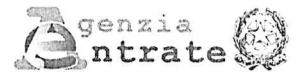


3

MODELLO 730/2024



Redditi 2023

Mod. N. 0 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 sostituto Situazioni particolari CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

DATI DEL CONTRIBUENTE COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SESSO (M o F)

BISSO GIANLUCA

DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla) TUTELATO/A RAPPRESENTATO/A MINORE DECEDUTO/A

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

FRAZIONE DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

Dichiarazione presentata per la prima volta

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

GENOVA GE

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

Casi particolari add. regionale

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE		mesi a carico	%	detrazione 100% affidamento figli	n. mesi detrazione figli 21 anni o più	NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
		(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)		5		8	10	
1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	4	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO ³ D		<input type="checkbox"/>		7			
3	<input type="checkbox"/> K ² A D		<input type="checkbox"/>	12	50			
4	<input type="checkbox"/> F A D		<input type="checkbox"/>					
5	<input type="checkbox"/> F A D		<input type="checkbox"/>					

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

COMUNE DI GENOVA 00856930102

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P.

FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 5 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

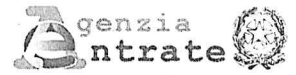
FIRMA DEL CONTRIBUENTE

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	1,00	1	1,00	365	33,33	,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	
A2	3,00	1	4,00	365	33,33	,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	
A3	1,00	1	1,00	365	33,33	,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	
A4	2,00	1	1,00	365	33,33	,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	
A5	1,00	1	1,00	365	33,33	,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	
A6	1,00	1	,00	365	33,33	,00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X	

3

MODELLO 730/2024



Redditi 2023

Mod. N. 0 2

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)
--	---	--	--	---	--

DATI DEL CONTRIBUENTE	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
------------------------------	--	------	---------------

DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)	TUTELAZIONE RAPPRESENTAZIONE <input type="checkbox"/>	MINORE <input type="checkbox"/>	DECEDUTO/A <input type="checkbox"/>
GIORNO	MESE	ANNO			

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
--	-------------------------------	-----------	-------------

FRAZIONE	DATA DELLA VARIAZIONE	Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>
GIORNO	MESE	ANNO

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA	TELEFONO PREFISSO	NUMERO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
-------------------------------------	-------------------	--------	-----------	--------------------------------

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023	COMUNE	PROVINCIA (sigla)	FUSIONE COMUNI	Casi particolari add. le regionale <input type="checkbox"/>
--	--------	-------------------	----------------	---

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024	COMUNE	PROVINCIA (sigla)	FUSIONE COMUNI	<input type="checkbox"/>
--	--------	-------------------	----------------	--------------------------

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	1	C CONIUGE	CODICE FISCALE		5	%	detrazione 100% affidamento figli	n. mesi detrazione figli 21 anni o più	NUMERO FIGLI IN AFFICO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
			(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)						
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità	2	F1 PRIMO FIGLIO D	4			7	8	10	<input type="checkbox"/>
	3	F A D							<input type="checkbox"/>
	4	F A D							<input type="checkbox"/>
	5	F A D							<input type="checkbox"/>

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 5	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
------------------------	--	------------------------

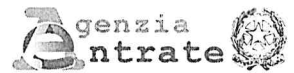
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	9 IMU NON DOVUTA	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				4 GIORNI	5 %					
A1	1,00	1	1,00	365	33,33	,00	<input type="checkbox"/>	X		
A2	1,00	1	1,00	365	33,33	,00	<input type="checkbox"/>	X		
A3	1,00	1	2,00	365	33,33	,00	<input type="checkbox"/>	X		
A4	4,00	1	3,00	365	33,33	,00	<input type="checkbox"/>	X		
A5	2,00	1	3,00	365	33,33	,00	<input type="checkbox"/>	X		
A6	2,00	1	1,00	365	33,33	,00	<input type="checkbox"/>	X		

3

MODELLO 730/2024



Redditi 2023

Mod. N. 0 3

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)
██████████					

DATI DEL CONTRIBUENTE	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
------------------------------	--	------	---------------

DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)	TUTELATO/A RAPPRESENTATO/A MINORE DECEDUTO/A
GIORNO MESE ANNO			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

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
--	-------------------------------	-----------	-------------

FRAZIONE	DATA DELLA VARIAZIONE	Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>
GIORNO MESE ANNO		

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA	TELEFONO PREFISSO	NUMERO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
-------------------------------------	-------------------	--------	-----------	--------------------------------

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023	COMUNE	PROVINCIA (sigla)	FUSIONE COMUNI	Casi particolari add. le regionale <input type="checkbox"/>
--	--------	-------------------	----------------	---

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024	COMUNE	PROVINCIA (sigla)	FUSIONE COMUNI	<input type="checkbox"/>
--	--------	-------------------	----------------	--------------------------

FAMILIARI A CARICO							
---------------------------	--	--	--	--	--	--	--

BARRARE LA CASELLA	1	C CONIUGE	CODICE FISCALE		5	%	7	8	10	NUMERO FIGLI IN AFFIDIO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
			(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)							
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità			4							
	2	F1 PRIMO FIGLIO D								
	3	F A D								
	4	F A D								
	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
--------------------------------	----------------	--------

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 5	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
------------------------	--	-------------------------------

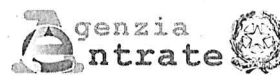
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	9 IMU NON DOVUTA	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				4 GIORNI	5 %					
A1	.00	1	1.00	365	33,33	.00	<input type="checkbox"/>	X		
A2	1.00	1	1.00	365	33,33	.00	<input type="checkbox"/>	X		
A3	1.00	1	1.00	365	33,33	.00	<input type="checkbox"/>	X		
A4	1.00	1	2.00	365	33,33	.00	<input type="checkbox"/>	X		
A5	1.00	1	1.00	365	33,33	.00	<input type="checkbox"/>	X		
A6	4.00	1	6.00	365	33,33	.00	<input type="checkbox"/>	X		

3

MODELLO 730/2024



Redditi 2023

Mod. N. 0 4

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

DATA CARICA EREDE

GIORNO

MESE

ANNO

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari

CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

DATI DEL CONTRIBUENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELAZIONE RAPPRESENTAZIONE

MINORE DECEDUTO/A

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

FRAZIONE

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE

MESE

ANNO

Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

Casi particolari add. regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

C = Coniuge
 F1 = Primo figlio
 F = Figlio
 A = Altro
 D = Figlio con disabilità

1	2	3	CODICE FISCALE		4	5	6	7	8	9	10
			(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NUMERO FIGLI IN AFFIDIO 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

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 5

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

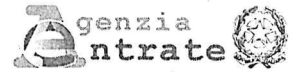
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

QUADRO A - Redditi dei terreni

1	2	3	4	POSSESSO		6	7	8	9	10
				GIORNI	%					
A1	1,00	1	2,00	365	33,33		,00	<input type="checkbox"/>	X	
A2	1,00	1	2,00	365	33,33		,00	<input type="checkbox"/>	X	
A3	5,00	1	3,00	365	33,33		,00	<input type="checkbox"/>	X	
A4	1,00	1	1,00	365	33,33		,00	<input type="checkbox"/>	X	
A5	4,00	1	6,00	365	33,33		,00	<input type="checkbox"/>	X	
A6	1,00	1	1,00	365	33,33		,00	<input type="checkbox"/>	X	

3

MODELLO 730/2024



Redditi 2023

Mod. N. 0 5

CONTRIBUENTE

DICHIANANTE CONIUGE
DICHIANANTE DICHIANAZIONE
CONGIUNTA RAPPRESENTANTE
O TUTORE O EREDE DATA CARICA EREDE
GIORNO MESE ANNO

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fiscalmente
a carico di altri 730 integrativo
(vedere istruzioni) 730 senza
sostituto Situazioni
particolari

CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

DATI DEL
CONTRIBUENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATA DI NASCITA
GIORNO MESE ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELATO/A
RAPPRESENTATO/A MINORE DECEDUTO/ARESIDENZA
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

FRAZIONE

DATA DELLA VARIAZIONE
GIORNO MESE ANNODichiarazione presentata
per la prima volta TELEFONO E
POSTA
ELETTRONICATELEFONO
PREFISSO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE
AL 01/01/2023

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

Casi particolari
add. regionale DOMICILIO FISCALE
AL 01/01/2024

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

C = Coniuge
F1 = Primo figlio
F = Figlio
A = Altro
D = Figlio con disabilità

1	2	3	CODICE FISCALE		4	5	6	7	8	9	10
			(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C	CONIUGE							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F1	PRIMO FIGLIO							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F	A							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F	A							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F	A							

NUMERO
FIGLI IN AFFIDIO
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

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

MOD. 730
DIPENDENTI
SENZA
SOSTITUTO

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli
compilati 5Barrare 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 (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	1,00	1	3,00	365	33,33			<input type="checkbox"/>	X	
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	304,00	9	365	33,33		,00		<input type="checkbox"/>	L507			
B2	859,00	1	365	100		,00		<input type="checkbox"/>	D969			
B3	126,00	5	365	100		,00		<input type="checkbox"/>	D969			
B4	,00					,00		<input type="checkbox"/>				
B5	,00					,00		<input type="checkbox"/>				
B6	,00					,00		<input type="checkbox"/>				

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1 N. rigo Sezione I	2 Mod. n.	3 DATA	4 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO			6 CODICE UFFICIO	7	8 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	9 CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	10 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 C1 TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024)	4 ALTRI DATI	5 C2 TIPO	6 INDETERMINATO/DETERMINATO	7 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024)	8 ALTRI DATI	9 C3 TIPO	10 INDETERMINATO/DETERMINATO	11 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024)	12 ALTRI DATI	13 Casi particolari		14 Codice Stato estero	
												1	2		
	1	103.328,00				,00				,00					

SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE

1 C4 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			

1 C5 PERIODO DI LAVORO giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2024)	2 1 LAVORO DIPENDENTE	3 2 PENSIONE
	365	

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1 C6 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2024)	3 ALTRI DATI	4 C7 ASSEGNO DEL CONIUGE	5 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2024)	6 ALTRI DATI	7 C8 ASSEGNO DEL CONIUGE	8 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2024)	9 ALTRI DATI
	,00			,00			,00	

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1 C9 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2024)	2 37.284,00	3 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	4 2	5 C10 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2024)	6 2.168,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1 C11 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2023 (punto 26 CU 2024)	2 370,00	3 C12 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2023 (punto 27 CU 2024)	4 792,00	5 C13 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024 (punto 29 CU 2024)	6 349,00

SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE

1 C14 CODICE	2 TRATTAMENTO EROGATO	3 2	4 ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	5 0,00	6 ESENZIONE IMPATRIATI	7 0,00

SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

1 C15 FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	2 0,00	3 NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	4 2	5 FRUITA TASSAZIONE SEPARATA	6 0,00

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

1 C16 REDDITO SETTORE TURISTICO	2 0,00	3 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	4 0,00	5 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	6 0,00	7 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	8 0,00	9 TASSAZIONE ORDINARIA	10 0,00	11 TASSAZIONE SOSTITUTIVA	12 0,00	13 ASSENZA REQUISITI

QUADRO D - Altri redditi

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

1 D1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	2 TIPO DI REDDITO	3 REDDITI	4 RITENUTE	5 0,00	6 D2 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	7 TIPO DI REDDITO	8 REDDITI	9 4	10 RITENUTE	11 0,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO		ALTRI DATI		TIPO DI REDDITO					
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 D6 REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6 0,00	7 REDDITO TOTALE DECEDUTO	8 0,00	9 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	10 0,00	11 RITENUTE	12 0,00
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	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA				
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE				
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E8	ALTRE SPESE				
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata	E9	ALTRE SPESE				
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E10	ALTRE SPESE				
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1	Data stipula leasing	2	Numero anno	3	Importo canone di leasing	4	Prezzo di riscatto

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

Codice fiscale del coniuge		CODICE	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Contributi per previdenza complementare	
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'	E29	FONDI IN SOULIBRIO FINANZIARIO
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	E30	FAMILIARI A CARICO
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE		
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV. APS E ETS		

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

ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisito, eredita o donazione	Maggiorazione sisma	Percentuale	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41	2020	95105090104					4	58,00	
E42	2022						2	34.655,00	
E43	2022	95105090104					2	178,00	

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	1	X					
E52	2	X					

ALTRI DATI		CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO		
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%

FACE 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						E59				

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 rata				
E62							

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

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

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	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E8	ALTRE SPESE
					vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata	E9	ALTRE SPESE
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E10	ALTRE SPESE
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING				
					Data stipula leasing 1 Numero anno 2 Importo canone di leasing 3 Prezzo di riscatto 4

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

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

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, eredità o donazione	Maggiorazione sisma	Percentuale	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41	2023	95105090104					1	274,00	1
E42	2023	95105090104					1	53,00	2
E43	2023						1	35.387,00	2

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TUJ	SEZ. URB. COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51							
E52							

ALTRI DATI		CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)					CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO		
N. d'ordine immobile	Cor.dominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE			DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE	
E53											

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						E59				

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

TIFO INTERVENTO	ANNO	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2009 Rideleterminazione rata	Percentuale	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	MAGGIORAZIONE SISMA
E61							
E62							

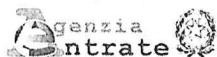
SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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	

3



MODELLO 730-3 Redditi 2023

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

 730 rettificativo

 730 integrativo

 Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione

 Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

 Sostituto, CAF o professionista non delegato

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F.
O PROFESSIONISTA ABILITATO

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

DICHIARANTE

BISSO GIANLUCA

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	37.00	.00
2	REDDITI AGRARI	36.00	.00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	.00	.00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	103.328.00	.00
5	ALTRI REDDITI	.00	.00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	.00	.00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	1.034.00	.00
8	Altri redditi di capitale di fonte estera a tassazione ordinaria	.00	.00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	104.435.00	.00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	1.034.00	.00
13	ONERI DEDUCIBILI	.00	.00
14	REDDITO IMPONIBILE	103.401.00	.00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	.00	.00
16	IMPOSTA LORDA	37.362.00	.00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		DICHIARANTE	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	.00	.00
22	Detrazione per figli a carico	.00	.00
24	Detrazione per altri familiari a carico	.00	.00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	.00	.00
26	Detrazione per redditi di pensione	.00	.00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	.00	.00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali		.00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	3.531.00	.00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	.00	.00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	.00	.00
32	Detrazione spese arredo immobili giovani coppie	.00	.00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	.00	.00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione	.00	.00
38	Altre detrazioni d'imposta	.00	.00
39	Detrazione per comparto sicurezza e difesa	.00	.00
40	Detrazione per pace contributiva e colonnine di ricarica	.00	.00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	.00	.00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	.00	.00
43	Credito d'imposta reintegra anticipazioni fondi pensione	.00	.00
44	Credito d'imposta per mediazioni	.00	.00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	.00	.00
46	Credito d'imposta per l'acquisto prima casa under 36	.00	.00
47	Credito d'imposta contributo unificato	.00	.00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		.00

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE				
50	IMPOSTA NETTA	33.698,00	,00				
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00				
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00				
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00				
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00				
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola	,00	,00				
56	Credito d'imposta per videosorveglianza	,00	,00				
57	Altri crediti d'imposta	,00	,00				
58	Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00				
59	RITENUTE	37.284,00	,00				
60	DIFFERENZA	-3.586,00	,00				
ECCEDENZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		DICHIARANTE	CONIUGE				
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI	,00	,00				
62	ACCONTI VERSATI	,00	,00				
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto o già fruiti	,00	,00				
68	Trattamento integrativo spettante	,00	,00				
69	Trattamento integrativo riconosciuto in dichiarazione	,00	,00				
70	Restituzione trattamento integrativo non spettante	,00	,00				
CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		DICHIARANTE	CONIUGE				
71	REDDITO IMPONIBILE	103.401,00	,00				
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	2.170,00	,00				
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	2.168,00	,00				
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00				
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	1.163,00	,00				
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	1.162,00	,00				
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00				
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2024	349,00	,00				
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2024 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	349,00	,00				
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		DICHIARANTE	CONIUGE				
80	CEDOLARE SECCA DOVUTA	,00	,00				
81	DIFFERENZA	,00	,00				
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00				
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2023	,00	,00				
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		CREDITI				DEBITI	
	Codice Regione/Comune	Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattare/versare
91	IRPEF	,00	3.586,00	,00	3.586,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	2,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	1,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2024						,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2024						,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024						,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE					,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2024						,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2024						,00
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		CREDITI				DEBITI	
	Codice Regione/Comune	Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattare/versare
111	IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2024						,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2024						,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024						,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE					,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2024						,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2024						,00

ALTRI DATI		DICHIARANTE		CONIUGE						
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura (rigo G9)		,00		,00					
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione (rigo G1)		,00		,00					
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo (rigo G5)		,00		,00					
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione (rigo G3)		,00		,00					
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)		,00		,00					
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali		104.435,00		,00					
138	ACCONTO IRPEF 2024	Reddito complessivo	,00		,00					
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	,00		,00					
141	ACCONTI 2024 COMPENSATI	Prima rata acconto IRPEF	,00		,00					
142	INTERAMENTE	Acconto addizionale comunale	,00		,00					
143	NEL MOD. 730/2024	Prima rata acconto cedolare secca	,00		,00					
145	Crediti per imposte pagate all'estero	ANNO	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato			
146		DICHIARANTE	1	2	3	4	5	6		
		CONIUGE DICHIARANTE								
147	Redditi fondiari non imponibili				106,00		,00			
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)				,00		,00			
149	Residuo deduzione somme restituite (rigo E33)				,00		,00			
153	Residuo erogazioni liberali ONLUS, OV e APS (rigo E36)	DICHIARANTE	2020 ¹	,00	2021 ²	,00	2022 ³	,00	2023 ⁴	,00
		CONIUGE DICHIARANTE	2020 ⁵	,00	2021 ⁶	,00	2022 ⁷	,00	2023 ⁸	,00
156	Residuo credito d'imposta per acquisto prima casa under 36 (rigo G8)				,00		,00			
157	Residui crediti d'imposta rigo G15	Per erogazioni sportive (codice 3)	1	,00	2	,00	,00			
		Per bonifica ambientale (codice 4)	3	,00	4	,00	,00			
		Per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione (codice 6)	5	,00	6	,00	,00			
		Per erogazioni scuola (codice 7)	7	,00	8	,00	,00			
		Per videosorveglianza (codice 8)	9	,00	10	,00	,00			
		Per sanificazione e acquisto dispositivi di protezione (codice 9)	11	,00	12	,00	,00			
		Per depuratori acqua e riduzione consumo contenitori di plastica (codice 10)	13	,00	14	,00	,00			
		Social bonus (codice 11)	15	,00	16	,00	,00			
		Spese per attività fisica adattata (codice 12)	17	,00	18	,00	,00			
		Spese per accumulo energia da fonti rinnovabili (codice 13)	19	,00	20	,00	,00			
		Per erogazioni a favore di ITS Academy (codice 14)	21	,00	22	,00	,00			
		Per erogazioni a favore ITS Academy in zone con alta disoccupazione (codice 15)	23	,00	24	,00	,00			
		Per mediazione (codice 16)	25	,00	26	,00	,00			
		Per negoziazione e arbitrato (codice 17)	27	,00	28	,00	,00			
		Per contributo unificato (codice 18)	29	,00	30	,00	,00			
		158	Credito d'imposta Social bonus (rigo G15, codice 11)	DICHIARANTE			Rata 2023	2	,00	
				CONIUGE DICHIARANTE				Rata 2023	4	,00
159	Credito d'imposta per bonifica ambientale (rigo G15, codice 4)	DICHIARANTE	Rata 2022	1	,00	Rata 2023	2	,00		
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2022	3	,00	Rata 2023	4	,00		
160	Credito d'imposta per erogazione cultura (rigo G9)	DICHIARANTE	Rata 2022	1	,00	Rata 2023	2	,00		
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2022	3	,00	Rata 2023	4	,00		

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD. 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE						
	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO		
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto			,00	,00	
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righe da 231 a 245			,00	,00	
					CREDITO	
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)				3.566,00	
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				,00	
MOD. 730 ORDINARIO - IMPORTI DA VERSARE O DA RIMBORSARE DERIVANTI DALLE ALTRE IMPOSTE SOSTITUTIVE						
			SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO		
165	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24	DICHIARANTE	1	,00	2	,00
		CONIUGE DICHIARANTE		,00		,00
					CREDITO	
166	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE	DICHIARANTE			,00	
		CONIUGE DICHIARANTE			,00	

MOD. 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE

		1	2	3	4	5	6	
		CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE		
171	IRPEF		.00		.00	.00		
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		.00		.00	.00		
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		.00		.00	.00		
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA		.00		.00	.00		
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO		.00		.00	.00		
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		.00		.00	.00		
178	IMPORITO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA						.00	
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)						.00	

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

		1	2	3	4	5	6
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO	CREDITO NON SUPERIORE A 12 EURO	DEBITO
191	IRPEF	4001	2023		.00	.00	
192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2023		.00	.00	
193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2023		.00	.00	
194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2023		.00	.00	
195	SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2023			.00	
196	INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2023			.00	
197	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA'	1727	2023		.00		.00
198	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA' - ACCONTO PRIMA RATA	1728	2024				.00
199	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA' - ACCONTO SECONDA RATA	1729	2024				.00
200	IVIE	4041	2023		.00		.00
201	IVIE - ACCONTO PRIMA RATA	4044	2024				.00
202	IVIE - ACCONTO SECONDA RATA	4045	2024				.00
203	IvAFE	4043	2023		.00		.00
204	IvAFE - ACCONTO PRIMA RATA	4047	2024				.00
205	IvAFE - ACCONTO SECONDA RATA	4048	2024				.00
206	IMPOSTA SOSTITUTIVA REDDITI CAPITALE FONTE ESTERA	1242	2023		.00		.00
207	MANCE SETTORE TURISTICO ALBERGHIERO	1838	2023		.00		.00
208	TOTALE				.00	.00	.00

		1	2	3	4	5	6
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO	CREDITO NON SUPERIORE A 12 EURO	DEBITO
211	IRPEF	4001	2023		.00	.00	
212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2023		.00	.00	
213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2023		.00	.00	
214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2023		.00	.00	
215	SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2023			.00	
216	INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2023			.00	
217	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA'	1727	2023		.00		.00
218	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA' - ACCONTO PRIMA RATA	1728	2024				.00
219	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA' - ACCONTO SECONDA RATA	1729	2024				.00
220	IVIE	4041	2023		.00		.00
221	IVIE - ACCONTO PRIMA RATA	4044	2024				.00
222	IVIE - ACCONTO SECONDA RATA	4045	2024				.00
223	IvAFE	4043	2023		.00		.00
224	IvAFE - ACCONTO PRIMA RATA	4047	2024				.00
225	IvAFE - ACCONTO SECONDA RATA	4048	2024				.00
226	IMPOSTA SOSTITUTIVA REDDITI CAPITALE FONTE ESTERA	1242	2023		.00		.00
227	MANCE SETTORE TURISTICO ALBERGHIERO	1838	2023		.00		.00
228	TOTALE				.00	.00	.00

IMPORTI DA VERSARE MOD. F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		1	2	3	4	5
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE	
231	IRPEF	4001	2023			,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2023			,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2023			,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2024	4033	2024			,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2023			,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024	3843	2024			,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2023			,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2023			,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2024	1840	2024			,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2023		,00
242		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2023		,00
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024	3843	2024		,00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE						
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2024	4034	2024			,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2024	1841	2024			,00

LIQUIDAZIONE ALTRE IMPOSTE SOSTITUTIVE

ESITO CONTABILE ALTRE IMPOSTE SOSTITUTIVE

		1	2	3	4	5	6	7	8
		IMPOSTA DOVUTA	ECCEDENZA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (AL NETTO F24)	ACCONTI VERSATI	IMPOSTA A DEBITO (DA RIPORTARE NEL MOD. F24)	IMPOSTA A CREDITO	ECCEDENZA DI VERSAMENTO	CREDITO DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE	RIMBORSO
301	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA'	,00			,00		,00	,00	,00
302	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA' - ACCONTO PRIMA RATA				,00				
303	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA' - ACCONTO SECONDA RATA				,00				
304	IVIE	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
305	IVIE - ACCONTO PRIMA RATA				,00				
306	IVIE - ACCONTO SECONDA RATA				,00				
307	IVAFE	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
308	IVAFE - ACCONTO PRIMA RATA				,00				
309	IVAFE - ACCONTO SECONDA RATA				,00				
310	IMPOSTA SOSTITUTIVA REDDITI CAPITALE FONTE ESTERA				,00		,00	,00	,00
311	MANCIE SETTORE TURISTICO ALBERGHIERO				,00		,00	,00	,00
		1	2	3	4	5	6	7	8
		IMPOSTA DOVUTA	ECCEDENZA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (AL NETTO F24)	ACCONTI VERSATI	IMPOSTA A DEBITO (DA RIPORTARE NEL MOD. F24)	IMPOSTA A CREDITO	ECCEDENZA DI VERSAMENTO	CREDITO DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE	RIMBORSO
351	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA'	,00			,00		,00	,00	,00
352	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA' - ACCONTO PRIMA RATA				,00				
353	IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA' - ACCONTO SECONDA RATA				,00				
354	IVIE	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
355	IVIE - ACCONTO PRIMA RATA				,00				
356	IVIE - ACCONTO SECONDA RATA				,00				
357	IVAFE	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
358	IVAFE - ACCONTO PRIMA RATA				,00				
359	IVAFE - ACCONTO SECONDA RATA				,00				
360	IMPOSTA SOSTITUTIVA REDDITI CAPITALE FONTE ESTERA				,00		,00	,00	,00
361	MANCIE SETTORE TURISTICO ALBERGHIERO				,00		,00	,00	,00

MESSAGGI

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO