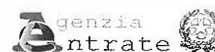




MODELLO 730/2019

Redditi 2018



Mod. N. 1

BCNRC65R43C219U SCTMRC65A14F205A

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/A MINORE	
GIORNO	MESE	ANNO					
03	10	1965	CASTELNOVO NE' MONTI	RE			
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.	
Da compilare solo se variata dal 1/1/2018 alla data di presentazione della dichiarazione		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 01/01/2018		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI	
		MILANO (F205)		MI			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI	

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE		MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità		(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)						
1	<input checked="" type="checkbox"/> C							
2				12		50		
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		MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO	
E.A. FIERA INTERNAZIONALE DI MILANO				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			
	0249971						

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati	10	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dall'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 (aliquota terreno n. 100 procedente)	NON ESATTA	COTIZZAZIONE NETTO DUEP
				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 15/01/2019 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A.

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2	UTILIZZO	3		5	6	7	8	9	11	12	13
				GIORNI	%								
B1	322,00	10	365	50			,00			M3 64			
B2	322,00	10	365	50			,00			M3 64			
B3	73,00	9	365	50			,00			M3 64			
B4	161,00	2	365	50			,00			M3 64			
B5	68,00	9	365	50			,00			M3 64			
B6	186,00	2	365	50			,00			M3 64			
B7	16,00	9	365	3,33			,00			M3 64			

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1	2	3	4		6	7	8	9
			DATA	SERIE				
B11								

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
C1	TIPO	REDDITO	REDDITI		C2	TIPO	REDDITO	REDDITI		C3	TIPO	REDDITO	REDDITI
	2	3	4	5		2	3	4	5		2	3	4
		3.128,00					114.988,00						
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE													
C4	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	TIPOLOGIA LIMITE	SOMME	SOMME	RITENUTE	BENEFIT	BENEFIT	TASSAZIONE ORDINARIA	TASSAZIONE SOSTITUTIVA	ASSENZA REQUISITI				
		,00	,00	,00	,00	,00							
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7, 492 CU 2019)				1	2							
					365								

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C6	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO	ASSEGNO DEL CONIUGE
		,00		,00		,00		,00		,00		,00	

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	RITENUTE IRPEF	43.234,00	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.										

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018	261,00	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2018										

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	BONUS	BONUS	ESENZIONE	QUOTA									

QUADRO D - Altri redditi

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE									
			,00	,00									
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO	TIPO DI REDDITO	REDDITI										
			,00										
D4	REDDITI DIVERSI	CEDOLARE SECCA											
			,00										
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE	TIPO DI REDDITO	REDDITI										
			,00										

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
D6	REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDEUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE					
			,00		,00	,00	,00	,00					
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2018 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	TIPO DI REDDITO	REDDITI	ANNO	REDDITO			RITENUTE					
			,00					,00					

QUADRO E - Oneri e spese

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

E1	SPESE SANITARIE	1	Spese patologie esenti (barrare la casella)	2	SPESE SANITARIE	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	Numero rata	
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI					E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'					E8	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'					E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA					E10	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING								

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	1	Codice fiscale del coniuge	2	E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	Codice	2	
E22	ASSEGNO AL CONIUGE						7		458,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI								
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE								
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'								
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE								
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE								
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS								

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

E41	ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredità o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41	2018					1	5.336,00	1
E42								
E43								

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

E51	N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51	1	X						
E52								
E53	ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	DATA	SERIE	NUMERO ESOTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO
	N. d'ordine immobile	Condominio						
	1	2						

SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI E IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE A o B (DETRAZIONE DEL 50%)

E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	1	MENO DI 35 ANNI	SPESE ARREDO IMMOBILE	2	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	3	4
E57									
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE								
E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B								

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Fidejussione rate	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61							
E62							

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	E83	ALTRE DETRAZIONI	CODICE	2
E81		E82		E83			

BCCNRC65R43C219D SCTMRC65A14F205A

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2019 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 2018 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24

F1	Acconto IRPEF 2018	1 Prima rata	2 Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2018	3 Importo	Acconto cedolare secca 2018	5 Prima rata	6 Seconda o unica rata
		,00	,00		,00		,00	,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 Addiz. Regionale	4 Addiz. 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 2019 E RATEAZIONE DEL SALDO 2018

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACONTI PER L'ANNO 2012 E RILASCIARE DEL CALCOLO 2012								
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 addizionale comunale	3	Versamenti di acconto addizionale 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 rata (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)			
				,00				

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

F7	Soglia esenzione saldo 2018	1	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2018	2	Soglia esenzione acconto 2019	3	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2019	4
			,00				,00	

SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI

F8	Ritenute	1
		,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 Addizionale Regionale	2	Credito Addizionale Comunale	3	Credito cedolare secca	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	3	F12 Restituzione bonus	1 fiscale	2 straordinario	3	F13 Pignoramento presso terzi	1 Tipo reddito	2 Aliquota
		,00			,00			,00	,00				,00

QUADRO G - Crediti d'imposta

SEZIONE I - FABBRICATI

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

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	Anno anticipazione	1	Reintegro Totale/Parziale	2	Somma reintegrata	3	Residuo precedente dichiaraz.	4	Anno 2018	5	di cui compensato nel mod. F24	6
					,00		,00				,00	

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

SEZIONE 4 - REDDITI RICEVUTI ALL'ESTERO										
G4	Codice Stato estero	1	Anno	2	Reddito estero	3	Imposta estera	4	Reddito complessivo	5
					,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		

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
G6	Altri immobili Impresa/Professione	1	Codice fiscale	2	Numero rata	3	Rateazione	4	Totale credito
									,00

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	Residuo 2017	1	di cui compensato nel mod. F24	2	G9 Spesa 2018	1	Residuo 2017	2	Rata credito 2017	3	Rata credito 2016	4
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

G10	Spesa 2018	1	Spesa 2017	2	Residuo 2017	3	G11 Credito spettante	1	Residuo 2017	2	di cui utilizzato in F24	3
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO

G12	Residuo 2017	1	di cui utilizzato in F24	2	G13 Anno 2018	1	di cui compensato nel mod. F24	2	G14 Utilizzato	1
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

G12	Residuo 2017	1	di cui utilizzato in F24	2	G13 Anno 2018	1	di cui compensato nel mod. F24	2	G14 Utilizzato	1
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE XI - MEDIAZIONI

G12	Residuo 2017	1	di cui utilizzato in F24	2	G13 Anno 2018	1	di cui compensato nel mod. F24	2	G14 Utilizzato	1
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE XII - APE

G12	Residuo 2017	1	di cui utilizzato in F24	2	G13 Anno 2018	1	di cui compensato nel mod. F24	2	G14 Utilizzato	1
	,00	,00	,00	,00	,00	,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			

BCCNRC65R43C219U SCTMRC65A14F205A



MODELLO 730/2019

Redditi 2018

Mod. N. **2**

BCCNRC65R43C219U SCTMRC65A14F205A

CONTRIBUENTE		DICHIARANTE <input checked="" type="checkbox"/>		CONIUGE DICHIARANTE <input type="checkbox"/>		DICHIARAZIONE CONGIUNTA <input checked="" type="checkbox"/>		RAPPRESENTANTE O TUTORE <input type="checkbox"/>	
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)				Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)		730 senza sostituto	
CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE				Situazioni particolari		Quadro K			
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 MINORE	
GIORNO 03 MESE 10 ANNO 1965		CASTELNOVO NE' MONTI				RE			
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE				PROVINCIA (sigla)		C.A.P.	
Da compilare solo se variata dal 1/1/2018 alla data di presentazione della dichiarazione		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)				INDIRIZZO		NUM. CIVICO	
FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE				Dichiarazione presentata per la prima volta			
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO				CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018		COMUNE				PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI	
MILANO (F205)		MI						Casi particolari addiz. regionale	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019		COMUNE				PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI	

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE		MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
C= Coniuge F1= Primo figlio F= Figlio A= Altro D= Figlio con 'disabilità'		(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)						
1	C	CONIUGE						
2	F1	PRIMO FIGLIO	D					
3	F	A	D					
4	F	A	D					
5	F	A	D					

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO

Di 4 righe se congiunti a compilare e salire nel modello o dichiarare n.s.

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

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 10	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate	FIRMA DEL CONTRIBUENTE
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione		BACCINI ENRICA

QUADRO A - Redditi dei terreni

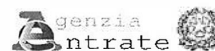
N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (ultimo terreno rigorosamente precedente)	IMU NON DEDUTTA	QUOTAZIONE DIRETTO O IMP
				GIORNI	%					
A1	0,00	1	,00	365	25	,00				
A2	0,00	1	0,00	365	3,33	,00				
A3	0,00	1	0,00	365	50	,00				
A4	,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				

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2019 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A.



MODELLO 730/2019

Redditi 2018

Mod. N. **3**

BCCNRC65R43C219U SCTMRC65A14F205A

CONTRIBUENTE		DICHIANANTE <input checked="" type="checkbox"/>		CONIUGE DICHIANANTE <input type="checkbox"/>		DICHIANAZIONE CONGIUNTA <input checked="" type="checkbox"/>		RAPPRESENTANTE O TUTORE <input type="checkbox"/>	
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)		730 senza sostituto		Situazioni particolari	
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE	
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)					
DATI DEL CONTRIBUENTE		BACCINI		ENRICA		F			
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)		TUTELATO/A MINORE			
GIORNO 03		MESE 10		ANNO 1965		CASTELNOVO NE' MONTI		RE	
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.			
Da compilare solo se variata dal 1/1/2018 alla data di presentazione della dichiarazione		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO			
FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE		GIORNO		MESE		ANNO	
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO		NUMERO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI		Casi particolari add.le regionale	
		MILANO (F205)		MI					
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI			

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASSELLA		CODICE FISCALE		MESI A CARICO		MINORE DI 3 ANNI		%		DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI		PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON AL MENO 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.		MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO	
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 dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate	<input type="checkbox"/>	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 (vedere istruzioni)	CULTIVATORE (vedere istruzioni)	CULTIVATORE (vedere istruzioni)
				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 730/2019

Redditi 2018

Mod. N. **4**

BCCNRC65R43C219U SCTMRC65A14F205A

CONTRIBUENTE		DICHIANANTE <input checked="" type="checkbox"/>		CONIUGE DICHIANANTE <input type="checkbox"/>		DICHIANAZIONE CONGIUNTA <input checked="" type="checkbox"/>		RAPPRESENTANTE O TUTORE <input type="checkbox"/>	
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)				Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)		730 senza sostituto	
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)				NOME				SESSO (M o F)	
DATI DEL CONTRIBUENTE		BACCINI		ENRICA				F	
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)		TUTELATO/A MINORE			
GIORNO 03		MESE 10		ANNO 1965		CASTELNOVO NE' MONTI		RE	
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.			
Da compilare solo se variata dal 1/1/2018 alla data di presentazione della dichiarazione		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO			
FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE		GIORNO		MESE		ANNO	
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO		NUMERO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI		Casi particolari add.le regionale	
		MILANO (F205)		MI					
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI			

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE		MESI A CARICO		MINORE DI 3 ANNI		%		DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI		PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	
C = Coniuge		(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)		5		6		7		8			
F1 = Primo figlio													
F = Figlio													
A = Altro													
D = Figlio con 'disabilità'													
1		C											
2		F1											
3		F		A		D							
4		F		A		D							
5		F		A		D							

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE			CODICE FISCALE		COMUNE			
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO	NUM. CIVICO		C.A.P.		MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO	
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 dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate <input type="checkbox"/>	FIRMA DEL CONTRIBUENTE
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione		BACCINI ENRICA

QUADRO A - Redditi dei terreni

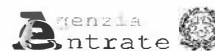
N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno /ogo precedente)	IMU NON COVUTA	CULTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	0,00	1	0,00	365	25	,00				
A2	0,00	1	0,00	365	25	,00				
A3	0,00	1	0,00	365	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				

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2019 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A.



MODELLO 730/2019

Redditi 2018

Mod. N. **5**

BCCNRC65R43C219U SCTMRC65A14F205A

CONTRIBUENTE		DICHIANANTE <input checked="" type="checkbox"/>		CONIUGE DICHIANANTE <input type="checkbox"/>		DICHIAZIONE CONGIUNTA <input checked="" type="checkbox"/>		RAPPRESENTANTE O TUTORE <input type="checkbox"/>	
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)		730 senza sostituto		Situazioni particolari Quadro K	
CN C								CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE	
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)					
DATI DEL CONTRIBUENTE		BACCINI		ENRICA		F			
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato o estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)		TUTELATO MINORE			
GIORNO 03 MESE 10 ANNO 1965		CASTELNOVO NE' MONTI		RE					
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.			
Da compilare solo se variata dal 1/1/2018 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 01/01/2018		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI		Casi particolari add.le regionale	
		MILANO (F205)		MI					
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI			

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE		MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
1	C CONIUGE							
2	F1 PRIMO FIGLIO D							
3	F2 A D							
4	F A D							
5	F A 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.	MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO	
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 dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate	FIRMA DEL CONTRIBUENTE
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione		BACCINI ENRICA

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (vedere istruzioni precedenti)	VAL. NON SCALTA	CODICE D'INTERESSI 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				

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2019 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A.



MODELLO 730/2019

Redditi 2018



Mod. N. 6

BCCNRC65R43C219U SCTMRC65A14F205A

CONTRIBUENTE		DICHIANANTE <input checked="" type="checkbox"/>		CONIUGE DICHIANANTE <input type="checkbox"/>		DICHIAZIONE CONGIUNTA <input checked="" type="checkbox"/>		RAPPRESENTANTE O TUTORE <input type="checkbox"/>	
		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)		730 senza sostituto		Situazioni particolari	
								Codice fiscale del rappresentante o tutore	
DATI DEL CONTRIBUENTE		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)				NOME			
		BACCINI				ENRICA			
		DATA DI NASCITA				COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			
		GIORNO MESE ANNO				PROVINCIA (sigla)			
		03 10 1965				CASTELNOVO NE' MONTI RE			
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE				PROVINCIA (sigla)			
						C.A.P.			
		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)				INDIRIZZO			
		FRAZIONE				DATA DELLA VARIAZIONE			
						GIORNO MESE ANNO			
						Dichiarazione presentata per la prima volta			
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA			
		PREFIXO		NUMERO					
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018		COMUNE				PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI	
		MILANO (F205)				MI			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019		COMUNE				PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI	

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE		MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)								
1	C CONIUGE							
2	F1 PRIMO FIGLIO D							
3	F 2A D							
4	F A D							
5	F A D							

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' I CONGUAGLI O

Dichiarazione congiunta: compilare esolo nel modello da dichiarare

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 richiederla di essere informato direttamente dal 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

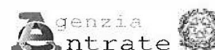
N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	ITALIA NON DEBITATA	10 COLTIVAZIONE DIRETTA O IAP
				GIORNI	%					
A1	0,00	1	0,00	365	3,33	,00				
A2	0,00	1	0,00	365	50	,00				
A3	0,00	1	0,00	365	50	,00				
A4	1,00	1	1,00	365	9,1	,00				
A5	0,00	1	0,00	365	9,1	,00				
A6	1,00	1	0,00	365	25	,00				

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2019 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A.



MODELLO 730/2019

Redditi 2018

Mod. N. **7**

BCCNRC65R43C219U SCTMRC65A14F205A

CONTRIBUENTE		DICHIANANTE <input checked="" type="checkbox"/>		CONIUGE DICHIANANTE <input type="checkbox"/>		DICHIANAZIONE CONGIUNTA <input checked="" type="checkbox"/>		RAPPRESENTANTE O TUTORE <input type="checkbox"/>	
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)		730 senza sostituto		Situazioni particolari	
CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE		Quadro K							
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)					
DATI DEL CONTRIBUENTE		BACCINI		ENRICA		F			
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)		TUTELA MINORE			
GIORNO 03		MESE 10		ANNO 1965		CASTELNOVO NE' MONTI		RE	
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.			
Da compilare solo se variata dal 1/1/2018 alla data di presentazione della dichiarazione		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO			
FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE		GIORNO		MESE		ANNO	
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO		NUMERO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI		Casi particolari add. regionale	
		MILANO (F205)		MI					
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI			

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE		MESI A CARICO		MINORE DI 3 ANNI		%		DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI		PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	
C = Coniuge		(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)											
F1 = Primo figlio													
F = Figlio													
A = Altro													
D = Figlio con disabilità													
1		C CONIUGE											
2		F1 PRIMO FIGLIO D											
3		F A D											
4		F A D											
5		F A D											

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO

Di detrazione coniuge in compilare solo se tre e più detratore

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 d'essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate		FIRMA DEL CONTRIBUENTE	BACCINI ENRICA
----------------------	----	--	--	------------------------	----------------

QUADRO A - Redditi dei terreni

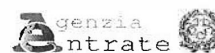
N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (avviso terreno (figlio preadottivo))	NON DOVUTA	COPERTURE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	1,00	1	1,00	365	9,1	,00				
A2	0,00	1	0,00	365	50	,00				
A3	0,00	1	0,00	365	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				

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2019 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A.



MODELLO 730/2019

Redditi 2018



Mod. N. 8

BCCNRC65R43C219U SCTMRC65A14F205A

CONTRIBUENTE		DICHIANANTE <input checked="" type="checkbox"/>		CONIUGE DICHIANANTE <input type="checkbox"/>		DICHIANAZIONE CONGIUNTA <input checked="" type="checkbox"/>		RAPPRESENTANTE O TUTORE <input type="checkbox"/>			
		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)		730 senza sostituto		Situazioni particolari			
								Codice K			
								CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE			
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)		TUTELATO/A MINORE	
		GIORNO 03 MESE 10 ANNO 1965		CASTELNOVO NE' MONTI				RE			
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE				PROVINCIA (sigla)				C.A.P.	
		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)				INDIRIZZO				NUM. CIVICO	
		FRAZIONE				DATA DELLA VARIAZIONE				Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>	
		GIORNO MESE ANNO									
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA					
		PREFIXO NUMERO									
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018		COMUNE				PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI		Casi particolari alla regione	
		MILANO (F205)				MI					
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019		COMUNE				PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI		<input type="checkbox"/>	

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE		MESI A CARICO	MINORE DI ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
C = Coniuge		(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)						
F1 = Primo figlio								
F = Figlio								
A = Altro								
D = Figlio con disabilità								
1	C CONIUGE							
2	F1 PRIMO FIGLIO D							
3	F A D							
4	F A D							
5	F A D							

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO

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 dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate	<input type="checkbox"/>	FIRMA DEL CONTRIBUENTE	BACCINI ENRICA
----------------------	----	---	--------------------------	------------------------	----------------

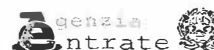
QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (vedere istruzioni alla premessa)	IMU NON DOVUTA	COLTIVAZIONE DIRETTA CIAP
				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				



MODELLO 730/2019

Redditi 2018

Mod. N. **9**

BCCNRC65R43C219U SCTMRC65A14F205A

CONTRIBUENTE		DICHIANANTE <input checked="" type="checkbox"/>		CONIUGE DICHIANANTE <input type="checkbox"/>		DICHIANAZIONE CONGIUNTA <input checked="" type="checkbox"/>		RAPPRESENTANTE O TUTORE <input type="checkbox"/>	
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)		730 senza sostituto		Situazioni particolari	
CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE		Quadro K							
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)					
DATI DEL CONTRIBUENTE		BACCINI		ENRICA		F			
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)		TUTELATO/A MI NOR			
GIORNO 03		MESE 10		ANNO 1965		CASTELNOVO NE' MONTI		RE	
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.			
Da compilare solo se variata dal 1/1/2018 alla data di presentazione della dichiarazione		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO			
FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta					
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO		NUMERO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSI ONECOMUNI		Casi particolari add.le regionale	
MILANO (F205)		MI						<input type="checkbox"/>	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSI ONECOMUNI		<input type="checkbox"/>	

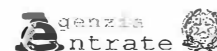
FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE		MESIA CARI	MINORE DI ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
C = Coniuge		(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)						
1	C	CONIUGE						
2	F1	PRIMO FIGLIO						
3	F2	2° FIGLIO						
4	F3	3° FIGLIO						
5	F4	4° FIGLIO						
6	F5	5° FIGLIO						
7	F6	6° FIGLIO						
8	F7	7° FIGLIO						
9	F8	8° FIGLIO						
10	F9	9° FIGLIO						
11	F10	10° FIGLIO						
12	F11	11° FIGLIO						
13	F12	12° FIGLIO						
14	F13	13° FIGLIO						
15	F14	14° FIGLIO						
16	F15	15° FIGLIO						
17	F16	16° FIGLIO						
18	F17	17° FIGLIO						
19	F18	18° FIGLIO						
20	F19	19° FIGLIO						
21	F20	20° FIGLIO						
22	F21	21° FIGLIO						
23	F22	22° FIGLIO						
24	F23	23° FIGLIO						
25	F24	24° FIGLIO						
26	F25	25° FIGLIO						
27	F26	26° FIGLIO						
28	F27	27° FIGLIO						
29	F28	28° FIGLIO						
30	F29	29° FIGLIO						
31	F30	30° FIGLIO						
32	F31	31° FIGLIO						
33	F32	32° FIGLIO						
34	F33	33° FIGLIO						
35	F34	34° FIGLIO						
36	F35	35° FIGLIO						
37	F36	36° FIGLIO						
38	F37	37° FIGLIO						
39	F38	38° FIGLIO						
40	F39	39° FIGLIO						
41	F40	40° FIGLIO						
42	F41	41° FIGLIO						
43	F42	42° FIGLIO						
44	F43	43° FIGLIO						
45	F44	44° FIGLIO						
46	F45	45° FIGLIO						
47	F46	46° FIGLIO						
48	F47	47° FIGLIO						
49	F48	48° FIGLIO						
50	F49	49° FIGLIO						
51	F50	50° FIGLIO						
52	F51	51° FIGLIO						
53	F52	52° FIGLIO						
54	F53	53° FIGLIO						
55	F54	54° FIGLIO						
56	F55	55° FIGLIO						
57	F56	56° FIGLIO						
58	F57	57° FIGLIO						
59	F58	58° FIGLIO						
60	F59	59° FIGLIO						
61	F60	60° FIGLIO						
62	F61	61° FIGLIO						
63	F62	62° FIGLIO						
64	F63	63° FIGLIO						
65	F64	64° FIGLIO						
66	F65	65° FIGLIO						
67	F66	66° FIGLIO						
68	F67	67° FIGLIO						
69	F68	68° FIGLIO						
70	F69	69° FIGLIO						
71	F70	70° FIGLIO						
72	F71	71° FIGLIO						
73	F72	72° FIGLIO						
74	F73	73° FIGLIO						
75	F74	74° FIGLIO						
76	F75	75° FIGLIO						
77	F76	76° FIGLIO						
78	F77	77° FIGLIO						
79	F78	78° FIGLIO						
80	F79	79° FIGLIO						
81	F80	80° FIGLIO						
82	F81	81° FIGLIO						
83	F82	82° FIGLIO						
84	F83	83° FIGLIO						
85	F84	84° FIGLIO						
86	F85	85° FIGLIO						
87	F86	86° FIGLIO						
88	F87	87° FIGLIO						
89	F88	88° FIGLIO						
90	F89	89° FIGLIO						
91	F90	90° FIGLIO						
92	F91	91° FIGLIO						
93	F92	92° FIGLIO						
94	F93	93° FIGLIO						
95	F94	94° FIGLIO						
96	F95	95° FIGLIO						
97	F96	96° FIGLIO						
98	F97	97° FIGLIO						
99	F98	98° FIGLIO						
100	F99	99° FIGLIO						
101	F100	100° FIGLIO						
102	F101	101° FIGLIO						
103	F102	102° FIGLIO						
104	F103	103° FIGLIO						
105	F104	104° FIGLIO						
106	F105	105° FIGLIO						
107	F106	106° FIGLIO						
108	F107	107° FIGLIO						
109	F108	108° FIGLIO						
110	F109	109° FIGLIO						
111	F110	110° FIGLIO						
112	F111	111° FIGLIO						
113	F112	112° FIGLIO						
114	F113	113° FIGLIO						
115	F114	114° FIGLIO						
116	F115	115° FIGLIO						
117	F116	116° FIGLIO						
118	F117	117° FIGLIO						
119	F118	118° FIGLIO						
120	F119	119° FIGLIO						
121	F120	120° FIGLIO						
122	F121	121° FIGLIO						
123	F122	122° FIGLIO						
124	F123	123° FIGLIO						
125	F124	124° FIGLIO						
126	F125	125° FIGLIO						
127	F126	126° FIGLIO						
128	F127	127° FIGLIO						
129	F128	128° FIGLIO						
130	F129	129° FIGLIO						
131	F130	130° FIGLIO						
132	F131	131° FIGLIO						
133	F132	132° FIGLIO						
134	F133	133° FIGLIO						
135	F134	134° FIGLIO						
136	F135	135° FIGLIO						
137	F136	136° FIGLIO						
138	F137	137° FIGLIO						
139	F138	138° FIGLIO						
140	F139	139° FIGLIO						
141	F140	140° FIGLIO						
142	F141	141° FIGLIO						
143	F142	142° FIGLIO						
144	F143	143° FIGLIO						
145	F144	144° FIGLIO						
146	F145	145° FIGLIO						
147	F146	146° FIGLIO						
148	F147	147° FIGLIO						
149	F148	148° FIGLIO						
150	F149	149° FIGLIO						
151	F150	150° FIGLIO						
152	F151	151° FIGLIO						
153	F152	152° FIGLIO						
154	F153	153° FIGLIO						
155	F154	154° FIGLIO						
156	F155	155° FIGLIO						
157	F156	156° FIGLIO						
158	F157	157° FIGLIO						
159	F158	158° FIGLIO						
160	F159	159° FIGLIO						
161	F160	160° FIGLIO						
162	F161	161° FIGLIO						
163	F162	162° FIGLIO		</				



MODELLO 730/2019

Redditi 2018



Mod. N. 10

BCCNRC65R43C219U SCTMRC65A14F205A

CONTRIBUENTE		DICHIANANTE <input checked="" type="checkbox"/>		CONIUGE DICHIANANTE <input type="checkbox"/>		DICHIANAZIONE CONGIUNTA <input checked="" type="checkbox"/>		RAPPRESENTANTE O TUTORE <input type="checkbox"/>	
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)		730 senza sostituto		Situazioni particolari	
CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE		Quadro K							
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)					
DATI DEL CONTRIBUENTE		BACCINI		ENRICA		F			
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)		TUTELA/A MINORE			
GIORNO 03		MESE 10		ANNO 1965		CASTELNOVO NE' MONTI		RE	
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.			
Da compilare solo se variata dal 1/1/2018 alla data di presentazione della dichiarazione		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO			
FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE		GIORNO		MESE		ANNO	
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO		NUMERO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI		Casi particolari addizionali regionali	
		MILANO (F205)		MI					
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI			

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE		MESI A CARICO		MINORE DI 3 ANNI		%		DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI		PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	
C = Coniuge		(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)		5		6		7		8			
F1 = Primo figlio													
F = Figlio													
A = Altro													
D = Figlio con disabilità													
1		C											
2		F1		D									
3		F		A		D							
4		F		A		D							
5		F		A		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.		MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO	
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONI/FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE			

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 10		Barre la casella per richieder l'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 (ultimo terreno n. precedente)	IMU NON dovuta	COSTITUTTORE DIRETTO GIUR.
				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				