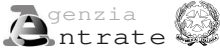




MODELLO 730/2024
Redditi 2023



Mod. N. 1

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE ☒ CONIUGE DICHIARANTE ☐ DICHIARAZIONE CONGIUNTA ☒ RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE ☐

DATA CARICA EREDE
GIORNO MESE ANNO

TE (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

E

donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

BACCINI

ENRICA

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELA/O RAPPRESENTAZIONE/A

MINORE

DECEDUTO/A

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

FRAZIONE

DATA DELLA VARIAZIONE

Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO			CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	mesi a carico	%	detrazione 100% affidamento figli	n. mesi detrazione figli 21 anni o più	NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
BARRARE LA CASELLA C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità	1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	S	5				
	2	<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO <input checked="" type="checkbox"/> D	S	12	50		12	
	3	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						
	4	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						
	5	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

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

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

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

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				

Copia conforme al provvedimento del 28/02/2024 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A.

1

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI													
	1	RENDITA	2	POSSESSO		5	6	7	8	9	11	12	13
			UTILIZZO	3	4	CODICE CANONE	CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	CODICE COMUNE	CEDOLARE SECCA	CASI PARTICOLARI IMU	ALTRI DATI
				GIORNI	%								
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	C2	1	2	3	4	C3	1	2	3	4		
	TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024)	ALTRI DATI		TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024)	ALTRI DATI		TIPO	INDETERMINATO/DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2024)	ALTRI DATI		
	2	2	2.392,00			2	1	160.345,00			2	2	23.000,00			
C4	1	2	3	4	5	6	7	8	9							
	TIPOLOGIA LIMITE	SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	BENEFIT	BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA	TASSAZIONE ORDINARIA	TASSAZIONE SOSTITUTIVA	ASSENZA REQUISITI							
		,00	,00	,00	,00	,00										
C5	PERIODO DI LAVORO giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7 CU 2024)								1	2						
									LAVORO DIPENDENTE	PENSIONE						
									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 2024)	ALTRI DATI		ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2024)	ALTRI DATI		ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2024)	ALTRI DATI					
		,00				,00				,00						

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF									
C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2024)	1		RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	2		C10	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2024)	
			72.222,00			,00			

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF									
C11	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2023 (punto 26 CU 2024)	358,00	C12	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2023 (punto 27 CU 2024)	1.109,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024 (punto 29 CU 2024)	440,00	

SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE											
C14	1	CODICE	2	TRATTAMENTO EROGATO		3	ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI		4	ESENZIONE IMPATRIATI	
		2									
					,00				,00		,00

SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA								
C15	FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	1	,00	NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	2	FRUITA TASSAZIONE SEPARATA	3	,00

SEZIONE VII - TASSAZIONE MANCE SETTORE TURISTICO-ALBERGHIERO E DI RICEZIONE														
C16	1	REDDITO SETTORE TURISTICO	2	SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	3	SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	4	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	5	TASSAZIONE ORDINARIA	6	TASSAZIONE SOSTITUTIVA	7	ASSENZA REQUISITI
		,00		,00		,00		,00		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

QUADRO D - Altri redditi

SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI																	
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI		4	RITENUTE		D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI		4	RITENUTE	
		1										1					
						,00			,00					,00			,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO					ALTRI DATI		TIPO DI REDDITO	2		REDDITI		3		RITENUTE		
								1									
D4	REDDITI DIVERSI					CEDOLARE SECCA		TIPO DI REDDITO	4		5		SPESE		6		
						2		3									
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE					ALTRI DATI		TIPO DI REDDITO	2		3		4		RITENUTE		
								1									
SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA																	
D6	REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	TIPO DI REDDITO	2	TASSAZIONE ORDINARIA	3	ANNO	4	REDDITO	5	REDDITO TOTALE DECEDUTO	6	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	7	RITENUTE			
		1															
								,00		,00		,00					
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2023 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	TIPO DI REDDITO	2	TASSAZIONE ORDINARIA	3	ANNO	4	REDDITO						7	RITENUTE		
		1															
								,00									

Copia conforme al provvedimento del 28/02/2024 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.

QUADRO E - Oneri e spese

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

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologie esenti	1	Rateazione (barrare la casella)	2	SPESE SANITARIE	Numero rata	3	4
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI					E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	1	2
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'					E8	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	13
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata				E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	36
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA					E10	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	71
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	Data stipula leasing	1	2	3	Importo canone di leasing	4	Prezzo di riscatto	

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE	1	2				
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge	1	2	8		100,00				
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	Dedotti dal sostituto	1	2				
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 SQUILIBRIO FINANZIARIO	9.648,00						
			E30	FAMILIARI A CARICO							
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	Data stipula locazione	1	2	Spesa acquisto/costruzione	3	Interessi mutuo				
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	Somme restituite nell'anno	1	2	Residuo precedente dichiarazione						
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

E41	2018	2	3	1	LE	Interventi particolari	4	Acquisto, eredità o donazione	5	Magiorazione Sisma	6	Percentuale	7	Numero rata	8	6	9	5.336,00	10	1
E42	2021													3			12.650,00		1	
E43																				

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

E51	N. ord. immobile	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
E52											
E53	ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO							

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

E56	PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE	1	2	3	4	5	E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	N. RATA	1	2	3	4
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	MENO DI 35 ANNI	1	2	3	4	5	E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	NUMERO RATA	1	2	3	4

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

E61	TIPO INTERVENTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9
E62										

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

E71	INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	1	2	3	4	E72	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	1	2
-----	---	-----------	---	---	---	---	-----	---	--------	---	---

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

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

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2023 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24

F1	Acconto IRPEF 2023	1 Prima rata 762,00	2 Seconda o unica rata 1.143,00	Acconto Addizionale Comunale 2023	3 Importo 61,00	Acconto cedolare secca 2023	5 Prima rata 0,00	6 Seconda o unica rata 252,00
----	--------------------	---------------------------	---------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------	-----------------------------	-------------------------	-------------------------------------

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

F2	1 Codice IRPEF	2 IRPEF 0,00	3 Addizionale Regionale 0,00	4 Addizionale Comunale 0,00	5 Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche 0,00	6 Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche 0,00	7 IRPEF per lavori socialmente utili 0,00	8 Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili 0,00
----	----------------------	--------------------	------------------------------------	-----------------------------------	---	--	---	---

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

F3	1 IRPEF 0,00	2 di cui compensata in F24 0,00	3 Imposta sostitutiva quadro RT 0,00	4 di cui compensata in F24 0,00	5 Cedolare secca 0,00	6 di cui compensata in F24 0,00	7 Codice Regione 0,00	8 Addizionale Regionale IRPEF 0,00	9 di cui compensata in F24 0,00	10 Codice Comune 0,00	11 Addizionale Comunale IRPEF 0,00	12 di cui compensata in F24 0,00	13 Premio di risultato 0,00	14 di cui compensata in F24 0,00
----	--------------------	---------------------------------------	--	---------------------------------------	-----------------------------	---------------------------------------	-----------------------------	--	---------------------------------------	-----------------------------	--	--	-----------------------------------	--

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

F4	1 Anno 0,00	2 IRPEF 0,00	3 Imposta sostitutiva quadro RT 0,00	4 Cedolare secca 0,00	5 Codice Regione 0,00	6 Addizionale Regionale all'IRPEF 0,00	7 Codice Comune 0,00	8 Addizionale Comunale all'IRPEF 0,00	9 Imposta sostitutiva sulla produttività 0,00
----	-------------------	--------------------	--	-----------------------------	-----------------------------	--	----------------------------	---	---

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	1 Eventi eccez. IRPEF	2 IRPEF 0,00	3 Add.le Regionale 0,00	4 Add.le Comunale 0,00	5 Imposta sostitutiva premi di risultato 0,00	6 Cedolare secca 0,00	7 Imposta sostitutiva R.L.T.A. 0,00
----	-----------------------------	--------------------	-------------------------------	------------------------------	---	-----------------------------	---

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2024 E RATEAZIONE DEL SALDO 2023

F6	1 Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	2 Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore 0,00	3 Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	4 Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore 0,00	5 Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	6 Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore 0,00	7 Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	8 Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cripto attività	9 Versamenti di acconto cripto attività in misura inferiore 0,00	10 Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IVE	11 Versamenti di acconto IVE in misura inferiore 0,00	12 Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IVAFE	13 Versamenti di acconto IVAFE in misura inferiore 0,00
----	--	--	--	--	---	---	---	--	--	---	---	---	---

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

F7	1 Soglia esenzione saldo 2023 0,00	2 Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2023 0,00	3 Soglia esenzione acconto 2024 0,00	4 Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2024 0,00
----	--	---	--	---

SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI

F8	1 Ritenute 0,00
----	-----------------------

SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	1 Importi rimborsati IRPEF 0,00	2 Addizionale Regionale all'IRPEF 0,00	3 Addizionale Comunale all'IRPEF 0,00	4 Cedolare secca 0,00
F10	1 Credito IRPEF 0,00	2 Credito Addizionale Regionale 0,00	3 Credito Addizionale Comunale 0,00	4 Credito cedolare secca 0,00

SEZIONE IX - ALTRI DATI

F11	1 Importi rimborsati dal sostituto 0,00	2 Detrazioni canoni locazione 0,00	F13	1 Pignoramento presso terzi 0,00	2 Ritenute 0,00	F14	1 Imposta sostitutiva mance 0,00	2 Eccedenza versamento a saldo-mance 0,00
-----	---	--	-----	--	-----------------------	-----	--	---

QUADRO G - Crediti d'imposta

SEZIONE I - FABBRICATI

G1	1 Credito riacquisto prima casa 0,00	2 credito anno 2023 0,00	3 di cui compensato nel mod. F24 0,00	G2	1 Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni) 0,00
----	--	--------------------------------	---	----	--

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	1 Anno anticipazione 0,00	2 Reintegro Totale/Parziale 0,00	3 Somma reintegrata 0,00	4 Residuo precedente dichiaraz. 0,00	5 Anno 2023 0,00	6 di cui compensato nel mod. F24 0,00
----	---------------------------------	--	--------------------------------	--	------------------------	---

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	1 Codice Stato estero 0,00	2 Anno 0,00	3 Reddito estero 0,00	4 Imposta estera 0,00	5 Reddito complessivo 0,00	6 Imposta lorda 0,00	7 Imposta netta 0,00	8 Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni 0,00	9 di cui relativo allo Stato estero di col. 1 0,00
----	----------------------------------	-------------------	-----------------------------	-----------------------------	----------------------------------	----------------------------	----------------------------	--	--

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5	1 Abitazione principale 0,00	2 Codice fiscale 0,00	3 Numero rata 0,00	4 Totale credito 0,00	5 Residuo precedente dichiarazione 0,00
G6	1 Altri immobili 0,00	2 Codice fiscale 0,00	3 Numero rata 0,00	4 Rateazione 0,00	5 Totale credito 0,00

SEZIONE VI - PRIMA CASA UNDER 36

G8	1 Acquisto prima casa under 36 0,00	2 credito anno 2023 0,00	3 di cui compensato nel mod. F24 0,00	4 di cui compensato in atto 0,00
----	---	--------------------------------	---	--

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA

G9	1 Spesa 2023 0,00	2 Residuo 2022 0,00	3 Rata credito 2022 0,00	4 Rata credito 2021 0,00
----	-------------------------	---------------------------	--------------------------------	--------------------------------

SEZIONE XIII - ALTRI CREDITI

G15	1 Codice 0,00	2 Importo 0,00	3 Residuo 2022 0,00	4 Rata/Spesa 2022 0,00	5 di cui compensato in F24 0,00	6 di cui compensato in F24 0,00
-----	---------------------	----------------------	---------------------------	------------------------------	---------------------------------------	---------------------------------------

Copia conforme al provvedimento del 28/02/2024 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A.

4

QUADRO I - Imposte da compensare

I1	Indicare il credito relativo alle imposte principali da utilizzare in F24 per compensare le imposte da versare non derivanti dal Mod. 730	1		oppure	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito relativo alle imposte principali del Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato)	2	
I2	Indicare il credito relativo alle imposte sostitutive da utilizzare in F24 per compensare le imposte da versare non derivanti dal Mod. 730	1		oppure	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito relativo alle imposte sostitutive del Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato)	2	

QUADRO L - Ulteriori dati

SEZIONE I

L1	REDDITI PRODOTTI IN EURO CAMPIONE D'ITALIA	CODICE	1	IMPORTO	2	,00
L2	REDDITI PRODOTTI IN FRANCHI SVIZZERI CAMPIONE D'ITALIA	CODICE	1	IMPORTO	2	,00

SEZIONE II - RIVALUTAZIONE TERRENI

L6	VALORE RIVALUTATO	1	,00	IMPOSTA SOSTITUTIVA DOVUTA	2	,00	IMPOSTA VERSATA	3	,00	IMPOSTA DA VERSARE	4	,00	RATEIZZAZIONE	5		VERSAMENTO CUMULATIVO	6	
L7		1	,00		2	,00		3	,00		4	,00		5			6	

SEZIONE III - REDDITI DI CAPITALE SOGGETTI AD IMPOSIZIONE SOSTITUTIVA

L8	TIPO	1	CODICE STATO ESTERO	2	AMMONTARE REDDITO	3	,00	ALIQUOTA %	4	CREDITO IVCA	5	,00	OPZIONE TASSAZIONE ORDINARIA	6	PROVENTI PARTICOLARI	7	ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO	8	,00
----	------	---	---------------------	---	-------------------	---	-----	------------	---	--------------	---	-----	------------------------------	---	----------------------	---	---------------------------------	---	-----

QUADRO W - Investimenti e attività estere di natura finanziaria o patrimoniale

SEZIONE I - DATI RELATIVI AGLI INVESTIMENTI E ALLE ATTIVITA'

W1	CODICE TITOLO POSSESSO		TIPO CONTRIBUENTE - IVAFE		CODICE INDIVIDUAZIONE BENE		CODICE STATO ESTERO		QUOTA DI POSSESSO		CRITERIO DETERMIN. VALORE		VALORE INIZIALE		VALORE FINALE							
	1		2		3		4		5		6		7		8							
													,00		,00							
	VALORE MASSIMO C/C PAESI NON COLLABORATIVI - IVAFE				GIORNI IVAFE - CRIPTO-ATTIVITA'				MESI IVIE		CREDITO D'IMPOSTA				DETRAZIONI - IVIE		CODICE		QUOTA PARTECIPAZIONE - IVAFE		SOLO MONITORAGGIO	
W2	9				10		11		12		13		14		15		16					
									,00		,00		,00									
	CODICE FISCALE SOCIETA' O ALTRA ENTITA' GIURIDICA IN CASO DI TITOLARE EFFETTIVO - IVAFE				CODICE FISCALE ALTRI COINTESTATARI												PRESENZA PIU' COINTESTATARI					
	17								18								19				20	
W3	1		2		3		4		5		6		7		8							
													,00		,00							
	9				10		11		12		13		14		15		16					
					,00						,00		,00									
W4	17								18								19				20	
	1		2		3		4		5		6		7		8							
													,00		,00							
	9				10		11		12		13		14		15		16					
W5					,00						,00		,00									
	17								18								19				20	
	1		2		3		4		5		6		7		8							
													,00		,00							
W5	9				10		11		12		13		14		15		16					
					,00						,00		,00									
	17								18								19				20	
	1		2		3		4		5		6		7		8							
W5													,00		,00							
	9				10		11		12		13		14		15		16					
					,00						,00		,00									
	17								18								19				20	

SEZIONE II - VERSAMENTI E RESIDUI IVAFE

W6	ECCEDENZA DICHIARAZIONE PRECEDENTE - IVAFE	2	,00	ECCEDENZA COMPENSATA CON IL MOD F24 - IVAFE	3	,00	ACCONTI VERSATI - IVAFE	4	,00	ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO - IVAFE	7	,00
----	--	---	-----	---	---	-----	-------------------------	---	-----	---	---	-----

SEZIONE III - VERSAMENTI E RESIDUI IVIE

W7	ECCEDENZA DICHIARAZIONE PRECEDENTE - IVIE	2	,00	ECCEDENZA COMPENSATA CON IL MOD F24 - IVIE	3	,00	ACCONTI VERSATI - IVIE	4	,00	ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO - IVIE	7	,00
----	---	---	-----	--	---	-----	------------------------	---	-----	--	---	-----

SEZIONE IV - VERSAMENTI E RESIDUI IMPOSTA CRIPTO-ATTIVITA'

W8	ECCEDENZA DI VERSAMENTO A SALDO - CRIPTO ATTIVITA'	7	,00
----	--	---	-----



Mod. N. 1

CODICE FISCALE J

QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO										
K1	CODICE FISCALE 1			DENOMINAZIONE 2						
SEZIONE II - DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO (Interventi di recupero del patrimonio edilizio)										
K2	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO		CODICE COMUNE 1		T/U 2	SEZ. URB./COMUNE CATAST. 4	FOGLIO 5	PARTICELLA 6	SUBALTERNO 7	
K3	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO		DATA 1 giorno mese anno		NUMERO 2		PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE 3			
SEZIONE III - DATI RELATIVI AI FORNITORI E AGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI										
K4	CODICE FISCALE 1		COGNOME ovvero DENOMINAZIONE 2					NOME (solo per le persone fisiche) 3		
	SESSO (M o F) 4	DATA DI NASCITA 5 giorno mese anno		COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA 6			PROVINCIA DI NASCITA (sigla) 7	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI 8 .00	CODICE STATO ESTERO 9	
K5	1		5 giorno mese anno		6			7	8 .00	9
K6	1		5 giorno mese anno		6			7	8 .00	9
K7	1		5 giorno mese anno		6			7	8 .00	9
K8	1		5 giorno mese anno		6			7	8 .00	9
K9	1		5 giorno mese anno		6			7	8 .00	9

Mod. N.

2

	DICHIARANTE		CONIUGE DICHIARANTE		DICHIARAZIONE CONGIUNTA		RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE		DATA CARICA EREDE			
	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>				GIORNO	MESE	ANNO	
DATI DEL CONTRIBUENTE	RIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)		730 senza sostituto		Situazioni particolari		CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)	
	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)					NOME					SESSO (M o F)	
	BACCINI					ENRICA					F	
RESIDENZA ANAGRAFICA	COMUNE					PROVINCIA (sigla)					TUTELATO/A RAPPRESENTATO/A	
						RE					MINORE DECEDUTO/A	
Da compilare solo se variata dal 1/1/2023 alla data di presentazione della dichiarazione	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)					INDIRIZZO					NUM. CIVICO	
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA	FRAZIONE					DATA DELLA VARIAZIONE					Dichiarazione presentata per la prima volta	
						GIORNO MESE ANNO						
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023	TELEFONO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA							
	PREFIXO NUMERO											
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024	COMUNE					PROVINCIA (sigla)					FUSIONE COMUNI	
	MILANO (F205)					MI						
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024	COMUNE					PROVINCIA (sigla)					FUSIONE COMUNI	

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)		mesi a carico	%	detrazione 100% affidamento figli	n. mesi detrazione figli 21 anni o più
1	<input type="checkbox"/> C CONIUGE	4		<input type="checkbox"/>			
2	<input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO <input type="checkbox"/> D			<input type="checkbox"/>	7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO 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		MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUITO
PROV.	TIPOLOGIA (Via,piazza,ecc.)	INDIRIZZO			NUM. CIVICO	C.A.P.	
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO/FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE	<input type="checkbox"/>

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

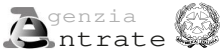
N. modelli compilati	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 40px; margin: 0 auto;">10</div>	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente del soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin-left: 10px; float: right;"></div>	FIRMA DEL CONTRIBUENTE <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; font-weight: bold;">BACCINI ENRICA</div>
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione			

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	POSSESSO		6 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	9 IMU NON DOVUTA	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				4 GIORNI	5 %					
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"/>		



MODELLO 730/2024
Redditi 2023



Mod. N. 3

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE ☒ CONIUGE DICHIARANTE ☐ DICHIARAZIONE CONGIUNTA ☒ RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE ☐

DATA CARICA EREDE

GIORNO MESE ANNO

1

D/CONTRIBUENTE

RIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fiscalmente a carico di altri

730 integrativo (vedere istruzioni)

730 senza sostituto

Situazioni particolari

CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

E (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

BACCINI

ENRICA

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELA/OIA RAPPRESENTATO/A

MINORE

DECEDUTO/A

RE

RESIDENZA ANAGRAFICA

C.....

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

Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

MILANO (F205)

MI

FAMILIARI A CARICO		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	mesi a carico	%	detrazione 100% affidamento figli	n. mesi detrazione figli 21 anni o più	NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
1	C CONIUGE	4	5				
2	F1 PRIMO FIGLIO D			7	8	10	
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

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

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

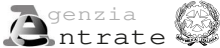
BACCINI ENRICA

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.	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	POSSESSO		6 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	9 IMU NON DOVUTA	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				4 GIORNI	5 %					
A1	0 ,00	1	0 ,00	365	3 ,33	,00		<input type="checkbox"/>		
A2	,00	1	0 ,00	365	50	,00		<input type="checkbox"/>		
A3	0 ,00	1	0 ,00	365	25	,00		<input type="checkbox"/>		
A4	1 ,00	1	0 ,00	365	25	,00		<input type="checkbox"/>		
A5	1 ,00	1	0 ,00	365	3 ,33	,00		<input type="checkbox"/>		
A6	0 ,00	1	0 ,00	365	50	,00		<input type="checkbox"/>		



MODELLO 730/2024
Redditi 2023



Mod. N. 4

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)

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)

CONTRIBUENTE

B
D
G

per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

CA

SESSO (M o F)

F

RESIDENZA ANAGRAFICA

CO

PROVINCIA (sigla)

RE

TUTELATO/A RAPPRESENTATO/A

MINORE

DECEDUTO/A

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

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

MILANO (F205)

PROVINCIA (sigla)

MI

FUSIONE COMUNI

Casi particolari add.le regionale ☐

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

☐

FAMILIARI A CARICO		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	mesi a carico	%	detrazione 100% affidamento figli	n. mesi detrazione figli 21 anni o più	NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
1	C CONIUGE		5				
2	F1 PRIMO FIGLIO D			7	8	10	
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

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO ☐

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

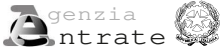
QUADRO A - Redditi dei terreni										
N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	0,00	1	0,00	365	25	,00		<input type="checkbox"/>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

Copia conforme al provvedimento del 28/02/2024 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A.

13



MODELLO 730/2024
Redditi 2023



Mod. N. 5

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE ☒ CONIUGE DICHIARANTE ☐ DICHIARAZIONE CONGIUNTA ☒ RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE ☐

DATA CARICA EREDE

GIORNO MESE ANNO

E (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)

BACCINI ENRICA F

DATA DI NASCITA COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla) TUTELA/O RAPPRESENTATO/A MINORE DECEDUTO/A

RE

RESIDENZA ANAGRAFICA

CC.MUN. PROVINCIA (sigla) C.A.P.

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 01/01/2023

COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

MILANO (F205) MI

Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024

COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	mesi a carico	%	detrazione 100% affidamento figli	n. mesi detrazione figli 21 anni o più	NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
1	C CONIUGE		5				
2	F1 PRIMO FIGLIO D			7	8	10	
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

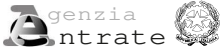
FIRMA DEL CONTRIBUENTE

BACCINI ENRICA

QUADRO A - Redditi dei terreni										
N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	POSSESSO		6 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	9 IMU NON DOVUTA	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				4 GIORNI	5 %					
A1	0 ,00	1	0 ,00	365	50	,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	0 ,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"/>		



MODELLO 730/2024
Redditi 2023



Mod. N. 6

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE ☒ CONIUGE DICHIARANTE ☐ DICHIARAZIONE CONGIUNTA ☒ RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE ☐

DATA CARICA EREDE

GIORNO MESE ANNO

E (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)

BACCINI

ENRICA

F

DAT GIOR

0

PROVINCIA (sigla)

RE

TUTELATO/A RAPPRESENTATO/A

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

DATA DELLA VARIAZIONE

GIORNO

MESE

ANNO

Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

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

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

PROV.

TIPOLOGIA (Via,piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO/FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

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

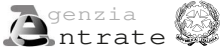
BACCINI ENRICA

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.	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	POSSESSO		6 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	9 IMU NON DOVUTA	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				4 GIORNI	5 %					
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 730/2024
Redditi 2023



Mod. N. 7

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)

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)

CONTRIBUENTE

BACCINI

D

GI

PROVINCIA (sigla)

RE

TUTELATO/A RAPPRESENTATO/A ☐

MINORE ☐

DECEDUTO/A ☐

SESSO (M o F)

F

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

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 01/01/2023

COMUNE

MILANO (F205)

PROVINCIA (sigla)

MI

FUSIONE COMUNI

Casi particolari add.le 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

		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	mesi a carico	%	detrazione 100% affidamento figli	n. mesi detrazione figli 21 anni o più
1	<input checked="" type="checkbox"/> C CONIUGE		5			
2	<input checked="" type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO <input checked="" type="checkbox"/> D			7	8	10
3	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
4	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
5	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					

NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO 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.

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO/FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO ☐

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

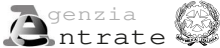
N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	1,00	1	1,00	365	9,1	,00		<input type="checkbox"/>		
A2	0,00	1	0,00	365	50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

Copia conforme al provvedimento del 28/02/2024 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A.

19



MODELLO 730/2024
Redditi 2023



Mod. N. 8

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE ☒ CONIUGE DICHIARANTE ☐ DICHIARAZIONE CONGIUNTA ☒ RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE ☐

DATA CARICA EREDE

GIORNO MESE ANNO

E (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) BACCINI

NOME ENRICA

SESSO (M o F) F

D/ GIC (

PROVINCIA (sigla) RE

TUTELATO/A RAPPRESENTATO/A 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 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 01/01/2023

COMUNE MILANO (F205)

PROVINCIA (sigla) MI

FUSIONE COMUNI

Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	mesi a carico	%	detrazione 100% affidamento figli	n. mesi detrazione figli 21 anni o più	NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
1	C CONIUGE	4	5				
2	F1 PRIMO FIGLIO D			7	8	10	
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

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

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

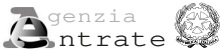
QUADRO A - Redditi dei terreni										
N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	3 ,00	1	3 ,00	365	50	,00				
A2	1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

Copia conforme al provvedimento del 28/02/2024 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A.

21



MODELLO 730/2024
Redditi 2023



Mod. N. 9

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE ☒ CONIUGE DICHIARANTE ☐ DICHIARAZIONE CONGIUNTA ☒ RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE ☐

DATA CARICA EREDE

GIORNO MESE ANNO

E (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)

BACCINI ENRICA F

DATA DI NASCITA COMUNE (e Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla) TUTELA/OIA RAPPRESENTATO/A MINORE DECEDUTO/A

RE

RESIDENZA ANAGRAFICA

CC.MUN. 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

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

MILANO (F205) MI

Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024

COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	mesi a carico	%	detrazione 100% affidamento figli	n. mesi detrazione figli 21 anni o più	NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
1	C CONIUGE	4	5				
2	F1 PRIMO FIGLIO D			7	8	10	
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

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

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

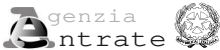
QUADRO A - Redditi dei terreni										
N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	1 ,00	1	1 ,00	365	25	,00				
A2	1 ,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				

Copia conforme al provvedimento del 28/02/2024 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.

23



MODELLO 730/2024
Redditi 2023



Mod. N. 10

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE ☒ CONIUGE DICHIARANTE ☐ DICHIARAZIONE CONGIUNTA ☒ RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE ☐

DATA CARICA EREDE

GIORNO MESE ANNO

E (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) **BACCINI** NOME **ENRICA** SESSO (M o F) **F**

PROVINCIA (sigla) **RE** TUTELATO/A RAPPRESENTATO/A ☐ MINORE ☐ DECEDUTO/A ☐

COMUNE **MILANO (F205)** PROVINCIA (sigla) **MI** FUSIONE COMUNI ☐

RESIDENZA ANAGRAFICA

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO

FRAZIONE DATA DELLA VARIAZIONE Dichiarazione presentata per la prima volta ☐

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023

COMUNE **MILANO (F205)** PROVINCIA (sigla) **MI** FUSIONE COMUNI ☐

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024

COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI ☐

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

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO

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**

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
				GIORNI	%				
A1	0,00	1	0,00	365	50	,00		<input type="checkbox"/>	
A2	1,00	1	1,00	365	50	,00		<input type="checkbox"/>	
A3	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>	
A4	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>	
A5	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>	
A6	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>	

Copia conforme al provvedimento del 28/02/2024 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A.

25

BCCNRC65R43C219U SCTMRC65A14F205A

MODELLO 730-3 redditi 2023 prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata

MESSAGGI

DICHIARANTE:

- Non è stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici
- Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF
- Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF
- Totale reddito dei fabbricati con imponibile assoggettato a cedolare secca al 21% Euro 1200

CONIUGE:

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

PERRI LIVIO

MODELLO 730-3 redditi 2023 prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata

GUIDA ALLA LETTURA DEL PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE

DATI IDENTIFICATIVI

Sono riportati il codice fiscale, il cognome e il nome o la denominazione del sostituto d'imposta o del CAF o del professionista abilitato che ha prestato l'assistenza fiscale.
Per il CAF viene anche riportato il numero di iscrizione al relativo Albo.
Sono, inoltre, riportati il codice fiscale, il cognome e il nome del contribuente e, in caso di dichiarazione congiunta, del coniuge dichiarante, ai quali è stata prestata l'assistenza fiscale. L'impegno da parte del soggetto che ha prestato l'assistenza fiscale (CAF o professionista abilitato) ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle entrate relative alla presente dichiarazione è attestato dalla barratura della relativa casella.
Infine viene indicato se si tratta di un modello 730 integrativo o rettificativo.
Nel caso di 730 non precompilato, viene indicato se il sostituto, il CAF o il professionista abilitato non è stato delegato ad accedere alla dichiarazione precompilata.

RIEPILOGO DEI REDDITI

Sono riportati per ciascun tipo di reddito gli importi determinati sulla base di quanto indicato nei corrispondenti quadri dal contribuente, che concorrono alla determinazione del reddito complessivo ai fini IRPEF.
Inoltre viene riportato l'ammontare del reddito dei fabbricati locati con applicazione della cedolare secca, che quindi non concorre alla formazione del reddito complessivo.
In caso di dichiarazione congiunta sono riportati anche gli importi dei redditi del coniuge dichiarante.

CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA

Sono riportati i dati per la determinazione del reddito imponibile e della relativa imposta dovuta.
L'importo del reddito imponibile è ottenuto sottraendo dal reddito: la deduzione per l'abitazione principale che il soggetto che presta l'assistenza fiscale calcola sulla base dei dati indicati nel quadro B; gli oneri deducibili sulla base di quanto indicato nella SEZ. II del quadro E del Mod. 730.
L'imposta lorda è calcolata sulla base delle aliquote corrispondenti agli scaglioni di reddito.

CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA

L'imposta netta è ottenuta sottraendo dall'imposta lorda l'ammontare totale delle detrazioni spettanti e i seguenti crediti d'imposta: per il riacquisto della prima casa (rigo G1); per l'acquisto della prima casa assoggettato ad IVA da parte degli under 36 (rigo G8); per reintegro anticipazioni sui fondi pensione (rigo G3); per l'incremento dell'occupazione; per le mediazioni; per negoziazioni e arbitrato e per il contributo unificato.

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA

Dall'importo dell'imposta netta vengono sottratti:
• gli ulteriori crediti d'imposta indicati in dichiarazione;
• le ritenute già effettuate dal sostituto d'imposta all'atto della corresponsione della retribuzione o della pensione e degli altri emolumenti;
• le ritenute relative ai redditi diversi da quelli di lavoro dipendente o di pensione, dichiarate nei quadri D e F del Mod. 730;
• l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione;
• gli acconti versati tramite il sostituto d'imposta ovvero direttamente dal contribuente;
• il trattamento integrativo riconosciuto in dichiarazione.
Vengono aggiunti:
• le "detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto";
• la restituzione del trattamento integrativo.

CALCOLO DELL'ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF E DELL'ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

E' riportato:
• l'importo del reddito su cui sono dovute l'addizionale regionale e l'addizionale comunale all'IRPEF;
• l'importo dovuto dell'addizionale regionale all'IRPEF;
• l'addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
• l'eccedenza di addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;
• l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;
• l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
• l'eccedenza di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione.
• l'acconto dell'addizionale comunale all'IRPEF;
• l'acconto per l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione.

CECOLARE SECCA LOCAZIONI

Sono riportati i dati relativi alla cedolare secca dovuta, la differenza positiva tra cedolare secca dovuta e ritenute effettuate dal sostituto, l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione e l'importo degli acconti della cedolare secca versati

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE - IMPOSTE PRINCIPALI (rigli da 161 a 164)

Nel prospetto viene indicato l'ammontare dell'importo che sarà trattenuto o rimborsato dal datore di lavoro o dall'ente pensionistico in busta paga. Nel caso di dichiarazione presentata in forma congiunta, nel prospetto è indicato un unico importo complessivo che tiene conto della liquidazione delle imposte di entrambi i coniugi.
E' inoltre indicato il numero delle rate richieste per i versamenti del saldo e degli eventuali acconti.
Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi che andranno versati con il modello F24 o che saranno rimborsati dall'Agenzia delle entrate. Sono infine evidenziati gli importi da rimborsare a cura del datore di lavoro o dell'ente pensionistico nel caso di presentazione di un modello 730 Integrativo.

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE - IMPOSTE SOSTITUTIVE (rigli da 165 a 166)

Nel prospetto viene indicato, distintamente per il dichiarante e per il co-niuge, l'ammontare complessivo delle imposte sostitutive relative a cripto-attività, IVIE, IVAFE, redditi di capitale di fonte estera e mance del settore turistico alberghiero da versare con il modello F24 o da rimborsare dall'Amministrazione finanziaria.

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

In caso di compilazione dei rigli e/o quadri relativi alle altre imposte sostitutive (cripto-attività, IVIE, IVAFE, redditi di capitale di fonte estera e mance del settore turistico alberghiero), sono riportati i dati relativi agli importi a credito e a debito che devono essere utilizzati per la compilazione del modello F24.
Per il pagamento degli importi a debito derivanti dall'insieme delle altre imposte sostitutive, il soggetto che presta l'assistenza fiscale provvede a esportare prioritariamente nel presente prospetto gli eventuali importi a credito (da utilizzare in compensazione nel modello F24) derivanti dalle medesime imposte sostitutive e, per l'eventuale debito residuo, i crediti derivanti dalle singole imposte principali.
In caso di presentazione del modello 730 in forma congiunta, l'utilizzo dei crediti in compensazione con modello F24 avviene separatamente per il Dichiarante e per il Coniuge.
Nel caso di compilazione del rigo 1 del quadro I, sono riportati gli im-porti a credito delle imposte principali (Irpef, Addizionali regionali e co-munali, Cedolare secca) che devono essere utilizzati per la compilazio-ne del modello F24 ai fini del pagamento delle imposte non comprese nel modello 730.

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE E DEL CONIUGE

E' riportato il risultato contabile del calcolo dell'IRPEF e delle addizionali all'IRPEF che saranno trattenute ovvero rimborsate dal sostituto d'imposta. Nel caso di compilazione del quadro I, l'eventuale credito relativo a ciascuna imposta è ripartito tra l'ammontare che può essere utilizzato in compensazione con il mod. F24 per il versamento di altre imposte e l'ammontare che sarà rimborsato dal sostituto d'imposta.
Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto IRPEF che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.
E' indicato l'eventuale acconto del 20 per cento sui redditi soggetti a tassazione separata della SEZ. II del quadro D.
E' indicato l'acconto dell'addizionale comunale IRPEF che sarà trattenuto, alla scadenza dovuta, dal sostituto d'imposta.
E' indicato l'ammontare dell'imposta sostitutiva relativa ai compensi percepiti per premi di risultato e welfare aziendale.
E' riportato l'ammontare della cedolare secca sulle locazioni che sarà trattenuta o rimborsata dal sostituto d'imposta. Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto della cedolare secca che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.

LIQUIDAZIONE ALTRE IMPOSTE SOSTITUTIVE

E' riportato il risultato contabile del calcolo dell'imposte sostitutive relati-ve a cripto-attività, IVIE, IVAFE, redditi di capitale di fonte estera e man-ce del settore turistico alberghiero.
Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di ac-conto relative a cripto-attività, IVIE e IVAFE.
Nel caso di compilazione del rigo 12 del quadro I, l'eventuale credito relati-vo a ciascuna imposta è ripartito tra l'ammontare che può essere utilizzato in compensazione con il modello F24 per il versamento di altre imposte e l'ammontare che sarà rimborsato dall'Amministrazione finanziaria.
Sia per il dichiarante che per il coniuge, nella colonna 4 "imposta a de-bito" sono indicati gli importi delle imposte da versare con il modello F24, nella colonna 7 "Credito da utilizzare in compensazione" gli im-porti a credito da utilizzare in compensazione con il modello F24 e nella colonna 8 "Rimborso" gli importi a credito delle imposte che saranno rimborsati dall'Amministrazione

ALTRI DATI

Sono riportati i dati relativi all'ammontare residuo di alcuni crediti d'im-posta che il contribuente può utilizzare in compensazione ovvero repor-tare nella successiva dichiarazione dei redditi.
E' indicato l'ammontare complessivo delle spese sanitarie per le quali si è fruito della rateizzazione nella presente dichiarazione; tale importo dovrà essere riportata nella successiva dichiarazione dei redditi mod. 730 per fruire della seconda rata della detrazione spettante.
E' indicato il reddito di riferimento (somma di reddito complessivo, base imponibile della cedolare secca e base imponibile imposta sostitutiva sul-le mance) per la determinazione delle detrazioni commisurate al reddito (es. detrazioni per carichi di famiglia e lavoro) e di altri benefici collegati al possesso di requisiti reddituali, quali ad esempio l'ISEE.
Sono riportati i dati per la determinazione dell'acconto Irpef in presen-za di situazioni particolari (ad esempio redditi di lavoro dipendente prodotti in zone di frontiera). In caso di modello 730 senza sostituto, nei rigli da 141 a 143 sono indicati gli importi della prima rata dell'accon-to Irpef, dell'addizionale comunale e della prima rata dell'acconto ce-dolare secca compensati internamente.
Sono presenti i dati relativi al credito per imposte pagate all'estero con distinta indicazione dello Stato e dell'anno di produzione del reddito estero; tali informazioni dovranno essere utilizzate nelle successive di-chiarazioni dei redditi qualora il contribuente intenda fruire del credito d'imposta per redditi prodotti all'estero. Sono indicati i redditi fondiari relativi a terreni non affittati e fabbricati non locati, nonché il reddito dell'abitazione principale e delle relative pertinenze soggette a IMU, non imponibili in quanto l'Irpef e le relative addizionali sono sostituite dall'IMU. Tali informazioni possono assumere rilievo nell'ambito di prestazioni previdenziali e assistenziali.
E' indicato l'ammontare del residuo delle somme restituite al soggetto erogatore non dedotte nella presente dichiarazione che il contribuente può riportare nella successiva dichiarazione dei redditi ovvero chiedere a rimborsosporre prioritariamente nel presente prospetto gli eventuali importi a credito (da utilizzare in compensazione nel modello F24) derivanti dalle medesime imposte sostitutive e, per l'eventuale debito residuo, i crediti derivanti dalle singole imposte principali.
In caso di presentazione del modello 730 in forma congiunta, l'utilizzo dei crediti in compensazione con modello F24 avviene separatamente per il Dichiarante e per il Coniuge.
Nel caso di compilazione del rigo 11 del quadro I, sono riportati gli im-porti a credito delle imposte principali (Irpef, Addizionali regionali e co-munali, Cedolare secca) che devono essere utilizzati per la compilazio-ne del modello F24 ai fini del pagamento delle imposte non comprese nel modello 730.
Nel caso di compilazione del rigo 12 del quadro I, sono riportati gli im-porti a credito delle altre imposte sostitutive (cripto-attività, IVIE, IVAFE, redditi di capitale di fonte estera e mance del settore turistico alberghie-ro) che devono essere utilizzati per la compilazione del modello F24 ai fini del pagamento delle imposte non comprese nel modello 730.
Per ogni credito sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i crediti relativi alle addizionali regionali e co-munale è inoltre riportato il codice regione/comune.
Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, infine, sono indicati gli importi dei crediti relati-vamente alle sole imposte principali non superiori a euro12 che posso-no essere utilizzati in compensazione con il modello F24.

MPORTI DA VERSARE MODELLO F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

Sono riportati i dati relativi agli importi a debito che devono essere ver-sati con il modello F24 nel caso di 730 presentato in assenza di un so-stituto d'imposta. Per ogni imposta sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i debiti relativi alle addizionali regionali e comunale è inoltre riportato il codice regione/comune.

BCCNRC65R43C219U SCTMRC65A14F205A

AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2023

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA
DICHIARAZIONE MOD. 730 E DELLA BUSTA
CONTENENTE IL MOD 730-1

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	3

SI DICHIARA CHE

COGNOME BACCINI	NOME ENRICA	CODICE FISCALE
COGNOME SCOTTI	NOME MARCO	

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 08/09/2024 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2024 PER I REDDITI 2023, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA ☐ NON SI IMPEGNA ☐

AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
DOCUMENTI RELATIVI AL DICHIARANTE:		
N. 3 CU lavoro dipendente/assimilato con ritenute IRPEF relativi a redditi per euro 185.737,00		72.222,00
N. 3 CU lavoro dipendente/assimilato con ritenute Add. Reg. per euro		3.018,00
N. 3 CU lavoro dip./assimilato con rit. Add. Com.-acconto 2023 per euro		358,00
N. 3 CU lavoro dip./assimilato con rit. acc. Add. Com.-saldo 2023 per euro		1.109,00
N. 3 CU lavoro dip./assimilato con rit. Add. Com.-acconto 2024 per euro		440,00
N. 1 ricevute attinente le spese per la frequenza a corsi di istruzione universitaria per euro		1.600,00
N. 2 ric. vers. contributi previd. addetti servizi domestici per euro		1.763,00
N. 1 ric. di vers. a alcune fondazioni e associazioni riconosciute di cui al rigo E26 per euro		100,00
Documentazione di spese per interventi di recupero edilizio e per misure antisismiche e bonus facciate e superbonus per euro		17.986,00
N. 1 ricevute attinenti le Erogazioni liberali alle ONLUS, OV e APS per euro		310,00
Docum. di spese per interventi di risparmio energetico e superbonus per euro		2.136,00
N. 1 ricevute attinenti le Erogazioni liberali alle ONLUS e APS per euro		30,00
CU relativo ai redditi 2023 con oneri per euro		530,00
Documentazione attestante gli acconti Irpef versati per euro		1.905,00
Documentazione attestante gli acconti Addizionale Comunale all'Irpef versati per euro		61,00
Documentazione attestante gli acconti Cedolare secca versati per euro		252,00

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO	GAFFURI LUCA
FIRMA DEL CONTRIBUENTE	BACCINI ENRICA

AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2023

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA
DICHIARAZIONE MOD. 730 E DELLA BUSTA
CONTENENTE IL MOD 730-1

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
2	3

SI DICHIARA CHE

COGNOME BACCINI	NOME ENRICA	CODICE FISCALE BCCNRC65R43C219U
COGNOME SCOTTI	NOME MARCO	CODICE FISCALE SCTMRC65A14F205A

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 08/09/2024 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2024 PER I REDDITI 2023, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA ☐ NON SI IMPEGNA ☐

AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
Scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF:		
Scelta non effettuata dal contribuente		
Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF:		
Scelta non effettuata dal contribuente - codice fiscale del soggetto beneficiario non indicato		
Scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici:		
Scelta non effettuata dal contribuente		
DOCUMENTI RELATIVI AL CONIUGE:		
N. 2 CU lavoro dipendente/assimilato con ritenute IRPEF relativi a redditi		

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O
DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

GAFFURI LUCA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

BACCINI ENRICA

AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2023

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA
DICHIARAZIONE MOD. 730 E DELLA BUSTA
CONTENENTE IL MOD 730-1

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
3	3

SI DICHIARA CHE

COGNOME BACCINI	NOME ENRICA	CODICE FISCALE BCCNRC65R43C219U
COGNOME SCOTTI	NOME MARCO	CODICE FISCALE SCTMRC65A14F205A

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA **08/09/2024** LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2024 PER I REDDITI 2023, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA ☐ NON SI IMPEGNA ☐

AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
		784,00
		210,00
		586,00
		710,00
		on indi

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO	GAFFURI LUCA
FIRMA DEL CONTRIBUENTE	BACCINI ENRICA

