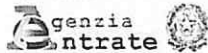



MODELLO 730/2017 redditi 2016
Mod. N. **1**

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



CONTRIBUENTE		Dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>	Coniuge dichiarante <input type="checkbox"/>	Dichiarazione congiunta <input type="checkbox"/>	Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/>
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri	730 integrativo (vedere istruzioni)	730 senza sostituto	Situazioni particolari
[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	Quadro K
CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE		[REDACTED]			
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME			SESSO (M o F)
SALOMONE		MICHELE			M
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	[REDACTED]		TUTELATO/A MINORE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE			PROVINCIA (sigla)
[REDACTED]		[REDACTED]			C.A.P.
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO			NUM. CIVICO
[REDACTED]		[REDACTED]			[REDACTED]
FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE			Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>
[REDACTED]		GIORNO	MESE	ANNO	[REDACTED]
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
PREFISSO	NUMERO	[REDACTED]		[REDACTED]	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016		COMUNE			PROVINCIA (sigla)
[REDACTED]		[REDACTED]			Casi particolari add.le regionale
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017		COMUNE			PROVINCIA (sigla)
[REDACTED]		[REDACTED]			FUSIONE COMUNI <input type="checkbox"/>

FAMILIARI A CARICO									
BARRARE LA CASELLA									
(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
CONIUGE	PRIMO FIGLIO	FIGLIO	FIGLIO	FIGLIO	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

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			
ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE			80078750587			ROMA (H501)			
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO			NUM. CIVICO	C.A.P.			
RM	VIA	CIRO IL GRANDE			21	00144			
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO/FAX			INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE		
[REDACTED]		[REDACTED]			[REDACTED]		[REDACTED]		

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE		N. modelli compilati 2	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente del soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate <input type="checkbox"/>	FIRMA DEL CONTRIBUENTE	
[REDACTED]		[REDACTED]		SALOMONE MICHELE	

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI														
N. ORD.	1	REDDITO DOMINICALE	2	TITOLO	3	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		4	CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7	8	9	10
							4	5						
							GIORNI	%						
A1		,00				,00				,00				
A2		,00				,00				,00				
A3		,00				,00				,00				
A4		,00				,00				,00				
A5		,00				,00				,00				
A6		,00				,00				,00				

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 CATEGORIA (nesso immobiliare non prevalente)	9 CODICE COMUNE	11 CED. FINE SECCA	12 CASI PARTICOLARI
			3 GIORNI	4 %							
B1	569,00	2	365	100		,00					3
B2	753,00	1	365	100		,00					
B3	63,00	5	365	100		,00					
B4	,00					,00					
B5	,00					,00					
B6	,00					,00					
B7	,00					,00					

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1	Nip. Scanni	2	Mod. n.	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO			6	7	8	9	10
				3 DATA	4 SERIE	5 NUMERO E SOTTONUMERO					
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	
C1	2	1	188.045,00	C2		,00	C3		,00	
<i>Somma 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)					1	2			
						365			Pensione	

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1	2	3	4	5	6	7	8
C6	Assegno dal coniuge	2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	C7	Assegno dal coniuge	2	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)
	1		,00	1		,00	C8
							Assegno dal coniuge
							2
							REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)
							,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1	2	3	4
C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2017)	74.029,00	C10
			RITENUTE ADD. LE REGIONALE (punto 22 CU 2017)
			2.313,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	2	3	4
C11	RITENUTE ACCONTO ADD. LE COMUNALE 2016 (punto 26 CU 2017)	508,00	C12
			RITENUTE SALDO ADD. LE COMUNALE 2016 (punto 27 CU 2017)
			996,00
			C13
			RITENUTE ACCONTO ADD. LE COMUNALE 2017 (punto 29 CU 2017)
			451,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

1	2	3	4	5
C14	COCCIA D'ORO (punto 301 CU 2017)	BONUS EROGATO (punto 302 CU 2017)	TIPLOGIA ESERZIONE	PARTE REDDITO ESSENTE
	2	,00		,00
				QUOTA TFR
				,00

SEZIONE VI - ALTRI DATI

1	2
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
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI		,00		,00		,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO				,00		,00
D4	REDDITI DIVERSI				,00	3	,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
D6	Redditi percepiti da eredi e legatari			,00	,00	,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2016 e altri redditi a tassazione separata			,00		,00