



# MODELLO 730/2018

## Redditi 2017



ELABORATO  
Mod. N.

**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)  NOME  SESSO (M o F)   
DEIDDA  CRISTINA  F   
DATA DI NASCITA  COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA  PROVINCIA (sigla)  STATO A MINORI

**RESIDENZA ANAGRAFICA**  
COMUNE  PROVINCIA (sigla)  C.A.P.   
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)  INDIRIZZO  N.L.M. CIVICO   
Da compilare solo se variata dal 1/1/2017 alla data di presentazione della dichiarazione  
FRAZIONE  DATA DELLA VARIAZIONE  (GIORNO MESE ANNO)  (Dichiarazione straordinaria per il primo figlio)

**TELEFONO E POSTA ELETTRONICA**  
TELEFONO  CELLULARE  INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017**  
COMUNE  PROVINCIA (sigla)  FUSINE COMUN.  (Casi particolari del 1° regionale)

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018**  
COMUNE  PROVINCIA (sigla)  FUSINE COMUN.

**FAMILIARI A CARICO**

BARRARE LA CASSETTA  
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)	MESE CARICO	MINORE = RAN	DISAZIONE (NON AFFIDAMENTI E ETC)	PERCENTUALE ULTIORICHE LETRAZIONE PER FAMIGLIA CON NUMERO A CARICO
1	<input checked="" type="checkbox"/> C					
2	<input checked="" type="checkbox"/> F1 <input checked="" type="checkbox"/> D					
3	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
4	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
5	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					

NUMERO FIGLI A CARICO 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  CODICE FISCALE  COMUNE   
INPS  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

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**  
N. modelli compilati  2  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 (MRT, CR, AD)	SOSPENSIONE DELL'IMPOSTA (M, D, S, T, P)	ESCLUSIONE (M, D, S, T, P)	ESCLUSIONE (M, D, S, T, P)
				GIORN	%					
A1	,00		,00			,00				
A2	,00		,00			,00				
A3	,00		,00			,00				
A4	,00		,00			,00				
A5	,00		,00			,00				
A6	,00		,00			,00				

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2018 e successive modificazioni - ZUCCOLETTI - S.p.A.

## 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	13	
					POSSESSO	GIORNI										4
B1		2.376,00	1	365		100										
B2		403,00	10	365		25								3		
B3		999,00	3	365		9,55	1		9.690,00							
B4		,00							,00							
B5		,00							,00							
B6		,00							,00							
B7		,00							,00							

## SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO							CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	CONTRATTI PER SUPERIORI 99	ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE ICI/IMU
	1	2	3	4	5	6	7			
B11										

## QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

## SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

C1	1	2	3	C2	1	2	3	C3	1	2	3	Casi particolari	
												1	2
			180.661,00										
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE													
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 2018)							1	2				
								365					

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

C6	1	2	C7	1	2	C8	1	2

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

C9	1	2	C10	1	2
		70.854,00			5.570,00

## SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	1	2	C12	1	2	C13	1	2
		427,00			1.199,00			488,00

## SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	1	2	3	4	5

## QUADRO D - Altri redditi

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

D1	1	2	3	4	5	6	7	8
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

D6	1	2	3	4	5	6	7
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2017 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA						