

730

MODELLO 730/2018
Redditi 2017

T0-001-0000069421-

Ufficio: PONTASSIEVE Pr. Archiv.: 369

CAAFFITS01

Agenzia
Entrate

Mod. N. 1

CONTRIBUENTE		DICHIARANTE <input checked="" type="checkbox"/>		CONIUGE DICHIARANTE <input type="checkbox"/>		DICHIARAZIONE CONGIUNTA <input checked="" type="checkbox"/>		RAPPRESENTANTE O TUTORE <input type="checkbox"/>	
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)		730 senza sostituto		Situazioni particolari	
BTLMTN84M65D612Q		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)					
BETULANTI		MARTINA		F					
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)		TUTELA MINORE			
GIORNO MESE ANNO		FIRENZE		FI		<input type="checkbox"/>			
25 08 1984									
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.			
Da compilare solo se variata dal 1/1/2017 alla data di presentazione della dichiarazione		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO			
FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta		<input type="checkbox"/>			
GIORNO MESE ANNO									
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA			
PREFIXO NUMERO									
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI		Casi particolari alla regionale	
PONTASSIEVE (G825)		FI				<input type="checkbox"/>			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI		<input type="checkbox"/>	

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE		MESI A CARICO		MINORE DI 3 ANNI		%		DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI		PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	
C = Coniuge		(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)											
F = Primo figlio													
A = Altro													
D = Figlio con disabilità													
1		CONIUGE											
2		PRIMO FIGLIO				12		0,00					
3		A D				12		0,00					
4		A D				12		0,00					
5		F A D											

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME o NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE		MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO	
GSC SRL GESTIONE SERVIZI CIMITERIALI		04740650488		FIRENZE			
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO		C.A.P.	
FI VIA		BOLOGNESE		96R		50139	
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO/FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE	
		055401130/0554026949				<input type="checkbox"/>	

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 3		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 DI REDDITO AGRARIO	NON IMMOBILIZZATA	COLTIVAZIONE DIRETTA O AF.
				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	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
B1	418,00	1	365	100,00							G825				
B2	56,00	5	365	100,00							G825				
B3	,00														
B4	,00														
B5	,00														
B6	,00														
B7	,00														

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	2	3	4	5	6	7	8	9
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
1	2	3	4	5	6	7	8	9
C1	2	1	11.748,00	C2				
C3								
C4								
C5								

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	2	3	4	5	6	7	8	9
C6			348,00	C7				
C8								

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	2	3	4	5	6	7	8	9
C9			78,00	C10				

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	2	3	4	5	6	7	8	9
C11			,00	C12				
C13								

SEZIONE V - BONUS IRPEF

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	2	3	4	5	6	7	8	9
C14			968,00					

QUADRO D - Altri redditi**SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI**

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

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	2	3	4	5	6	7	8	9
D6								
D7								