



CONTRIBUENTE		DICHIARANTE <input type="checkbox"/>	CONIUGE DICHIARANTE <input type="checkbox"/>	DICHIARAZIONE CONGIUNTA <input type="checkbox"/>	RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE <input type="checkbox"/>	DATA CARICA EREDE		
		GIORNO	MESE	ANNO				
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri <input type="checkbox"/>		730 integrativo (vedere istruzioni) <input type="checkbox"/>	730 senza sostituto <input type="checkbox"/>	Situazioni particolari <input type="checkbox"/>		CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)
DLGSEFN78M04D969Y								
DATI DEL CONTRIBUENTE		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			NOME			SESSO (M o F)
DE LUIGI		STEFANO			M			
DATA DI NASCITA		GIORNO	MESE	ANNO	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	TUTELA/O RAPPRESENTATO/A MINORE DECEDUTO/A
04 08 1978		GENOVA		GE				
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.		
Da compilare solo se variata dal 1/1/2023 alla data di presentazione della dichiarazione		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO		
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO	NUMERO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA			Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI		Casi particolari add.le regionale <input type="checkbox"/>
GENOVA		GE						
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI		<input type="checkbox"/>

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	1	2	3	CODICE FISCALE		4	5	6	7	8	9	10
				(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)								
C = Coniuge	<input type="checkbox"/>	C	CONIUGE									
F1 = Primo figlio	<input type="checkbox"/>	F1	PRIMO FIGLIO									
F = Figlio	<input type="checkbox"/>	F	A	D								
A = Altro	<input type="checkbox"/>	A										
D = Figlio con disabilità	<input type="checkbox"/>	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			
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO		NUM. CIVICO	C.A.P.	MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO <input type="checkbox"/>	
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE <input type="checkbox"/>	

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati	000	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate <input type="checkbox"/>	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.	1	REDDITO DOMINICALE	2	TITOLO	3	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		6	CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7	CASI PARTICOLARI	8	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	9	IMU NON DOVUTA	10
							4	5									
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"/>				
A6		,00				,00							<input type="checkbox"/>				

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 rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU	13 ALTRI DATI
			GIORNI	%								
B1	209,00	1		100				<input type="checkbox"/>	D969			
B2	,00							<input type="checkbox"/>				
B3	,00							<input type="checkbox"/>				
B4	,00							<input type="checkbox"/>				
B5	,00							<input type="checkbox"/>				
B6	,00							<input type="checkbox"/>				

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

N. rigo Sezione I	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO			CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE ICI/IMU
			SERIE	NUMERO	E SOTTONUMERO				
B11									

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

1 TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024)	4 ALTRI DATI	1 TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024)	4 ALTRI DATI	1 TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024)	4 ALTRI DATI	Casi particolari		Codice Stato estero	
												C2	C3		
C1	2	4.745,00				,00					,00				
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE															
C4	1 TIPOLOGIA LIMITE	2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	5 BENEFIT	6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA	7 TASSAZIONE ORDINARIA	8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA	9 ASSENZA REQUISITI						
		,00	,00	,00	,00	,00									
C5	PERIODO DI LAVORO giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2024)			1 LAVORO DIPENDENTE	2 PENSIONE										
				3	3	4									

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2024)	3 ALTRI DATI	1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2024)	3 ALTRI DATI	1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2024)	3 ALTRI DATI
C6	586,00			,00			,00	

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2024)	2 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	3 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2024)		
			4	5
C9	135,00	,00	C10	7,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2023 (punto 26 CU 2024)	2 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2023 (punto 27 CU 2024)	3 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024 (punto 29 CU 2024)				
			4	5		
C11	,00	,00	C12	,00	C13	,00

SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE

1 CODICE	2 TRATTAMENTO EROGATO	3 ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	4 ESENZIONE IMPATRIATI		
				5	6
C14	2	,00	,00		

SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

1 FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	2 NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	3 FRUITA TASSAZIONE SEPARATA		
			4	5
C15	,00	,00		,00

SEZIONE VII - TASSAZIONE MANCE SETTORE TURISTICO-ALBERGHIERO E DI RICEZIONE

1 REDDITO SETTORE TURISTICO	2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	5 TASSAZIONE ORDINARIA	6 TASSAZIONE SOSTITUTIVA	7 ASSENZA REQUISITI		
							8	9
C16	,00	,00	,00					

QUADRO D - Altri redditi

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

1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	2 TIPO DI REDDITO	3 REDDITI	4 RITENUTE	1 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	2 TIPO DI REDDITO	3 REDDITI	4 RITENUTE
D1		,00	,00			,00	,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO	ALTRI DATI	TIPO DI REDDITO	2 REDDITI	3		
D4	REDDITI DIVERSI	CEDOLARE SECCA			SPESE		
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE	ALTRI DATI					

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1 REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6 REDDITO TOTALE DECEDUTO	7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	8 RITENUTE	
								9
D6				,00	,00	,00	,00	
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2023 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA			,00				,00

QUADRO E - Oneri e spese

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%, 26%, 30%, 35% o 90%

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE		Numero rata							
E1	SPESE SANITARIE	1	Rateazione (barrare la casella)	2	314	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	Numero rata			,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI					E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE	1		2	,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'					E8	ALTRE SPESE	CODICE SPESA <i>vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni</i>			,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata			E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA			,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA					E10	ALTRE SPESE	CODICE SPESA			,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1	Data stipula leasing	2	Numero anno	3	Importo canone di leasing	4	Prezzo di riscatto		,00

SEZIONE II - SPESE E ONERI PER I QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DAL REDDITO COMPLESSIVO

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		ALTRI ONERI DEDUCIBILI		CODICE							
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI			1	2	E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI				,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	Codice fiscale del coniuge	2		Contributi per previdenza complementare					
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI					E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	1	Dedotti dal sostituto	2	Non dedotti dal sostituto
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE					E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE				,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'					E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO				,00
E30	FAMILIARI A CARICO					E30	FAMILIARI A CARICO				,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1	Data stipula locazione	2	Spesa acquisto/costruzione	3	Interessi mutuo				,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	Somme restituite nell'anno	2	Residuo precedente dichiarazione						,00
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV, APS E ETS	1	Importo	2	Residuo 2022	3	Residuo 2021	4	Residuo 2020	5	Residuo 2019

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO, PER MISURE ANTISISMICHE, BONUS FACCIATE E SUPERBONUS

ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredita o donazione	Maggiorazione sisma	Percentuale	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41			4	5	6	7	8	9	10
E42									
E43									

SEZIONE III B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E ALTRI DATI PER FRUIRE DELLA DETRAZIONE

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO		
E51									
E52									
ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO		
E53	N. d'ordine immobile	Condominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE

SEZIONE III C - ALTRE SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 50%, DEL 90% E DEL 110%

PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE	ANNO	IMPORTO	PERCENTUALE	N. RATA	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	N. RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	N. RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
E56						E57				
E58			MENO DI 35 ANNI	SPESA SOSTENUTA NEL 2016		E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA	

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

TIPO INTERVENTO	ANNO	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	Percentuale	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	MAGGIORAZIONE SISMA
E61			Rideterminazione rate				
E62							

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	CANONE	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE
E71					E72		

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	(Barrare la casella)	ALTRE DETRAZIONI	CODICE
E81		E83	1 2



Elementi a base della dichiarazione precompilata per l'anno di imposta 2023
di: STEFANO DE LUIGI (DLGSFN78M04D969Y)

Dati elaborati al 11/04/2024

Certificazione Unica:

	Dato utilizzato
Comunicato da COMUNE DI GENOVA (C.F. - 00856930102)	SI
Comunicato da MERIDIANA MULTISERVICE SRL (C.F. - 01941100990)	SI
Comunicato da YUMMY POKE DI WU LIYAN & C. S.A.S. (C.F. - 02844490991)	SI

Redditi dei fabbricati:

	Dato utilizzato
Dati presenti (Fonte Dichiarazione Mod.730/2023).	SI

Redditi di lavoro dipendente e assimilati (fonte Certificazione Unica):

Dati presenti

Oneri e spese:

Spese sanitarie	Importo euro	Dato utilizzato
Il Sistema Tessera Sanitaria ha comunicato spese per farmaci.	301,41	SI
Il Sistema Tessera Sanitaria ha comunicato spese per dispositivi medici.	12,80	SI