00				,00					

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1	2	3	4
C9 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2020)		,00	
C10 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2020)		,00	

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	2	3	4
C11 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 26 CU 2020)		,00	
C12 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 27 CU 2020)		,00	
C13 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 29 CU 2020)		,00	

SEZIONE V- BONUS IRPEF

1	2	3	4	5	6	7
C14 CODICE BONUS (punto 391 CU 2020)			,00			

SEZIONEVI- DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

1	2	3
C15 FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA		,00
NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA		,00
FRUITA TASSAZIONE SEPARATA		,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
D1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI			,00				,00		
D2 ALTRI REDDITI DI CAPITALE							,00		
D3 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO							,00		
D4 REDDITI DIVERSI							,00		
D5 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE							,00		

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1	2	3	4	5	6	7
D6 REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI				,00	,00	,00
D7 IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2019 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA				,00		,00

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) [REDACTED] Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K **CODICE FISCALE** (rappresentante o tutore o erede) [REDACTED]

E (per le donne indicare il cognome da nubile) [REDACTED] **NOME** GIUSEPPE ARMAND **SESSO** (M o F) [REDACTED]

DATI DEL CONTRIBUENTE **BALDINO GIUSEPPE ARMAND**

DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO [REDACTED] **COMUNE** (o Stato estero) DI NASCITA [REDACTED] **PROVINCIA** (sigla) [REDACTED] TUTORATO/A MINORE DECEDUTO/A

RESIDENZA ANAGRAFICA **COMUNE** [REDACTED] **PROVINCIA** (sigla) [REDACTED] **C.A.P.** [REDACTED]

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **INDIRIZZO** [REDACTED] **NUM. CIVICO** [REDACTED]

Da compilare solo se variata dal 1/1/2019 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE [REDACTED] **DATA DELLA VARIAZIONE** GIORNO MESE ANNO [REDACTED] Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA **TELEFONO** PREFISSO [REDACTED] NUMERO [REDACTED] **CELLULARE** [REDACTED] **INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA** [REDACTED]

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019 **COMUNE** [REDACTED] **PROVINCIA** (sigla) [REDACTED] **FUSIONE COMUNI** Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020 **COMUNE** [REDACTED] **PROVINCIA** (sigla) [REDACTED] **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	% AFFIDAMENTO FIGLI	DETRAZIONE 100%
<input checked="" type="checkbox"/> C CONIUGE	4	5			
<input checked="" type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO <input checked="" type="checkbox"/> D			6	7	8
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI [REDACTED]

NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE [REDACTED]

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE [REDACTED] **CODICE FISCALE** [REDACTED] **COMUNE** [REDACTED]

PROV. [REDACTED] **TIPOLOGIA** (Via, piazza, ecc.) [REDACTED] **INDIRIZZO** [REDACTED] **NUM. CIVICO** [REDACTED] **C.A.P.** [REDACTED]

FRAZIONE [REDACTED] **NUMERO DI TELEFONO / FAX** [REDACTED] **INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA** [REDACTED] **CODICE SEDE** [REDACTED]

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 05 **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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE
BALDINO Giuseppe Armand

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	20,00	1	17,00	12	25,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A2	20,00	1	17,00	353	50,00	,00		X		
A3	1,00	1	1,00	12	25,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A4	1,00	1	1,00	353	50,00	,00		X		
A5	3,00	1	2,00	12	25,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A6	3,00	1	2,00	353	50,00	,00		X		

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2	UTILIZZO	3		5	6	7	8	9	11	12	13
				POSSESSO	GIORNI								
B1	,00						,00		<input type="checkbox"/>				
B2	,00						,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			5	6	7	8	9
				ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO	SERIE	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	11	12	13	Casi particolari		
													TIPO	REDDITO (punti 1, 2, 3, CU 2020)	ALTRI DATI
C1			,00				,00								
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE															
1		2		3		4		5		6		7		8	
TIPOLOGIA LIMITE		SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA		SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA		RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA		BENEFIT		BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA					
		,00		,00		,00		,00		,00					
7		8		9		10		11		12		13		14	
TASSAZIONE ORDINARIA		TASSAZIONE SOSTITUTIVA		ASSENZA REQUISITI		LAVORO DIPENDENTE		PENSIONE							
C5 PERIODO DI LAVORO – giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7 CU 2020)															

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
C6			,00				,00					

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2020)		,00	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.		,00	C10	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2020)		,00		

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
C11	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 26 CU 2020)		,00	C12	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 27 CU 2020)		,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 29 CU 2020)		,00	

SEZIONE V- BONUS IRPEF

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
C14			,00				,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
D1			,00				,00					
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO			ALTRI DATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI						
D4	REDDITI DIVERSI			CEDOLARE SECCA								
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE			ALTRI DATI								

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
D6							,00				,00	
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2019 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA			TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO					
							,00					

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) [REDACTED] Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K **CODICE FISCALE** (rappresentante o tutore o erede) [REDACTED]

E (per le donne indicare il cognome da nubile) [REDACTED] **NOME** GIUSEPPE ARMAND **SESSO** (M o F) [REDACTED]

DATI DEL CONTRIBUENTE **BALDINO GIUSEPPE ARMAND**

DATA DI NASCITA GIORNO [REDACTED] MESE [REDACTED] ANNO [REDACTED] **COMUNE** (o Stato estero) DI NASCITA [REDACTED] **PROVINCIA** (sigla) [REDACTED] TUTELATO/A MINORE DECEDUTO/A

RESIDENZA ANAGRAFICA **COMUNE** [REDACTED] **PROVINCIA** (sigla) [REDACTED] **C.A.P.** [REDACTED]

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **INDIRIZZO** [REDACTED] **NUM. CIVICO** [REDACTED]

Da compilare solo se variata dal 1/1/2019 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE [REDACTED] **GIORNO** [REDACTED] **DATA DELLA VARIAZIONE** MESE [REDACTED] ANNO [REDACTED] Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA **TELEFONO** PREFISSO [REDACTED] NUMERO [REDACTED] **CELLULARE** [REDACTED] **INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA** [REDACTED]

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019 **COMUNE** [REDACTED] **PROVINCIA** (sigla) [REDACTED] **FUSIONE COMUNI** Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020 **COMUNE** [REDACTED] **PROVINCIA** (sigla) [REDACTED] **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	% AFFIDAMENTO FIGLI	DETRAZIONE 100%
<input checked="" type="checkbox"/> C CONIUGE	4	5			
<input checked="" type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO <input checked="" type="checkbox"/> D			6	7	8
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDO 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 [REDACTED] **CODICE FISCALE** [REDACTED] **COMUNE** [REDACTED]

PROV. [REDACTED] **TIPOLOGIA** (Via, piazza, ecc.) [REDACTED] **INDIRIZZO** [REDACTED] **NUM. CIVICO** [REDACTED] **C.A.P.** [REDACTED]

FRAZIONE [REDACTED] **NUMERO DI TELEFONO / FAX** [REDACTED] **INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA** [REDACTED] **CODICE SEDE** [REDACTED]

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 05 **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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE
BALDINO Giuseppe Armand

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	8,00	1	6,00	12	25,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A2	8,00	1	6,00	353	50,00	,00		X		
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	2	3 POSSESSO		5	6	7	8	9	11	12	13
		GIORNI	%								
B1	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B2	,00					,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	2	3	4 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO			6	7	8	9
			DATA	SERIE	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	11	12	13	Casi particolari		
													TIPO	TIPO	
C1			,00			,00									
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE															
1 TIPOLOGIA LIMITE		2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA		3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA		4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA		5 BENEFIT		6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA					
7 TASSAZIONE ORDINARIA				8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA		9 ASSENZA REQUISITI									
C5 PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7 CU 2020)								1 LAVORO DIPENDENTE		2 PENSIONE					

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
													TIPO
C6			,00			,00							
SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF													
C9 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2020)				C10 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2020)									

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
C11 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 26 CU 2020)												
C12 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 27 CU 2020)												
C13 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 29 CU 2020)												

SEZIONE V - BONUS IRPEF

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
C14 CODICE BONUS (punto 391 CU 2020)												
C15 FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA												
NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA												
FRUITA TASSAZIONE SEPARATA												

SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
C14 CODICE BONUS (punto 391 CU 2020)												
C15 FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA												
NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA												
FRUITA TASSAZIONE SEPARATA												

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
D1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI			,00			,00						
D2 ALTRI REDDITI DI CAPITALE												
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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
D6 REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI												
D7 IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2019 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA												