



MODELLO 730/2021

Redditi 2020

Mod. N. 1

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

DATA CARICA EREDE
GIORNO MESE ANNO

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) Soggetto fiscalmente 730 integrativo 730 senza Situazioni Quadro K CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)
a carico di altri (vedere istruzioni) a carico di altri particolari

DATI DEL CONTRIBUENTE
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **MONTALDI** NOME **FERDINANDO** SESSO (M o F)
DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla) TUTELETTORIA MINORE DECEDUTO
COMUNE PROVINCIA (sigla) C.A.P.

RESIDENZA ANAGRAFICA

Da compilare solo se variata dal 1/1/2020 alla data di presentazione della dichiarazione
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 01/01/2020 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI
Casi particolari ord. in regionale

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 (mesi a carico)	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	
C = Coniuge	1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE					PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI <input type="checkbox"/> NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADITTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="checkbox"/>
F1 = Primo figlio	2	<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO D					
F = Figlio	3	<input checked="" type="checkbox"/> A D					
A = Altro	4	F A D					
D = Figlio con disabilità	5	F A D					

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
I.N.P.S. 80078750587 ROMA
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P. MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO
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
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione
FIRMA DEL CONTRIBUENTE
FERDINANDO MONTALDI

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					<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"/>		

CAF Do.C. Spa - Via San Pio V, 27 - 10125 TORINO
Conforme al Provvedimento del 15/01/2021 e successivi

