ELABORATO



MODELLO 730/2017 redditi 2016

Mod. N. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

COMUNE PROVINCIA (pigl) CAP ANAGRAPICA ANAGRAPICA DATA DELLA VARIAZIONE BIRD DATA DELLA VARIAZIONE BIRD DATA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA 'IL CONGUAGLIO DENNINAZIONE BIRD DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA 'IL CONGUAGLIO DENNINAZIONE ROCONOME NOME O DENOMINAZIONE COGNOME NOME O DENOMINAZIONE DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA 'IL CONGUAGLIO DENNINAZIONE ROCONOME NOME O DENOMINAZIONE DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA 'IL CONGUAGLIO DENNINAZIONE ROCONOME NOME O DENOMINAZIONE NAMENO POSTA CHE EFFETTUERA 'IL CONGUAGLIO DENNINAZIONE ROCONOME NOME O DENOMINAZIONE NAMENO POSTA CHE EFFETTUERA 'IL CONGUAGLIO DENNINAZIONE ROCONOME NOME O DENOMINAZIONE NAMENO POSTA CHE EFFETTUERA 'IL CONGUAGLIO DENNINAZIONE ROCONOME NOME O DENOMINAZIONE NAMENO POSTA CHE EFFETTUERA 'IL CONGUAGLIO DENNINAZIONE ROCONOME NOME O DENOMINAZIONE NAMENO POSTA CHE EFFETTUERA 'IL CONGUAGLIO DENNINAZIONE ROCONOME NOME O DENOMINAZIONE NAMENO POSTA CHE EFFETTUERA 'IL CONGUAGLIO NAMENO POSTA CHE EFFETTUERA 'IL CONGUAGLIO DENOMINAZIONE ROCONOME NOME O DENOMINAZIONE ROCONOME NOME O DENOMINAZIONE NAMENO POSTA CHE EFFETTUERA 'IL CONGUAGLIO N	CONTRIBU	JENTE Die	hiarante X Coni	uge iarante	Dichiarazior congiunta	ne Rappre o tutor	sentante e]		
DATI DEL CONTRIBUENTE PROVINCIA (siglio) DATI DATI DEL CONTRIBUENTE PROVINCIA (siglio) DATI DATI DATI DATI DATI DATI DATI DATI	CODICE FISCALE	E DEL CONTRIBUEN	NTE (obbligatorio) Soggetto a carie	fiscalmente 730 co di altri (vede	integrativo 730 senza s re istruzioni) sostituto p	Situazioni Quadro K CODICE	FISCALE DEL	RAPPRE	SENTANTE O TU	JTORE	
COMUNE (INSTITUTE DE LA CARLO) PROVINCIA (pigl) CAP. PROVINCIA (pigl) CAP.		COGNOME (per le	donne indicare il cognome da n	ubile)	NOME				SESSO	(M o F)	
CONTRIBUENTE DATA DELLA COMUNE DATA DELLA COMUNE TRECTONO TELEFONO TELE	DATI DEI	DEIDDA			CRISTINA	<u> </u>			F		
ANAGRAFICA DE COMPINE SOLO TPCLOGIA (Via, plazza, ecc.) TPCLOGI	CONTRIBUENTE		PROVINCIA (sigla)								
ANAGRAFICA DATOLICIS AND TROUGOSA (Vis. piezza, ecc.) NUM. CIVICO N	RESIDENZA	COMUNE					PROV	INCIA (si	gla) C	A.P.	
Se deficial and an information of the property	ANAGRAFICA										
PRAZIONE	Da compilare solo	TIPOLOGIA (Via, piazz			NUM.	CIVICO					
TELEFONO E POSTA PROPRIO CALL PROVINCIA LUGIU PROVINCIA	1/1/2016 alla data										
TELEFONO POSTA TELEFONO POSTA TELEFONO POSTA TELEFONO POSTA TELEFONO POSTA TELEFONO POSTA TELEFONO TELEF	di presentazione della dichiarazione	GIORNO MESE ANNO									
DOMICILO PISCALE AL ORDINOTO THOROGONIA COMUNE PROVINCIA (Iglia) PROVINCIA (Iglia)	TELEFONO E	TELEFONO	CELLULAR	F I	INDIRIZZO DI PO		la prima volta				
DOMICILO PISCALE AL DIDIZOTIS COMUNE	POSTA			Name .	INDINIZZO BIT O	STALLETTHONION					
DOMICILO PISCALE COMUNE COMUNE COMUNE COMUNE PROVINCIA (a)dia PROVINCIA (a)dia		COMUNE					PRO	VINCIA (si			
FAMILIARI A CARICO BARRARE LA CASELLA C - COFILIDE FI - Primo figlio FI - Primo fig	AL 01/01/2016	ACCURACY DIST.	II								
FAMILIARI A CARICO BARRARE LA CASELLA (IL codice del corrigie via riciciato anche se CARICO 9 None PE - Price via ricicia del control	DOMICILIO FISCALE	COMUNE				PROVINCIA (sigla)	FUSI	ONE COM	UNI		
BARDAREL LA CASELLA CODICE FISALE CONTROL STRANDIST 1976. FI - Porto figlio FI -	AL 01/01/2017										
PF - Pfino on disabilità 1 C C CONIUSE 1 F FAD 3 F FA D 4 F A D 4 F A D DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO 5 F A D DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO 5 F A D DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO 5 F A D DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO 5 F A D NUMERO FIGLI IN AFFIDO COGICE FISCALE COMUNE PROV. TIFOLOGIA (Vin, piazza acc.) NDIRIZZO NUMERO FIGLI IN AFFIDO NUMERO DI TELEFONO/FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE FISCALE RM VIA CIRO IL GRANDE NUMERO DI TELEFONO/FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE FIRMA DELLA DICHIARAZIONE N.M. CONTO IL GRANDE N.M. CONTO IL GRAN	FAMILIAR	I A CARICO									
PF - Pfino on disabilità 1 C C CONJUSE 1 F FAD 3 F FA D 4 F A D 4 F A D DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO 5 F A D DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO 5 F A D DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO 5 F A D DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO 5 F A D NUMERO FIGUI IN AFFIDO COGIOME e NOME o DENOMINAZIONE CODICE FISCALE COMUNE PROV. TIPOLOGIA (Vin, piazza, acc.) NUMERO DI TELEFONO/FAX INDIRIZZO NUMERO DI TELEFONO/FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE FIRMA DELLA DICHIARAZIONE N.M. VIA FRAZIONE N.M. CONGUERE DI SENDA SOSTITUTO POSSESSO QUADRO A REDDITI DEI TERREN REGINE REGINE REGINE TITOLO REGINE REGINE REGINE TITOLO REGINE REGINE REGINE TITOLO REGINE TITOLO REGINE TITOLO REGINE TITOLO REGINE TITOLO REGINE REGINE	BARRARE LA CASELLA		CODICE (Il codice del conjuge	FISCALE va indicato anche	e se MESIA M	NINORE %	DETRAZIONE FFIDAMENTO	100% FIGLI	PERCENTI	IAI E	
A A AID Piglo con disabilità 2	F1 = Primo figlio F = Figlio	1	4 5							RAZIONE	
TIPE SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO Dichierazione congunta: compliare solo nel modele del dichierante COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE CODICE FISCALE COMUNE INDIBIZZO ROMA (H501) PROV. TIPOLOGIA (Nia piazza, eoc.) INDIBIZZO RIM VIA CIRO IL GRANDE NUMERO FIGLI IN AFFIDO PERDOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO Dichierazione congunta: compliare solo nel modele del dichierante COBICHE FISCALE COMUNE ROMA (H501) NUM. CIVICO C.A.P. SENTIUTO NUM. CIVICO C.A.P. SENTIUTO SENTIUTO NUM. CIVICO C.A.P. SENTIUTO SENTIUTO POSTIPOLOGIA (Nia piazza, eoc.) INDIBIZZO NUMERO DI TELEFONO/FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE FIRMA DELLA DICHIARAZIONE PERAZIONE N. modelli Diriarra la casella per richiedere di essere informato direttamente del soggetto che compliati Prasta l'assistanza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenata delle Entrate CON l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al tratamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione QUADRO A REDDITO ONDINICALE N. MEGDITO AGRARIO AGRARIO ONDINICALE TITOLO AGRARIO	A = Altro D = Figlio con disabilità	C CONIUGE							CON ALMENO	4 FIGLI	
DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO Dichiarazione congulta: compilare scio nel modelio del dichiarante COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE CODICE FISCALE RM VIA CIRO IL GRANDE PROV. TPOLOGIA (Na piazza, socc) INDIRIZZO NUMERO DI TELEFONO/FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE N. modelli 1 Barrare la casella per richiadere di essere informato direttamente del soggetto che prestal assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell' Agenzia delle Entratare CONTIBUENTE CONTRIBUENTE N. modelli 1 Barrare la casella per richiadere di essere informato direttamente del soggetto che prestal assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell' Agenzia delle Entratare CONTRIBUENTE CONTRIBUENTE FIRMA DELLA DICHIARAZIONE N. modelli 1 Barrare la casella per richiadere di essere informato direttamente del soggetto che prestal assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell' Agenzia delle Entratare CONTRIBUENTE CONTRIBUENTE FIRMA DELLA DICHIARAZIONE N. modelli 1 Barrare la casella per richiadere di dati sensibili indicati nella dichiarazione QUADRO A REDDITI DEI TERRENI N. REDDITO DOMINICALE 7 ITTOLO REDDITO DOMINICALE 8 ITTOLO REDDITO DOMINICALE 8 ITTOLO REDDITO DOMINICALE REDDITO DOMINICALE REDDITO DOMINICALE REDDITO DOMINICALE		2 PRIMO D	OT HERRIPART	6R501W	6	7	8				
DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO DICHIARIZIONE ROMA (H501) PROV. TIPOLOGIA (Via piazza, acc.) INDIRIZZO NUMERO DI TELEFONO/FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONIDA PRAZIONE NUMERO DI TELEFONO/FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONIDA CODICE SEDE N. modelli 1 parare la casella per irichiedere di essere informato direttamente del soggetto che compiliati Compiliati 1 persat l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate COMUNE QUADRO A REDDITI DEI TERRENI N. modelli 1 REDDITO DOMINICALE REDDITO POSSESSO CANONE DI AFFITTO REDDITO DOMINICALE TITOLO REDDITO AGRARIO A1 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.00 0.		3 F A D				4					
DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarazine COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE CODICE FISCALE COMUNE INPS 80078750587 ROMA (H501) NUM. CIVICO C.A.P. NUM. CIVICO C.A.P. RM VIA CIRO IL GRANDE RAZIONE NUMERO DI TELEFONO/FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE N. modelli 1 Barrare la casella per richidere di essere informato direttamente del soggetto che compilati Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento del dati sensibili indicati nella dichiarazione QUADRO A REDDITO POSSESSO ROMA (H501) NUM. CIVICO C.A.P. 1111 FIRMA DELLA DICHIARAZIONE N. modelli 1 Barrare la casella per richidere di essere informato direttamente del soggetto che presidente della firma si esprime anche il consenso al trattamento del dati sensibili indicati nella dichiarazione QUADRO A REDDITO POSSESSO ROMA (H501) NUM. CIVICO C.A.P. 1111 FIRMA DELLA DICHIARAZIONE N. modelli 1 Barrare la casella per richidere di essere informato direttamento del soggetto che presidente della firma si esprime anche il consenso al trattamento del dati sensibili indicati nella dichiarazione QUADRO A REDDITO POSSESSO ROMA (H501) NUM. CIVICO C.A.P. 1111 FIRMA DELLA DICHIARAZIONE N. modelli 1 Barrare la casella per richidere di essere informato direttamento del soggetto che presidente della dichiarazione PIRMA DEL CONTRIBUENTE FIRMA DEL CONTRIBUENTE		4 F A D							PREADOTTIVO A	A CARICO	
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE ROMA (H501) PROV. TIPOLOGIA (Via piazza,ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVIC C.A.P. RM VIA CIRO IL GRANDE NUMERO DI TELEFONO/FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO/FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE NUMERO DI TELEFONO/FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE N. modelli 1 Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente del soggetto che compilati Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibilli indicati nella dichiarazione QUADRO A REDDITI DEI TERRENI N. REDDITO AGRARIO RED		5 F A D			195						
PROV. TIPOLOGIA (VIa.piazza,ecc.) INDIRIZZO RM VIA CIRO IL GRANDE NUMERO DI TELEFONO/FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA PRAZIONE NUMERO DI TELEFONO/FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA NUMERO DI TELEFONO/FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE NUMERO DI TELEFONO/FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE 111 FIRMA DELLA DICHIARAZIONE N. modelli compilati 1 Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente del 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. REDDITO DOMINICALE REDDITO AGRARIO REGIME VINCOLISTICO REGIM	DATI DEL S	OSTITUTO D'IM	IPOSTA CHE EFFET	TUERA' IL	CONGUAGLIO	Dichiarazione congiunta: compl	are solo nel r	nodello del	dichiarante		
PROV. TIPOLOGIA (Via piezza, ecc.) INDIRIZZO INDIRIZZO INDIRIZZO INDIRIZZO INDIRIZZO INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE ILI FIRMA DELLA DICHIARAZIONE N. modelli 1 Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente del soggetto che compilati 1 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 REDDITO REDDITO DOMINICALE 7 CASI CONTRIBUENTE POSSESSO CANONE DI AFFITTO PARTICOLARI PARTICOLARI PARTICOLARI POSSESSO A GONONE DI AFFITTO PARTICOLARI PARTICOLARI POSSESSO A GONONE DI AFFITTO PARTICOLARI PARTICOLARI POSSESSO A GONONE DI AFFITTO PARTICOLARI POSSESSO A GONONE DI AFFITTO PARTICOLARI PARTICOLARI POSSESSO A GONONE DI AFFITTO PARTICOLARI PARTICOLARI POSSESSO A GONONE DI AFFITTO PARTICOLARI PARTICOLARI PARTICOLARI PARTICOLARI POSSESSO A GONONE DI AFFITTO PARTICOLARI PAR	COGNOME e NOM	E o DENOMINAZION	NE	COI	DICE FISCALE	COMUNE					
RM VIA CIRO IL GRANDE RAZIONE NUMERO DI TELEFONO/FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE	INPS			800	78750587	ROMA (H5	01)		MOD. 73	30 NTI	
FIRMA DELLA DICHIARAZIONE N. modelli compilati 1 Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente del 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. D. REDDITO DOMINICALE N. REDDITO DOMINICALE 1 110 POSSESSO CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO PARTICOLARI (rigo precidente) Non BOVATA (rigo precidente) N									SENZA	A	
FIRMA DELLA DICHIARAZIONE N. modelli compilati 1 Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente del soggetto che compilati 1 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 POSSESSO 1 REDDITO AGRARIO 1 REDDITO DOMINICALE 1 O 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		CII		ΝΟ/ΕΔΧ	INDIBIZZO DI POSTA E						
FIRMA DELLA DICHIARAZIONE N. modelli compilati 1 Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente del 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. modelli compilati 1 REDDITO DOMINICALE 2 TITOLO 3 REDDITO AGRARIO 4 GIORNI 5 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO PARTICOLARI IN PARTICOLARI IN POSSESSO PARTICOLARI IN PARTICOLAR	FRAZIONE		NOWENO BITELLIO	110/1700	INDIVIDED BY COME	LL I I I I I I I I I I I I I I I I I I					
N. modelli compilati 1 Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente del 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. modelli girma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione QUADRO A REDDITI DEI TERRENI N. modelli girma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione POSSESSO 1 GANONE DI AFFITTO PARTICOLARI PARTIC	FIRMA DE	ELLA DICHIA	RAZIONE								
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione QUADRO A REDDITI DEI TERRENI REDDITO POSSESSO CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO PARTICOLARI (Page precedente) NON DOVUTA (Page Precedente)	N. modelli			mato direttament	e del soggetto che	5101	AA DEL OC	NTDIDU	ENTE		
REDDITO ORD. REGIME VINCOLISTICO R							WA DEL CO	NIHIBU	ENIE		
REDDITO TITOLO REDDITO TITOLO REDDITO AGRARIO POSSESSO CANONE DI AFFITTO TOUR REGIME VINCOLISTICO AGRARIO CONTINUAZIONE PARTICOLARI PARTICOL											
DOMINICALE	N. 1 BEDDITO	2	3	P	OSSESSO	6 CANONE DI AFEITTO	7.	B CONTINUA	ZIONE 9	10 COLTIVATORE	
A2 ,00 ,00 ,00 A3 ,00 ,00 ,00 A4 ,00 ,00 ,00 A5 ,00 ,00 ,00			AGRARIO	4 GIORNI	5 %	IN REGIME VINCOLISTICO	PARTICOLARI (stesso rigo prei		rreno dente) NON DOVUTA	DIRETTO	
A3 ,00 ,00 ,00 ,00	A1	,00	,00			,00					
A4 ,00 ,00 A5 ,00 ,00	A2	,00	,00			,00					
A5 ,00 ,00 ,00 ,00										-	
1,20				-						-	
	A5 A6	,00	,00,			,00				+	

	QUADRO B R	FDDI	TI DEI	FARRI	RICATI	FAITRIC		CE FISCALE			Mod. N. 1
	SEZIONE I - REDDITI D		RICATI		HOAII			I_ NANTHER	NE I		3 1
	1 RENDITA	² UTILIZZO	3 GIORNI	SSESSO 4 %	5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZ	ZIONE 7 CASI	8 CONTINUAZI (stesso immo rigo praceder	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE 12 _{PARTIO}	HAT.
B1	2.376,00	1	365	100			,00		415039		
B2	403,00	10	365	25			,00		description of the last of the		
ВЗ	,00						,00			₹ 0 ~~ = [5]	and an observable of the
B4	,00						,00				
B5	10,00					9	,00				
В6	,00						,00,				
В7	,00						,00				
SE	ZIONE II - DATI RELATIVI AI				1770		CODIO	IDENTIFICATO	10	T - T.	
	N. isgo Sezione Mod. n. ESTE DATA	REMI DI RE	RIE NUME	RO E SOTTONUMER		UFFICIO 7		CONTRATTO			nno di presentazione Stato di emergenza 10
B11	3	4	5		0	Į.				9	10
B12	*								**		
B13											
	QUADRO C R						E ASSIN	ILATI			
C1	SEZIONE I - REDDITI D 1 Tipologia reddito 2 Indeterminato/ Determinato 1 1	3 REDDI	TO (punt 1, 2, 3	3 CU 2017)	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/ Determinato	3 REDDITO (punti	1. 2 . 3 CU 2017)	C3 1 Tipologia reddito		articolari 3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017) , OC
C4	1 Tipologia limite 2 Somme tassazione	e ordinaria	3 Somme in	mposta sostitutiva		Somme per premi di risimposta sostitutiva		it 67		azione tutiva	
C5	PERIODO DI LAVORO -	giorni per	i quali spe	ttano le detraz	tioni (punti 6	e 7 CU 2017)	1 Lavoro di				2 Pensione
	SEZIONE II - ALTRI RED	DITI AS	SIMILAT	I A QUELLI	DI LAVOR	O DIPENDENTE					
C6	Assegno del coniuge	2 REDI	DITO(punti 4 e	,00 C7	,	gno del coniuge	2 REDDITO(pui	nti 4 e 5 CU 2017)	C8	egno del coniuge	2 REDDITO(punti 4 e 5 CU 2017 ,00
	SEZIONE III - RITENUTE	IRPEF	E ADDIZ	IONALE RE	T				T		
C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2017)		c1 1		RITENUTE ADD.LE RI (punto 22 Cl	EGIONALE		. 007 00			
	SEZIONE IV - RITENUT	E ADDIZ	61.1					5.027,00	1		
C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 26 CU 2017)		4	29,00	RITENUTE ADD.LE CO (punto 27 CU	MUNALE 2016		994,00	C13 ADDLEC	E ACCONTO OMUNALE 2017 CU 2017)	427,00
	SEZIONE V - BONUS IF	RPEF					12			Ts	
C14	CODICE BONUS EROGATC (punto 392 CU 2017) SEZIONEVI - ALTRI DA	2			POLOGIA SENZIONE	PARTE REDDITO ESENTE	4	,00	QUOTATER	3	,00
C15	REDDITO AL NETTO DEL	1		DI:	ONTRIBUTO SOLIDARIE nto 451 CU 2017	TA' TRATTENUTO	2	,00			11
	QUADRO D A SEZIONE I - REDDIT			ITI			TI DIVERS				
D1		IPO DI REDI		REDDITI	.00	RITENUTE		TIPO	DI REDDITO 2	REDDITI	4 RITENUTE ,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA AT	TIVITA' A	SSIMILATE	E AL LAVORO		TIPO DI REDDI		REDDITI	,00	,50	,00,
D4	4 REDDITI DIVERSI						,00 SPESE ,00			,00,	
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE						00, 00,			,00,	
	SEZIONE II - REDDIT	TI SOG	GETTI A	TASSAZI	ONE SEP	ARATA			,00	,00	,,,,
D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	TIPO DI RE		ASSAZIONE 3	ANNO	4 REDDI	,00	REDDITO TOTALE	DECEDUTO 6 G	UOTA IMPOSTA SUCCESSION	
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2016 e altri redditi	TIPO DI RE	EDDITO 2 TA	ASSAZIONE 3 ORDINARIA	ANNO	4 REDDI			, , ,	,,	7 RITENUTE