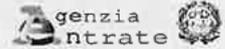




PIZZICAROLI MAURIZIO EMANUELE

**30****MODELLO 730/2022**  
**Redditi 2021****ELABORATO**Mod. N. **1**

**CONTRIBUENTE** DICHIARANTE  CONIUGE DICHIARANTE  DICHIARAZIONE CONGIUNTA  RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

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

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **PIZZICAROLI** NOME **MAURIZIO EMANUELE** SESSO (M o F) **M**

DATA DEL CONTRIBUENTE DATA DI NASCITA  COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA  PROVINCIA (sigla)  TUTELATO/A MINORE DECEDUTO/A

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

Da compilare solo se variata dal 1/1/2021 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 01/01/2021** COMUNE  PROVINCIA (sigla)  FUSIONE COMUNI  Casi particolari add. le regionale

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2022** 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 (mesi a carico)	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	F A D	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	F A D	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO**

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE** 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 **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****PIZZICAROLI MAURIZIO EMANUELE**

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 intestato rigo precedente)	RISULTO NON DOVUTA	10) QUANTITATIVE D'IMPOSTA D'IRPEF
				GIORNI	%					
A1	7,00	1	7,00	365	50	,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
A2	10,00	1	9,00	365	50	,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
A3	4,00	1	4,00	365	50	,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
A4	8,00	1	9,00	365	50	,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
A5	2,00	1	2,00	365	16,66	,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
A6	4,00	1	3,00	365	16,66	,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

Copia conforme al provvedimento del 14/01/2022 e successive modificazioni - ZUCCHETTI 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	11	12	13
				GIORNI	%								
B1	930,00	1	365	100				,00					
B2	105,00	5	365	100				,00					
B3	,00							,00					
B4	,00							,00					
B5	,00							,00					
B6	,00							,00					

## SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1	2	3	4			6	7	8	9
			ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO DATA	SERIE	NUMERO E SOTTOLINUMERO				
B11									

## QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

## SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
													TIPICO	ALTRI DATI	
C1	2	1	178.928,00			2	2	3.259,00							

## SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE

1	2	3	4	5	6
C4			,00	,00	,00

7	8	9

1	2
C5	365

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
C6		5.578,00						,00			,00

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

1	2	3	4
C9	72.142,00		,00

## SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	2	3	4
C11	437,00		974,00

## SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE

1	2	3	4
C14	2	,00	,00

## SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

1	2	3
C15	,00	,00

## QUADRO D - Altri redditi

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9
D1			,00				,00	
D2							,00	
D3							,00	
D4							,00	
D5							,00	

## SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1	2	3	4	5	6	7
D6				,00	,00	,00
D7				,00		,00