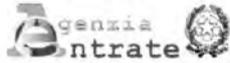


# 3

## MODELLO 730/2017 redditi 2016

Mod. N. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



### 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 \_\_\_\_\_

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ SESSO (M o F) \_\_\_\_\_

**DATI DEL CONTRIBUENTE** Di Monde **Giovanni**

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROVINCIA (sigla) \_\_\_\_\_

GIORNO \_\_\_\_\_ MESE \_\_\_\_\_ ANNO \_\_\_\_\_ TUTELATO/A MINORE

**RESIDENZA ANAGRAFICA**

COMUNE \_\_\_\_\_ PROVINCIA (sigla) \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_ NUM. CIVICO \_\_\_\_\_

Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 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 01/01/2016**

COMUNE \_\_\_\_\_ PROVINCIA (sigla) \_\_\_\_\_

Casi particolari add.le regionale

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017**

COMUNE \_\_\_\_\_ PROVINCIA (sigla) \_\_\_\_\_ 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	NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
<input checked="" type="checkbox"/> C	CONIUGE	_____	_____					
<input type="checkbox"/> F1	PRIMO FIGLIO	_____	_____					
<input type="checkbox"/> F	FIGLIO	_____	_____					
<input type="checkbox"/> A	ALTRO	_____	_____					
<input type="checkbox"/> D	FIGLIO CON DISABILITÀ	_____	_____					

### 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. \_\_\_\_\_

FRAZIONE \_\_\_\_\_ NUMERO DI TELEFONO / FAX \_\_\_\_\_ INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA \_\_\_\_\_ CODICE SEDE \_\_\_\_\_

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

### 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

**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
				GIORNI	%					
A1	102,00	1	34,00	365	50,00			<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"/>		

Conforme al Provvedimento Agenzia delle Entrate - 16/01/2017 - Susanno Software S.p.A. S.U.

CAF CONFIGURICOL TURA NA-01-11 Progr. 69 Contribuente: DI MONDE GIOVANNI, Mod. Dichiarante 1 di 1

**QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI**

**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

	1	RENDITA	2	UTILIZZO	3		5	6	7	8	9	10	11	12
					GIORNI	%								
B1		488,00	10	365	50,00									
B2		51,00	10	365	50,00									
B3		69,00	10	365	50,00									
B4		,00												
B5		,00												
B6		,00												
B7		,00												

**SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE**

1	2	3	4			5	6	7	8	9	10
			ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO						
B11											
B12											
B13											

**QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

**SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

										Casi particolari				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
C1	Tipologia reddito 2	Indeterminato/ Determinato 1	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017) 157.404,00		C2	Tipologia reddito	Indeterminato/ Determinato	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017) ,00		C3	Tipologia reddito	Indeterminato/ Determinato	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017) ,00	
<i>Somme per premi di risultato</i>														
C4	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2017)					1		2						
						3		6		5				

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

C6	Assegno del coniuge	1	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	C7	Assegno del coniuge	1	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	C8	Assegno del coniuge	1	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)
			,00				,00				,00

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

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2017)	60.854,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2017)	3.195,00
----	-----------------------------------	-----------	-----	--	----------

**SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 26 CU 2017)	288,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 27 CU 2017)	656,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2017 (punto 29 CU 2017)	283,00
-----	--	--------	-----	--	--------	-----	--	--------

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2017)	1	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2017)	2	TIPOLOGIA ESENZIONE	3	PARTE REDDITO ESENTE	4	QUOTA TFR	5
	2	,00	,00				,00		,00	

**SEZIONE VI - ALTRI DATI**

C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2017)	1	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2017)	2
	,00		,00	

**QUADRO D ALTRI REDDITI**

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

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
D4	REDDITI DIVERSI	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
			2			129,00							26,00

**SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA**

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	1	TASSAZIONE ORDINARIA	2	ANNO	3	REDDITO	4	REDDITO TOTALE DECEDUTO	5	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	6	RITENUTE	7
							,00		,00		,00		,00	
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2016 e altri redditi a tassazione separata	1	TASSAZIONE ORDINARIA	2	ANNO	3	REDDITO	4	REDDITO TOTALE DECEDUTO	5	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	6	RITENUTE	7
							,00		,00		,00		,00	