



**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

**DATI DEL CONTRIBUENTE** COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **DEIDDA** NOME **CRISTINA** SESSO (M o F) **F**

DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO  COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA  PROVINCIA (sigla)  TUTELATO/A MINORE

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

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

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  
C = Coniuge  
F1 = Primo figlio  
F = Figlio  
A = Altro  
D = Figlio con disabilità

		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
1	<input checked="" type="checkbox"/> C	CONIUGE	4				
2	<input checked="" type="checkbox"/> F1	PRIMO FIGLIO					
3	<input type="checkbox"/> F	FIGLIO					
4	<input type="checkbox"/> A	ALTRO					
5	<input type="checkbox"/> D	FIGLIO CON DISABILITÀ					

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 **INPS** CODICE FISCALE **80078750587** COMUNE **ROMA (H501)**

PROV. **RM** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **VIA** INDIRIZZO **CIRO IL GRANDE** NUM. CIVICO **21** C.A.P. **00144**

FRAZIONE  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 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			,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 CONTINUAZIONE (stesso immobile riga precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDERE SECCA	12 CASI PARTICOLARI
			GIORNI	%							
B1	2.376,00	1	365	100		,00					
B2	403,00	10	365	25		,00				3	
B3	,00					,00					
B4	,00					,00					
B5	,00					,00					
B6	,00					,00					
B7	,00					,00					

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE															
N.leg. Sezione		Mod. n.		ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		CODICE UFFICIO		CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		Contratti non superiori a 99 gg		Anno di presentazione dichiarazione (C/MU)		Stato di emergenza	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
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	
C1	2	1	158.179,00							,00	
Somme per premi di risultato											
C4			,00		,00			,00			
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2017)						1	Lavoro dipendente	2	Pensione	
							365				

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE											
Assegno del coniuge		2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)		Assegno del coniuge		2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)		Assegno del coniuge		2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
C6			,00				,00				,00
C7											
C8											

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF										
RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2017)			RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2017)							
1	2	3	4	5	6					
C9		61.187,00			5.027,00					
C10										

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF										
RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016 (punto 26 CU 2017)			RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2016 (punto 27 CU 2017)			RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 29 CU 2017)				
1	2	3	4	5	6	7	8	9		
C11		429,00			994,00			427,00		
C12										
C13										

SEZIONE V - BONUS IRPEF										
CODICE BONUS (punto 391 CU 2017)		BONUS EROGATO (punto 392 CU 2017)		TIPLOGIA ESENZIONE		PARTE REDDITO ESENTE		QUOTA TFR		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
C14	2		,00				,00			,00

SEZIONE VI - ALTRI DATI										
REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2017)			CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2017)							
1	2	3	4	5	6					
C15		,00			,00					

**QUADRO D ALTRI REDDITI**

SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI										
UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI				ALTRI REDDITI DI CAPITALE						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
D1			,00				,00			,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO						,00			,00
D4	REDDITI DIVERSI						,00			,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													
Redditi percepiti da eredi e legatari		TASSAZIONE ORDINARIA		ANNO		REDDITO		REDDITO TOTALE DECEDUTO		QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI		RITENUTE	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
D6						,00		,00		,00		,00	,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2016 e altri redditi a tassazione separata					,00		,00					,00

Copia conforme al provvedimento del 16/01/2017 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.