



**DELEGA/REVOCA PER L'ACCESSO  
ALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA**

Con questo schema il contribuente delega il Centro di Assistenza Fiscale ad accedere alla propria dichiarazione dei redditi precompilata, messa a disposizione dall'Agenzia delle entrate, è possibile esprimere la volontà di non delegare il Centro di assistenza fiscale ad accedere alla propria dichiarazione dei redditi precompilata.

**IL SOTTOSCRITTO**

Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome BACCINI ENRICA  
Luogo e Data di nascita \_\_\_\_\_  
Residenza: Comune MILANO \_\_\_\_\_ provincia MI \_\_\_\_\_ CAP 20142  
Indirizzo: via VIA BORDIGHERA \_\_\_\_\_ numero civico 7

IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTORE/EREDE DI  
**(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO IL MINORE, O DECEDUTO)**

Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
Luogo e Data di nascita \_\_\_\_\_  
Residenza: Comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ /CAP \_\_\_\_\_  
Indirizzo: via \_\_\_\_\_ numero civico \_\_\_\_\_

☒ **CONFERISCE DELEGA**    ☐ **NON CONFERISCE DELEGA**    ☐ **REVOCA DELEGA**

**AI CAF UIL S.P.A**

Partita iva n. \_\_\_\_\_, iscritto all'Albo CAF dipendenti n. **00021**

Responsabile dell'assistenza fiscale **PERRI LIVIO, CF PRRLVI67L14H501J**

Sede legale- via Castelfidardo, 43-00185- Roma

ed il Corrispondente CAF UIL, ex art. 11 DM 164/1999, di MILANO

Soc. LOMBARDIA CENTRO SERVIZI SRL \_\_\_\_\_ nella persona di (rappresentante legale-operatore)

Nome DANIELE \_\_\_\_\_ Cognome ALBONI \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

**ALL'ACCESSO E ALLA CONSULTAZIONE DELLA PROPRIA DICHIARAZIONE DEI REDDITI  
PRECOMPILATA E DEGLI ALTRI DATI CHE L'AGENZIA DELLE ENTRATE METTE A  
DISPOSIZIONE AI FINI DELLA COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE RELATIVA  
ALL'ANNO D'IMPOSTA** 2022

**Luogo e data**

MILANO 13/12/2022

**Firma\*** (del richiedente)

(nome e cognome per esteso e leggibili)

Timbro e firma del delegato  
(nome e cognome)

Il Caf si impegna a conservare ed esibire tale documento a fronte di eventuali successivi controlli da parte dell'Agenzia delle Entrate

(\*Allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità)

## INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016 E CONSENSO

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo (UE) 2016/679 (di seguito GDPR), e in relazione ai dati personali di cui il CAF UIL S.p.A. entrerà nella disponibilità con l'affidamento della Sua pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza fiscale, attraverso la società di servizi

### LOMBARDIA CENTRO SERVIZI SRL

convenzionata con il CAF UIL S.p.A. Le rilascia le informazioni che seguono.

#### Titolare del trattamento e responsabile della protezione dei dati personali

Titolare del trattamento è il CAF UIL S.p.A. P.IVA 04391911007 con sede in via Castelfidardo 43/45 Roma, che ha nominato un responsabile della protezione dei dati personali consultabile nel sito [www.cafuil.it](http://www.cafuil.it) e raggiungibile al seguente indirizzo email: [dpo@pec.cafuil.it](mailto:dpo@pec.cafuil.it)

#### Destinatario dei dati

I destinatari sono i responsabili esterni del trattamento ed eventuali ulteriori titolari ossia le strutture UIL, enti, società, associazioni e altre strutture connesse alla UIL, amministrazione finanziaria ed enti pubblici, consulenti esterni in materia contabile e fiscale, consulenti legali, revisori contabili (se esterni all'organizzazione della UIL), provider servizi informatici

#### Finalità del trattamento dei dati

I Suoi dati personali sono oggetto di trattamento per l'acquisizione della sua dichiarazione dei redditi precompilata e degli altri dati che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione dei redditi.

#### I dati personali possono essere trattati quindi per:

1. l'esecuzione e la gestione del servizio richiesto dall'utente ivi compreso la comunicazione agli Enti Pubblici destinatari normativamente e in questo caso i dati personali che ti riguardano sono: nome, cognome, codice fiscale/p.iva, luogo e data di nascita, indirizzo fisico, indirizzo telematico, numero di telefono fisso e/o mobile, derivati dallo stato di famiglia, relativi al luogo lavorativo/azienda ove presti la tua attività lavorativa; in via eventuale se necessari allo svolgimento dei servizi da te richiesti: dati relativi al tuo stato di salute, a scelte politiche od opinioni religiose (per la destinazione della quota d'imposta); alla tua adesione a sindacati; dati sensibili relativi a particolari oneri deducibili o per le quali è riconosciuta la detrazione d'imposta, alla scelta dell'otto per mille, del cinque per mille e del due per mille dell'IRPEF. 2. l'archiviazione e la conservazione e in questo caso i dati personali che ti riguardano sono: nome, cognome, codice fiscale/p.iva, indirizzi e recapiti fisici, indirizzi telematici, dati contabili. 3. per l'adempimento degli obblighi di sicurezza informatica. I dati personali che ti riguardano sono: indirizzo di posta elettronica e log di accesso piattaforme dedicate, indirizzi IP. 4. per l'accesso alle banche dati degli enti eroganti le prestazioni. 5. l'invio di notiziari e/o informative promozionali anche telematiche dei servizi e delle prestazioni di assistenza che vengono fornite da CAF UIL e delle società ad esso collegate, a seguito di ricerche di mercato, socio-economiche e analisi statistiche. I dati personali che ti riguardano sono: nome, cognome, indirizzo fisico, numero di telefono fisso/mobile, indirizzo telematico. 6. la comunicazione a terzi (enti, società, associazioni e strutture del circuito UIL) per la promozione di loro specifici servizi. I dati personali che ti riguardano sono: nome, cognome, indirizzo fisico, numero di telefono fisso/mobile, indirizzo telematico. 7. per l'inserimento e la conservazione dei dati attraverso il dispositivo del "Cassetto del cittadino"

#### Base giuridica del trattamento

Il CAF UIL S.p.A. tratta i Suoi dati personali lecitamente, laddove il trattamento abbia il suo consenso e:

- sia necessario all'esecuzione del mandato, di un contratto di cui Lei è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta;
- sia necessario per adempiere un obbligo legale incombente sul CAF UIL S.p.A.;
- sia basato sul consenso espresso per invio di una email di comunicazione e/o newsletter da parte del CAF UIL S.p.A.

#### Conseguenze della mancata comunicazione dei dati personali

Con riguardo ai dati personali relativi all'esecuzione del contratto di cui Lei è parte o relativi all'adempimento ad un obbligo normativo (ad esempio gli adempimenti legati alla tenuta delle scritture contabili e fiscali), la mancata comunicazione dei dati personali impedisce il perfezionarsi del rapporto contrattuale stesso.

#### Conservazione dei dati

I Suoi dati personali, oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate, saranno conservati per il periodo di durata del contratto e, successivamente, per il tempo in cui il CAF UIL S.p.A. sia soggetto a obblighi di conservazione per finalità fiscali o per altre finalità previsti da norme di legge o regolamento. In relazione alle indicate finalità i Suoi dati sono oggetto di trattamento informatico e cartaceo ed elaborati da apposite procedure informatiche e sono memorizzati e/o elaborati mediante procedure informatiche, e trattati dagli incaricati preposti alla gestione delle relative operazioni per le finalità di cui sopra; ovvero da persone fisiche o giuridiche, nominati responsabili del trattamento dei dati personali dal CAF UIL S.p.A. che forniscono (in forza di contratto) specifici servizi elaborativi o svolgono attività connesse, strumentali o di supporto.

I suoi dati personali sono conservati dal CAF UIL previa manifestazione del relativo consenso fino al termine previsto per le finalità di assistenza, stabilito dalla normativa e dai regolamenti vigenti e, oltre tale termine, nei casi di contenzioso fiscale instaurato. Il CAF UIL S.p.A. conserverà i Suoi dati per consentire la loro consultazione attraverso il servizio "Cassetto del Cittadino" reso disponibile in un'apposita sezione del sito internet [www.cafuil.it](http://www.cafuil.it) al quale è possibile accedere con specifiche credenziali all'uopo rilasciate

#### Profilazione e Diffusione dei dati

I Suoi dati personali non sono soggetti a diffusione né ad alcun processo decisionale interamente automatizzato, ivi compresa la profilazione.

#### Diritti dell'interessato

Tra i diritti a Lei riconosciuti dal GDPR rientrano quelli di:

- chiedere al CAF UIL S.p.A. l'accesso ai Suoi dati personali ed alle informazioni relative agli stessi; la rettifica dei dati inesatti o l'integrazione di quelli incompleti; la cancellazione dei dati personali che La riguardano (al verificarsi di una delle condizioni indicate nell'art. 17, paragrafo 1 del GDPR e nel rispetto delle eccezioni previste nel paragrafo 3 dello stesso articolo); la limitazione del trattamento dei Suoi dati personali (al ricorrere di una delle ipotesi indicate nell'art. 18, paragrafo 1 del GDPR);
- richiedere ed ottenere dal CAF UIL S.p.A. - nelle ipotesi in cui la base giuridica del trattamento sia il contratto o il consenso, e lo stesso sia effettuato con mezzi automatizzati - i Suoi dati personali in un formato strutturato e leggibile da dispositivo automatico, anche al fine di comunicare tali dati ad un altro titolare del trattamento (c.d. diritto alla portabilità dei dati personali);
- opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei Suoi dati personali al ricorrere di situazioni particolari che La riguardano;
- revocare il consenso in qualsiasi momento, limitatamente alle ipotesi in cui il trattamento sia basato sul Suo consenso per una o più specifiche finalità e riguardi dati personali comuni (ad esempio data e luogo di nascita o luogo di residenza), oppure particolari categorie di dati (ad esempio dati che rivelano la Sua origine razziale, le Sue opinioni politiche, le Sue convinzioni religiose, lo stato di salute o la vita sessuale). Il trattamento basato sul consenso ed effettuato precedentemente alla revoca dello stesso conserva, comunque, la sua liceità;
- proporre reclamo a un'autorità di controllo (Autorità Garante per la protezione dei dati personali - [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)).

In relazione alle politiche della privacy presenti nel sito [www.cafuil.it](http://www.cafuil.it) e alla presente informativa che dichiaro di avere letto e compreso, con la sottoscrizione del presente documento esprimo il consenso al trattamento dei dati raccolti, ivi compresi quelli sensibili, per tutte le finalità con le modalità descritte.

13/12/2022

DATA

Firma

**RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE  
MOD. 730 E DEL PROSPETTO MOD. 730/3**Il sottoscritto BACCINI ENRICA C.F. BCCNRC65R43C219U

dichiara di aver ricevuto in data odierna la copia del Mod. 730 ed il prospetto di liquidazione Mod.

730/3 relativi alla dichiarazione dei redditi 2021

Data 29/09/2022BACCINI ENRICA

Firma del contribuente

**RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE**

Importo complessivamente trattenuto in busta paga

Importo rimborsato dal sostituto in busta paga

2.711,00

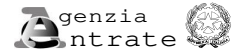
Importo complessivamente trattenuto in busta paga Novembre

166,00



# MODELLO 730/2022

## Redditi 2021

Mod. N. **1**

<b>CONTRIBUENTE</b>	DICHIARANTE <input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE DICHIARANTE <input type="checkbox"/>	DICHIARAZIONE CONGIUNTA <input checked="" type="checkbox"/>	RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE <input type="checkbox"/>	<b>DATA CARICA EREDE</b>				
	CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)				Soggetto fiscalmente a carico di altri	730 integrativo (vedere istruzioni)	730 senza sostituto	Situazioni particolari	Quadro K

<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>	NOME		BACCINI		SESSO (M o F)	F
	DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	TUTELA/O RAPPRESENTAZIONE
	GIORNO	MESE	ANNO		RE	MINORE

<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>	COMUNE		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.
	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO
	FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta

<b>TELEFONO E POSTA ELETTRONICA</b>	TELEFONO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
	PREFISSO	NUMERO	

<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021</b>	COMUNE	PROVINCIA (sigla)	FUSIONE COMUNI	Casi particolari add.le regionale
	MILANO (F205)	MI		

<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2022</b>	COMUNE	PROVINCIA (sigla)	FUSIONE COMUNI

### FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE		MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI (mesi a carico)	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
C = Coniuge	F1 = Primo figlio	F = Figlio	A = Altro	D = Figlio con disabilità				
1	<input checked="" type="checkbox"/>							
2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			12	50		
3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>						
4	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>						
5	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" 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	MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO
FONDAZIONE E.A.FIERA INT. DI MILANO		00842900151	MILANO (F205)	
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO	NUM. CIVICO	C.A.P.
MI	LARGO	DOMODOSSOLA	1	20145
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO/FAX	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	CODICE SEDE	
	0249977835			

### FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati

10

Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente del soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

BACCINI ENRICA

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	0,00	1	0,00	365	50	,00				
A2	0,00	1	0,00	365	25	,00				
A3	0,00	1	0,00	365	3,33	,00				
A4	0,00	1	0,00	365	25	,00				
A5	4,00	1	2,00	365	50	,00				
A6	2,00	1	1,00	365	25	,00				

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI																						
	1	RENDITA	2	UTILIZZO	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
					3	4																
B1		73,00	9		365	50				,00						M364						
B2		68,00	9		365	50				,00						M364						
B3		186,00	2		365	50				,00						M364						
B4		16,00	9		365	50				,00						M364						
B5		18,00	9		365	25				,00						M364						
B6		322,00	10		365	50				,00						M364						

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE													
	Nr. rigo Sezione I	Mod. n.	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO				CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO				CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE IC/IMU
			DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO								
B11	1	2	3	4	5	6	7					8	9

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI													Casi particolari		Codice stato estero		
C1	1	2	3	4	ALTRI DATI	C2	1	2	3	4	ALTRI DATI	C3	1	2	3	4	ALTRI DATI
	TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2022)				TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2022)				TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2022)		
	2	1	137.790,00							,00						,00	
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE																	
C4	1	2		3	4	5	6										
	TIPOLOGIA LIMITE	SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA		SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	BENEFIT	BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA										
				,00	,00	,00											
	7	8		9													
	TASSAZIONE ORDINARIA	TASSAZIONE SOSTITUTIVA		ASSENZA REQUISITI													
C5	PERIODO DI LAVORO giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7 CU 2022)									1	2						
										365							
SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE																	
C6	1	2	3	C7	1	2	3	C8	1	2	3						
	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2022)	ALTRI DATI		ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2022)	ALTRI DATI		ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2022)	ALTRI DATI						
			,00				,00				,00						
SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF																	
C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2022)		1	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.		2	C10	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2022)									
			52.334,00							2.293,00							
SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF																	
C11	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021 (punto 26 CU 2022)		C12		RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2021 (punto 27 CU 2022)		C13		RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2022 (punto 29 CU 2022)								
			318,00				784,00				331,00						
SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE																	
C14	CODICE	2		TRATTAMENTO EROGATO		2	ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI		3	ESENZIONE IMPATRIATI		4					
	1					,00			,00			,00					

QUADRO D - Altri redditi

SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI												
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO 1	2 REDDITI .00	4 RITENUTE .00	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO 1	2 REDDITI .00	4 RITENUTE .00			
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO			ALTRI DATI 2	TIPO DI REDDITO 1	2 REDDITI .00		3 REDDITI .00				
D4	REDDITI DIVERSI			CEDOLARE SECCA 2	3 TIPO DI REDDITO 4	4 REDDITI .00		5 SPESE .00	6 RITENUTE .00			
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE			ALTRI DATI 2	1 TIPO DI REDDITO 4	2 REDDITI .00		3 REDDITI .00	4 RITENUTE .00			
SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA												
D6	REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	TIPO DI REDDITO 1	2 TASSAZIONE ORDINARIA 3	3 ANNO	4 REDDITO .00	5 REDDITO TOTALE DECEDUTO .00	6 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI .00	7 RITENUTE .00				
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2021 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	TIPO DI REDDITO 1	2 TASSAZIONE ORDINARIA 3	3 ANNO	4 REDDITO .00	7 RITENUTE .00						

Copia conforme al provvedimento del 14/01/2022 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.

**SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%, 26%, 30%, 35% o 90%**SEZIONE II - SPESE E ONERI PER I QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DAL REDDITO COMPLESSIVOSEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO, PER MISURE ANTISISMICHE, BONUS FACCIATE E SUPERBONUSSEZIONE III B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E ALTRI DATI PER FRUIRE DELLA DETRAZIONESEZIONE III C - ALTRE SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 50% E DEL 110%SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUSSEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONESEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

Copia conforme al provvedimento del 14/01/2022 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2021 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24

F1	Acconto IRPEF 2021	1	Prima rata	2	Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2021	3	Importo	Acconto cedolare secca 2021	5	Prima rata	6	Seconda o unica rata
			,00		,00			,00			,00		252,00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE DIVERSE DA QUELLE INDICATE NEI QUADRI C E D

F2	1 Codice	2 IRPEF	3 Addizionale Regionale	4 Addizionale Comunale	5 Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	6 Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	7 IRPEF per lavori socialmente utili	8 Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili
		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

F3	1 IRPEF	2 di cui compensata in F24	3 Imposta sostitutiva quadro RT	4 di cui compensata in F24	5 Cedolare secca	6 di cui compensata in F24	7 Codice Regione	8 Addizionale Regionale IRPEF	9 di cui compensata in F24	10 Codice Comune	11 Addizionale Comunale IRPEF	12 di cui compensata in F24	13 Premio di risultato	14 di cui compensata in F24
	,00	,00	,00	,00	,00	,00		,00	,00		,00	,00	,00	,00

SEZIONE III-B - ECCEDENZE RISULTANTI DA DICHIARAZIONI INTEGRATIVE A FAVORE PRESENTATE OLTRE L'ANNO SUCCESSIVO

F4	1 Anno	2 IRPEF	3 Imposta sostitutiva quadro RT	4 Cedolare secca	5 Codice Regione	6 Addizionale Regionale all'IRPEF	7 Codice Comune	8 Addizionale Comunale all'IRPEF	9 Imposta sostitutiva sulla produttività
		,00	,00	,00		,00		,00	,00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	1 Eventi eccez.	2 IRPEF	3 Add.le Regionale	4 Add.le Comunale	5 Imposta sostitutiva premi di risultato	6 Cedolare secca	7 Imposta sostitutiva R.L.T.A.
		,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2022 E RATEAZIONE DEL SALDO 2021

F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	1	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	2	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	3	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	4
			,00				,00	
	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	5	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	6	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	7		
			,00					

SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE NON DESUMIBILI DAL MOD. 730

F7	Soglia esenzione saldo 2021	1	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2021	2	Soglia esenzione acconto 2022	3	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2022	4
			,00				,00	

SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI

F8	Ritenute		,00
----	----------	--	-----

SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	Importi rimborsati IRPEF	1	Addizionale Regionale all'IRPEF	2	Addizionale Comunale all'IRPEF	3	Cedolare secca	4
		,00	,00	,00	,00	,00	,00	
F10	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	1	Credito IRPEF	2	Credito Addizionale Regionale	3	Credito Addizionale Comunale	4
		,00	,00	,00	,00	,00	,00	

SEZIONE IX - ALTRI DATI

F11	Importi rimborsati dal sostituto	1	Ulteriore detrazione per figli	2	Detrazioni canoni locazione	F12	Restituzione bonus	1 fiscale	2 straordinario	F13	Pignoramento presso terzi	1 Tipo reddito	2 Ritenute
		,00		,00				,00	,00				,00

QUADRO G - Crediti d'imposta

SEZIONE I - FABBRICATI

G1	Credito riacquisto prima casa	1	residuo precedente dichiarazione	2	credito anno 2021	3	di cui compensato nel mod. F24	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)		,00
----	-------------------------------	---	----------------------------------	---	-------------------	---	--------------------------------	----	---	--	-----

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	Anno anticipazione	1	Reintegro Totale/Parziale	2	Somma reintegrata	3	Residuo precedente dichiaraz.	4	Anno 2021	5	di cui compensato nel mod. F24	6
			,00		,00		,00		,00		,00	

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	Codice Stato estero	1	Anno	2	Reddito estero	3	Imposta estera	4	Reddito complessivo	5
				,00	,00	,00	,00	,00	,00	
	Imposta lorda	6	Imposta netta	7	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	8	di cui relativo allo Stato estero di col. 1	9		
		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00		

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5	Abitazione principale	1	Codice fiscale	2	Numero rata	3	Totale credito	4	Residuo precedente dichiarazione
				,00	,00	,00	,00	,00	,00
G6	Altri immobili	1	Codice fiscale	2	Numero rata	3	Rateazione	4	Totale credito
				,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE VI - PRIMA CASA UNDER 36

G8	Acquisto prima casa under 36	1	residuo precedente dichiarazione	2	credito anno 2021	3	di cui compensato nel mod. F24	4	di cui compensato in atto
		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA

G9	Spesa 2021	1	Residuo 2020	2	Rata credito 2020	3	Rata credito 2019	4
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO

G11	Credito spettante	1	Residuo 2020	2	di cui utilizzato in F24	3
	,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE XIII - ALTRI CREDITI

G15	1 Codice	2 Importo	3 Residuo 2020	4 Rata 2020	5 Rata 2019	6 di cui compensato in F24
		,00	,00	,00	,00	,00

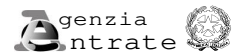
QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE

I1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	1	oppure	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)	2
	,00				



# MODELLO 730/2022

## Redditi 2021

Mod. N. **2**

<b>CONTRIBUENTE</b>		DICHIARANTE <input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE DICHIARANTE <input type="checkbox"/>	DICHIARAZIONE CONGIUNTA <input checked="" type="checkbox"/>	RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE <input type="checkbox"/>	<b>DATA CARICA EREDE</b>		
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)	730 senza sostituto	Situazioni particolari	Quadro K	CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>		NOME		SESSO (M o F)	
<b>BACCINI</b>		<b>ENRICA</b>		<b>F</b>	
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	
GIORNO <b>03</b>	MESE <b>10</b>	ANNO <b>1965</b>		<b>RE</b>	

<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO		
FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta		
		GIORNO MESE ANNO				

<b>TELEFONO E POSTA ELETTRONICA</b>		TELEFONO		CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
		PREFIXO NUMERO				

<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021</b>		COMUNE	PROVINCIA (sigla)	FUSIONE COMUNI	Casi particolari add.le regionale
		<b>MILANO (F205)</b>	<b>MI</b>		

<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2022</b>		COMUNE	PROVINCIA (sigla)	FUSIONE COMUNI

### FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE		MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI (mesi a carico)	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)								
1	<input checked="" type="checkbox"/> C CONIUGE			4				NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
2	<input checked="" type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO <input checked="" type="checkbox"/> D				6	7	8	
3	<input checked="" type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> D							
4	<input checked="" type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> D							
5	<input checked="" type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> A <input checked="" 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.
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO/FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE

### FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati

**10**

Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente del soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

**BACCINI ENRICA**

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	0,00	1	,00	365	25	,00		<input type="checkbox"/>		
A2	0,00	1	0,00	365	3,33	,00		<input type="checkbox"/>		
A3	0,00	1	0,00	365	50	,00		<input type="checkbox"/>		
A4	,00	1	0,00	365	50	,00		<input type="checkbox"/>		
A5	0,00	1	0,00	365	50	,00		<input type="checkbox"/>		
A6	0,00	1	0,00	365	3,33	,00		<input type="checkbox"/>		





## SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

**SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE**

### QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

**SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

### SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTESEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEFSEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEFSEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALESEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

### QUADRO D - Altri redditi

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

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

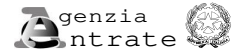
Copia conforme al provvedimento del 14/01/2022 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.





# MODELLO 730/2022

## Redditi 2021



Mod. N. **3**

<b>CONTRIBUENTE</b>		DICHIARANTE <input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE DICHIARANTE <input type="checkbox"/>	DICHIARAZIONE CONGIUNTA <input checked="" type="checkbox"/>	RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE <input type="checkbox"/>	<b>DATA CARICA EREDE</b>		
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)	730 senza sostituto	Situazioni particolari	Quadro K	CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>		NOME		SESSO (M o F)	
BACCINI		ENRICA		F	
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	
GIORNO	MESE	ANNO	CASTELNOVO NE' MONTI	RE	
03	10	1965			

<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.
Da compilare solo se variata dal 1/1/2021 alla data di presentazione della dichiarazione		INDIRIZZO		NUM. CIVICO		
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE		
				GIORNO MESE ANNO		
				Dichiarazione presentata per la prima volta		

<b>TELEFONO E POSTA ELETTRONICA</b>		TELEFONO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
		PREFIXO NUMERO					

<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021</b>		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI	Casi particolari add.le regionale
		MILANO (F205)		MI			

<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2022</b>		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI	

### FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE		MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI (mesi a carico)	%	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)						
F1 = Primo figlio								
F = Figlio								
A = Altro								
D = Figlio con disabilità								
1	C	CONIUGE						
2	F1	PRIMO FIGLIO						
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.
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO/FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE

### FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati

10

Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente del soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

BACCINI ENRICA

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

### QUADRO A - Redditi dei terreni

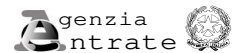
N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	0,00	1	0,00	365	3,33	,00				
A2	,00	1	0,00	365	50	,00				
A3	0,00	1	0,00	365	25	,00				
A4	1,00	1	0,00	365	25	,00				
A5	1,00	1	0,00	365	3,33	,00				
A6	0,00	1	0,00	365	50	,00				





# MODELLO 730/2022

## Redditi 2021

Mod. N. **4**

<b>CONTRIBUENTE</b>		DICHIARANTE <input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE DICHIARANTE <input type="checkbox"/>	DICHIARAZIONE CONGIUNTA <input checked="" type="checkbox"/>	RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE <input type="checkbox"/>	<b>DATA CARICA EREDE</b>		
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)	730 senza sostituto	Situazioni particolari	Quadro K	CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>		NOME		SESSO (M o F)	
BACCINI		ENRICA		F	
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	
GIORNO	MESE	ANNO		RE	
03	10	1965			

<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>		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		Dichiarazione presentata per la prima volta		
		GIORNO	MESE	ANNO		

<b>TELEFONO E POSTA ELETTRONICA</b>		TELEFONO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
		PREFISSO	NUMERO				

<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021</b>		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI	Casi particolari add.le regionale
		MILANO (F205)		MI			

<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2022</b>		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI	

### FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE		MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI (mesi a carico)	%	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)						
F1 = Primo figlio								
F = Figlio								
A = Altro								
D = Figlio con disabilità								

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

### FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati

10

Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente del soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

BACCINI ENRICA

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

### QUADRO A - Redditi dei terreni

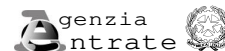
N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	0,00	1	0,00	365	25	,00				
A2	0,00	1	0,00	365	25	,00				
A3	0,00	1	0,00	365	50	,00				
A4	0,00	1	0,00	365	50	,00				
A5	1,00	1	1,00	365	3,33	,00				
A6	2,00	1	1,00	365	50	,00				





# MODELLO 730/2022

## Redditi 2021



Mod. N. 5

<b>CONTRIBUENTE</b>		DICHIARANTE <input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE DICHIARANTE <input type="checkbox"/>	DICHIARAZIONE CONGIUNTA <input checked="" type="checkbox"/>	RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE <input type="checkbox"/>	<b>DATA CARICA EREDE</b>		
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)	730 senza sostituto	Situazioni particolari	Quadro K	CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>		NOME		SESSO (M o F)	
BACCINI		ENRICA		F	
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	
GIORNO 03	MESE 10	ANNO 1965	CASTELNOVO NE' MONTI	RE	

<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO		
FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta		
		GIORNO MESE ANNO				

<b>TELEFONO E POSTA ELETTRONICA</b>		TELEFONO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
		PREFIXO NUMERO					

<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021</b>		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI	
		MILANO (F205)		MI			

<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2022</b>		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI	

### FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE		MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI (mesi a carico)	%	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)						
F1 = Primo figlio								
F = Figlio								
A = Altro								
D = Figlio con disabilità								
1	C	CONIUGE						
2	F1	PRIMO FIGLIO						
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.
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO/FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE

### FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati

10

Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente del soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

BACCINI ENRICA

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	0,00	1	0,00	365	50	,00				
A2	0,00	1	0,00	365	50	,00				
A3	0,00	1	0,00	365	50	,00				
A4	0,00	1	0,00	365	50	,00				
A5	0,00	1	0,00	365	50	,00				
A6	0,00	1	0,00	365	3,33	,00				





**Agenzia  
Entrate**

6

<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>	<b>BACCINI</b>		NOME <b>ENRICA</b>		SESSO (M o F) <b>F</b>
	DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
	GIORNO <b>03</b>	MESE <b>10</b>	ANNO <b>1965</b>		
					<small>TUTELA/IO RAPPRESENTA/IO A</small> <small>MINORE</small> <small>DECEDUTO/A</small>

<b>TELEFONO E POSTA ELETTRONICA</b>	TELEFONO		CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
	PREFISSO	NUMERO		

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2022	COMUNE	PROVINCIA (sigla)	FUSIONE COMUNI	

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	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
<b>1</b>	<input type="checkbox"/> C CONIUGE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>
<b>2</b>	<input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO <input type="checkbox"/> D	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>3</b>	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE  <input type="text"/>
<b>4</b>	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>5</b>	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

*Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante*

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE			CODICE FISCALE		COMUNE		MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO  <input type="checkbox"/>
PROV.	TIPOLOGIA (Via,piazza,ecc.)	INDIRIZZO			NUM. CIVICO	C.A.P.	
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO/FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE	

<b>N. modelli compilati</b>	<b>10</b>	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente del soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; float: right;"></div>	<b>FIRMA DEL CONTRIBUENTE</b>  <b>BACCINI ENRICA</b>
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione			

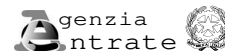
N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	0 ,00	1	0 ,00	365	3 ,33	,00		<input type="checkbox"/>		
A2	0 ,00	1	0 ,00	365	50	,00		<input type="checkbox"/>		
A3	0 ,00	1	0 ,00	365	50	,00		<input type="checkbox"/>		
A4	1 ,00	1	1 ,00	365	9 ,1	,00		<input type="checkbox"/>		
A5	0 ,00	1	0 ,00	365	9 ,1	,00		<input type="checkbox"/>		
A6	1 ,00	1	0 ,00	365	25	,00		<input type="checkbox"/>		





# MODELLO 730/2022

## Redditi 2021



Mod. N. 7

<b>CONTRIBUENTE</b>		DICHIARANTE <input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE DICHIARANTE <input type="checkbox"/>	DICHIARAZIONE CONGIUNTA <input checked="" type="checkbox"/>	RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE <input type="checkbox"/>	<b>DATA CARICA EREDE</b>		
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)	730 senza sostituto	Situazioni particolari	Quadro K	CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>		NOME		SESSO (M o F)	
BACCINI		ENRICA		F	
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	
GIORNO 03	MESE 10	ANNO 1965		RE	

<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>		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		Dichiarazione presentata per la prima volta		
		GIORNO	MESE	ANNO		

<b>TELEFONO E POSTA ELETTRONICA</b>		TELEFONO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
		PREFISSO	NUMERO				

<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021</b>		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI	Casi particolari add.le regionale
		MILANO (F205)		MI			

<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2022</b>		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI	

### FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE		MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI (mesi a carico)	%	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)						
F1 = Primo figlio								
F = Figlio								
A = Altro								
D = Figlio con disabilità								

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

### FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati

10

Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente del soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

BACCINI ENRICA

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

### QUADRO A - Redditi dei terreni

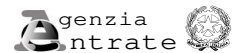
N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	1,00	1	1,00	365	9,1	,00				
A2	0,00	1	0,00	365	50	,00				
A3	0,00	1	0,00	365	50	,00				
A4	0,00	1	0,00	365	25	,00				
A5	1,00	1	0,00	365	3,33	,00				
A6	2,00	1	1,00	365	25	,00				





# MODELLO 730/2022

## Redditi 2021



Mod. N. 8

<b>CONTRIBUENTE</b>		DICHIANANTE <input checked="" type="checkbox"/>		CONIUGE DICHIANANTE <input type="checkbox"/>		DICHIANAZIONE CONGIUNTA <input checked="" type="checkbox"/>		RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE <input type="checkbox"/>		<b>DATA CARICA EREDE</b>			
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)		730 senza sostituto		Situazioni particolari		Quadro K		CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)	
<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>		NOME		BACCINI		ENRICA		SESSO (M o F)		F			
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)		TUTELA/O RAPPRESENTATO/A		MINORE		DECEDUTO/A			
GIORNO 03 MESE 10 ANNO 1965				RE									
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>		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					
		MILANO (F205)		MI									
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2022		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI							

### FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE		MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI (mesi a carico)	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
C = Coniuge	F1 = Primo figlio	F = Figlio	A = Altro	D = Figlio con disabilità				
1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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		MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO	
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO		NUM. CIVICO	C.A.P.		
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO/FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE		

### FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati

10

Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente del soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

BACCINI ENRICA

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

### QUADRO A - Redditi dei terreni

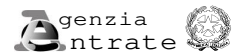
N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	3,00	1	3,00	365	50	,00		<input type="checkbox"/>		
A2	1,00	1	0,00	365	25	,00		<input type="checkbox"/>		
A3	0,00	1	0,00	365	3,33	,00		<input type="checkbox"/>		
A4	1,00	1	1,00	365	25	,00		<input type="checkbox"/>		
A5	2,00	1	1,00	365	25	,00		<input type="checkbox"/>		
A6	0,00	1	0,00	365	25	,00		<input type="checkbox"/>		





# MODELLO 730/2022

## Redditi 2021

Mod. N. **9**

<b>CONTRIBUENTE</b>		DICHIARANTE <input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE DICHIARANTE <input type="checkbox"/>	DICHIARAZIONE CONGIUNTA <input checked="" type="checkbox"/>	RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE <input type="checkbox"/>	<b>DATA CARICA EREDE</b>		
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)	730 senza sostituto	Situazioni particolari	Quadro K	CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>		NOME		SESSO (M o F)	
BACCINI		ENRICA		F	
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	
GIORNO	MESE	ANNO			
03	10	1965		RE	

<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO		
FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta		
		GIORNO MESE ANNO				

<b>TELEFONO E POSTA ELETTRONICA</b>		TELEFONO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
		PREFIXO NUMERO					

<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021</b>		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI	Casi particolari add.le regionale
		MILANO (F205)		MI			

<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2022</b>		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI	

### FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE		MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI (mesi a carico)	%	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)						
F1 = Primo figlio								
F = Figlio								
A = Altro								
D = Figlio con disabilità								
1	C	CONIUGE						
2	F1	PRIMO FIGLIO						
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.
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO/FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE

### FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati

10

Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente del soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

BACCINI ENRICA

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	1,00	365	25	,00				
A2	1,00	1	0,00	365	50	,00				
A3	0,00	1	0,00	365	50	,00				
A4	0,00	1	0,00	365	50	,00				
A5	0,00	1	0,00	365	50	,00				
A6	0,00	1	0,00	365	50	,00				

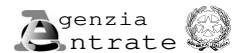






# MODELLO 730/2022

## Redditi 2021



Mod. N. 10

<b>CONTRIBUENTE</b>		DICHIANANTE <input checked="" type="checkbox"/>		CONIUGE DICHIANANTE <input type="checkbox"/>		DICHIANAZIONE CONGIUNTA <input checked="" type="checkbox"/>		RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE <input type="checkbox"/>		<b>DATA CARICA EREDE</b>		
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)		730 senza sostituto		Situazioni particolari		Quadro K		CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)
<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>		NOME		BACCINI		ENRICA		SESSO (M o F)		F		
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)		TUTELA/O RAPPRESENTATO/A		MINORE		DECEDUTO/A		
GIORNO 03 MESE 10 ANNO 1965				RE								
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>		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				
		MILANO (F205)		MI								
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2022		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI						

### FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE		MESI A CARICO		MINORE DI 3 ANNI (mesi a carico)		%		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)		5									
F1 = Primo figlio													
F = Figlio													
A = Altro													
D = Figlio con disabilità													
1	C	CONIUGE		5									
2	F1	PRIMO FIGLIO											
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		MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO	
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO		NUM. CIVICO		C.A.P.	
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO/FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE		

### FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati

10

Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente del soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

BACCINI ENRICA

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	0,00	1	0,00	365	50	,00				
A2	1,00	1	1,00	365	50	,00				
A3	,00		,00			,00				
A4	,00		,00			,00				
A5	,00		,00			,00				
A6	,00		,00			,00				

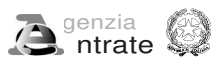



**MODELLO 730-3 redditi 2021**  
**prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata**

Modello N.

1

☐ 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	04391911007	C.A.F. UIL S.P.A.	21
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE		PERRI LIVIO	
DICHIARANTE		BACCINI ENRICA	
CONIUGE DICHIARANTE		SCOTTI MARCO	

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	12,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	226,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	137.790,00	32.191,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	1.312,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	671,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	137.802,00	33.088,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	671,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	137.802,00	32.417,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	52.425,00	8.638,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	,00	313,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	818,00
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	507,00	304,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	900,00	10,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazioni spese per interventi di risparmio energetico	139,00	38,00
32	Detrazione spese arredo immobili giovani coppie	,00	,00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	,00	,00
34	Ulteriore detrazione per redditi di lavoro dipendente e assimilati	,00	1.049,00
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 reintegro 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
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	1.546,00	2.532,00

BCCNRC65R43C219U SCTMRC65A14F205A

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE		
50	IMPOSTA NETTA		50.879,00		6.106,00		
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		52.334,00		7.496,00		
60	DIFFERENZA		-1.455,00		-1.390,00		
ECCEDEXENZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE		
61	ECCEDEXENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI		,00		,00		
62	ACCONTI VERSATI		,00		,00		
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario		,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		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE		
71	REDDITO IMPONIBILE		137.802,00		32.417,00		
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		2.293,00		466,00		
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		2.293,00		462,00		
74	ECCEDEXENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00		
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		1.102,00		259,00		
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		1.102,00		257,00		
77	ECCEDEXENZAADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00		
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2022		331,00		78,00		
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2022 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		331,00		77,00		
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE		
80	CEDOLARE SECCA DOVUTA		276,00		,00		
81	DIFFERENZA		276,00		,00		
82	ECCEDEXENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00		
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2021		252,00		,00		
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				
			importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare
91	IRPEF	2	,00	1.455,00	,00	1.455,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1	,00	,00	,00	,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00
94	PRIMA RATAACCONTO IRPEF 2022						
95	SECONDA O UNICA RATAACCONTO IRPEF 2022						
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2022						
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATAACCONTO CEDOLARE SECCA 2022						
101	SECONDA O UNICA RATAACCONTO CEDOLARE SECCA 2022						
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				
			importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare
111	IRPEF	2	,00	1.390,00	,00	1.390,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	10	,00	,00	,00	,00	4,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	F205	,00	,00	,00	,00	2,00
114	PRIMA RATAACCONTO IRPEF 2022						
115	SECONDA O UNICA RATAACCONTO IRPEF 2022						
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2022						
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATAACCONTO CEDOLARE SECCA 2022						
121	SECONDA O UNICA RATAACCONTO CEDOLARE SECCA 2022						

Copia conforme al provvedimento del 14/01/2022 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.

CCNRC65R43C219U SCTMRC65A14F205A

ALTRI DATI				1 DICHIARANTE		2 CONIUGE				
128	Residuo credito d'imposta per sanificazione e acquisto dispositivi di protezione					,00				
129	Residuo credito d'imposta per depuratori acqua e riduzione consumo contenitori di plastica					,00				
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura					,00				
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione					,00				
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione					,00				
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo					,00				
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione					,00				
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni					,00				
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)					,00				
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)			139.114		,00 33.088,00				
138	ACCONTO IRPEF 2022 CASI PARTICOLARI	Reddito complessivo				,00				
139		Importo su cui calcolare l'acconto				,00				
141	ACCONTI 2022 COMPENSATI INTERNAMENTE NEL MOD. 730/2022	Prima rata acconto IRPEF				,00				
142		Acconto addizionale comunale				,00				
143		Prima rata acconto cedolare secca				,00				
145	Crediti per imposte pagate all'estero		Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato		
		DICHIARANTE	1	2	3	4	5	6		
146		CONIUGE DICHIARANTE		,00		,00		,00		
147	Redditi fondiari non imponibili				407		,00			
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)						,00			
149	Residuo deduzione somme restituite						,00			
150	Residuo erogazioni scuola						,00			
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato						,00			
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza						,00			
153	Residuo erogazioni liberali ONLUS, OV e APS	DICHIARANTE	2018 1	,00	2019 2	,00	2020 3	,00	2021 4	,00
		CONIUGE DICHIARANTE	2018 5	,00	2019 6	,00	2020 7	,00	2021 8	,00
154	Residuo credito d'imposta per erogazioni sportive						,00			
155	Residuo credito d'imposta per bonifica ambientale						,00			
156	Residuo credito d'imposta per monopattini elettrici e servizi di mobilità elettrica						,00			
157	Residuo credito d'imposta per acquisto prima casa under 36						,00			
158	Credito d'imposta per erogazioni sportive	DICHIARANTE	Rata 2019 1	,00	Rata 2020 2	,00				
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2019 3	,00	Rata 2020 4	,00				
159	Credito d'imposta per bonifica ambientale	DICHIARANTE			Rata 2021 1	,00				
		CONIUGE DICHIARANTE			Rata 2021 3	,00				
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2020 1	,00	Rata 2021 2	,00				
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2020 3	,00	Rata 2021 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			1   <	

MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE					
	1 CODICE REGIONE/COMUNE	2 RIMBORSO DICHIARANTE	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 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	IMPORTO 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

Copia conforme al provvedimento del 14/01/2022 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A.

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

BCCNRC65R43C219U SCTMRC65A14F205A

DICHIARANTE

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUITO (credito non superiore a 12 euro)
191	IRPEF	4001	2021		,00	,00
192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2021		,00	,00
193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2021		,00	,00
194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2021		,00	,00
195	SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2021			,00
196	INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2021			,00
198	TOTALE				,00	,00

CONIUGE

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUITO (credito non superiore a 12 euro)
211	IRPEF	4001	2021		,00	,00
212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2021		,00	,00
213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2021		,00	,00
214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2021		,00	,00
215	SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2021			,00
216	INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2021			,00
218	TOTALE				,00	,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUITO)

IMPORTI DA VERSARE – GIUGNO			<sup>1</sup> CODICE TRIBUTO	<sup>2</sup> ANNO DI RIFERIMENTO	<sup>3</sup> CODICE REGIONE/COMUNE	<sup>4</sup> IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF		4001	2021		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		3801	2021		,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		3844	2021		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2022		4033	2022		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA		4200	2021		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2022		3843	2022		,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO		1816	2021		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1842	2021		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2022		1840	2022		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2021		,00
242		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2021		,00
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2022	3843	2022		,00
IMPORTI DA VERSARE – NOVEMBRE						
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2022		4034	2022		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2022		1841	2022		,00

MESSAGGI  
SEGUE

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

PERRI LIVIO

# RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730 E DEL PROSPETTO MOD. 730/3

Il sottoscritto BACCINI ENRICA C.F. BCCNRC65R43C219U

dichiara di aver ricevuto in data odierna la copia del Mod. 730 ed il prospetto di liquidazione Mod.  
730/3 relativi alla dichiarazione dei redditi 2021

Data 29/09/2022 BACCINI ENRICA  
Firma del contribuente



## RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

Importo complessivamente trattenuto in busta paga	
Importo rimborsato dal sostituto in busta paga	<u>2.711,00</u>
Importo complessivamente trattenuto in busta paga Novembre	<u>166,00</u>